



Consultas - Extrato de conta corrente

A33Y040953338551019
04/07/2018 10:00:21

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Período do extrato 06 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.835	2.578,16 D	
04/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA	60.401	3.806,69 D	
04/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG	60.402	3.669,43 D	
04/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	10.054,28 C	0,00 C
05/06/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.201	10.504,85 D	
05/06/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.851	145.032,12 D	
05/06/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	60.501	1.480,91 D	
05/06/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 05/06/2018	831.561.100.010.930	3,40 D	
05/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	157.021,28 C	0,00 C
06/06/2018		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.441	429.100,25 C	
06/06/2018		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.601	19.752,53 D	
06/06/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 06/06/2018	851.570.900.201.785	159,80 D	
06/06/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 06/06/2018	851.570.900.201.786	3,40 D	
06/06/2018		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	409.184,52 D	0,00 C
07/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	60.701	47,76 D	
07/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	47,76 C	0,00 C
08/06/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.080	2.532,09 D	
08/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.532,09 C	0,00 C
11/06/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -	61.101	6.300,00 D	
11/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0393 008266452000121 TRANSLIG SOLU	61.102	136,00 D	
11/06/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 11/06/2018	881.621.000.010.772	3,40 D	
11/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	6.439,40 C	0,00 C
14/06/2018		7044	99015	470 Transferência enviada 14/06 6971 10022-6 CLEIDE BONIFAC	556.971.000.010.022	720,00 D	
14/06/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 004604925000100 LINO'S COPIAS	61.401	67,50 D	
14/06/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO SP	61.402	114,59 D	
14/06/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	902,09 C	0,00 C
18/06/2018		3043	99015	870 Transferência recebida 18/06 3043 16829-7 CENTRO DE APOI	553.043.000.016.829	14.514,04 C	
18/06/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	7.617.276	1.550,00 C	
18/06/2018		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	7.623.395	8.444,56 C	

GPS- Ident.: 2574122000117 - 05/2018

18/06/2018	0000	13105	375 Impostos	61.802	16.214,54 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -0561			
18/06/2018	0000	13105	375 Impostos	61.803	88,35 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
18/06/2018	0000	13105	375 Impostos	61.804	28,50 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -1708			
18/06/2018	0000	13105	375 Impostos	61.805	60,48 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -1708			
18/06/2018	0000	13105	375 Impostos	61.806	187,49 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
18/06/2018	0000	13105	375 Impostos	61.807	2.533,47 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -8301			
18/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	85.733,94 C	0,00 C
19/06/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.747	1.458,10 D	
19/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.458,10 C	0,00 C
20/06/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.579	1.997,33 D	
20/06/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.001	956,90 D	
			104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
20/06/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.002	956,90 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
20/06/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.003	266,00 D	
			104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
20/06/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.004	533,25 D	
			104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
20/06/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.005	518,40 D	
			104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
20/06/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	62.006	1.783,15 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
20/06/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.711.000.013.163	3,40 D	
			Tarifa referente a 20/06/2018			
20/06/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.711.000.013.164	3,40 D	
			Tarifa referente a 20/06/2018			
20/06/2018	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	851.711.000.013.165	1,99 D	
			Tarifa referente a 20/06/2018			
20/06/2018	0000	13113	170 Tar Lib Arq Pgto Manual	851.711.000.013.553	106,50 D	
			Tarifa referente a 20/06/2018			
20/06/2018	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	851.711.000.525.044	588,00 D	
			Tarifa referente a 20/06/2018			
20/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	7.715,22 C	0,00 C
21/06/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	62.101	572,53 D	
			BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU			
21/06/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	62.102	27.927,71 D	
			BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MU			
21/06/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	62.103	330,46 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
21/06/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	62.104	5.599,62 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
21/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	34.430,32 C	0,00 C
22/06/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.529	2.336,06 D	
22/06/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.530	3.241,00 D	
22/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.577,06 C	0,00 C
25/06/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.760.904.642.735	3,40 D	
			Tarifa referente a 25/06/2018			
25/06/2018	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.760.904.642.736	3,40 D	
			Tarifa referente a 25/06/2018			
25/06/2018	0000	13113	142 Tarifa SMS - Mês Anterior	891.760.800.072.888	6,50 D	
			Tarifa referente a 11/06/2018			
25/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	13,30 C	0,00 C
26/06/2018	7044	99015	470 Transferência enviada	556.971.000.010.022	442,96 D	

26/06 6971 10022-6 CLEIDE BONIFAC

26/06/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	765,00 D	
			104 1597 004604925000100 LINO'S COPIAS			
26/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.207,96 C	0,00 C
28/06/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	62.801	2.016,00 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
28/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.016,00 C	0,00 C
29/06/2018	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.419	3.696,78 D	
29/06/2018	0000	13105	375 Impostos	62.901	1.634,04 D	
			FGTS ARREC GRRF			
29/06/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.330,82 C	0,00 C
30/06/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**A33Y040953338551021
04/07/2018 10:01:02**Cliente**Agência 7044-0
Conta 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Mês/ano referência JUNHO/2018**BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2018	SALDO ANTERIOR	1.487.102,36			154.624,883288		
04/06/2018	RESGATE	10.054,28	2,41		1.045,463391	9,619361223	153.579,419897
	Aplicação 06/02/2018	10.054,28	2,41		1.045,463391		
05/06/2018	RESGATE	157.021,28	39,17		16.325,964225	9,620286302	137.253,455672
	Aplicação 06/02/2018	103.385,31	27,03		10.749,403403		
	Aplicação 16/02/2018	7.261,17	1,78		754,962128		
	Aplicação 28/02/2018	46.374,80	10,36		4.821,598694		
06/06/2018	APLICAÇÃO	409.184,52			42.529,361425	9,621224168	179.782,817097
07/06/2018	RESGATE	47,76	0,01		4,964581	9,622161342	179.777,852516
	Aplicação 28/02/2018	47,76	0,01		4,964581		
08/06/2018	RESGATE	2.532,09	0,73		263,202378	9,623089345	179.514,650138
	Aplicação 28/02/2018	2.532,09	0,73		263,202378		
11/06/2018	RESGATE	6.439,40	2,00		669,302153	9,624053909	178.845,347985
	Aplicação 28/02/2018	6.439,40	2,00		669,302153		
14/06/2018	RESGATE	902,09	0,34		93,740728	9,626872123	178.751,607257
	Aplicação 28/02/2018	902,09	0,34		93,740728		
18/06/2018	RESGATE	85.733,94	36,02		8.907,730473	9,628710732	169.843,876784
	Aplicação 28/02/2018	85.733,94	36,02		8.907,730473		
19/06/2018	RESGATE	1.458,10	0,64		151,483659	9,629685547	169.692,393125
	Aplicação 28/02/2018	1.458,10	0,64		151,483659		
20/06/2018	RESGATE	7.715,22	3,58		801,484550	9,630628562	168.890,908575
	Aplicação 28/02/2018	7.715,22	3,58		801,484550		
21/06/2018	RESGATE	34.430,32	16,75		3.576,479283	9,631558656	165.314,429292
	Aplicação 28/02/2018	34.430,32	16,75		3.576,479283		
22/06/2018	RESGATE	5.577,06	2,85		579,273628	9,632598023	164.735,155664
	Aplicação 28/02/2018	5.577,06	2,85		579,273628		
25/06/2018	RESGATE	13,30			1,380594	9,633531425	164.733,775070
	Aplicação 28/02/2018	13,30			1,380594		
26/06/2018	RESGATE	1.207,96	0,66		125,447647	9,634457281	164.608,327423
	Aplicação 28/02/2018	1.207,96	0,66		125,447647		
28/06/2018	RESGATE	2.016,00	1,20		209,332312	9,636352758	164.398,995111
	Aplicação 28/02/2018	2.016,00	1,20		209,332312		
29/06/2018	RESGATE	5.330,82	3,30		553,487217	9,637295741	163.845,507894
	Aplicação 28/02/2018	5.330,82	3,30		553,487217		
29/06/2018	SALDO ATUAL	1.579.027,62			163.845,507894		163.845,507894

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.487.102,36
APLICAÇÕES (+)	409.184,52
RESGATES (-)	320.479,62
RENDIMENTO BRUTO (+)	3.330,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	109,66
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3.220,36
SALDO ATUAL =	1.579.027,62

Valor da Cota

30/05/2018	9,617484093
29/06/2018	9,637295741

Rentabilidade

No mês	0,2059
No ano	1,3052
Últimos 12 meses	3,4970

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para dúvidas ou reclamações: 0800 729 0088

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 11 de Maio de 2018

Sr.(a)

PRISCILA GONCALVES SERRANO

CTPS (nº/série/uf): 00054430/00448/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
07/12/2016 à 06/12/2017	12/06/2018 à 21/06/2018	22/06/2018

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 05/06/2018.

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: 230 - PRISCILA GONCALVES SERRANO

CTPS Nº/Série: 00054430/00448/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 07/12/2016 a 06/12/2017

Período de gozo: 12/06/2018 a 21/06/2018 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	6.434,32	221,68	6.656,00

DEMONSTRATIVO**Proventos****Descontos****Junho / 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, 05 de Junho de 2018

Empregado

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.596,69	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		505,64
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		284,36

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 4.596,69
Total Descontos 790,00
Total Liquido --> 3.806,69

Salário Base
4.596,69

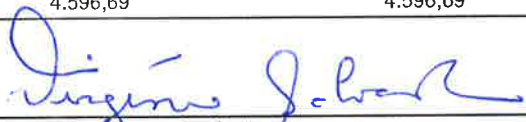
Sal. Contr. INSS
4.596,69

Base Calculo FGTS
4.596,69

FGTS do MES
367,74

Base Calculo IRRF
4.596,69

Faixa IRRF
22,50


Assinatura

04 / 06 / 2018
Data



Transações Pendentes

A336041423711936020
04/06/2018 14:29:29

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 60.401
Valor 3.806,69
Data transferência 04/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A053E1EEC31ABC9D

Assinada por JC368949 AQUILAS N MENDES
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

04/06/2018 14:14:29

04/06/2018 14:29:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.770,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		524,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		276,56
1008	VALE			300,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.770,78	1.101,35
				Total Liquido -->	3.669,43
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.770,78	4.770,78	4.770,78	381,66	4.770,78	22,50

Assinatura

Data

04 / 06 / 2018

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	60.402
Valor	3.669,43
Data transferência	04/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D81B7ACB9D20AAA9

Assinada por	JC368949 AQUILAS N MENDES	04/06/2018 14:15:00
	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	04/06/2018 14:29:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR
INDENIZADO

SAO PAULO _____, 29 DE Maio DE 2018

Sr(a) : FERNANDA DUSILEK _____ Portador(a) da
CTPS nº / Série : 00076528/00010/SP _____.

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos a partir desta data, que seu Contrato de Trabalho em vigor desde 15/02/2018 será rescindido.

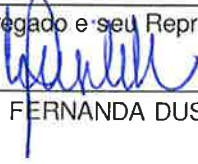
Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.



Janaina C. Costa
Supervisora Administrativa
CEAP - FSP

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Ciente do Empregado e seu Representante Legal (Quando Menor)


FERNANDA DUSILEK

Responsável Legal (quando menor)

Testemunha

Testemunha

TERMO DE QUITAÇÃO 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 12746267383		11 Nome FERNANDA DUSILEK		
17 CTPS (nº, série, UF) 0076528 / 00010 / SP		18 CPF 262.015.378-64	19 Data de Nascimento 09/10/1976	20 Nome da Mãe IRLA GOMES DUSILEK
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 29/05/2018	26 Data de Afastamento 29/05/2018	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 06/06/2018 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$10.504,85, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

for Paulo, 14 de junho de 2018

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

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 12746267383			11 Nome FERNANDA DUSILEK						
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R da Paz 2120 APTO 283 BL 2						13 Bairro Chácara Santo Antônio (Zona Su			
14 Município São Paulo			15 UF SP	16 CEP 04713-002	17 C T P S (nº, série, UF) 0076528 / 00010 / SP			18 CPF 262.015.378-64	
19 Data de Nascimento 09/10/1976		20 Nome da mãe IRLA GOMES DUSILEK							
DADOS DO CONTRATO									
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.									
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23 Remuneração Mês Ant. 2.858,68		24 Data de admissão 15/02/2018		25 Data do Aviso Prévio 29/05/2018		26 Data de Afastamento 29/05/2018		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 914557183862702			32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 - SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SAO PAULO - SINFAR-SP						
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS									
VERBAS RESCISÓRIAS									
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor				
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	2.549,10	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00				
53 Adicional de Insalubridade 20%	214,29	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00				
56,1 Horas Extras 48,5 Horas a 50%	2.079,69	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00				
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	433,27	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00				
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	871,07	64,1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00				
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	1.161,43	66,1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	387,14				
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.484,30	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	290,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00				
				TOTAL BRUTO	11.470,65				
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	580,40	112,2 Previdência Social - 13º Salário	92,91	114,1 IRRF	292,49				
114,2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	965,80				
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					10.504,85				

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 06/06/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\05\FP0606.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	3.036,66
208 ALEXANDRE KOPCAK	70440 / 150363 - C/C	2.675,64
308 ALINE JORGE DOS SANTOS	70440 / 157368 - C/C	1.428,99
249 ANA CAROLINA COSTA SAVANI	70440 / 155004 - C/C	4.082,97
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C	4.710,76
218 ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO	70440 / 1110861 - C/C	5.041,49
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	70440 / 149896 - C/C	2.929,44
203 ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C	2.649,47
149 ARLETE ANTONIASSI	70254 / 1246720 - C/C	2.548,08
311 AYLÁ CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	70440 / 157503 - C/C	1.980,80
303 BARBARA LOBO BIANCONI	35599 / 465542 - C/C	4.163,55
302 BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	70440 / 155519 - C/C	3.892,91
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C	4.353,48
204 CRISTIANE MARTINS LOPES	70440 / 14990X - C/C	2.555,99
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C	4.189,59
232 DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C	1.686,47
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.555,99
235 ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C	3.935,79
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	2.555,99
228 GISELE SAYURI SUZUKI	5934X / 906913 - C/C	4.695,66
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 JOYCE 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	2.393,41
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C	2.341,96
310 MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	70440 / 157538 - C/C	2.331,58
229 MARCOS DANIEL SARAIVA	70440 / 84336 - C/C	5.244,71
247 MARIA CAROLINA FONSECA LEME	70440 / 155152 - C/C	4.895,03
217 MAYRA SILVA GARCIA	70440 / 150061 - C/C	353,37
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C	2.473,96

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 06/06/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\05\FP0606.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA	70440 / 150118 - C/C	2.555,99
244 NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	3.845,95
305 PALOMA ALVES PEREIRA	30430 / 242144 - C/C	1.863,50
309 PAMELA GOMES DOS SANTOS	70440 / 157570 - C/C	4.375,47
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	4.606,49
243 SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	70440 / 152226 - C/C	1.428,99
205 SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	982,73
213 SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	1.428,99
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.428,99
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	70440 / 15508x - C/C	4.211,43
248 WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	70440 / 155160 - C/C	4.035,21

Total Creditado:**145.032,12**



Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

A33G041652084341018
04/06/2018 17:01:21

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	05/06/2018
Data pagamento	06/06/2018
Quantidade lançamentos liberados	47
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	145.032,12
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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 INSALUBRIDADE 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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.377,33	362,75
				Total Liquido -->	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


Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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	12,00	1.083,84	
43	FÉRIAS	18,00	1.758,77	
50	1/3 DE FÉRIAS		586,26	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	88,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		128,98
36	VALE TRANSPORTE			60,80
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			166,97
45	INSS SOBRE FÉRIAS			257,95
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			1.920,11

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.517,54	2.534,81
				Total Liquido -->	982,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	3.517,54	3.517,54	281,40	1.172,51	*****

Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	7,00	332,38	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	51,72	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		30,73

				Total Vencimentos	Total Descontos
				384,10	30,73
				Total Liquido -->	353,37
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	384,10	384,10	30,73	384,10	*****

Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/2018

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.176,70	195,90
				Total Liquido -->	1.980,80
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

Data

06 / 06 / 2018

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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 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

Data

06 / 06 2018

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	12,00	1.910,22	
43	FÉRIAS	18,00	2.998,34	
50	1/3 DE FÉRIAS		999,45	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	88,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		248,42
36	VALE TRANSPORTE			64,00
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			792,18
45	INSS SOBRE FÉRIAS			372,62
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.832,99

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.996,68	4.310,21
				Total Liquido -->	1.686,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.775,56	5.645,80	5.996,68	479,73	1.998,89	*****

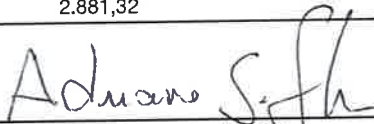

Assinatura


Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2018				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA TÉCNICO EM INFORMATICA	313220			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.881,32	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
1284	DIF. A AUXÍLIO CRECHE		253,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		316,95
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,31

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.388,92	352,26
				Total Liquido -->	3.036,66
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

06 / 06 / 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
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.881,32	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		316,95
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		49,53
36	VALE TRANSPORTE			172,88

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.881,32	539,36
				Total Liquido -->	2.341,96
Salario Base	Sal.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

06 / 06 / 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
Maio/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	20,00	4.289,55	
43	FÉRIAS	10,00	2.218,67	
50	1/3 DE FÉRIAS		739,56	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	147,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		295,63
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		295,75
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			54,66
45	INSS SOBRE FÉRIAS			325,41
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.578,16

				Total Vencimentos	Total Descontos
				7.395,56	3.549,61
				Total Liquido -->	3.845,95
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	7.395,56	591,65	4.437,33	22,50


Assinatura


Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.656,00	1.359,16
				Total Liquido -->	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

Data

06 / 06 / 2018

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

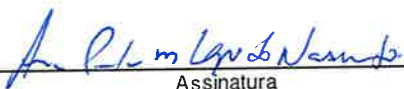
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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	
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
				6.375,70	1.334,21
				Total Liquido -->	5.041,49
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

06 / 06 / 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
Maio/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

06 / 06 / 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
Maio/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

06 / 06 / 2018

Data

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

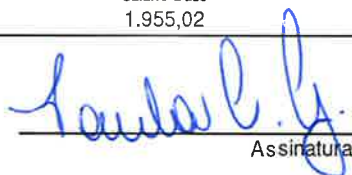
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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

06 / 06 / 2018
Data

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

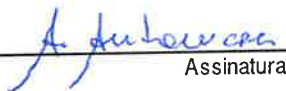
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	12,00	2.573,73	
43	FÉRIAS	18,00	3.993,60	
50	1/3 DE FÉRIAS		1.331,20	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	88,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		62,10
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,22
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			586,88
45	INSS SOBRE FÉRIAS			558,94
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			4.178,98

				Total Vencimentos	Total Descontos
				7.987,20	5.439,12
				Total Liquido -->	2.548,08
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	7.987,20	638,97	2.662,40	7,50


Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/2018

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

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				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



Assinatura



Data

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

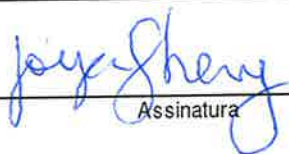
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
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
Salário Base	Sal.Centr.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


Data

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

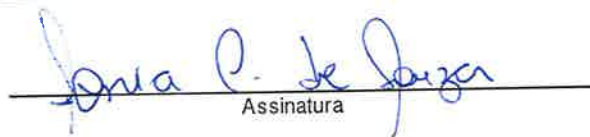
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.424,47	
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


Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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 Liquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Centr.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

06 / 06 / 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
Maio/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.JNSS	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

Data

06 / 06 / 2018

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

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 Lliquido -->	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	*****

Aline

Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/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

Michèle Rose Muniz Melo
Assinatura

06/06/2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/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	30,00	5.212,05	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		597,71
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		460,55

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.433,73	1.058,26
				Total Líquido -->	4.375,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.212,05	5.433,73	5.433,73	434,70	5.433,73	27,50

Pamela G. Santos
Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	325115			8	0	0	1
	TÉCNICO EM FARMÁCIA	ADMISSÃO: 12/03/2018						

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		31,99
36	VALE TRANSPORTE			156,60

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.831,65	500,07
				Total Liquido -->	2.331,58
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

Marcia A. de Oliveira
Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
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.JNSS	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

06 / 06 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

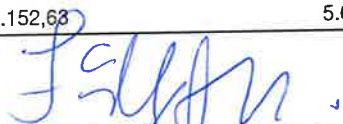
RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
43	FÉRIAS	30,00	5.374,31	
50	1/3 DE FÉRIAS		1.791,44	
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			930,44
45	INSS SOBRE FÉRIAS			621,04
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			5.614,27

				Total Vencimentos	Total Descontos
				7.165,75	7.165,75

				Total Liquido -->	
Salario Base	Sal.Centr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.152,63	5.645,80	7.165,75	573,26	*****	*****


Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	375,30
				Total Liquido -->	2.555,99
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
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

Leticia Santos Coelho

Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.931,29	375,30
				Total Liquidado -->	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

06 / 06 / 2018
Data

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

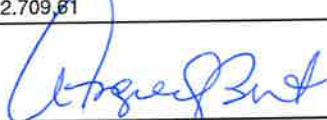
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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	29,00	2.619,29	
116	CRÉDITO DE INSS		14,33	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	1,00	97,71	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		32,57	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	214,29	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,28
36	VALE TRANSPORTE			157,16
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			14,33
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			115,95

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.978,19	328,72
				Total Liquido -->	2.649,47
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,81	2.963,86	2.963,86	237,11	2.833,58	7,50



Assinatura

06 / 06 / 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
Maio/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		253,80	
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
				3.185,09	509,45
				Total Liquido -->	2.675,64
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

06 / 06 / 2018

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

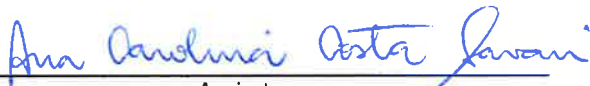
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.997,24	914,27
				Total Liquido -->	4.082,97
Salário 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



Assinatura



Data

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

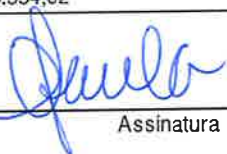
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
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
				5.775,70	1.064,94
				Total Liquido -->	4.710,76
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

06 / 06 / 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
Maio/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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.114,06	950,51
				Total Liquido -->	4.163,55
Salario 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

06 / 06 / 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
Maio/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	
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
				4.975,81	786,22
				Total Liquido -->	4.189,59
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

06 / 06 / 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
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
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.JNSS	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

06 / 06 / 2018
Data

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

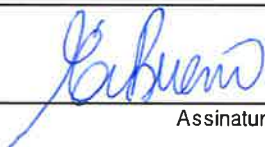
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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

06 / 06 / 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
Maio/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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.323,07	1.019,00
					Total Liquido -->	4.304,07
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

06 / 06 / 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
Maio/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	26,00	5.576,41	
43	FÉRIAS	4,00	887,47	
50	1/3 DE FÉRIAS		295,82	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	192,12	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		490,88
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		581,99
44	IRRF SOBRE FÉRIAS			54,66
45	INSS SOBRE FÉRIAS			130,16
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			998,47

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.951,82	2.256,16
				Total Liquido -->	4.695,66
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.645,80	6.951,82	556,14	5.768,53	27,50


Assinatura


Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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

06 / 06 / 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
Maio/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.176,70	313,20
				Total Liquido -->	1.863,50
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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


Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				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

06 / 06 / 2018
Data

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

SAO PAULO - SP

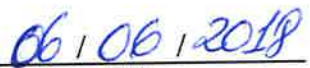
RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2018

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		236,40	
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
				6.012,10	1.117,07
				Total Liquido -->	4.895,03
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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


Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2018		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM FISIOTERAPEUTA	223605			8	0	0	1
ADMISSÃO: 10/08/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.775,56	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
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			168,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.251,04	1.039,61
				Total Liquido -->	4.211,43
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

06/06 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 Maio/2018			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
248	WILLIAM 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	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	1,00		47,76

				Total Vencimentos 4.997,24	Total Descontos 962,03
				Total Liquido -->	4.035,21
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


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
Maio/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		548,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.775,70	1.169,21
				Total Liquido -->	4.606,49
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

06 / 06 / 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 Maio/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		507,60	
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
				3.438,89	509,45
				Total Liquido -->	2.929,44
Salário 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

Folha de Pagamento										04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP								Pág:6	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17				Inscrição:				Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018			
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	
26 Auxílio Creche				253,80		13 IRRF Sobre Salário		7,50		35,31	
1284 Dif. Auxílio Creche				253,80							
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:		3.388,92		Descontos:		352,26		Liquido:		3.036,66	
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				253,80		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:		3.185,09		Descontos:		509,45		Liquido:		2.675,64	
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		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: 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	
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:		914,27		Liquido:		4.082,97	
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	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00		221,68		13 IRRF Sobre Salário		27,50		443,90	
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:		5.775,70		Descontos:		1.064,94		Liquido:		4.710,76	
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	
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00		221,68		13 IRRF Sobre Salário		27,50		713,17	
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:		6.375,70		Descontos:		1.334,21		Liquido:		5.041,49	

Folha de Pagamento					04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:7
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
Cód: 206		Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 2.709,61
1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário		11,00 322,44
26 Auxílio Creche			507,60	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:		3.438,89	Descontos:	509,45	Líquido: 2.929,44	
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		29,00	2.619,29	13 IRRF Sobre Salário		7,50 41,28
116 Crédito de INSS			14,33	36 Vale Transporte		157,16
157 Férias Pagas Mês Anterior		1,00	97,71	159 INSS Férias Mês Anterior		14,33
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			32,57	167 Líquido Férias Mês Anterior		115,95
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	214,29			
Base INSS Empresa:		2.963,86	Base INSS Funcionário:	2.963,86	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	2.963,86	F.G.T.S.: 237,11	
Base I.R.R.F.:		2.833,58	Deduções:	379,18		
Proventos:		2.978,19	Descontos:	328,72	Líquido: 2.649,47	
Cód: 149		Nome: ARLETE ANTONIASSI		Função: MÉDICO CLÍNICO		Dep. IR: 0
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 6.434,32
1 Salário		12,00	2.573,73	11 INSS Sobre Salário		11,00 62,10
43 Férias		18,00	3.993,60	13 IRRF Sobre Salário		7,50 52,22
50 1/3 de Férias			1.331,20	44 IRRF Sobre Férias		586,88
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	88,67	45 INSS Sobre Férias		558,94
				53 Líquido de Férias		4.178,98
Base INSS Empresa:		7.987,20	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.:	7.987,20	F.G.T.S.: 638,97	
Base I.R.R.F.:		2.662,40	Deduções:	62,10		
Proventos:		7.987,20	Descontos:	5.439,12	Líquido: 2.548,08	
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		30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário		9,00 195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68			
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:	195,90	Líquido: 1.980,80	
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
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:	950,51	Líquido: 4.163,55	
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				04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:8	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
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	Líquido:	3.892,91
Cód: 220		Nome: CINTIA FELIPE DE SOUZA		Função: ENCARREGADO(A) ADMINISTRATIVO	
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
26 Auxílio Creche		400,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	18,45
1284 Dif. Auxílio Creche		1.600,00	36 Vale Transporte		157,20
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
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:	4.841,72	Descontos:	488,24	Líquido:	4.353,48
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
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	Líquido:	2.555,99
Cód: 234		Nome: DAYANA PAULA GODOI SILVA		Função: ASSISTENTE SOCIAL	
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
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:	4.975,81	Descontos:	786,22	Líquido:	4.189,59
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA	
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 4.775,56
1 Salário	12,00	1.910,22	11 INSS Sobre Salário	11,00	248,42
43 Férias	18,00	2.998,34	36 Vale Transporte		64,00
50 1/3 de Férias		999,45	44 IRRF Sobre Férias		792,18
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	88,67	45 INSS Sobre Férias		372,62
			53 Líquido de Férias		2.832,99
Base INSS Empresa:	5.996,68	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.:	5.996,68	F.G.T.S.:	479,73
Base I.R.R.F.:	1.998,89	Deduções:	248,42		
Proventos:	5.996,68	Descontos:	4.310,21	Líquido:	1.686,47
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
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	Líquido:	2.555,99

Folha de Pagamento										04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP										Pág:9	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17				Inscrição:				Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018			
Endereço: AV DR ARNALDO 715				Bairro: CERQUEIRA CESAR				Cidade: SAO PAULO		UF: SP	
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		Líquido:		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	
43 Férias		30,00		5.374,31		44 IRRF Sobre Férias				930,44	
50 1/3 de Férias				1.791,44		45 INSS Sobre Férias				621,04	
						53 Líquido de Férias				5.614,27	
Base INSS Empresa:		7.165,75		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.:		7.165,75		F.G.T.S.:		573,26	
Base I.R.R.F.:		0,00		Deduções:		0,00					
Proventos:		7.165,75		Descontos:		7.165,75		Líquido:		0,00	
Cód: 307		Nome: FERNANDA DUSILEK				Função: FARMACÊUTICO (a)				Dep. IR: 3	
Admissão: 15/02/2018		Situação: Demissão sem justa causa				Data: 29/05/2018		Ocorrência:		Salário: 2.637,00	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras				433,27		68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		11,00		580,40	
17 Horas Extras 50%		48,50		2.079,69		69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		8,00		92,91	
57 Saldo de Salário				2.549,10		70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)		22,50		292,49	
58 Aviso Prévio Indenizado		30,00		3.484,30		73 Líquido de Rescisão				10.504,85	
59 13o. Salário Proporcional		3,00		871,07							
61 Férias Proporcionais		4,00		1.161,43							
75 13o. Salário Indenizado		1,00		290,36							
222 1/3 Férias Propor Indenizadas				387,14							
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00		214,29							
Base INSS Empresa:		6.437,78		Base INSS Funcionário:		5.276,35		Base INSS Func. 13o. Salário:		1.161,43	
Base F.G.T.S. 13o.:		1.161,43		Base F.G.T.S.:		8.760,65		F.G.T.S.:		793,76	
Base I.R.R.F.:		5.276,35		Deduções:		1.149,17					
Proventos:		11.470,65		Descontos:		11.470,65		Líquido:		0,00	
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	
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: 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		Líquido:		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	

Folha de Pagamento					04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:10	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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	Líquido:	2.555,99	
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	26,00	5.576,41	11 INSS Sobre Salário	11,00	490,88	
43 Férias	4,00	887,47	13 IRRF Sobre Salário	27,50	581,99	
50 1/3 de Férias		295,82	44 IRRF Sobre Férias		54,66	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	192,12	45 INSS Sobre Férias		130,16	
			53 Líquido de Férias		998,47	
Base INSS Empresa:	6.951,82	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.:	6.951,82	F.G.T.S.:	556,14	
Base I.R.R.F.:	5.768,53	Deduções:	490,88			
Proventos:	6.951,82	Descontos:	2.256,16	Líquido:	4.695,66	
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	Líquido:	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	Líquido:	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	
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	Líquido:	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	Líquido:	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	

Folha de Pagamento				04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:11	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
				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	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: 216		Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		Função: TÉCNICO EM INFORMÁTICA	Dep. IR: 0
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	49,53
				36 Vale Transporte	172,88
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:	316,95		
Proventos:	2.881,32	Descontos:	539,36	Liquido:	2.341,96
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	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	31,99
				36 Vale Transporte	156,60
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:	501,07		
Proventos:	2.831,65	Descontos:	500,07	Liquido:	2.331,58
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
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: 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		236,40	13 IRRF Sobre Salário	27,50	496,03
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:	6.012,10	Descontos:	1.117,07	Liquido:	4.895,03
Cód: 217		Nome: MAYRA SILVA GARCIA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2016		Situação: Auxílio Doença		Data: 24/04/2018	Ocorrência: Salário: 1.424,47

Folha de Pagamento					04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:12	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
1 Salário		7,00	332,38	11 INSS Sobre Salário		8,00 30,73
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	51,72			
Base INSS Empresa:		384,10	Base INSS Funcionário:		384,10	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		384,10	F.G.T.S.: 30,73
Base I.R.R.F.:		384,10	Deduções:		30,73	
Proventos:		384,10	Descontos:		30,73	Liquido: 353,37
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
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
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: 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		20,00	4.289,55	11 INSS Sobre Salário		11,00 295,63
43 Férias		10,00	2.218,67	13 IRRF Sobre Salário		22,50 295,75
50 1/3 de Férias			739,56	44 IRRF Sobre Férias		54,66
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	147,78	45 INSS Sobre Férias		325,41
				53 Liquido de Férias		2.578,16
Base INSS Empresa:		7.395,56	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.:		7.395,56	F.G.T.S.: 591,65
Base I.R.R.F.:		4.437,33	Deduções:		295,63	
Proventos:		7.395,56	Descontos:		3.549,61	Liquido: 3.845,95
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	Liquido: 1.863,50
Cód: 309		Nome: PAMELA GOMES DOS SANTOS		Função: FARMA CÊUTICO (a)		Dep. IR: 0
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 5.212,05
1 Salário		30,00	5.212,05	11 INSS Sobre Salário		11,00 597,71
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		27,50 460,55
Base INSS Empresa:		5.433,73	Base INSS Funcionário:		5.433,73	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.433,73	F.G.T.S.: 434,70
Base I.R.R.F.:		5.433,73	Deduções:		597,71	
Proventos:		5.433,73	Descontos:		1.058,26	Liquido: 4.375,47
Cód: 223		Nome: PAULA CONCEICAO GUIMARAES		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.955,02

Folha de Pagamento					04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:13
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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
1 Salário	30,00	5.554,02	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	548,17	
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:	621,04			
Proventos:	5.775,70	Descontos:	1.169,21	Líquido:	4.606,49	
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	Líquido:	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	12,00	1.083,84	11 INSS Sobre Salário	11,00	128,98	
43 Férias	18,00	1.758,77	36 Vale Transporte		60,80	
50 1/3 de Férias		586,26	44 IRRF Sobre Férias		166,97	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	88,67	45 INSS Sobre Férias		257,95	
			53 Líquido de Férias		1.920,11	
Base INSS Empresa:	3.517,54	Base INSS Funcionário:	3.517,54	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.517,54	F.G.T.S.:	281,40	
Base I.R.R.F.:	1.172,51	Deduções:	128,98			
Proventos:	3.517,54	Descontos:	2.534,81	Líquido:	982,73	
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	Líquido:	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

Folha de Pagamento					04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:14
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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:	510,87			
Proventos:	1.646,15	Descontos:	217,16	Liquido:	1.428,99	
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 Auxilio Creche		253,80	13 IRRF Sobre Salário	22,50	321,91	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	36 Vale Transporte	168,00		
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:	739,29			
Proventos:	5.251,04	Descontos:	1.039,61	Liquido:	4.211,43	
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				04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
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	1.318,00	160.709,51	11 INSS Sobre Salário	477,00	16.876,19
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		433,27	13 IRRF Sobre Salário	590,00	9.594,43
17 Horas Extras 50%	48,50	2.079,69	36 Vale Transporte		2.482,10
26 Auxílio Creche		2.159,20	44 IRRF Sobre Férias		2.585,79
43 Férias	98,00	17.231,16	45 INSS Sobre Férias		2.266,12
50 1/3 de Férias		5.743,73	53 Liquido de Férias		18.122,98
57 Saldo de Salário		2.549,10	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	11,00	580,40
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	3.484,30	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	8,00	92,91
59 13o. Salário Proporcional	3,00	871,07	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	292,49
61 Férias Proporcionais	4,00	1.161,43	73 Liquido de Rescisão		10.504,85
75 13o. Salário Indenizado	1,00	290,36	159 INSS Férias Mês Anterior		14,33
116 Crédito de INSS		14,33	167 Liquido Férias Mês Anterior		115,95
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	97,71	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		32,57			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		387,14			
1284 Dif. Auxílio Creche		1.853,80			
1445 Adic. de Insalubridade SP	920,00	9.510,05			
Proventos:	208.608,42		Descontos:	63.576,30	Líquido: 145.032,12
Totais					
Base INSS Empresa:	198.386,79	Base INSS Funcionário:	188.130,01	Base I.R.R.F.:	175.281,62
Base PIS:	199.548,22	Valor PIS:	1.995,50	Deduções:	21.817,16
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.161,43				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	193.110,44	F.G.T.S.:	15.448,84	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.:	8.760,65	F.G.T.S.:	700,85	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.161,43	F.G.T.S. 13o. Salário:	92,91		
Multa FGTS:	549,72	C.Social Multa 10%:	137,43		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	19.815,62	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	41.905,13	Cod. 1066	Total Líquido	70.700,45
Cod. 0099	Terceiros	8.979,70			
Total de Funcionários: 49					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	46	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	3	Empregados			
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					
Auxílio Doença:					

1

Folha de Pagamento					04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:16
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018		
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	524,79
				13 IRRF Sobre Salário	22,50	276,56
				1008 Vale		300,00
Base INSS Empresa:		4.770,78	Base INSS Funcionário:	4.770,78	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	4.770,78	F.G.T.S.:	381,66
Base I.R.R.F.:		4.770,78	Deduções:	714,38		
Proventos:		4.770,78	Descontos:	1.101,35	Líquido:	3.669,43
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	505,64
				13 IRRF Sobre Salário	22,50	284,36
Base INSS Empresa:		4.596,69	Base INSS Funcionário:	4.596,69	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	4.596,69	F.G.T.S.:	367,74
Base I.R.R.F.:		4.596,69	Deduções:	505,64		
Proventos:		4.596,69	Descontos:	790,00	Líquido:	3.806,69

Folha de Pagamento				04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
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	1.030,43
			13 IRRF Sobre Salário	45,00	560,92
			1008 Vale		300,00
Proventos:	9.367,47		Descontos:	1.891,35	Líquido: 7.476,12
Totais					
Base INSS Empresa:	9.367,47	Base INSS Funcionário:	9.367,47	Base I.R.R.F.:	9.367,47
Base PIS:	9.367,47	Valor PIS:	93,68	Deduções:	1.220,02
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	9.367,47	F.G.T.S.:	749,40	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	1.030,43	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	1.967,16	Cod. 1066	Total Líquido	3.419,13
Cod. 0099	Terceiros	421,54			
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				04/06/2018 11:51:52	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
RESUMO GERAL					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	1.768,00	208.967,81	11 INSS Sobre Salário	621,00	21.428,23
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		433,27	13 IRRF Sobre Salário	737,50	12.273,17
17 Horas Extras 50%	48,50	2.079,69	36 Vale Transporte		2.994,31
26 Auxílio Creche		2.159,20	44 IRRF Sobre Férias		3.071,84
43 Férias	128,00	21.384,62	45 INSS Sobre Férias		2.875,29
50 1/3 de Férias		7.128,22	53 Liquido de Férias		22.565,71
57 Saldo de Salário		2.549,10	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	11,00	580,40
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	3.484,30	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	8,00	92,91
59 13o. Salário Proporcional	3,00	871,07	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	292,49
61 Férias Proporcionais	4,00	1.161,43	73 Liquido de Rescisão		10.504,85
75 13o. Salário Indenizado	1,00	290,36	159 INSS Férias Mês Anterior		14,33
116 Crédito de INSS		14,33	167 Liquido Férias Mês Anterior		115,95
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	97,71	1008 Vale		1.950,00
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		32,57	1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		387,14			
1284 Dif. Auxílio Creche		1.853,80			
1445 Adic. de Insalubridade SP	920,00	9.510,05			
Proventos:	262.404,67		Descontos:	78.807,24	
			Liquido:		183.597,43
Totais					
Base INSS Empresa:	252.183,04	Base INSS Funcionário:	238.330,40	Base I.R.R.F.:	223.539,92
Base PIS:	253.344,47	Valor PIS:	2.533,47	Deduções:	27.127,56
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.161,43				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	246.906,69	F.G.T.S.:	19.752,53	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.:	8.760,65	F.G.T.S.:	700,85	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.161,43	F.G.T.S. 13o. Salário:	92,91		
Multa FGTS:	549,72	C.Social Multa 10%:	137,43		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	24.976,83	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	53.202,33	Cod. 1066	Total Liquido	89.579,71
Cod. 0099	Terceiros	11.400,55			
Total de Funcionários: 65					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	62	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	3	Empregados			
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					
Auxílio Doença:					



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/06/2018 08:26:06

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome

CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

02 - CNPJ/CEI

02.574.122/0001-17

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

AV DR ARNALDO 715

04 - Contato/DDD/telefone

11-30617795

05 - CEP

12.469-04

06 - Bairro/distrito

CERQUEIRA CESAR

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

566

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

15285825325741222

12 - Total a Recolher

1.480,91

13 - Data de Validade = 06/06/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000140 809102392018 806061528587 253257412224

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 05/06/2018 08:26:06

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome

CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

02 - CNPJ/CEI

02.574.122/0001-17

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

AV DR ARNALDO 715

04 - Contato/DDD/telefone

11-30617795

05 - CEP

12.469-04

06 - Bairro/Distrito

CERQUEIRA CESAR

07 - Município

SAO PAULO

08 - UF

SP

09 - FPAS

566

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

15285825325741222

12 - Total a Recolher

1.480,91

13 - Data de Validade = 06/06/2018

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000140 809102392018 806061528587 253257412224

Autenticação mecânica



Via Banco



Transações Pendentes

A33S051357586450016
05/06/2018 14:03:06

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.03.05
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6
EFETUADO POR: JOAO V ASSUNCAO

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8584000014-0 80910239201-8
80606152858-7 25325741222-4
Data do pagamento 05/06/2018
Identificador 15285825325741222
Data de vencimento 06/06/2018
Valor Total 1.480,91

Pagamento agendado.

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

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

05/06/2018 13:58:30
05/06/2018 14:03:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/06/2018 - 17:37:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 246.906,69	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.752,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.752,53
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/06/2018 - 17:37:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 246.906,69	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 05/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.752,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.752,53
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2018

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y071616855883009
07/06/2018 16:20:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.54
7044007044 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85880000197-7 52530179180-2
60761705080-0 25741220001-1

Data do pagamento 06/06/2018

CNPJ/CEI/CPF 02574122/0001-17

COMPETENCIA 05/2018

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/06/2018

VALOR DEPOSITO 19.752,53

Valor Total 19.752,53
=====

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: 5.FC4.A8F.63E.133.3AB

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo CEAP201805.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/06/2018 às 17:42:36.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D46FB5FE72E2DD14..

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: 05/2018
NRA: MbFQe95JKPX00008
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 DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2018

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES:	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
25.526,54	54.202,33	11.400,50	0,00	0,00	0,00	91.129,37	0,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0001

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

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° ARQUIVO: MbFQe95JKPX0000-8
COMP: 05/2018 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 UF: SP CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011-51035950 CNAE: 9430800
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 566 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	24.976,54	0,00	0,00	0,00	24.976,54
Contribuintes Individuais	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	50.668,89	0,00	0,00	0,00	50.668,89
Contribuintes Individuais	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
RAT	2.533,44	0,00	0,00	0,00	2.533,44
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	79.728,87	0,00	0,00	0,00	79.728,87
OUTRAS ENTIDADES	11.400,50	0,00	0,00	0,00	11.400,50
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	11.400,50	0,00	0,00	0,00	11.400,50
TOTAL A RECOLHER	91.129,37	0,00	0,00	0,00	91.129,37

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

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

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG: 0001/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
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				234,51	0,00
ALINE JORGE DOS SANTOS		134.41478.75-3		09/03/2018	01			04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69				131,69	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
2.963,86	0,00	0,00	0,00				237,11	0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1		03/10/2016	01			02251
7.987,20	0,00	0,00	621,03				638,98	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
2.176,70	0,00	0,00	195,90				174,13	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
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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0002/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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						
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
5.996,68	0,00	0,00	621,03				479,73	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
7.165,75	0,00	0,00	621,03				573,26	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
6.951,82	0,00	0,00	621,03				556,14	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
4.770,78	0,00	0,00	524,78				381,66	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01				04110
1.269,00	0,00	0,00	101,52				101,52	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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0003/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
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
2.931,29	0,00	0,00		322,44			234,50	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8		03/11/2016	01			03132
2.881,32	0,00	0,00		316,94			230,50	0,00
MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		123.99920.73-4		12/03/2018	01			03251
2.831,65	0,00	0,00		311,48			226,54	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
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		23/04/2018 P1	04110
384,10	0,00	0,00		30,72			30,72	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: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0004/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
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
7.395,56	0,00	0,00		621,03			591,64	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5		03/06/2013	01			02611
5.537,95	0,00	0,00		609,17			443,04	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
5.433,73	0,00	0,00		597,71			434,69	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
5.775,70	0,00	0,00		621,03			462,06	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
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3		03/11/2016	01			03222
3.517,54	0,00	0,00		386,92			281,41	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
1.646,15	0,00	0,00		131,69			131,70	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: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0005/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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:

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
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	4.997,24	0,00	126.04463.89-1 0,00	10/08/2017 549,69	01		399,78	02236 0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	0,00	134.40809.89-6 0,00	01/07/2010 370,38	01		269,37	02123 0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.596,69	0,00	125.25206.78-0 0,00	02/02/2009 505,63	01		367,74	01421 0,00
WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	0,00	127.94974.77-9 0,00	24/10/2017 549,69	01		399,78	02241 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: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG: 0006/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	5.000,00	0,00	100.25258.58-0	0,00	550,00	13				0,00	03313 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: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0007/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 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	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
				BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
FERNANDA DUSILEK	5.276,35	1.161,43	127.46267.38-3	1.161,43	673,30	15/02/2018	01		29/05/2018	11	02234
										0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
257.183,04

1.161,43

1.161,43

25.526,54

19.752,53

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IOpLh81DCyT0000-6
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: MbFQe95JKPX0000-8
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715
CIDADE: SAO PAULO

BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

UF: SP CEP: 01246-904

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	65	246.906,69	0,00	252.183,04	1.161,43
13	1	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00
TOTAIS:	66	251.906,69	0,00	257.183,04	1.161,43

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2018
HORA: 17:37:27
PÁG : 0009/0010

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

858800001977 525301791802 607617050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715
CIDADE: SAO PAULO
Nº DE CONTROLE: IOpLh81DCyT0000-6
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
UF: SP CEP: 01246-904
Nº ARQUIVO: MbFQe95JKPX0000-8
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREFONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%
246.906,69
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 64

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
19.752,53	0,00	0,00	0,00	19.752,53

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 05/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IOPLh81DCyT0000-6
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: MbFQe95JKPX0000-8
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715
CIDADE: SAO PAULO

UF: SP CEP: 01246-904

BAIRRO: CERQUEIRA CESAR
TELEFONE: 0011 5103 5950

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 91.129,37 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 25.526,54

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 13º 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: VALOR ABATIDO: 0,00 PERÍODO FINAL: VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

DATA: 05/06/2018

HORA: 17:37:27

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

COMPETÊNCIA: 05/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 566

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	64
REMUNERAÇÃO	246.906,69
DEPÓSITO	19.752,53
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.752,53

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03			Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1	Vencimento 07/06/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN			Número do Documento 00000162858	Nosso Número 09/00000162858-8
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
I x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00				
Guia de Recolhimento - Competência - 05/2018				
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 90000.016288 58005.108301 9 75480000000000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 07/06/2018
Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03						Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1
Data Documento 21/05/2018	Número do Documento 00000162858	Espécie Doc. RC	Assete N	Data Processamento 22/05/2018	Nosso Número 09/00000162858-8	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	
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					(=) Valor do Documento 43,76	
					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 43,76	
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

07/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:54
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.

23791074089000001628858005108301975480000000000

NR. DOCUMENTO 60.701

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 47,76

VALOR COBRADO 47,76

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5F3.27A.7CF.79A.E73

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Relação Assistencial

05/2018

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**

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 245 - JOICE CONCEICAO DE SOUSA

CTPS N°/Série: 00024646/00312/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Período aquisitivo: 07/06/2017 a 06/06/2018

Período de gozo: 18/06/2018 a 17/07/2018 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.955,02	221,68	2.176,70

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Junho / 2018				
43 - Férias	13	943,24	44 - IRRF Sobre Férias	50,93
50 - 1/3 de Férias		314,41	45 - INSS Sobre Férias	138,34
Total Proventos (A)		R\$ 1.257,65	Total Descontos (B)	R\$ 189,27
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, SESSENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)		
R\$	1.068,38			

Julho / 2018					
43 - Férias		17	1.233,46	45 - INSS Sobre Férias	180,91
50 - 1/3 de Férias			411,16		
Total Proventos (A)		R\$	1.644,62	Total Descontos (B)	R\$ 180,91
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS)			
R\$ 1.463,71					

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.532,09

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.532,09 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 11 de Junho de 2018

Empregado

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 18 de Maio de 2018

Sr.(a)

JOICE CONCEICAO DE SOUSA

CTPS (nº/série/uf): 00024646/00312/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
07/06/2017 à 06/06/2018	18/06/2018 à 17/07/2018	18/07/2018

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 11/06/2018 .

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


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

Empregado

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

recorte aqui

A336171515607913018
17/05/2018 15:20:30



Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

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	08/06/2018
Data pagamento	11/06/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	2.532,09
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

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

RPS Nº 8062 Série E, emitido em 22/05/2018

Número da Nota

00008015

Data e Hora de Emissão

22/05/2018 18:26:38

Código de Verificação

QQBE-DDXG

20180523u48756191000142

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

HONORARIOS MENSAIS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = 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 8062 Série E, emitido em 22/05/2018;

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DR ARNALDO, 715
CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP
Fone: 11 30617795
Nota: 00008015


BANCO DO BRASIL

00190.00009 01591.504004 00023.657174 8 75510000630000

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui


BANCO DO BRASIL

00190.00009 01591.504004 00023.657174 8 75510000630000

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Transações Pendentes

A33C111350611437019
11/06/2018 14:00:07

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:00:07
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

00190000090159150400400023657174875510000630000

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 61.101
NOSSO NUMERO 15915040000023657
CONVENIO 01591504
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2018
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 6.300,00
VALOR COBRADO 6.300,00

NR.AUTENTICACAO E.CD9.31D.576.BBA.255

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

11/06/2018 13:54:35
11/06/2018 14:00:07

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

20180604u08266452000121

Número da Nota
00009735
Data e Hora de Emissão
01/06/2018 13:26:51
Código de Verificação
YLUZ-YL39

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.266.452/0001-21** Inscrição Municipal: **3.559.261-3**
Nome/Razão Social: **TRANSLIG SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA EPP**
Endereço: **R DOS PINHEIROS 01220 - PINHEIROS - CEP: 05422-002**
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: **02.674.122/0001-17** Inscrição Municipal: **2.764.900-8**
Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01265-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MOTO FRETE ESPORÁDICO - PERÍODO DE 01/05/2018 A 31/05/2018.

VENCIMENTO: 10/06/2018.

DADOS P/ DEPÓSITO:

BANCO ITAÚ
AG: 0393
C/C: 14923-2

TRANSLIG SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA EPP.

A/C: JANAINA

OBS: EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL ISENTA DO RECOLHIMENTO DO ISS.

FAVOR ENVIAR O COMPROVANTE DE DEPÓSITO P/ O E-MAIL: financeiro@translig.com.br

ATENÇÃO: O NÃO PAGAMENTO DA NOTA FISCAL NA RESPECTIVA DATA DE VENCIMENTO IMPLICARÁ MULTA DE 10% + JUROS DE R\$0,50 (A.D.)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 136,00

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

Código do Serviço

02461 - Coleta, remessa ou entrega de correspondências e congêneres, realizados por courier e congêneres.

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

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

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;

Assunto: Relatório de Prestação de Serviços Translig - Nota Fiscal nº 9735

De: "Financeiro Translig" <financeiro@translig.com.br>

Data: 01/06/2018 16:01

Para: <ceapfsp@fsp.usp.br>

Prezado Cliente,

Anexo o relatório de prestação de serviço de motofrete esporádico correspondente ao período de **01/05/2018 a 31/05/2018**, referente a **nota fiscal nº 9735** enviada hoje pelo e-mail da prefeitura com **vencimento para o dia 10/06/2018**.

Abaixo segue os dados para depósito:

BANCO ITAÚ

AG. 0393

C/C: 14923-2

TRANSLIG SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA EPP.

Favor enviar cópia do comprovante para o e-mail: financeiro@translig.com.br

Qualquer problema, favor entrar em contato.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos.



Danielle Caires

Departamento financeiro

Financeiro@translig.com.br

www.translig.com.br

(011)2537-7124



Livre de vírus. www.avast.com.

— Anexos: —

CEAP - PERÍODO 01.05.18 A 31.05.18.pdf

75,3KB



Relatório de Demonstrativo de Cliente

Período 01/05/2018 à 31/05/2018

Data: 01/06/2018

TRANSLIG LOGISTICA LTDA

CLIENTE : CENTRO DE APOIO FAC.DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP 000678 E-mail: CEAPFSP@FSP.USP.BR

Endereço Cobrança: AV. DR. ARNALDO, 715 2º -PRED.DA BIBLIOTECA - CERQUEIRA CESAR - SÃO PAULO - SP - CEP 01246-904

CNPJ : 02.574.122/0001-17 Insc. Estadual:

Data	O.S.	Qtde. de Pontos	Solicitante	Destino	Total da O.S.
09/05/2018	098698	2.0	JANAINA	O serviço deve ser executado com moto , por favor Passar 1º na Empresa , entregar documento na Secretaria Municipal de Saúde, Rua general Jardim, 36 - Republica	34,00
14/05/2018	098780	4.0	JANAINA	O serviço deve ser executado com moto , por favor Passar 1º na Empresa , retirar documentos e entregar na SMS Rua General Jardim , 36 e correio horário: as 13:30	68,00
24/05/2018	098999	2.0	JANAINA	O serviço deve ser executado com moto , por favor Passar 1º na Empresa , retirar correspondência, entregar na Rua general Jardim, 36 - 5º andar , com Camila, trazer o protocolo. as 13:30	34,00
TOTAL DO C.C.:1					136,00
Totais		8.0			136,00
Data Vencimento					
Quantidade de O.S		3			
Complemento		0,00			
Total Geral		136,00			

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) 393 S PAULO FARIA LIMA
Conta corrente (com DV) 149232
CNPJ 08.266.452/0001-21
Nome favorecido TRANSLIG SOLUCOES EM SERVICOS E NEGOCIO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.102
Valor 136,00
Data transferência 11/06/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D8F9165E4F3682A3
Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

11/06/2018 13:56:35
11/06/2018 14:00:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.



CEAP/FSP

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	14 /06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	SERVIÇOS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifácio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número: 92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	001		
Agência/ Conta Corrente	6971-x 10022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Ajuda custo para 2 (dois) alunos do curso de Graduação em Saúde Pública
Justificativa da compra	Para a realização de estágio, com carga horário de 40 horas semanais, junto ao SESA - Serviço Especial de Saúde de Araraquara, localizado no município de Araraquara - SP, no período de 18 a 22 de junho de 2018, no Setor de Vigilância Epidemiológica.
Informações sobre o produto	Transporte e alimentação

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	R\$ 720,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	Recibos sem número de 14/06/18
Assinatura	

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo – CEAP/FSP CRM 34627
Av. Dr. Arnaldo, 715 Cerqueira César - CEP 01246-904 São Paulo, SP – Brasil Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA**



**Centro de Saúde Escola
Geraldo de Paula Souza**

Of 12/2018

São Paulo, 30 de junho de 2018

Prezado Dr. Walter,

Tendo em vista a necessidade de aumentar a integração dos Centros de Saúde Escola da FSP no campo do Ensino, Pesquisa e da Extensão e buscando alternativas sustentáveis com o intuito de aprimorar a informatização do setor de Vigilância Epidemiológica do CSEGPS, venho solicitar, para dois de nossos alunos-estagiários, hospedagem nos alojamentos do SESA, entre os dias 18 e 22 de junho de 2018:

- Pedro Altino Matias Lopes
- Miguel Ângelo Sena da Silva Junior

Ambos são alunos do último ano do Curso de Graduação em Saúde Pública/FSP e estão sendo encaminhados para fazer, sob sua orientação e autorização, se possível, um pequeno estágio de 40h junto ao setor de Vigilância Epidemiológica do SESA. O intuito é qualificá-los para uso do Sistema Juarez que se encontra instalado e em uso, como rotina, por sua Unidade há vários anos. Esperamos que este intercâmbio estudantil nos permita ampliar novos pontos de convergência e de trocas de expertises, na busca da melhor assistência à saúde de nossas populações, e no ensino e na pesquisa para a FSP/USP. Agradecendo sua inestimável colaboração e colocando-me à disposição para sanar quaisquer dúvidas ou entraves.

Sem mais, atenciosamente

**Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
Diretor Técnico**

Centro de Saúde Escola Geraldo de Paula Souza

Ilmo. Sr.
Dr Walter Manso Figueiredo
MD Diretor do Serviço Especial de Saúde de Araraquara
Faculdade de Saúde Pública
Universidade de São Paulo



Transações Pendentes

A33D141024221739020
14/06/2018 10:31:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CLEIDE BONIFACIO
Agência	6971-X
Conta corrente	10022-6
Valor	720,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	14/06/2018 10:28:44
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	14/06/2018 10:31:53

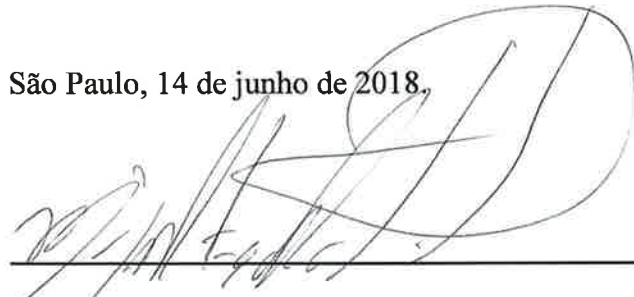
Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO

Recebi do CEAP – Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública USP, a importância de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais), valor referente à ajuda de custo para a realização de estágio, com carga horária de 40 horas semanais, junto ao SESA - Serviço Especial de Saúde de Araraquara, localizado no município de Araraquara - SP, no período de 18 a 22 de junho de 2018, no Setor de Vigilância Epidemiológica da instituição visando a qualificação para o uso do Sistema Juarez do SESA.

São Paulo, 14 de junho de 2018,



Miguel Angelo Sena da Silva Junior

Curso de Graduação em Saúde Pública - FSP/USP

Matrícula nº 7076710

RG nº 42.074.724-2

CPF nº 385.657.858-74

Endereço: Rua Campos Novos Paulistas, 51 – Conjunto Habitacional Brigadeiro Faria Lima – CEP 04840-350



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

RECIBO

Recebi do CEAP – Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública USP, a importância de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais), valor referente à ajuda de custo para a realização de estágio, com carga horária de 40 horas semanais, junto ao SESA - Serviço Especial de Saúde de Araraquara, localizado no município de Araraquara - SP, no período de 18 a 22 de junho de 2018, no Setor de Vigilância Epidemiológica da instituição visando a qualificação para o uso do Sistema Juarez do SESA.

São Paulo, 14 de junho de 2018.

Pedro Altino Matias Lopes

Pedro Altino Martins Lopes

Curso de Graduação em Saúde Pública - FSP/USP

Matrícula nº 8639873

RNE nº 891310

CPF nº 236.116.898-74

Endereço: Rua Prof. Melo de Moraes, 1235 – Bloco E – apto. 211 – CEP 05508-030

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo

CRM 34627

Protor CSE "Geraldo Paula Souza"

18/6/18



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA**



**Centro de Saúde Escola
Geraldo de Paula Souza**

Of 12/2018

São Paulo, 30 de junho de 2018

Prezado Dr. Walter.

Tendo em vista a necessidade de aumentar a integração dos Centros de Saúde Escola da FSP no campo do Ensino, Pesquisa e da Extensão e buscando alternativas sustentáveis com o intuito de aprimorar a informatização do setor de Vigilância Epidemiológica do CSEGPS, venho solicitar, para dois de nossos alunos-estagiários, hospedagem nos alojamentos do SESA, entre os dias 18 e 22 de junho de 2018:

- Pedro Altino Matias Lopes
- Miguel Ângelo Sena da Silva Junior

Ambos são alunos do último ano do Curso de Graduação em Saúde Pública/FSP e estão sendo encaminhados para fazer, sob sua orientação e autorização, se possível, um pequeno estágio de 40h junto ao setor de Vigilância Epidemiológica do SESA. O intuito é qualificá-los para uso do Sistema Juarez que se encontra instalado e em uso, como rotina, por sua Unidade há vários anos. Esperamos que este intercâmbio estudantil nos permita ampliar novos pontos de convergência e de trocas de expertises, na busca da melhor assistência à saúde de nossas populações, e no ensino e na pesquisa para a FSP/USP. Agradecendo sua inestimável colaboração e colocando-me à disposição para sanar quaisquer dúvidas ou entraves.

Sem mais, atentamente

**Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
Diretor Técnico**

Centro de Saúde Escola Geraldo de Paula Souza

Ilmo. Sr.
Dr Walter Manso Figueiredo
MD Diretor do Serviço Especial de Saúde de Araraquara
Faculdade de Saúde Pública
Universidade de São Paulo



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	07/06/2018		
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\$ 67,50
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 67,50

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Cópias
Justificativa da compra	Copias para setor de enfermagem e regulação (Comunicado de orientação)
Informações sobre o produto	200 Cop. Formulário da Reg, 100 Cop. Preparo para Uro, 150 Cop. Rede hora certa

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"

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

20180528u04604925000100

Número da Nota

00033262

Data e Hora de Emissão

28/05/2018 12:40:35

Código de Verificação

UNBU-LCEL**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

450 Serviço de Cópias.....R\$0,15 cada.....R\$67,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 67,50

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\$ 7,69 (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;



Centro de Saúde Escola
Geraldo de Paula Souza

REGULAÇÃO - Setor responsável pelo agendamento de consultas especializadas e exames solicitados pelos profissionais de saúde do CSEGPS. Para que estes agendamentos sejam realizados, é necessário a apresentação do original e cópia do pedido, bem como do cartão do SUS.

Caso não haja vaga no momento da apresentação do pedido, o interessado deverá aguardar contato telefônico ou por SMS desta Regulação para vir retirar o comprovante de que a sua consulta/exame foi agendada.

*****É importante que seja observada a data limite informada pelo telefone ou SMS para retirada deste comprovante**

Horário de atendimento:

Seg, Terça, Quinta e Sexta: 08h às 17h

Quarta: 08h às 11h



Centro de Saúde Escola
Geraldo de Paula Souza

REGULAÇÃO - Setor responsável pelo agendamento de consultas especializadas e exames solicitados pelos profissionais de saúde do CSEGPS.

Para que estes agendamentos sejam realizados, é necessário a apresentação do original e cópia do pedido, bem como do cartão do SUS.

Caso não haja vaga no momento da apresentação do pedido, o interessado deverá aguardar contato telefônico ou por SMS desta Regulação para vir retirar o comprovante de que a sua consulta/exame foi agendada.

*****É importante que seja observada a data limite informada pelo telefone ou SMS para retirada deste comprovante.**

Horário de atendimento:

Seg, Terça, Quinta e Sexta: 08h às 17h

Quarta: 08h às 12h



REDE HORA CERTA LAPA

ORIENTAÇÕES (PREPARO) PARA O EXAME DE TESTE ERGOMÉTRICO

Este é um exame de esforço em que o paciente irá correr numa esteira, portanto é importante vir com roupa paracorrida e seguir os seguintes cuidados:

NO DIA ANTERIO AO EXAME:

- > Dormir bem, e seguir as orientações gerais.
- > Não Fazer o exame se tiver trabalhado a noite.

NO DIA DO EXAME:

> Não ingerir café puro ou com leite, chás, refrigerantes, doces bebidas alcoólicas e energéticas não fumar cigarros, charutos, ou qualquer outro tipo de fumo.

SE O EXAME FOR NO PERÍODO DA MANHÃ

- > Alimentar-se até uma hora antes com pão, bolacha, leite puro ou suco de frutas (Sem açúcar).

SE O EXAME FOR NO PERÍODO DA TARDE

- > Almoçar até uma hora antes do exame com alimentos de fácil digestão (Verduras, legumes e carnes magras, arroz).

PARA REALIZAÇÃO DO EXAME É NECESSARIO:

- > Trazer as receitas de medicamentos que faz uso.
- > A suspensão dos mesmos fica á critério exclusivo do médico que solicitou o exame.
- > Trazer exames os anteriores (eletrocardiograma e ecocardiograma).
- > Tomar banho e esfregar bem o peito com água e sabonete para retirar oleosidade pele.
- > Retirar antecipadamente colares, pulseiras e anéis.
- > Trazer toalha de rosto no dia do exame.
- > Não esquecer de trazer o pedido do exame, cartão SUS e o cartão de marcar consulta.

VESTUÁRIO: ROUPAS PARA CORRIDA

HOMENS: Roupas leves-short ou calça de algodão e tênis. OBS: Realizar a raspagem dos pelos na região do tórax.

MULHERES: Roupas leves (Short ou calça de algodão); usar sutiã, top ou parte de cima do biquíni e tênis.

IMPORTANTE

O exame não será realizado se estiver gripado, com febre ou com outra doença. A duração do exame é de aproximadamente 30 minutos.

O EXAME PODERÁ SER SUSPENSO SE TAIS RECOMENDAÇÕES NÃO FOREM SEGUIDAS

Comparecer com antecedência de 30 minutos



REDE HORA CERTA LAPA

ORIENTAÇÕES (PREPARO) PARA O EXAME DE TESTE ERGOMÉTRICO

Este é um exame de esforço em que o paciente irá correr numa esteira, portanto é importante vir com roupa paracorrida e seguir os seguintes cuidados:

NO DIA ANTERIO AO EXAME:

- > Dormir bem, e seguir as orientações gerais.
- > Não Fazer o exame se tiver trabalhado a noite.

NO DIA DO EXAME:

> Não ingerir café puro ou com leite, chás, refrigerantes, doces bebidas alcoólicas e energéticas não fumar cigarros, charutos, ou qualquer outro tipo de fumo.

SE O EXAME FOR NO PERÍODO DA MANHÃ

- > Alimentar-se até uma hora antes com pão, bolacha, leite puro ou suco de frutas (Sem açúcar).

SE O EXAME FOR NO PERÍODO DA TARDE

- > Almoçar até uma hora antes do exame com alimentos de fácil digestão (Verduras, legumes e carnes magras, arroz).

PARA REALIZAÇÃO DO EXAME É NECESSARIO:

- > Trazer as receitas de medicamentos que faz uso.
- > A suspensão dos mesmos fica á critério exclusivo do médico que solicitou o exame.
- > Trazer exames os anteriores (eletrocardiograma e ecocardiograma).
- > Tomar banho e esfregar bem o peito com água e sabonete para retirar oleosidade pele.
- > Retirar antecipadamente colares, pulseiras e anéis.
- > Trazer toalha de rosto no dia do exame.
- > Não esquecer de trazer o pedido do exame, cartão SUS e o cartão de marcar consulta.

VESTUÁRIO: ROUPAS PARA CORRIDA

HOMENS: Roupas leves-short ou calça de algodão e tênis. OBS: Realizar a raspagem dos pelos na região do tórax.

MULHERES: Roupas leves (Short ou calça de algodão); usar sutiã, top ou parte de cima do biquíni e tênis.

IMPORTANTE

O exame não será realizado se estiver gripado, com febre ou com outra doença. A duração do exame é de aproximadamente 30 minutos.

O EXAME PODERÁ SER SUSPENSO SE TAIS RECOMENDAÇÕES NÃO FOREM SEGUIDAS

Comparecer com antecedência de 30 minutos



CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Av. Dr. Arnaldo, 925 – CEP: 01246-904 – Cerqueira César – São Paulo
Laboratório – Fone: 30161-7727

Preparo para o exame de urocultura

Realize a coleta pela manhã enviando o material à Unidade de Saúde o mais rápido possível, em potinho estéril (potinho com tampa vermelha) próprio para urocultura.

Como colher:

Mulheres

- Fazer uma aberta nos pequenos e grandes lábios vaginais;
- Fazer uma adequada higiene (da frente para trás);
- Desprezar o início da micção;
- Abrir o potinho e colher o jato médio.
- Evitar a coleta de urina durante o período menstrual

Homens

- Fazer um repuxo no prepúcio
- Fazer uma adequada higiene na região peniana
- Desprezar o início da micção
- Abri o potinho e colher o jato médio



CENTRO DE SAÚDE ESCOLA "GERALDO DE PAULA SOUZA"
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Av. Dr. Arnaldo, 925 – CEP: 01246-904 – Cerqueira César – São Paulo
Laboratório – Fone: 30161-7727

Preparo para o exame de urocultura

Realize a coleta pela manhã enviando o material à Unidade de Saúde o mais rápido possível, em potinho estéril (potinho com tampa vermelha) próprio para urocultura.

Como colher:

Mulheres

- Fazer uma aberta nos pequenos e grandes lábios vaginais;
- Fazer uma adequada higiene (da frente para trás);
- Desprezar o início da micção;
- Abrir o potinho e colher o jato médio.
- Evitar a coleta de urina durante o período menstrual

Homens

- Fazer um repuxo no prepúcio
- Fazer uma adequada higiene na região peniana
- Desprezar o início da micção
- Abri o potinho e colher o jato médio

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	61.401
Valor	67,50
Data transferência	14/06/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A23F4DCB317F2DC3
Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

14/06/2018 10:29:19
14/06/2018 10:31:53

Transação efetuada com sucesso.

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



Nº da Conta: 0338235745
Mês de referência: 05/2018
Período: 25/04/2018 a 24/05/2018
Data de emissão: 01/06/2018

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Barini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E. 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
Nº NFST 001.948.422/06/2018
Nº Série: C Sub-Série
Atende o Convênio 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

CENTRO DE AP A F DE SAUDE PUB DA U
AV DR ARNALDO, 715
SUMARE
01255-000 S PAULO - SP

Vencimento
17/06/2018

Total a Pagar - R\$
114,59

Já conhece o Meu Vivo? Com ele você pode acompanhar seu consumo de internet, visualizar a 2ª via da conta, contratar pacotes, promoções e muito mais. Baixe agora o aplicativo gratuitamente ou acesse vivo.com.br/meuvivo. É rápido, fácil e prático!

Planos Anatel

067/PÓS/SMP - NAC SMARTVIVO EMP 600MB 150 SP

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
NAC SMARTVIVO EMP 600MB 150 SP	1	1	149,60
FR LD ILIMITADA SP	1	1	18,39
PCT ADICIONAL 200MB 4G PJ COMP	1	1	0,00
ILIMITADO NAC VOZ ONOFF EMP	1	1	24,00
Subtotal			191,99
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	800,00MB	679,00KB	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SMS	10.000	571	0,00
FRANQUIA DE VOZ LD 15	-	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	150 min	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ ONNET	-	-	0,00
FRANQUIA ILIMITADA VOZ NAC ON OFF	2.500 min	-	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		170,00KB	0,00
Serviços (Ex: SMS e Loja de Serviços Vivo)		5	0,00
Subtotal			0,00
Serviços de Terceiros Telefônica Data			
Assinatura - Serviços Contratados			10,00
Subtotal			10,00
Outros Lançamentos			
Descontos/Promoções			-157,00
Parcelamento (Ex: Conta, Aparelho e Outros)			69,60
Subtotal			-87,40
TOTAL A PAGAR			114,59

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.vivo.com.br/9digito

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente

CENTRO DE AP A F DE SAUDE PUB DA U

Vencimento

17/06/2018

Total a Pagar - R\$

114,59

Cód. Débito Automático 0338235745-5

Nº da Conta 0338235745

Mês Referência 05/2018

846100000013

145900800015

103382357459

051851806177

Autenticação Mecânica



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.31.53
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	VIVO SP
Codigo de Barras	84610000001-3 14590080001-5
	10338235745-9 05185180617-7
Data do pagamento	14/06/2018
Valor Total	114,59

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	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	14/06/2018 10:30:26
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	14/06/2018 10:31:53

Transação efetuada com sucesso.

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



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0479/2018

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

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

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

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor 14.514,04

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/05/2018; Guia GPS - Competência 05/2018 e PIS Período de Apuração 30/05/2018 e FGTS 05/2018 e Semetra
------------	---

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

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



Transações Pendentes

A33R180949049953031
18/06/2018 09:57:49

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome	CENTRO DE APOIO A FACULDA
Agência	3043-0
Conta corrente	16829-7

Creditado

Nome	CENTRO DE A A F DE S PUB
Agência	7044-0
Conta corrente	40024-6
Valor	14.514,04
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	18/06/2018 09:52:15
	JC368949 AQUILAS N MENDES	18/06/2018 09:57:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018											
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA											
COD.		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	1.501,31	92,42
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	5.537,95	1.162,97	249,21	609,17	1.772,14	249,21	2.021,36	443,04	486,05	55,38
SUBTOTAL		14.779,61	3.103,72	665,09	1.230,21	4.333,93	665,08	4.999,03	1.182,37	1.987,36	147,80

		SUBTOTAL		14.779,61	3.103,72	803,95	1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	118,08	39,68
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	118,08	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	108,87	34,73
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55		2.381,23	334,86	2.716,09	595,31	226,95	74,41

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
COD.			21,00%	4,50%	Variável						
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79	1.526,65	214,69	1.741,33	381,66	494,68	47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.596,69	965,30	206,85	505,64	1.470,94	206,85	1.677,80	367,74	500,43	45,97
SUBTOTAL		9.367,47	1.967,17	421,54	1.030,42	2.997,59	421,54	3.419,13	749,40	995,11	93,68

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 2 - REGISTRO DE CÂNCER									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável							
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	188,59	40,70
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	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	44,41	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	44,41	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	67,74	33,67
SUBTOTAL		22.207,82	4.663,63	999,36	2.082,02	6.745,66	999,37	7.745,03	1.776,61	389,56	222,08

#3.746,04

RC

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 319571 Série ÚNICA, emitida em 17/05/2018

00180517073316507000122

Número da Nota

00249336

Data e Hora de Emissão

17/05/2018 16:50:48

Código de Verificação

MLBR-1U6R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 73.316.507/0001-22

Inscrição Municipal: 2.193.276-0

Nome/Razão Social: SEMETRA SEGURANÇA 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

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Inscrição Municipal: 2.764.900-8

Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00716 - CERQ CESAR - CEP: 01256-000

Município: São Paulo

UF: SP

E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD: 0001 DESCRITIVO: EXAMES MEDICOS IN COMPANY - VLE UNIT: 1,827,00

QTD: 0001 DESCRITIVO: POMS - PROG. DE CONT.MED. DE SAUDE OCUPACIONAL (NR-07) - VLE UNIT: 800,00

QTD: 0001 DESCRITIVO: PIPA - PROG. DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS (NR-09) - VLE UNIT: 1,405,00

(-) IRRF 1,50 % R\$ 60,48

(-) CSLL/COFINS/PTS R\$ 187,49

VALOR LÍQUIDO: R\$ 3,784,03

VENCIMENTO: 29/05/2018

EQUIVALENTE A R\$ 64,00 POR PESSOA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.032,00

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	60,48	40,32	120,96	26,21
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	4.032,00	2,00%	80,64	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Cbta		Valor Apurado dos Tributos - Total

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 319571 Série ÚNICA, emitida em 17/05/2018. (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 19/06/2018.

Registro de Cancel - 32 - funcionários
\$ 768,00



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0478/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	13/06/2018
----------------------	------------

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

Projeto Conta - Santander Ag. 0201 conta ~~13004484-3~~ 13004423-7

Valor 1.550,00

REFERENTE:	Reembolso Ref.: Guia GPS 04/2018
------------	----------------------------------

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

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



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.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7044 / 400246	18/06/2018	1.550,00

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra Instituição TED - Mesma titularidade

CNPJ:

02.574.122/0001-17

Tarifa do serviço

R\$ 9,50

Nome conta origem

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Conta origem

0201 / 130044287

ISPB

00000000

Histórico

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:

33E6A54F624B965447EC994

Data / Hora da Transação:

18/06/2018 - 11:34:07

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

SAC

0800-762-7777

Ouvidoria

0800-726-0322

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

Referência 04/2018.
CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	20% Patronal	Total GPS Autônomos	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Alíquotas	Serviço Realizado
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	021.180.418-53	17/04/2018	550	1.000,00	1.550,00	365,12	5.000,00	0,00	05754	5%	COORD. TÉCNICA INVENT. MERCÚRIO E TREINAMENTO
				550,00	1.000,00	1.550,00	365,12	5.000,00	0,00			

Projeto
Inventário
Merceúrio

Folha de Autônomos

04/06/2018 11:55:26

Pág:1

Apelido: 03003

Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Inscrição:

Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018

Endereço: AV DR ARNALDO 715

Bairro: CERQUEIRA CESAR

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

Cód: 21

Nome: JOAO VICENTE DE ASSUNCAO

Dep. IR: 0

125 Prestação de Serviços	5.000,00	100 INSS Contribuinte Individual	550,00
		128 IRRF Sobre Serviços	365,12
Base INSS Empresa:	5.000,00	Base INSS Contr. Ind:	5.000,00
Base I.S.S.:	5.000,00	Base INSS Terceiros:	0,00
Proventos:	5.000,00	Descontos:	915,12
		Base I.R.R.F.:	5.000,00
		Deduções:	550,00
		Líquido:	4.084,88

Folha de Autônomos				04/06/2018 11:55:26	
Apellido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/05/2018 a 31/05/2018	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
R E S U M O					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
125 Prestação de Serviços		5.000,00	100 INSS Contribuinte Individual		550,00
			128 IRRF Sobre Serviços		365,12
Proventos:		5.000,00	Descontos:		915,12
			Líquido:		4.084,88
Totais					
Base INSS Empresa:		5.000,00	Base INSS Contr. Ind:		5.000,00
Base ISS:		5.000,00	Base INSS Terceiros:		0,00
			Base I.R.R.F.:		5.000,00
			Deduções:		550,00
G P S					
Cod. 1031	Segurados	550,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	1.000,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.550,00
Cod. 0099	Terceiros	0,00			
<i>Total de Autônomos: 1</i>					



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0480/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	13/06/2018
----------------------	------------

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

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

Valor 8.444,56

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/05/2018; Guia GPS - Competência 05/2018 e PIS Período de Apuração 30/05/2018 e FGTS 05/2018 e Semetra
------------	---

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

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



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130040829

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7044 / 400246	18/06/2018	8.444,56

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade	CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB	0201 / 130040829
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
02.574.122/0001-17	Conta corrente	00000000
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 9,50	Transferência entre contas de mesma titularidade	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
34E6A54F624B965647ECA94	18/06/2018 - 11:36:00

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

SAC	Ouvidoria
0800-762-7777	0800-726-0322

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018											
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPT 4 - REVISTA DE SAUDE PÚBLICA									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
			21,00%	4,50%	Variável						
COD.											
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	1.501,31	92,42
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	5.537,95	1.162,97	249,21	609,17	1.772,14	249,21	2.021,36	443,04	486,05	55,38
SUBTOTAL		14.779,61	3.103,72	665,09	1.230,21	4.333,93	665,08	4.999,03	1.182,37	1.987,36	147,80
							Terceiros	Total			

		SUBTOTAL		14.779,61		3.103,72		603,62													
Funcionários		Base INSS		EMPRESA		TERC		INSS FUNC.		Guia Empresa		Terceiros		Total							
DEPT 7 - REGISTRO DE CANCER MUNICIPAL																FGTS 8%		IRRF s/Salário		PIS s/Folha	
				21,00%		4,50%		Variável													
CÓD.																					
138 ADRIANA DE SOUZA		3.968,20		833,32		178,57		436,50		1.269,82		178,57		1.448,39		317,46		118,08		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		108,87		34,73	
										2.381,23		334,86		2.716,09		595,31		226,95		74,41	
SUBTOTAL		7.441,35		1.562,68		334,86		818,55													

SUBTOTAL									
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total
DEPT.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP									
			21,00%	4,50%	Variável				
CÓD.									
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,59	524,79		1.526,65	214,69	1.741,33
									381,66
									494,68
									47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.596,59	965,30	206,85	505,64		1.470,94	206,85	1.677,80
									367,74
									500,43
									45,97

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPT. 2 - REGISTRO DE CANCER									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,53	188,59	40,70
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	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	44,41	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	44,41	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	67,74	33,67
SUBTOTAL		22.207,82	4.663,63	999,36	2.082,02	6.745,66	999,37	7.745,03	1.776,61	389,56	222,08

8.316,56

PSP
8.316,56

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 319571 Série ÚNICA, emitida em 17/05/2018

Número da Nota

00249336

Data e Hora de Emissão

17/05/2018 16:50:48

Código de Verificação

MLBR-1U6R

701005170/2316507000122

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ Nº 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

CNPJ Nº 02.674.122/0001-17

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

CNPJ Nº ----

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD: 0001 DESCRITIVO: EXAMES MEDICOS IN COMPANY - VLR UNIT: 1,027,00

QTD: 0001 DESCRITIVO: PENS - PROG. DE CONT. MED. DE SAUDE OCUPACIONAL (ME-07) - VLR UNIT: 800,00

QTD: 0001 DESCRITIVO: PIPA - PROG. DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS (NR-09) - VLR UNIT: 1,005,00

(+) IRRF 1,50 % R\$ 60,48

(+) CSLL/COFINS/PIS R\$ 187,49

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 3.784,02

VENCIMENTO..... 29/05/2018

EQUIVALENTE A R\$ 64,00 POR PESSOA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.032,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	60,48	40,32	120,96	26,21
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	4.032,00	2,00%	80,64	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição do CREA		Valor Aproximado dos Tributos Font.

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 a RPS Nº 319571 Série ÚNICA, emitida em 17/05/2018, (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/06/2018.

*Revista Saúde Pública - 2 funcionários**R\$ 128,00*

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/06/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	05/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
		6 - VALOR DO INSS	79.729,16
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV DR ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR 01246-904 SAO PAULO SP		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.400,55
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	91.129,71
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.			
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/06/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	05/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
		6 - VALOR DO INSS	79.729,16
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV DR ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR 01246-904 SAO PAULO SP		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.400,55
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	91.129,71
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.			
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Transações Pendentes

A33R180949049953027
18/06/2018 09:55:57

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	05/2018
IDENTICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2018
VALOR DO INSS	79.729,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.400,55
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	91.129,71

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0F.8BA.2F2.CFD.61F

=====

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
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	05/2018
IDENTICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2018
VALOR DO INSS	79.729,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.400,55
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	91.129,71

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0F.8BA.2F2.CFD.61F

=====

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

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/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	1.501,31	92,42
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	5.537,95	1.162,97	249,21	609,17		1.772,14	249,21	2.021,36	443,04	486,05	55,38
SUBTOTAL		14.779,61	3.103,72	665,09	1.230,21		4.333,93	665,08	4.999,03	1.182,37	1.987,36	147,80
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	118,08	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	108,87	34,73
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55		2.381,23	334,86	2.716,09	595,31	226,95	74,41
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79		1.526,65	214,69	1.741,33	381,66	494,68	47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.596,69	965,30	206,85	505,64		1.470,94	206,85	1.677,80	367,74	500,43	45,97
SUBTOTAL		9.367,47	1.967,17	421,54	1.030,42		2.997,59	421,54	3.419,13	749,40	995,11	93,68
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	188,59	40,70
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	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	44,41	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	44,41	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	THAMIRE DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38		1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	67,74	33,67
SUBTOTAL		22.207,82	4.663,63	999,36	2.082,02		6.745,66	999,37	7.745,03	1.776,61	389,56	222,08

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	35,31	28,81
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,43	29,31
308	ALINE JORGE DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
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	364,57	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	443,90	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	713,17	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	24,43	29,31
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.963,86	622,41	133,37			622,41	133,37	755,78	237,11	41,28	29,64
149	ARLETE ANTONIASSI	7.987,20	1.677,31	359,42	621,04		2.298,35	359,42	2.657,78	638,98	639,10	79,87
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	387,96	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	309,39	47,22
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	18,45	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	29,31
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	5.996,68	1.259,30	269,85	621,04		1.880,34	269,85	2.150,19	479,73	792,18	59,97
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	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	266,80	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	7.165,75	1.504,81	322,46	621,04		2.125,85	322,46	2.448,31	573,26	930,44	71,66
307	FERNANDA DUSILEK	6.437,78	1.351,93	289,70	673,31		2.025,24	289,70	2.314,94	515,02	292,49	64,38
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	433,46	53,23
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	29,31
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.951,82	1.459,88	312,83	621,04		2.080,92	312,83	2.393,75	556,15	636,65	69,52
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	413,19	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	738,12	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	19,45	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	29,31
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	49,53	28,81
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	-	28,32
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	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	496,03	57,76
217	MAYRA SILVA GARCIA	384,10	80,66	17,28	30,73		111,39	17,28	128,67	30,73	-	3,84
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	46,21	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	52,86	29,31
244	NATHALIA TARGA PINTO	7.395,56	1.553,07	332,80	621,04		2.174,11	332,80	2.506,91	591,64	350,41	73,96
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	5.433,73	1.141,08	244,52	597,71		1.738,79	244,52	1.983,31	434,70	127,81	54,34
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	790,25	66,56
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	171,97	57,76
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	3.517,54	738,68	158,29	386,93		1.125,61	158,29	1.283,90	281,40	166,97	35,18
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	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
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	321,91	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	364,57	49,97
	SUBTOTAL	199.548,22	41.905,15	8.979,71	19.815,61	61.720,75	8.979,71	70.700,47	15.963,88	11.731,78	1.995,48
		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	253.344,47	53.202,35	11.400,57	24.976,82	78.179,17	11.400,57	89.579,74	20.267,57	15.330,76	2.533,44

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/06/2018
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	07 - Valor Principal	16.214,54
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	16.214,54
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
	Ref: Pagamento	

- Recorte Aqui -

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/06/2018
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	07 - Valor Principal	16.214,54
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	16.214,54
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
	Ref: Pagamento	

- Recorte Aqui -

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
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	18/06/2018
PERIODO DE APURACAO	31/05/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	16.214,54
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	16.214,54

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.F6F.5D6.B74.C51.AF8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061802

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

18/06/2018 09:44:38
18/06/2018 09:55:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 05/2018

Pág: 1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
Endereço : AV DR ARNALDO
Compl. :
Cidade : SAO PAULO

CNPJ/CEI/CPF: 02.574.122/0001-17
Nº : 715
Bairro : CERQUEIRA CESAR
UF: SP **Cep :** 01246-904

Tipo de DARF	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagamento	Abril/2018	14.613,85
Férias	Maio/2018	1.600,69
Total		16.214,54

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018									
Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total	
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.241,66	1.940,75	415,87	621,04	2.561,79	415,87	2.977,66	739,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	5.537,95	1.162,97	249,21	609,17	1.772,14	249,21	2.021,36	443,04
SUBTOTAL		14.779,61	3.103,72	665,09	1.230,21	4.333,93	665,08	4.999,03	1.182,37

FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
739,33	1.501,31	92,42
443,04	486,05	55,38
1.182,37	1.987,36	147,80

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total	
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER MUNICIPAL									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50	1.269,82	178,57	1.448,39	317,46
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05	1.111,41	156,29	1.267,70	277,85
SUBTOTAL		7.441,35	1.562,68	334,86	818,55	2.381,23	334,86	2.716,09	595,31

FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
317,46	118,08	39,68
277,85	108,87	34,73
595,31	226,95	74,41

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total	
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79	1.526,65	214,69	1.741,33	381,66
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.596,69	965,30	206,85	505,64	1.470,94	206,85	1.677,80	367,74
SUBTOTAL		9.367,47	1.967,17	421,54	1.030,42	2.997,59	421,54	3.419,13	749,40

FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
381,66	494,68	47,71
367,74	500,43	45,97
749,40	995,11	93,68

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total	
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,63
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72	397,75	61,72	459,47	109,72
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
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52
122	THAMIREIS DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38	1.077,48	151,52	1.229,00	269,37
SUBTOTAL		22.207,82	4.663,63	999,36	2.082,02	6.745,66	999,37	7.745,03	1.776,61

FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
325,63	188,59	40,70
101,52	-	12,69
219,44	44,41	27,43
101,52	-	12,69
219,44	44,41	27,43
219,44	44,41	27,43
109,72	-	13,72
109,01	-	13,63
101,52	-	12,69
269,37	67,74	33,67
1.776,61	389,56	222,08

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	35,31	28,81
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	24,43	29,31
308	ALINE JORGE DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
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	364,57	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	443,90	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	713,17	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	24,43	29,31
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.963,86	622,41	133,37			622,41	133,37	755,78	237,11	41,28	29,64
149	ARLETE ANTONIASSI	7.987,20	1.677,31	359,42	621,04		2.298,35	359,42	2.657,78	638,98	639,10	79,87
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	387,96	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	309,39	47,22
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	18,45	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	29,31
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	5.996,68	1.259,30	269,85	621,04		1.880,34	269,85	2.150,19	479,73	792,18	59,97
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	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	266,80	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	7.165,75	1.504,81	322,46	621,04		2.125,85	322,46	2.448,31	573,26	930,44	71,66
307	FERNANDA DUSILEK	6.437,78	1.351,93	289,70	673,31		2.025,24	289,70	2.314,94	515,02	292,49	64,38
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	433,46	53,23
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	29,31
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.951,82	1.459,88	312,83	621,04		2.080,92	312,83	2.393,75	556,15	636,65	69,52
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	413,19	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	738,12	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	19,45	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.931,29	615,57	131,91	322,44		938,01	131,91	1.069,92	234,50	52,86	29,31
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	49,53	28,81
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	-	28,32
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	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	496,03	57,76
217	MAYRA SILVA GARCIA	384,10	80,66	17,28	30,73		111,39	17,28	128,67	30,73	-	3,84
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.831,65	594,65	127,42	311,48		906,13	127,42	1.033,55	226,53	46,21	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	52,86	29,31
244	NATHALIA TARGA PINTO	7.395,56	1.553,07	332,80	621,04		2.174,11	332,80	2.506,91	591,64	350,41	73,96
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	5.433,73	1.141,08	244,52	597,71		1.738,79	244,52	1.983,31	434,70	127,81	54,34
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	790,25	66,56
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	171,97	57,76
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	3.517,54	738,68	158,29	386,93		1.125,61	158,29	1.283,90	281,40	166,97	35,18
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	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
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	321,91	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	364,57	49,97
	SUBTOTAL	199.548,22	41.905,15	8.979,71	19.815,61	61.720,75	8.979,71	70.700,47	15.963,88	11.731,78	1.995,48
		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		253.344,47	53.202,35	11.400,57	24.976,82	78.179,17	11.400,57	89.579,74	20.267,57	15.330,76	2.533,44

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2018
	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: 01/05/2018 a 31/05/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 141	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2018
	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 subseqüentes, 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)	

Corle aqui.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2018
	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: 01/05/2018 a 31/05/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 141	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2018
	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 subseqüentes, 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
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
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 18/06/2018
PERIODO DE APURACAO 31/05/2018
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 88,35
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 88,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.05F.C57.F2A.3FD.B59
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061803

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

18/06/2018 09:46:51
18/06/2018 09:55:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 31/05/2018
	01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 02.574.122/0001-17
Período: 01/05/2018 a 31/05/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 141	04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	06 DATA DE VENCIMENTO → 20/06/2018	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	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 → 31/05/2018
	01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 02.574.122/0001-17
Período: 01/05/2018 a 31/05/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 141	04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	06 DATA DE VENCIMENTO → 20/06/2018	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	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
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.57
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	18/06/2018
PERIODO DE APURACAO	31/05/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28,50
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.B97.087.182.7BE.75D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061804

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

18/06/2018 09:47:46
18/06/2018 09:55:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/05/2018 a 31/05/2018 SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 249336	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	60,48
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 subseqüentes, 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 →	60,48
	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 →	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/05/2018 a 31/05/2018 SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 249336	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	60,48
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 subseqüentes, 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 →	60,48
	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
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.58
7044007044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2018
PERIODO DE APURACAO 31/05/2018
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 60,48
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 60,48

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.756.CC1.B13.194.18A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061805

=====

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

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

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JC368949 AQUILAS N MENDES

18/06/2018 09:48:38
18/06/2018 09:55:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2018
	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: 01/05/2018 a 31/05/2018 SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 249336	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	187,49
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 subseqüentes, 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 →	187,49
	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 →	31/05/2018
	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: 01/05/2018 a 31/05/2018 SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 249336	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/06/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	187,49
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 subseqüentes, 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 →	187,49
	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
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.58
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	18/06/2018
PERIODO DE APURACAO	31/05/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	187,49
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	187,49

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.436.679.1F4.43A.9E6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061806

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

18/06/2018 09:49:23
18/06/2018 09:55:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/06/2018
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	07 - Valor Principal	2.533,47
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Base de cálculo do mês: 253.344,47 Resíduo do mês Anterior: 0,00 Ref: PIS	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	2.533,47
	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	31/05/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/06/2018
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	07 - Valor Principal	2.533,47
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Base de cálculo do mês: 253.344,47 Resíduo do mês Anterior: 0,00 Ref: PIS	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	2.533,47
	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
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.58
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	18/06/2018
PERIODO DE APURACAO	31/05/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/06/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.533,47
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.533,47

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.470.CFF.32B.666.AAE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061807

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

18/06/2018 09:50:46
18/06/2018 09:55:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

Funcionários			Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total
DEPTº : 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI									
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.881,32	605,08	129,66	316,95	922,02	129,66	1.051,68	28,81
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
308	ALINE JORGE DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	16,46
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	364,57
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04	1.833,94	259,91	2.093,84	443,90
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04	1.959,94	286,91	2.246,84	713,17
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
203	ANGELA GONCALVES BENITO	2.963,86	622,41	133,37		622,41	133,37	755,78	29,64
149	ARLETE ANTONIASSI	7.987,20	1.677,31	359,42	621,04	2.298,35	359,42	2.657,78	79,87
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	21,77
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55	1.636,50	230,13	1.866,63	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38	1.510,94	212,48	1.723,41	47,22
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59	909,35	127,88	1.037,23	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42	1.511,04	212,49	1.723,53	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	5.996,68	1.259,30	269,85	621,04	1.880,34	269,85	2.150,19	59,97
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
235	ERICA PEREIRA BUENO	7.165,75	1.504,81	322,46	621,04	1.511,04	322,46	1.723,53	52,86
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	6.437,78	1.351,93	289,70	673,31	2.025,24	289,70	2.314,94	64,38
307	FERNANDA DUSILEK	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	21,77
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	5.323,07	1.117,84	239,54	585,54	1.703,38	239,54	1.942,92	53,23
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	6.951,82	1.459,88	312,83	621,04	2.080,92	312,83	2.393,75	69,52
228	GISELE SAYURI SUZUKI	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40	1.676,81	235,80	1.912,61	52,40
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	21,77
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04	2.018,80	299,52	2.318,32	66,56
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	21,77
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.377,33	499,24	106,98	213,96	713,20	106,98	820,18	23,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.881,32	605,08	129,66	316,95	922,02	129,66	1.051,68	28,81
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.831,65	594,65	127,42	311,48	906,13	127,42	1.033,55	28,32
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04	2.018,80	299,52	2.318,32	66,56
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04	1.833,94	259,91	2.093,84	462,06
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	384,10	80,66	17,28	30,73	111,39	17,28	128,67	3,84
217	MAYRA SILVA GARCIA	2.831,65	594,65	127,42	311,48	906,13	127,42	1.033,55	28,32
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.931,29	615,57	131,91	322,44	938,01	131,91	1.069,92	29,31
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	7.395,56	1.553,07	332,80	621,04	2.174,11	332,80	2.506,91	73,96
244	NATHALIA TARGA PINTO	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	21,77
305	PALOMA ALVES PEREIRA	5.433,73	1.141,08	244,52	597,71	1.738,79	244,52	1.983,31	54,34
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	21,77
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04	2.018,80	299,52	2.318,32	66,56
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04	1.833,94	259,91	2.093,84	462,06
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	16,46
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	3.517,54	738,68	158,29	386,93	1.125,61	158,29	1.283,90	166,97
205	SELMA REGINA SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	16,46
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69	477,38	74,08	551,46	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70	1.599,12	224,88	1.823,99	321,91
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM								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	364,57	49,97
	SUBTOTAL	199.548,22	41.905,15	8.979,71	19.815,61	61.720,75	8.979,71	70.700,47	15.963,88	11.731,78	1.995,48
		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 GUSTO	253.344,47	53.202,35	11.400,57	24.976,82	78.179,17	11.400,57	89.579,74	20.267,57	15.330,76	2.533,44

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 25 de Maio de 2018

Sr.(a)

LARISSA PIRES DE ALMEIDA

CTPS (nº/série/uf): 00049671/00365/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
10/01/2017 à 09/01/2018	27/06/2018 à 11/07/2018	12/07/2018

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 20/06/2018.

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

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

Empregado

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

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 239 - LARISSA PIRES DE ALMEIDA				
CTPS Nº/Série: 00049671/00365/SP			Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI	
Período aquisitivo: 10/01/2017 a 09/01/2018				
Período de gozo: 27/06/2018 a 11/07/2018 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.155,65	Salário Variável 221,68	Remuneração base para fins de férias 2.377,33	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Junho / 2018				
43 - Férias	4	316,98	45 - INSS Sobre Férias	33,81
50 - 1/3 de Férias		105,66		
Total Proventos (A)		R\$ 422,64	Total Descontos (B)	R\$ 33,81
Líquido a Receber (A-B) R\$ 388,83	Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)			
Julho / 2018				
43 - Férias	11	871,69	45 - INSS Sobre Férias	92,98
50 - 1/3 de Férias		290,56		
Total Proventos (A)		R\$ 1.162,25	Total Descontos (B)	R\$ 92,98
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.069,27	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SESENTA E NOVE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.458,10 Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.458,10 (UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
SAO PAULO, 20 de Junho 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

A35F121618708247018
12/06/2018 16:25:47

Dados do lote

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data débito	19/06/2018
Data pagamento	20/06/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	1.458,10
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 25 de Maio de 2018

Sr.(a)

SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS

CTPS (nº/série/uf): 00031591/00343/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
01/03/2017 à 28/02/2018	25/06/2018 à 24/07/2018	25/07/2018

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 20/06/2018 .

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: 243 - SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS					
CTPS Nº/Série: 00031591/00343/SP			Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI		
Período aquisitivo: 01/03/2017 a 28/02/2018					
Período de gozo: 25/06/2018 a 24/07/2018 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 1.424,47		Salário Variável 221,68	
		Remuneração base para fins de férias 1.646,15			
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Junho / 2018					
43 - Férias		6		329,23	
50 - 1/3 de Férias				109,74	
Total Proventos (A)		R\$		438,97	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)			
R\$		399,46			
Julho / 2018					
43 - Férias		24		1.316,92	
50 - 1/3 de Férias				438,98	
Total Proventos (A)		R\$		1.755,90	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)			
R\$		1.597,87			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.997,33					
Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 1.997,33 (UM MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
SAO PAULO, 20 de Junho 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.



RECIBO CEAP FSP Nº14/2018

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 julho de 2018, conforme abaixo.

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

São Paulo, 20 de Junho de 2017.

Janaina de Camargos Costa Moraes



Transações Pendentes

A336200949127391022
20/06/2018 09:52:44

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 62.001
Valor 956,90
Data transferência 20/06/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A14B179357734E19
Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/06/2018 09:36:46
20/06/2018 09:52:44

Transação efetuada com sucesso.

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

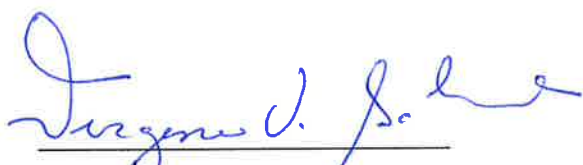


RECIBO CEAP FSP Nº15/2018

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 junho de 2018, conforme abaixo.

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

São Paulo, 20 de Junho 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 62.002
Valor 956,90
Data transferência 20/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 52C16C30D467261D

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/06/2018 09:37:13
20/06/2018 09:52:44

Transação efetuada com sucesso.

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



CEAP/FSP

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

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

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	19/06/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

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

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 266,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 266,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Scanner 760 - para prestação de contas Ref. Abril, Maio e Junho 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 1431

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

20180619010446913000190

Número da Nota

00001431

Data e Hora de Emissão

19/06/2018 14:42:25

Código de Verificação

6QAP-88PB**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 00461, 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 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

269 Scanner Referente ao Mês de Abril

275 Scanner '' de Maio

216 Scanner '' de Junho

TOTAL DE 760 Scanners á R 0,35 = 266,00

PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REFENTE AOS MESES CITADOS PARA CONVÊNIO SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 266,00

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\$ 15,96 (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	62.003
Valor	266,00
Data transferência	20/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D21B5E131BF303E2

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/06/2018 09:39:18
20/06/2018 09:52:44

Transação efetuada com sucesso.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:52:45
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.

34191574451742472126882526550007175610000178315**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 62.006**DATA DE VENCIMENTO 20/06/2018****DATA DO PAGAMENTO 20/06/2018****VALOR DO DOCUMENTO 1.783,15****VALOR COBRADO 1.783,15**

=====

NR.AUTENTICACAO 8.89D.985.8B1.CC9.B1B

=====

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**20/06/2018 09:51:31****20/06/2018 09:52:44****Transação efetuada com sucesso.**

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/06/2018
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 05/06/2018	No. Do documento 158	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/06/2018	Nosso Número 157/44174247-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57445 17424.721268 82526.550007 1 75610000178315

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/06/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Data do documento 05/06/2018	No. Do documento 158	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/06/2018	Nosso Número 157/44174247-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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

20180604u10635537000181

Número da Nota

00000158

Data e Hora de Emissão

04/06/2018 15:31:09

Código de Verificação

927G-XYUN

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**

Inscrição Municipal: **2.764.900-8**

CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17**

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 DE ASSESSORIA JURÍDICA

VENCIMENTO 20/06/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	28,50	19,00	67,00	12,35

Código do Serviço

03379 - Advocacia (sociedade de profissionais).

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;



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

Processo: 2015-0.199.446-4

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

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	09/05/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome completo	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA		
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 Cerqueira Cesar	Número: 715 CEP:01246904	Complemento: UF: SP

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO

Número e Nome do Banco	
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)

Valor bruto (em R\$)	R\$ 533,25
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 533,25

DADOS DA COMPRA

Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS
Justificativa da compra	COMPRAS DE IMPRESSOS PARA EQUIPE MÉDICA E ENFERMAGEM
Informações sobre o produto	Folha de Cont, Folha Quat. ,ficha Sd. Mulher, Pront para serviço, entre outros

DADOS DO RESSARCIMENTO

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 14627
Diretor CSE "Gerardo Paula Souza"

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

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

20180619u10446913000190

Número da Nota

00001433

Data e Hora de Emissão

19/06/2018 15:05:38

Código de Verificação

FTMW-ZTVJ**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

Folha de Cont, Folha Quat, Ficha Sd. Mulher, Pront para serviço, entre outros

SERVIÇO PARA EQUIPE MÉDIA E ENFERMAGEM REF. AO MÊS DE MAIO DE 2018 PARA CONVÊNIO SMS - CENTRO PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 533,25

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06815 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 31,99 (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 62.004
Valor 533,25
Data transferência 20/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F173A86FD2D2C282

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/06/2018 09:40:24
20/06/2018 09:52:44

Transação efetuada com sucesso.

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

2018 - CONTROLE DE COPIAS 02/04 á 30/04 Cop. R\$ 0,15			
Data do Pedido	Solicitado por:	Quantidades de Cópias	Total
02/04/2018	Equipe de Enfermagem	Folha de continuação frente e verso 600 cop. (1200)	R\$ 180,00
02/04/2018	Setor de Laboratorio	Folha Quantitativo e Qualitativo para laboratorio 150 (300)	R\$ 45,00
04/04/2018	Copias Para uso médico	Solicitação procedimento CREM 100 Cop.	R\$ 15,00
09/04/2018	Equipe de Enfermagem	Relatorio de Imunização 54 Cop. Laudo Autorização 300 Cop. Laudo de Soli. 100 Cop.	R\$ 68,10
11/04/2018	Sáude da Criança/ Adolescente	Ficha da Sd. Criança/Adolescente 50 Cop. (300) e Ficha da Geriatria 100 Cop. (200)	R\$ 75,00
18/04/2018	Prontuario Serviço Social	Prontuario para serviço social 31 Cop.	R\$ 4,65
17/04/2018	FOLHA A3 CAMPANHA VACINA	TRES FOLHAS A3 PARA CAMPANHA DE VACINA	R\$ 10,50
23/04/2018	Setor de Laboratorio	QUALITATIVO 300 COP./ FICHA DE EXAMES (300 COP./ 600 CONVERTIDO)	R\$ 135,00
TOTAL			R\$ 533,25

QUALITATIVO

QUANTITATIVO

QUALITATIVO										QUANTITATIVO																		
Nº	COR	ASPECTO	DENSIDADE	PH.	LEUCÓCITOS	NÍTRITO	PROTEÍNA	GLICOSE	ACETONA	UROBILINOGENO	PIG. BIL.	SANGUE	SEDIMENTO															
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	
													Cel.:		Leuc.:		Hem.:		Crist.:		Cilind.:		Bac.:		Muco:		Outros:	

Continuação

Prontuário n.º:

Centro de Saúde Escola "Geraldo de Paula Souza"

Nº Prontuário nº: _____

Centro de Saúde Escola “Geraldo de Paula Souza”

Continuação

[illegible]



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

Processo: 2015-0.199.446-4

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

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	14/06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA E PETERNELLA SERV REPROGRAFIA LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	10.449.913.0001/90		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Av. dr. Arnaldo	Número: 715	Complemento:
	BAIRRO JARDIM PAULISTA	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\$)	R\$ 518,40
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 518,40

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Cópias e Material de Escritório
Justificativa da compra	Ampi AB e Escalas AGG, Ficha Sd. Mulher, Encadernação Cad. Bioqui, Mamografia Sd da mulher, Ficha Geriatria ,Pilhas para aparelho de pressão
Informações sobre o produto	

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"
---------------------------------------	---

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

20180619u10448813000190

Número da Nota

00001432

Data e Hora de Emissão

19/06/2018 15:02:49

Código de Verificação

FM2N-W425**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 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 ref. a Ampliação e Escalas AGG, ficha Sd. Mulher, Encadernação Cad. Bioqui, Mamografia Sd da mulher, ficha Geriatria, Pilhas para aparelho de pressão

SERVIÇO PARA EQUIPE MÉDICA E ENFERMAGEM REF. AO MÊS DE JUNHO DE 2018 PARA CONVÊNIO SMS - CENTRO PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 518,40

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\$ 31,10 (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 62.005
Valor 518,40
Data transferência 20/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7B5BA0A1A3D1CB56

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/06/2018 09:49:49

20/06/2018 09:52:44

Transação efetuada com sucesso.

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

2018 - CONTROLE DE COPIAS 10/05 á 30/05 Cop. R\$ 0,15			
Data do Pedido	Solicitado por:	Quantidades de Cópias	Total
10/05/2018	Laboratório	250 Cop. Caderno Bioquimica + (5 encaderção) 20,00	R\$ 57,50
11/05/2018	URSI	AGG 10 Cop. Cada(Ed Fisico 2 pg, Enfer 8 pg, Fono 10pg, Nutri 4 pg, Geriat 4 pg, Ser Soci 4 pg, TO 4 pg)	R\$ 54,00
14/05/2018	Laboratório	250 Cop. Caderno Urina (Frente e Verso 500 cop.) 250 Cop.Caderno Parast (Frente e verso 500 cop.),(10 encaderção) 40,00	R\$ 190,00
14/05/2018	Adminitração	4 Corretivos (Convertidos em copias) 260 Cop.	R\$ 39,00
24/05/2018	Enfermagem	Ficha Sd. Mulher Cop 600 (Convertido) , ESCALAS DA AMPI	R\$ 90,00
24/05/2018	Enfermagem	MAMOGRAFIA 100 (200) CITOPATOLOGICO 100 (200)	R\$ 60,00
29/05/2018	Enfermagem	FICHA DA GERIATRIA 50 Cop. (100)frente e verso	R\$ 15,00
29/05/2018	Sd. Da Mulher	PILHAS PARA APARELHO DE PRESSÃO	R\$ 12,90
TOTAL			R\$ 518,40

OFACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA – UNIVEDRSIDADE DE SÃO PAULO
CENTRO DE SAÚDE ESCOLA “GERALDO DE PAULA SOUZA”
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER

Data: ____ / ____ / ____ F. Família n° ____ Id. n° ____

Nome: _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____

R.G. n° _____

Estado Civil: _____ Cor: _____ Profissão: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____

Residência: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: _____

Motivo da Consulta: _____

HPMA: _____

Antecedentes Menstruais – Menarca: _____ D.U.M.: _____

Duração: _____ Quantidade: _____ Intervalos: _____

Fenômenos Gerais: _____

Antecedentes Sexuais: Há _____ anos. Orgasmo _____

Libido: _____ Dispaurenia: _____ Sinusorragia: _____

Método Anticoncepcional. Qual? _____

Há _____ anos.

Antecedentes obstétricos: _____ gesta _____ Para: _____ Abortos: _____

Nativos: _____ Natimortos: _____ Prematuros: _____ Cesáreas: _____

Último parto (ou aborto): _____

Antecedentes Pessoais: _____

Citologia Cérvico-Vaginal: _____

Antecedentes Familiares: _____

EXAME FÍSICO

Geral: P.A. _____ Peso: _____ Altura: _____

Mucosas: _____

Ginecológico: _____

Mamas: _____

Abdome: _____

O .G.E.: _____

O. G.I.: _____

Especular: _____

Diagnósticos: _____

Condutas: _____

Orientação: a) Clínica _____

b) Reprodutiva _____

Nome do Médico

PÓS-CONSULTA : _____

Nome do (a) Auxiliar



DOENÇAS DIAGNOSTICADAS:

[illegible]

ANAMNESE DA CONSULTA

[illegible]

1. Tabagismo: ☐nunca ☐passivo ☐atual ☐pregresso (parou em: _____) (_____ maços/ano)

2. Etilismo: ☐nunca ☐atual ☐pregresso (parou em: _____) (_____ ml de _____ / dia- _____ vezes/sem)

3. Atividade física: ☐nunca ☐atual ☐pregresso (parou em: _____) – qual(is)? _____

Intensidade _____

Duração _____

Frequência _____ x por semana

4. Alteração de sono? ☐ não ☐ sim Quais?

5. Alimentação: ☐ alteração de apetite ☐ dificuldade mastigação ☐ perda de peso > 5% (nos últimos 6-12 meses)

☐ perda de peso > 10% (nos últimos 6-12 meses)

Tem queixa de memória? ☐ não ☐ sim Quais?

1. Interferem na vida diária? ☐ não ☐ sim

2. Há quanto tempo? _____

3. MEEM: ____ / 30 Escolaridade: ____ último MEEM: ____ / 30 (DATA: ____ / ____ / ____)

4. Outros testes? (bateria breve, relógio, fluência)

1. Limitações na marcha? ☐ não ☐ sim:

2. Quedas nos últimos 3 meses: ☐ não ☐ sim- lesões consequentes:

3. Órteses/Próteses: ☐ óculos ☐ auditiva ☐ bengala ☐ dentária ☐ sondas ☐ ostomias

4. Déficits sensoriais: ☐ hipoacusia ☐ redução acuidade visual

5. Incontinência urinária? ☐ não ☐ sim- TIPO:

6. ABVDs () banho () vestir () toalete () transferência () continência () comer

7. AIVDs () telefone () transporte () compras () refeições () arrumação () trabalhos manuais () lavar/passar
() remédios () finanças

AVALIAÇÃO DO HUMOR

1. Apresenta queixas relacionados a depressão? ☐ não ☐ sim Quais?

2. GDS ____/15

PROMOÇÃO DE SAÚDE

1. Realização de exames:

☐ Densitometria óssea -DATA: ____/____/____ Resultado: Tscore lombar: ____ Tscore fêmur: ____

☐ PSOF -DATA: ____/____/____ Resultado: ____ ☐ colonoscopia -DATA: ____/____/____ - Resultado: ____

☐ Mamografia -DATA: ____/____/____ Resultado: ____

☐ Papanicolau -DATA: ____/____/____ Resultado: ____

2. Última Visita ao dentista ____

3. Vacinação: ☐ influenza no ultimo ano ☐ pneumococo ☐ dT nos últimos 10 anos

EXAME FÍSICO

1. Sinais vitais: PA sentado ____ FC ____ FR ____ Peso ____ Altura ____

PA deitado ____ PA em pé ____

NOVAS HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS?

CONDUTAS:

Atendimento ☐ 1º ☐ 2º Critério de inclusão: ____

RETORNO AGENDADO PARA: ____/____/____

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180604u10635537000181	Número da Nota 00000158			
	Data e Hora de Emissão 04/06/2018 15:31:09			
	Código de Verificação 927G-XYUN			
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 20/06/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.900,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	28,50	19,00	67,00	12,35
Código do Serviço 03379 - Advocacia (sociedade de profissionais).				
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;				

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 20/06/2018
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 05/06/2018	No. Do documento 158	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/06/2018	Nosso Número 157/44174247-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57445 17424.721268 82526.550007 1 75610000178315

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/06/2018
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Data do documento 05/06/2018	No. Do documento 158	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/06/2018	Nosso Número 157/44174247-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica




Emissão de comprovantes - 3o nível

A336031701447295010
03/07/2018 17:09:24

03/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 17:07:31
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.

34191574451742472126882526550007175610000178315

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	62.006
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.783,15
VALOR COBRADO	1.783,15

=====

NR.AUTENTICACAO 8.89D.985.8B1.CC9.B1B

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

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 18/06/2018	Vencimento 18/07/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2662228-9	N.º do Documento 18/16302880	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: 18/16302880

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 66222.899842 5 75890000057253

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 18/06/2018	N.º do Documento 18/16302880	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 18/06/2018	Nosso Número 2662228-9
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. 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.					(+) 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





Transações Pendentes

A33B210914182580032
21/06/2018 09:20:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:20:15
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002466222899842575890000057253

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 62.101
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2018
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 572,53
VALOR COBRADO 572,53

NR.AUTENTICACAO 6.1A9.A70.A55.0DA.6CC

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

21/06/2018 09:11:11

21/06/2018 09:20:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
087	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	394.764.068-44	CENTRO DE APOIO / CEAP					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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	1	21/06/2018	25/06/2018	167,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	1	21/06/2018	25/06/2018	396,00
Total: 2		Total: 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.Beneficio
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.Beneficios
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: (*)	21/06/2018	Dt. Entrega: (*)	25/06/2018	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: (*)	21/06/2018	Dt. Entrega: (*)	25/06/2018	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.

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 18/06/2018	Vencimento 18/07/2018
Nome Pagador CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 2662272-6	N.º do Documento 18/16302953	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: 18/16302953

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 66227.269843 1 75890002792771

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2018
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 18/06/2018	N.º do Documento 18/16302953	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 18/06/2018	Nosso Número 2662272-6
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)					(-) 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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:20:16
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

=====

75590003319245087002466227269843175890002792771

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 62.102

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2018

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 27.927,71

VALOR COBRADO 27.927,71

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8A0.1B7.1E1.A14.3E7

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

21/06/2018 09:13:23

21/06/2018 09:20:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO 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					
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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO 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					
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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO 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					
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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO 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					
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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO 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					
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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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			
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
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA			306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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	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
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO			011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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			
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
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS			255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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			
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
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO			432.891.588-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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			
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
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO			385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/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			
33	GISELE SAYURI SUZUKI			326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO			323.362.798-00	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	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			
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA			354.144.098-89	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
051	JOSE GERALDO DA CRUZ			078.122.558-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	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			
80	JOYCE GONÇALVES NERY			468.108.448-48	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA			432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	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			
061	LETICIA SANTOS COELHO			440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE			388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	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			
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/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			
034	MARCOS DANIEL SARAIVA			352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME			282.789.128-07	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	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			
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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
045	SONIA CRISTINA DE SOUZA	287.618.848-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE 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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
077	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	220.892.468-12	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
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
082	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	215.823.318-47	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

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	21/06/2018	25/06/2018	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	48	21/06/2018	25/06/2018	19.600,50
Total:	2	48	Total do Pedido:		27.616,50

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	48	167,00	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	42	396,00	16.632,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	576,00	576,00
Total do Local de Entrega/Depto:							27.616,50
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							27.616,50

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	48	167,00	8.016,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	42	396,00	16.632,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	5	478,50	2.392,50
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	576,00	576,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							27.616,50

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	21/06/2018	Dt. Entrega: (*)	25/06/2018	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: (*)	21/06/2018	Dt. Entrega: (*)	25/06/2018	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.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador		CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0513916-3	0119/8530408	330,46
Descrição: SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	44	6,96	306,24	

Autenticação Médica



033-7

03399.85301 40800.000057 13916.301016 3 75630000033046

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					22/06/2018	
Cedente			CNPJ/CPF		Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80		0119/8530408	
Data do Documento		Nº do Documento	espécie Doc.	Assin	Data de Processamento	
18/06/2018		9793308	DM	N	18/06/2018	
Nosso Número / Cod. do Documento						
0513916-3						
Uso do Recibo	Carteira	Esporte	Quantidade	Valor		
AG. LAPA	RCR	R\$		330,46		
Instruções: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Menos / Mais	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Beneficiário: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904						
Código da Balça						

Autenticação Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:20:16
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399853014080000005713916301016375630000033046
NR. DOCUMENTO 62.103
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO 330,46
VALOR COBRADO 330,46

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A87.932.2D1.38C.75D

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

21/06/2018 09:14:21
21/06/2018 09:20:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

**Listagem de Funcionários**

Período de Utilização: 01/07/2018 até 31/07/2018

Pedido: 9793308 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 087 Nome: AYL CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO Dep.: CEAP

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 590274892

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador		CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cliente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0514376-4	0119/8530408	5.599,62
Quantificação					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EMTU	44	11,30	497,20	
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	132	4,00	528,00	
Demais 3 itens ...		678	17,72	4.162,72	

Autenticação Magnética



033-7

03399.85301 40800.000057 14376.401015 2 75630000559962

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					22/06/2018
Debitado			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	Especie Doc	Assin	Data do Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento
18/06/2018	9794158	DM	N	18/06/2018	0514376-4
Uso do Boleto	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
AG. LAPA	RCR	R\$			5.599,62
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(=) Descrição / Abatimento
					(=) Outros Deduções
					(=) Valor / Multa
					(=) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Solicitante CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					

Código de Baixe

Autenticação Magnética

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:20:16
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.

=====

0339985301408000005714376401015275630000559962

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 62.104

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2018

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 5.599,62

VALOR COBRADO 5.599,62

=====

NR.AUTENTICACAO B.7F5.6D1.91E.545.642

=====

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
JC368949 AQUILAS N MENDES

21/06/2018 09:15:18

21/06/2018 09:20:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/07/2018 até 31/07/2018

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI

Número do Cartão: 504012053

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 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

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9794158 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

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 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...	44	6,96	306,24
55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/07/2018 até 31/07/2018

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 043 Nome: DENISE ALVES ROCHA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA Número do Cartão: 568374416

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 82 Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 513588170

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 81 Nome: JOYCE GONÇALVES NERY Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 550086484

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 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	18	6,96	125,28
55	REPASSE SPTRANS	1	2,19	2,19

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$125,28

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/07/2018 até 31/07/2018

Pedido: 9794158 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...	44	11,30	497,20
61	REPASSE RMSP_CMT	1	14,92	14,92

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$497,20

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 027 Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM INFORMATICA Número do Cartão: 31.04.03182242-4

61	REPASSE RMSP_CMT	1	10,03	10,03
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	88	3,80	334,40

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$334,40

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 085 Nome: MARCIA ARAUJO OLIVEIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA Número do Cartão: 449442434

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 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

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/07/2018 até 31/07/2018

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 458512541

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 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

698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	22	6,96	153,12
55	REPASSE SPTRANS	2	2,68	5,36
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	22	6,96	153,12

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

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

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	88	3,80	334,40
61	REPASSE RMSP_CMT	1	10,03	10,03

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$334,40

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 021 Nome: SILVANA ROCHA SILVA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 585344533

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

Data: ____/____/____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/07/2018 até 31/07/2018

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 512096557

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9794158 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 077 Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIN Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA

Número do Cartão: 593037432

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$176,00

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 1 de Junho de 2018

Sr.(a)

EMANUELE DA SILVA BERNARDO

CTPS (nº/série/uf): 01620222/00050/RS

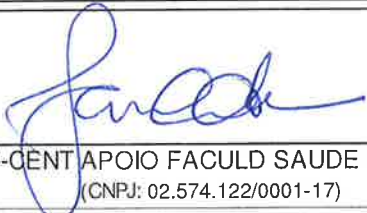
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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	02/07/2018 à 21/07/2018	22/07/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se na caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 25/06/2018 .

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: 241 - EMANUELE DA SILVA BERNARDO					
CTPS Nº/Série: 01620222/00050/RS			Deppto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI		
Período aquisitivo: 20/02/2017 a 19/02/2018					
Período de gozo: 02/07/2018 a 21/07/2018 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 2.709,61		Salário Variável 221,68	
				Remuneração base para fins de férias 2.931,29	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Julho / 2018					
43 - Férias		20		1.954,19	
50 - 1/3 de Férias				651,40	
44 - IRRF Sobre Férias				35,03	
45 - INSS Sobre Férias				234,50	
Total Proventos (A)		R\$		2.605,59	
				Total Descontos (B)	
				R\$	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS)			
R\$		2.336,06			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.336,06					
Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 2.336,06 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
SAO PAULO, 25 de Junho 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: 25/06/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Férias

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Geap\Ferías\2018\07\FP2506.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.336,06

Total Creditado:**2.336,06**

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 1 de Junho de 2018

Sr.(a)

ERICA PEREIRA BUENO

CTPS (nº/série/uf): 00000287/00301/SP

Deplo.: CENTRO SAÚDE ESCOLA -

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
19/12/2016 à 18/12/2017	02/07/2018 à 19/07/2018	20/07/2018

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 25/06/2018.

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

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

Empregado

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

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 235 - ERICA PEREIRA BUENO					
CTPS Nº/Série: 00000287/00301/SP			Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI		
Período aquisitivo: 19/12/2016		a	18/12/2017		
Período de gozo: 02/07/2018		a	19/07/2018		Período de Abono Pecuniário:
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo		Salário Contratual		Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0		4.500,33		221,68	4.722,01
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Julho / 2018					
43 - Férias		18	2.833,21	44 - IRRF Sobre Férias	
50 - 1/3 de Férias			944,40	45 - INSS Sobre Férias	
Total Proventos (A)		R\$	3.777,61	Total Descontos (B)	
				R\$	536,61
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS)			
R\$ 3.241,00					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.241,00					
Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 3.241,00 (TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
SAO PAULO, 25 de Junho de 2018			Empregado		

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



CEAP/FSP

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	25 /06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Tipo de despesa	SERVIÇOS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifácio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número: 92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	001		
Agência/ Conta Corrente	6971-x 10022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Material de decoração junina
Justificativa da compra	Confraternização junina da URSI - Unidade de Referência a Saúde do Idoso do CSE Geraldo de Paula Souza
Informações sobre o produto	Balão e bandeirola

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	R\$ 77,50
Número da Nota Fiscal ou Recibo	Cupom Fiscal nº 022892
Assinatura	

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34827

Diretor GGE "Geraldo de Paula Souza"

URST

FESTAS e FANTASIAS
FESTAS e FANTASIAS COMERCIO DE FANTASIAS E ACESSO
RUA VINTE E CINCO DE MARÇO 617 CENTRO SAO PAULO SP
CNPJ 28230313000155 IE 118307697110

Extrato No. 022892
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:

#I	CODI	DESCI	QTDI	UNI	VL UN	RSI (VL TR RS)*I	VL ITEM	RS
1	29528	BALAO JUNINO	1.0000	UN	X 11.500	(6.34)	11.50	
2	29561	BALAO JUNINO M	5.0000	UN	X 8.000	(22.05)	40.00	
3	29534	BANDEIROLA PEQUENA PLASTICO	10.0000	UN	X 2.600	(14.30)	26.00	
Total bruto de itens							77.50	
TOTAL R\$							77.50	

Dinheiro 77.50

Consulte o QRCode desta extrato através da App DeOlhoNaH
ota

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 42.69
(conforme Lei Fed.12.741/2012)

SAT No. 000381603
18/06/2018 - 12:20:33

3518 0628 2303 1300 0155 5900 0381 6030 2289 26
77 8376



35,30 180-144,72

63,22+77,50+
4,00 (imposto)=

144,72

FESTAS e FANTASIAS
FESTAS e FANTASIAS COMERCIO DE FANTASIAS E ACESSO
RUA VINTE E CINCO DE MARÇO 617 CENTRO SAO PAULO SP
CNPJ 28230313000155 IE 118307697110

Extrato No. 022892
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:

#I	CODI	DESCI	QTDI	UNI	VL UN	RSI (VL TR RS)*I	VL ITEM	RS
1	29528	BALAO JUNINO	1.0000	UN	X 11.500	(6.34)	11.50	
2	29561	BALAO JUNINO M	5.0000	UN	X 8.000	(22.05)	40.00	
3	29534	BANDEIROLA PEQUENA PLASTICO	10.0000	UN	X 2.600	(14.30)	26.00	
Total bruto de itens							77.50	
TOTAL R\$							77.50	

Dinheiro 77.50

Consulte o QRCode desta extrato através da App DeOlhoNaH
ota

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 42.69
(conforme Lei Fed.12.741/2012)

SAT No. 000381603
18/06/2018 - 12:20:33

3518 0628 2303 1300 0155 5900 0381 6030 2289 26
77 8376



35,30 180-144,72

63,22+77,50+
4,00 (imposto)=

144,72

URSI

DOCEBELLA
COMERCIAL ALEGRIA COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIO
AVENIDA GENERAL ATALIBA LEONEL 3381 PARADA INGLESA-SAO PAULO-02
242-001
CNPJ:10.653.464/0001-50 IE:148505585112 IN:

Extrato No. 004914
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VLTR R\$)*	VL ITEM R\$
001	00000000019559	CUPOMATS 200ml	100un				
6		UN	X 4,860			(6,98)	29,16
VALOR TOTAL R\$							29,16
DINHEIRO							30,00
Troco R\$							0,84

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
03.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato atraves da App Da01h
oNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
20/06/18 17:49 LJ0001 0P000013 CX002 SQ013118
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 6,98
Tributos Federais R\$ 2,02
Tributos Estaduais R\$ 4,96
Tributos Municipais R\$ 0,00
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)
OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!!

SAT No. 509828 (004914)

20/06/2018 17:49:04

3518 0610 6534 6400 0150 5900 0509 8280 0491 4359 9418



DOCEBELLA
COMERCIAL ALEGRIA COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIO
AVENIDA GENERAL ATALIBA LEONEL 3381 PARADA INGLESA-SAO PAULO-02
242-001
CNPJ:10.653.464/0001-50 IE:148505585112 IN:

Extrato No. 004914
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VLTR R\$)*	VL ITEM R\$
001	00000000019559	CUPOMATS 200ml	100un				
6		UN	X 4,860			(6,98)	29,16
VALOR TOTAL R\$							29,16
DINHEIRO							30,00
Troco R\$							0,84

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
03.03.04.03-Consulte o QRCode deste extrato atraves da App Da01h
oNaNota

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
20/06/18 17:49 LJ0001 0P000013 CX002 SQ013118
*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 6,98
Tributos Federais R\$ 2,02
Tributos Estaduais R\$ 4,96
Tributos Municipais R\$ 0,00
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)
OBRIGADO VOLTE SEMPRE !!!

SAT No. 509828 (004914)

20/06/2018 17:49:04

3518 0610 6534 6400 0150 5900 0509 8280 0491 4359 9418





PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	25 /06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Tipo de despesa	SERVIÇOS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifácio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número: 92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	001		
Agência/ Conta Corrente	6971-x 10022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Pão francês
Justificativa da compra	Confraternização junina da URSI - Unidade de Referência a Saúde do Idoso do CSE Geraldo de Paula Souza
Informações sobre o produto	Gênero alimentício

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	R\$ 112,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	Cupom Fiscal nº 223735
Assinatura	

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

URSI

PANIFICADORA PP OURO LTDA EPP
F JA TEODORO SAMPAIO 567 ANDAR 1 PINHEIROS-SAO PAULO-05405-000
CN J:24.024.915/0001-03 IE:140436422116 IN:

Extrato No. 223735
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CP /CNPJ do Consumidor:

*1 00IDESC|QTD|UN|VL UN R\$(ULTR R\$)*IVL ITEM R\$

QD	242 TAXA ENTREGA 2 1 UND X 12,00	12,00
QD	1 PAO FRANCES KG 6,718 Kg X 15,00	100,77
TOTAL R\$		112,77

Ca tão de Crédito
Di heiro
Tr co R\$

LC S a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

DE SERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
De or aproximado dos tributos deste cupon R\$ 35,38
C nforme Lei Fed. 12.741/2012

*U lor aproximado dos tributos do item

SAT No. 167047
21/06/2018 09:03:03

3518 0624 0249 1500 0103 5900 0167 0472 2373 5752 6689



PANIFICADORA PP OURO LTDA EPP
F JA TEODORO SAMPAIO 567 ANDAR 1 PINHEIROS-SAO PAULO-05405-000
CN J:24.024.915/0001-03 IE:140436422116 IN:

Extrato No. 223735
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CP /CNPJ do Consumidor:

*1 00IDESC|QTD|UN|VL UN R\$(ULTR R\$)*IVL ITEM R\$

QD	242 TAXA ENTREGA 2 1 UND X 12,00	12,00
QD	1 PAO FRANCES KG 6,718 Kg X 15,00	100,77
TOTAL R\$		112,77

Ca tão de Crédito
Di heiro
Tr co R\$

LC S a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional

DE SERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
De or aproximado dos tributos deste cupon R\$ 35,38
C nforme Lei Fed. 12.741/2012

*U lor aproximado dos tributos do item

SAT No. 167047
21/06/2018 09:03:03

3518 0624 0249 1500 0103 5900 0167 0472 2373 5752 6689





PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	25 /06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Tipo de despesa	SERVIÇOS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifácio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número: 92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	001		
Agência/ Conta Corrente	6971-x 10022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Copos descartáveis
Justificativa da compra	Confraternização junina da URSI - Unidade de Referência a Saúde do Idoso do CSE Geraldo de Paula Souza
Informações sobre o produto	Copos descartáveis

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	R\$ 29,16
Número da Nota Fiscal ou Recibo	Cupom Fiscal nº 004914
Assinatura	

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



Transações Pendentes

A35G261412790840018
26/06/2018 14:18:50

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CLEIDE BONIFACIO
Agência	6971-X
Conta corrente	10022-6
Valor	442,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	26/06/2018 14:16:33
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	26/06/2018 14:18:50

Transação efetuada com sucesso.

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

Nº 668466

Série



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
SACK: 11 3346-9966
www.kalunga.com

Av. Pedroso de Moraes, 737
Pinheirão
São Paulo-SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº
SÉRIE
FOLHA

CHAVE DE ACESSO

3518 0643 2833 1100 1474 5500 1000 6684 6612 6479 8916

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

020 - VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1388770116

DADOS DA NF-e

135120400452316

19/06/2018 15:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

43.293.011/0014-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Centro de Apoio A Esp. da Usp

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.F.) Nº

02.574.102/0001-17

DATA DA EMISSÃO

19/06/2018

ENDEREÇO

Av. Doutor Arnaldo, 215 DEPARTAMENTO P. AND

BAIRRO / DISTRITO

Pinheirão

CEP

01245-904

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

São Paulo

FONE / FAX

U.F.

INSCR. ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

15,70

VALOR DO I.C.M.S.

8,15

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

159,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

159,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

C.N.P.J./C.P.F. Nº

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE

ESPÉCIE

ny

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	ALÍQ. ICMS
200743	Contato transparente 45x20x20 026514 Unid 30190020 000	5929	07			2	18,00	36,00	20,40	3,57	11
248177	Envelope saca kraft natural 80g 176x250 44171000 500	5929	07			1	62,00	62,00	0,00	0,00	00
474108	Panela elétrica 750 210x297 04 040000 500	5929	07			1	20,00	20,00	0,00	0,00	00
682553	Nota catalão 200 mm, ofício 0,05 pole 44021210 000	5929	07			2	11,00	22,00	0,00	0,00	00
666651	Saco plástico 00 04 4 furos 0,05mm 0405- 34032490 200	5929	07			3	8,00	24,00	24,00	0,00	00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Val. Aprox. Tributos: R\$ 44,06 (20%) Fonte: IRPT

ICMS retido no cupom fiscal N.138872

Merc. Sujeita ao Reg. Subst. Tribut. nos termos do Art. 313-213 do anexo do RICMS - Dec 54.251



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	25 /06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Tipo de despesa	SERVIÇOS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifácio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número: 92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	001		
Agência/ Conta Corrente	6971-x 10022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Material de escritório
Justificativa da compra	Para uso na Administração da Unidade na organização dos serviços
Informações sobre o produto	Material de escritório

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	R\$ 159,30
Número da Nota Fiscal ou Recibo	Nota Fiscal nº 668466
Assinatura	

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34627

Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"



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	15/06/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	CLEIDE BONIFACIO DA SILVA		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15783099		
CPF ou CNPJ	02218118858		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	R. Acaju BAIRRO CAMPANARIO	Número: 92 CEP:05410-020	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	001 BANCO DO BRASIL		
Agência/ Conta Corrente	6971-X 10022-6		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 65,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 65,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Ressarcimento
Justificativa da compra	Compra de 1 und. Caderno e Papel Alcalino A3 (Para Diretor)
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	65,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	281806

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo

CEAP/FSP - CRM 34627

Diretor CSE "Geraldo de Paula Souza"

KALUNGA
KALUNGA Comércio e Ind. Gráfica
Av Paulista - 2300 - Loja
Bela Vista - São Paulo -

CNPJ: 43283811/0031-75 IE: 11658728411

Extrato: 281806
CUPON FISCAL ELETRÔNICO -

CPF/CNPJ Consumidor: 99426200878
Razão Social/Nome: Paulo Rogerio Gallo

#ICOD	QTD.	UN	DESCRIÇÃO	VL. UN R\$	VL. T
001	1	PT	Caderno univ. capa dura 10x1 200f	10,29	10,29
002	1	PT	Papel sulfite 75g alcalino 297x42	51,90	51,90

Total bruto dos itens
Total de descontos sobre item
TOTAL R\$:
CARTÃO DÉBITO

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

6 - PDV-6

Cupom KALUNGA: 0000175825

SAT Nº 000253241
11/06/2018 10:46

3518 0643 2838 1100 3175 5900 0253 2412



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De disponível na AppStore (Apple) e PlayS

HD-5: 4105CEAOB6951467D5E24D93C429785D
Trib aprox R\$: 09,38 Federal e 07,46 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67eQ
IDNF: 1349175825 (Andressan/06/09/066)

TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO
COM
NOTA/CUPON FISCAL e CPF/CNPJ

KALUNGA
KALUNGA Comércio e Ind. Gráfica Ltda
Av Paulista - 2300 - Loja 04
Bela Vista - São Paulo - SP

CNPJ: 43283811/0031-75 IE: 11658728411 IM: 32206747

Extrato: 281806
CUPON FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: 99426200878
Razão Social/Nome: Paulo Rogerio Gallo

#ICOD	QTD.	UN	DESCRIÇÃO	VL. UN R\$	VL. TR R\$	VL. IT R\$
001	1	PT	Caderno univ. capa dura 10x1 200f	10,29	(2,62)	10,29
002	1	PT	Papel sulfite 75g alcalino 297x420 MULTI A3 chamex Ip	51,90	(14,23)	51,90

Total bruto dos itens
Total de descontos sobre item
TOTAL R\$:
CARTÃO DÉBITO

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

6 - PDV-6

Cupom KALUNGA: 0000175825

SAT Nº 000253241
11/06/2018 10:46

3518 0643 2838 1100 3175 5900 0253 2412 8180 6898 9180



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

HD-5: 4105CEAOB6951467D5E24D93C429785D
Trib aprox R\$: 09,38 Federal e 07,46 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67eQ
IDNF: 1349175825 (Andressan/06/09/066)

TROCAS ATÉ 07 DIAS SOMENTE EM CASO DE DEFEITO
COM
NOTA/CUPON FISCAL e CPF/CNPJ



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	25/06/2018		
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 CERQ. CESAR	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\$)	R\$ 765,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 765,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviço de copias
Justificativa da compra	Copias para equipe de enfermagem e equipe médica.
Informações sobre o produto	1500 Cop. Folha de Continuação, 700 Cop. SADT, 400 Cop. GUIA EXAME, 500 Cop. Contra Referencia, 500 Cop. Declaração comparecimento.

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

Sonia Volpi Guimarães Brólio
Diretor em Exercício
CSE "Geraldo de Paula Souza"

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	9029
CNPJ	04.604.925/0001-00
Nome favorecido	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	62.601
Valor	765,00
Data transferência	26/06/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB DD0C5207BF544AF0

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/06/2018 14:17:17

26/06/2018 14:18:50

Transação efetuada com sucesso.

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



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

20180614u04604925000100

Número da Nota

00033437

Data e Hora de Emissão

14/06/2018 10:15:06

Código de Verificação

JTCM-GYJY

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: 06410-020**

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: **02.674.122/0001-17**

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

5100 Serviços de cópias (R\$ 0,15 cada) R\$ 765,00

Caixa Econômica Federal
Operação 003
AG.. 1597 - C/C.. 902-9
LINO'S CÓPIAS & ENCADERNAÇÕES

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 765,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06915 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 87,21 (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;


Sonia Volpi Guimarães Brólio
Diretor em Exercício
CSE "Geraldo de Paula Souza"

Pedido de Copias: Centro de Saúde (Pag. CEAP)

13/06/2018 - Tel: 30617721/30617997 (Paula Adm.)

1500 Cop. Folha de Continuação

700 Cop. GUIA SADT

400 Cop. GUIA GSEGPS

500 Cop. Contra Referencia

500 Cop. Declaração de Comparecimento

Nº Prontuario IIº: _____

Centro de Saúde Escola “Geraldo de Paula Souza”

Continuação



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.

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

500 Cop. Declaração de Comparecimento



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



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	☐ Rh
☐ Hemoglobina	☐ Hemossedimentação	☐ Rh e Grupo sanguíneo
☐ 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



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	☐ Mucoproteínas
☐ 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	☐ Uréia
☐ Fosfatase Alcalina	☐ Magnésio	

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

HEMATOLOGIA		
☐ Hemograma completo	☐ Série Branca	☐ Rh
☐ Hemoglobina	☐ Hemossedimentação	☐ Rh e Grupo sanguíneo
☐ 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



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 _____



CAIXA | 104-0 |

10498.31017 06000.100047 00000.197376 1 75700000201600

Local de Pagamento CASAS LOTÉRICAS, AGÊNCIAS DA CAIXA E REDE BANCÁRIA, APÓS VENC. SOMENTE NA CAIXA					Vencimento 29/06/2018	
Beneficiário SEMETRA-SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 1017/831010-6	
Data Documento 17/05/2018	Nº Documento 319571	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 17/05/2018	Nosso Número 140000000000019734	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.016,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento, cobrar multa de R\$ 40,32 + mora de R\$ 5,04 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 002/002 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) [364648]					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17	
Pagador/Avalista:						

Autenticação no Verso

Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 |

10498.31017 06000.100047 00000.197376 1 75700000201600

Local de Pagamento CASAS LOTÉRICAS, AGÊNCIAS DA CAIXA E REDE BANCÁRIA, APÓS VENC. SOMENTE NA CAIXA					Vencimento 29/06/2018	
Beneficiário SEMETRA-SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 1017/831010-6	
Data Documento 17/05/2018	Nº Documento 319571	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 17/05/2018	Nosso Número 140000000000019734	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.016,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento, cobrar multa de R\$ 40,32 + mora de R\$ 5,04 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 002/002 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) [364648]					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17	
Pagador/Avalista:						

Autenticação no Verso

Ficha de Compensação



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

RPS Nº 319571 Série UNICA, emitido em 17/05/2018

20180517/073316507000122

Número da Nota

00249336

Data e Hora de Emissão

17/05/2018 16:50:48

Código de Verificação

MLBR-1U6R**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 73.316.507/0001-22

Inscrição Municipal 2.193.276-0

Nome/Razão Social SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Endereço R ANTONIO DE GODOI 00088, 3 ANDAR - SANTA EFIGENIA - CEP: 01034-000

Município São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17

Inscrição Municipal 2.764.900-8

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

Município São Paulo

UF SP

E-mail ceapfsp@fsp.usp.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social* ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QTD: 0001 DESCRITIVO: EXAMES MEDICOS IN COMPANY - VLR.UNIT: 1,827.00

QTD: 0001 DESCRITIVO: PCMSO-PROG.DE CONT.MED.DE SAUDE OCUPACIONAL(NR-07) - VLR.UNIT: 800.00

QTD: 0001 DESCRITIVO: PPRA-PROG.DE PREVENCAO DE RISCOS AMBIENTAIS(NR-09) - VLR.UNIT: 1,405.00

(-) IRRF 1,50 %: R\$ 60.48

(-) CSLL/COFINS/PIS R\$ 187.49

VALOR LIQUIDO....: R\$ 3,784.03

VENCIMENTO.....: 29/05/2018

EQUIVALENTE A R\$ 64,00 POR PESSOA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.032,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	60,48	40,32	120,96	26,21
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	4.032,00	2,00%	80,64	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 319571 Série UNICA, emitido em 17/05/2018, (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2018.



Transações Pendentes

A35F280857163310012
28/06/2018 09:00:41

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:00:41
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

10498310170600010004700000197376175700000201600

BENEFICIARIO:

SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRA

NOME FANTASIA:

SEMETRA SEGURANCA E MEDICINA DO TRA

CNPJ: 73.316.507/0001-22

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PU

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 62.801

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 2.016,00

VALOR COBRADO 2.016,00

NR.AUTENTICACAO 9.E0E.CA9.0E9.87C.87A

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

28/06/2018 08:59:32
28/06/2018 09:00:41

Transação efetuada com sucesso.

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 8 de Junho de 2018

Sr.(a)

MARCOS DANIEL SARAIVA

CTPS (nº/série/uf): 00054434/00448/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
21/11/2016 à 20/11/2017	10/07/2018 à 24/07/2018	25/07/2018

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 02/07/2018.

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: 229 - MARCOS DANIEL SARAIVA					
CTPS Nº/Série: 00054434/00448/SP			Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI		
Período aquisitivo: 21/11/2016 a 20/11/2017					
Período de gozo: 10/07/2018 a 24/07/2018 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		
Julho / 2018					
43 - Férias		15	3.328,00	44 - IRRF Sobre Férias	
50 - 1/3 de Férias			1.109,33	45 - INSS Sobre Férias	
Total Proventos (A)		R\$	4.437,33	Total Descontos (B)	
				R\$	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$		3.696,78			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.696,78 Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 3.696,78 (TRÊS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
SAO PAULO, 02 de Julho 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

A33R291503117313024
29/06/2018 15:07:45

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	29/06/2018
Data pagamento	02/07/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	3.696,78
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/06/2018 11:43:40

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		02 - CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715		04 - Contato/DDD/telefone 11-30617795		05 - CEP 12.469-04							
06 - Bairro/distrito CERQUEIRA CESAR		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 17984069325741222				12- Total a Recolher 1.634,04							
13- Data de Validade = 04/07/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000161 340402392017 807041798404 693257412229

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/06/2018 11:43:40

Versão do Aplicativo: 3.3.13 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		02 - CNPJ/CEI 02.574.122/0001-17									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV DR ARNALDO 715		04 - Contato/DDD/telefone 11-30617795		05 - CEP 12.469-04							
06 - Bairro/Distrito CERQUEIRA CESAR		07 - Município SAO PAULO		08 - UF SP		09 - FPAS 566		10 - Simples 1		14 - Qtd Trabalhadores 1	
11- Identificador 17984069325741222				12- Total a Recolher 1.634,04							
13- Data de Validade = 04/07/2018											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000161 340402392017 807041798404 693257412229

Autenticação mecânica



Via Banco



Transações Pendentes

A33Y291500165921012
29/06/2018 15:03:27

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.03.27
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6
EFETUADO POR: JOAO V ASSUNCAO

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8581000016-1 34040239201-7
80704179840-4 69325741222-9
Data do pagamento 29/06/2018
Identificador 17984069325741222
Data de vencimento 04/07/2018
Valor Total 1.634,04
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

29/06/2018 13:40:20
29/06/2018 15:03:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.