PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : CENTRO DE APOIO À FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA

CONVENIO Nº : 021/2016 - SMS.G E TA

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO de 2.017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos - Conv. 021/2016	402.580,00
Recursos Recebidos - TA	
Resultado de Aplicação Financeira	6.556,95
Saldos não utilizados e recolhidos	
Reembolso de despesas fora do convênio	20.536,10
TOTAL	**429.673,05**

DESPESAS	
Salários e Encargos Trabalhistas	271.214,39
Rateio CEAP	29.215,99
Custeio Material de Consumo	4.745,22
Custeio Serviços de Terceiros	3.391,27
TOTAL	**308.566,87**
TOTAL	**308.566,87**

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	1.459.360,46
SALDO NÃO UTILIZADO	**1.459.360,46**
Saldo provisionado para material permanente	**0,00**
DESPESAS COMPROMISSADAS	0,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	0,00
SALDO EM DISPONIBILIDADE	**1.459.360,46**

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	1.338.254,28
Total de Receitas	429.673,05
Total de Despesas	308.566,87
TOTAL	**1.459.360,46**

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	**1.459.360,46**

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

São Paulo, 01 de Agosto de 2017

Pedro Caetano Sanches Mancuso
Diretor Administrativo

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública

CONVENIO Nº: 021/2016 - SMS.G e TA

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO de 2.017

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	Reembolso	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº				VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	03/07/2017		Líquido Salarial ref. 06/2017	Diversos funcionarios conf rel anexa		140.436,57	Débito em conta	03/07/2017	140.436,57	03/07/2017	
2	03/07/2017		Líquido Salarial ref. 06/2017	Janaina de Camargos Morais		3.895,13	Débito em conta	03/07/2017	3.895,13	03/07/2017	
3	03/07/2017		Líquido Salarial ref. 06/2017	Virgínia Valéria Salvador		3.735,11	Débito em conta	03/07/2017	3.735,11	03/07/2017	
4	05/07/2017		Exames Clinicos	Semetra Segurança Medicina do Trabalho		946,01	Débito em conta	05/07/2017	946,01	05/07/2017	
5	05/07/2017		Jalecos	Marcia K Rezende ME		3.600,22	Débito em conta	05/07/2017	3.600,22	05/07/2017	
6	06/07/2017		Copias prestação de contas SMS	Souza & Peternella Serv. Reprog Ltda-ME		199,98	Débito em conta	06/07/2017	199,98	06/07/2017	
7	06/07/2017		Copias prestação de contas SMS	Souza & Peternella Serv. Reprog Ltda-ME		44,00	Débito em conta	06/07/2017	44,00	06/07/2017	
8	06/07/2017		Copias prestação de contas SMS	Souza & Peternella Serv. Reprog Ltda-ME		43,60	Débito em conta	06/07/2017	43,60	06/07/2017	
9	06/07/2017		Copias prestação de contas SMS	Linos Cópias e Encardenações		979,80	Débito em conta	06/07/2017	979,80	06/07/2017	
10	07/07/2017		Reembolso FGTS ref.06/17	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.047,42			07/07/2017	- 1.047,42	07/07/2017	
11	07/07/2017		Serviços Contábeis ref. 06/2017	Contábil Guararapes S/S Ltda-EPP		3.000,00	Débito em conta	07/07/2017	3.000,00	07/07/2017	
12	07/07/2017		Recolhimento FGTS ref. 06/17	Caixa Econômica Federal		17.671,80	Débito em conta	07/07/2017	17.671,80	07/07/2017	
13	07/07/2017		Contribuição Sindical	Sinpefesp		26,04	Débito em conta	07/07/2017	26,04	07/07/2017	
14	07/07/2017		Serviço de bordado para os Jalecos	Rossis Moda Brana		120,00	Débito em conta	07/07/2017	120,00	07/07/2017	
15	11/07/2017		Receituario	Tetra Graf Indústria Grafica Ltda		1.025,00	Débito em conta	11/07/2017	1.025,00	11/07/2017	
16	11/07/2017		Reembolso FGTS ref.06/17	Recolhimento em guia única por CNPJ	581,86			11/07/2017	- 581,86	11/07/2017	
17	11/07/2017		Reembolso FGTS ref.06/17	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.769,53			11/07/2017	- 1.769,53	11/07/2017	
18	12/07/2017		Inscrição para evento SUMMIT Saude - Capacitação	Luciana Xavier Junqueira		855,00	Débito em conta	12/07/2017	855,00	12/07/2017	
19	12/07/2017		Serviços Contábeis ref. 06/2017	Contábil Guararapes S/S Ltda-EPP		4.300,00	Débito em conta	12/07/2017	4.300,00	12/07/2017	
20	13/07/2017		Rescisão do Contrato de Trabalho	Isabel Cristina de Oliveira		5.327,65	Débito em conta	13/07/2017	5.327,65	13/07/2017	
21	13/07/2017		Prestação serviços mensag. Ref. 06/2017	A.G.Menezes Mensageiros ME		345,00	Débito em conta	13/07/2017	345,00	13/07/2017	
22	17/07/2017		Exames Clinicos	Semetra Segurança Medicina do Trabalho		640,00	Débito em conta	17/07/2017	640,00	17/07/2017	
23	17/07/2017		Demissional - Ana Mendes Ferreira	Semetra Segurança Medicina do Trabalho		35,00	Débito em conta	17/07/2017	35,00	17/07/2017	
24	17/07/2017		Férias	Janaina de Camargos Morais		5.591,37	Débito em conta	17/07/2017	5.591,37	17/07/2017	
25	18/07/2017		Reembolso Darf. Irrf; Guia GPS e Pis ref.06/17 -	Recolhimento em guia única por CNPJ	5.189,48			18/07/2017	- 5.189,48	18/07/2017	
26	18/07/2017		Reembolso Ref Exames Clinicos	Semetra	56,00			18/07/2017	- 56,00	18/07/2017	
27	18/07/2017		Reembolso Darf. GPS ref.06/17 - outro convênio	Recolhimento em guia única por CNPJ	284,16			18/07/2017	- 284,16	18/07/2017	
28	20/07/2017		GPS ref. 06/2017	Ministério da Previdência Social		79.619,14	Débito em conta	20/07/2017	79.619,14	20/07/2017	
29	20/07/2017		Darf PIS 06/2017	Ministério da Fazenda		2.244,72	Débito em conta	20/07/2017	2.244,72	20/07/2017	
30	20/07/2017		Darf IRRF 05/2017	Ministério da Fazenda		12.135,98	Débito em conta	20/07/2017	12.135,98	20/07/2017	
31	20/07/2017		Darf 05/2017	Ministério da Fazenda		178,84	Débito em conta	20/07/2017	178,84	20/07/2017	
32	20/07/2017		Honorários advocatícios ref. 06/2017	Ricardo Luiz Salvador Soc Adv		1.783,15	Débito em conta	20/07/2017	1.783,15	20/07/2017	
33	20/07/2017		Vale Alimentação e Vale Refeição ref.08/17	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		10.015,81	Débito em conta	20/07/2017	10.015,81	20/07/2017	
34	20/07/2017		Vale Transporte ref. 08/17	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		6.795,26	Débito em conta	20/07/2017	6.795,26	20/07/2017	
35	21/07/2017		Reembolso Darf. Irrf; Guia GPS e Pis ref.06/17 -	Recolhimento em guia única por CNPJ	8.491,62			21/07/2017	- 8.491,62	21/07/2017	
36	21/07/2017		Reembolso Darf. Irrf; Guia GPS e Pis ref.06/17 -	Recolhimento em guia única por CNPJ	2.932,03			21/07/2017	- 2.932,03	21/07/2017	
37	24/07/2017		Reembolso Ref Exames Clinicos	Semetra	128,00			24/07/2017	- 128,00	24/07/2017	
38	24/07/2017		Reembolso Ref Exames Clinicos	Semetra	56,00			24/07/2017	- 56,00	24/07/2017	
39	25/07/2017		Vale Transporte e Vale Alimentação ref 07/17	Janaína de Camargos Costa Morais		940,85	Débito em conta	25/07/2017	940,85	25/07/2017	
40	25/07/2017		Vale Transporte e Vale Alimentação ref 07/17	Virgínia Valéria Salvador		940,85	Débito em conta	25/07/2017	940,85	25/07/2017	
41	31/07/2017		Taxa Assistencial	Sindicato dos Auxiliares - SINDHOSP		592,11	Débito em conta	31/07/2017	592,11	31/07/2017	
42	31/07/2017		Capacitação Profissional	Instituto Sumaré de Educação Superior - ISES		502,88	Débito em conta	31/07/2017	502,88	31/07/2017	
			TOTAL ACUMULADO		**20.536,10**	**308.566,87**			**288.030,77**		

SÃO PAULO, 01 DE AGOSTO DE 2.017

PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO - DIRETOR ADMINISTRATIVO

SÃO PAULO, 01 DE AGOSTO DE 2.017

PAULO ROGÉRIO GALLO - DIRETOR TÉCNICO DE SERVIÇO - CSEGPS

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE

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

Gastos realizados no período de setembro a Julho de 2.017

	Orçado	Realizado	Saldo
Folha de Pagamento	4.146.987,00	1.907.127,94	2.239.859,06
Ceap	414.698,00	268.676,26	146.021,74
Material de Consumo	35.000,00	19.695,58	15.304,42
Serviços de Terceiros	42.000,00	10.376,13	31.623,87
	4.638.685,00	**2.205.875,91**	**2.432.809,09**

	DESPESAS	REEMBOLSOS	REALIZADO
set e out/16	27.809,96	-	27.809,96
nov/16	121.185,62	3.857,73	117.327,89
dez/16	194.527,33	5.246,67	189.280,66
jan/17	244.851,30	9.538,86	235.312,44
fev/17	265.181,12	4.009,39	261.171,73
mar/17	282.680,13	20.214,06	262.466,07
abr/17	291.188,52	23.317,13	267.871,39
mai/17	296.079,38	26.633,53	269.445,85
jun/17	310.759,44	23.574,81	287.184,63
jul/17	308.566,87	20.536,10	288.030,77
ago/17	-	-	-
	2.342.829,67	**136.928,28**	**2.205.901,39**

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

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

A33S010841175978010
01/08/2017 08:47:37

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
Período do extrato 07 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/06/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2017		0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.701	140.436,57 D	
03/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	3.895,13 D	
				104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
03/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	3.735,11 D	
				341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
03/07/2017		0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	148.066,81 C	0,00 C
04/07/2017		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.850.900.275.973	156,40 D	
				Tarifa referente a 04/07/2017			
04/07/2017		0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	156,40 C	0,00 C
05/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	70.501	946,01 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
05/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	70.502	3.600,22 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
05/07/2017		0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	4.546,23 C	0,00 C
06/07/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	1.394	402.580,00 C	
				SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
06/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	199,98 D	
				104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
06/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	44,00 D	
				104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
06/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	43,60 D	
				104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
06/07/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	979,80 D	
				104 1597 004604925000100 LINO'S COPIAS			
06/07/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	401.312,62 D	0,00 C
07/07/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	3.627.383	1.047,42 C	
				033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
07/07/2017		7044	99015	470 Transferência on line	551.744.000.105.575	3.000,00 D	
				07/07 1744 105575-5 CONTABIL GUARA			
07/07/2017		0000	13105	375 Impostos	70.701	17.671,80 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	70.702	26,04 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
07/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	70.703	120,00 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
07/07/2017		0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	19.770,42 C	0,00 C
10/07/2017		7831	10941	911 Depósito bloquead.1d útil	78.311.094.100.345	581,86 C	
10/07/2017		7831	10941	911 Depósito bloquead.1d útil	78.311.094.100.346	1.769,53 C	0,00 C
11/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	71.101	1.025,00 D	
				BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
11/07/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	1.326,39 D	
11/07/2017		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	78.311.094.100.345	581,86 C	
11/07/2017		0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	78.311.094.100.346	1.769,53 C	0,00 C

12/07/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	855,00 D	
			341 3005 06057189892 LUCIANA XAVIER JU			
12/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	71.202	4.300,00 D	
			CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -			
12/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	5.155,00 C	0,00 C
13/07/2017	0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.988	5.327,65 D	
13/07/2017	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.261	345,00 D	
13/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	5.672,65 C	0,00 C
14/07/2017	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.951.000.194.638	3,40 D	
			Tarifa referente a 14/07/2017			
14/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	50,00 C	46,60 C
17/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	71.701	640,00 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
17/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	71.702	35,00 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
17/07/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.703	5.591,37 D	
			104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
17/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	6.219,77 C	0,00 C
18/07/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	5.276.138	5.189,48 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
18/07/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	5.282.538	56,00 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
18/07/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	5.298.005	284,16 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
18/07/2017	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	5.529,64 D	0,00 C
20/07/2017	7831	10782	911 Depósito bloquead.1d útil	78.311.078.200.008	11.423,65 *	
20/07/2017	7831	10782	912 Depósito bloq.2dias úteis	78.311.078.200.008	184,00 *	
20/07/2017	7831	10782	103 Cheque Pago Outra Agência	850.263	79.619,14 D	
20/07/2017	7831	10782	103 Cheque Pago Outra Agência	850.264	2.244,72 D	
20/07/2017	7831	10782	103 Cheque Pago Outra Agência	850.265	12.135,98 D	
20/07/2017	7831	10782	103 Cheque Pago Outra Agência	850.266	178,84 D	
20/07/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.001	1.783,15 D	
			745 0001 010635537000181 RICARDO LUIZ			
20/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	72.002	10.015,81 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
20/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	72.003	6.795,26 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
20/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	112.772,90 C	0,00 C
21/07/2017	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	11.423,65 D	
21/07/2017	0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	78.311.078.200.008	11.423,65 C	0,00 C
24/07/2017	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	184,00 D	
24/07/2017	0000	10846	631 Desbloqueio de depósito	78.311.078.200.008	184,00 C	0,00 C
25/07/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.501	940,85 D	
			104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
25/07/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.502	940,85 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
25/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	1.881,70 C	0,00 C
31/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	73.101	592,11 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
31/07/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	73.102	502,88 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
31/07/2017	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	1.094,99 C	
31/07/2017	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33S010841175978011
01/08/2017 08:48:04

Cliente

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

BB Renda Fixa 500 - CNPJBB RENDA FIXA 500

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2017	SALDO ANTERIOR	354.906,33			18.499,489640		
03/07/2017	RESGATE	148.066,81	262,36		7.729,298989	19,190507473	10.770,190651
	Aplicação 02/05/2017	148.066,81	262,36		7.729,298989		
04/07/2017	RESGATE	156,40	0,28		8,161953	19,196384810	10.762,028698
	Aplicação 02/05/2017	156,40	0,28		8,161953		
05/07/2017	RESGATE	4.546,23	8,67		237,206588	19,202249159	10.524,822110
	Aplicação 02/05/2017	4.546,23	8,67		237,206588		
07/07/2017	RESGATE	19.770,42	40,44		1.031,064330	19,213990265	9.493,757780
	Aplicação 02/05/2017	19.770,42	40,44		1.031,064330		
12/07/2017	RESGATE	5.155,00	11,60		268,651973	19,231572882	9.225,105807
	Aplicação 02/05/2017	5.155,00	11,60		268,651973		
13/07/2017	RESGATE	5.672,65	13,15		295,559858	19,237389107	8.929,545949
	Aplicação 02/05/2017	5.672,65	13,15		295,559858		
14/07/2017	RESGATE	50,00	0,11		2,604031	19,243238906	8.926,941918
	Aplicação 02/05/2017	50,00	0,11		2,604031		
17/07/2017	RESGATE	6.219,77	15,26		323,913470	19,249060573	8.603,028448
	Aplicação 02/05/2017	6.219,77	15,26		323,913470		
20/07/2017	RESGATE	112.772,90	299,64		5.868,847969	19,266564851	2.734,180479
	Aplicação 02/05/2017	112.772,90	299,64		5.868,847969		
25/07/2017	RESGATE	1.881,70	5,38		97,856559	19,284144158	2.636,323920
	Aplicação 02/05/2017	1.881,70	5,38		97,856559		
31/07/2017	RESGATE	1.094,99	3,42		56,892323	19,306822736	2.579,431597
	Aplicação 02/05/2017	1.094,99	3,42		56,892323		
31/07/2017	SALDO ATUAL	49.800,63			2.579,431597		2.579,431597

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	354.906,33
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	305.386,87
RENDIMENTO BRUTO (+)	941,48
IMPOSTO DE RENDA (-)	660,31
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	281,17
SALDO ATUAL =	49.800,63

Valor da Cota

30/06/2017	19,184654971
31/07/2017	19,306822736

Rentabilidade

No mês	0,6367
No ano	5,3697
Últimos 12 meses	10,5153

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2017	SALDO ANTERIOR	983.347,95			105.603,884811		
06/07/2017	APLICAÇÃO	401.312,62			43.057,457350	9,320397550	148.661,342161
11/07/2017	APLICAÇÃO	1.326,39			142,208718	9,327065300	148.803,550879
18/07/2017	APLICAÇÃO	5.529,64			592,164062	9,338020243	149.395,714941
21/07/2017	APLICAÇÃO	11.423,65			1.222,483865	9,344622309	150.618,198806
24/07/2017	APLICAÇÃO	184,00			19,685600	9,346933529	150.637,884406
31/07/2017	SALDO ATUAL	1.409.559,83			150.637,884406		150.637,884406

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	983.347,95
APLICAÇÕES (+)	419.776,30
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	6.435,58
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6.435,58
SALDO ATUAL =	1.409.559,83

Valor da Cota

30/06/2017	9,311664522
31/07/2017	9,357273168

Rentabilidade

No mês	0,4898
No ano	4,2439
Últimos 12 meses	8,4196

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.126,12	191,35
Total Liquido -->		1.934,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.126,12	2.126,12	170,09	2.126,12	7,50

Victoria A. Araujo
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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	1.392,31	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		128,60
36	VALE TRANSPORTE			83,54

Total Vencimentos	Total Descontos
1.607,55	212,14
Total Liquido -->	1.395,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.607,55	1.607,55	128,60	1.607,55	*****

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.339,16	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		390,98
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,71
36	VALE TRANSPORTE			200,35

Total Vencimentos	Total Descontos
3.554,40	711,04
Total Liquido -->	2.843,36

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.339,16	3.554,40	3.554,40	284,35	3.554,40	15,00

Isabel C. de Oliveira
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.607,55	212,14
Total Liquido -->	1.395,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.607,55	1.607,55	128,60	1.607,55	*****

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.816,26	340,76
Total Liquido -->		2.475,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.816,26	2.816,26	2.816,26	225,30	2.816,26	7,50

Adriano J. Silva
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
26	AUXILIO CRECHE		226,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,00

Total Vencimentos	Total Descontos
3.150,85	345,73
Total Liquido -->	2.805,12

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.604,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		310,12
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,38

Total Vencimentos	Total Descontos
2.819,24	355,50
Total Liquido -->	2.463,74

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.604,00	2.819,24	2.819,24	225,54	2.819,24	7,50

Ana Carolina Marques
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	5.669,45	1.026,58
	Total Liquido -->	4.642,87

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.669,45	453,56	5.669,45	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
5.669,45	1.130,86
Total Liquido -->	4.538,59

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.669,45	453,56	5.669,45	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.607,55	212,14
Total Liquido -->	1.395,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.607,55	1.607,55	128,60	1.607,55	*****

Anastácio V. de Sousa
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		156,67
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		36,38

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	193,05
Total Liquido -->	2.731,80

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		107,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		40,05
36	VALE TRANSPORTE			159,60

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	307,35
Total Liquido -->	2.617,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

	Total Vencimentos	Total Descontos
	6.649,56	1.400,39
Total Liquido -->		5.249,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.649,56	531,96	6.649,56	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	251510			8	0	0	1
	PSICOLOGO (A)	ADMISSÃO: 19/12/2016						

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
4.964,91	904,23
Total Liquido -->	4.060,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.749,67	4.964,91	4.964,91	397,19	4.964,91	22,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.609,97	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		310,77
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		31,56

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.825,21	342,33
Total Líquido -->		2.482,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.609,97	2.825,21	2.825,21	226,02	2.825,21	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.126,12	306,00
	Total Liquido -->	1.820,12

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.126,12	2.126,12	170,09	2.126,12	*****

Assinatura

04 / 07 / 2017

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.924,85	374,16
Total Liquido -->		2.550,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AV DR ARNALDO 715 — **SAO PAULO - SP**
02.574.122/0001-17

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.607,55	212,14
Total Liquido -->	1.395,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.607,55	1.607,55	128,60	1.607,55	*****

Daiana
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.398,72	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
26	AUXILIO CRECHE		248,00	
1284	DIF. AUXÍLIO CRECHE		36,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		507,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		245,16

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
4.897,96	752,70
Total Liquido -->	4.145,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.398,72	4.613,96	4.613,96	369,12	4.613,96	22,50

Dayana Paula Silva

Assinatura

04 / 07 / 2017

Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.339,16	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		390,98
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,71
36	VALE TRANSPORTE			159,60

Total Vencimentos	Total Descontos
3.554,40	670,29
Total Liquido -->	2.884,11

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.339,16	3.554,40	3.554,40	284,35	3.554,40	15,00

Denise Alves Rocha.
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,43

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	374,16
Total Liquido -->	2.550,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 17
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	4.613,96	752,70
Total Liquido -->		3.861,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.398,72	4.613,96	4.613,96	369,12	4.613,96	22,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
5.294,73	1.008,95
Total Liquido -->	4.285,78

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.079,49	5.294,73	5.294,73	423,58	5.294,73	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
4.964,91	904,23
Total Liquido -->	4.060,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.749,67	4.964,91	4.964,91	397,19	4.964,91	22,50

Flavia Hungria
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,43

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	374,16
Total Liquido -->	2.550,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Gabriela J. Nascimento
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95
36	VALE TRANSPORTE			222,60

Total Vencimentos	Total Descontos
6.649,56	1.622,99
Total Liquido -->	5.026,57

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.649,56	531,96	6.649,56	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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	24,00	1.528,70	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	172,19	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		153,08
36	VALE TRANSPORTE			91,72

Total Vencimentos	Total Descontos
1.700,89	244,80
Total Liquido -->	1.456,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	1.700,89	1.700,89	136,07	1.700,89	*****

Joice C Sousa
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		739,81

	Total Vencimentos	Total Descontos
	6.649,56	1.348,25
Total Liquido -->		5.301,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.649,56	531,96	6.649,56	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.126,12	306,00
Total Liquido -->	1.820,12

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.126,12	2.126,12	170,09	2.126,12	*****

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.322,22	351,11
	Total Liquido -->	1.971,11

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.106,98	2.322,22	2.322,22	185,78	2.322,22	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
5.669,45	1.078,72
Total Liquido -->	4.590,73

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.669,45	453,56	5.669,45	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		321,73
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		52,43
36	VALE TRANSPORTE			162,58

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	536,74
Total Liquido -->	2.388,11

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Leticia Santos Coelho
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.109,85	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		585,76
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		387,56

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
5.325,09	973,32
Total Liquido -->	4.351,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.109,85	5.325,09	5.325,09	426,01	5.325,09	22,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.816,26	523,96
Total Liquido -->	2.292,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.816,26	2.816,26	2.816,26	225,30	2.816,26	7,50

Lucas S Andrade
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

	Total Vencimentos	Total Descontos
	6.649,56	1.400,39
Total Liquido -->		5.249,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.649,56	531,96	6.649,56	27,50

Marcos D. Saraiva
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.607,55	212,14
Total Liquido -->	1.395,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.607,55	1.607,55	128,60	1.607,55	*****

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.609,97	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		310,77
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		45,78
36	VALE TRANSPORTE			156,60

Total Vencimentos	Total Descontos
2.825,21	513,15
Total Liquido -->	2.312,06

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.609,97	2.825,21	2.825,21	226,02	2.825,21	7,50

michele rose muniz
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	374,16
Total Liquido -->	2.550,69

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

	Total Vencimentos	Total Descontos
	6.649,56	1.400,39
	Total Liquido -->	5.249,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.649,56	531,96	6.649,56	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.126,12	306,00
Total Liquido -->	1.820,12

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.126,12	2.126,12	170,09	2.126,12	*****

Paloma Silveira
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.126,12	306,00
Total Liquido -->	1.820,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.910,88	2.126,12	2.126,12	170,09	2.126,12	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		608,44
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		791,95

Total Vencimentos	Total Descontos
6.649,56	1.400,39
Total Liquido -->	5.249,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.434,32	5.531,31	6.649,56	531,96	6.649,56	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	5.669,45	1.130,86
	Total Liquido -->	4.538,59

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.454,21	5.531,31	5.669,45	453,56	5.669,45	27,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.924,85	536,74
Total Liquido -->	2.388,11

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.709,61	2.924,85	2.924,85	233,99	2.924,85	7,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
1.607,55	212,14
Total Liquido -->	1.395,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.392,31	1.607,55	1.607,55	128,60	1.607,55	*****

Jonas C. de Souza
Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.855,31	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		557,76
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		379,25

	Total Vencimentos	Total Descontos
	5.070,55	937,01
Total Liquido -->		4.133,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.855,31	5.070,55	5.070,55	405,64	5.070,55	22,50

Assinatura

04 / 07 / 2017
Data

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL
Empresa no Banco: 157479
Data de Débito: 04/07/2017
Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000
Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\06\Folha\FP0407.txt
Arquivo de Conta Poupança:
Arquivo de Cartão Salário:
Arquivo de Conta Salário:

Código	Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	70440 / 149942 - C/C	2.475,50
208	ALEXANDRE KOPCAK	70440 / 150363 - C/C	2.805,12
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	18880 / 207055 - C/C	2.463,74
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C	4.642,87
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	70440 / 1110861 - C/C	4.538,59
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	70440 / 149969 - C/C	1.395,41
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	70440 / 149896 - C/C	2.731,80
203	ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C	2.617,50
149	ARLETE ANTONIASSI	15113 / 1246720 - C/C	5.249,17
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	70440 / 150428 - C/C	4.060,68
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	70440 / 14987X - C/C	2.482,88
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C	1.820,12
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	70440 / 14990X - C/C	2.550,69
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	70440 / 149926 - C/C	1.395,41
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C	4.145,26
232	DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C	2.884,11
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.550,69
235	ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C	3.861,26
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	35548 / 21924X - C/C	4.285,78
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	30430 / 21955X - C/C	4.060,68
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	70440 / 152234 - C/C	2.550,69
228	GISELE SAYURI SUZUKI	5934X / 906913 - C/C	5.026,57
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	4752X / 147478 - C/C	2.843,36
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	70440 / 153273 - C/C	1.456,09
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	70440 / 15055X - C/C	5.301,31
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	70440 / 149918 - C/C	1.820,12
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	70440 / 150509 - C/C	1.971,11
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	70440 / 150010 - C/C	4.590,73
240	LETICIA SANTOS COELHO	70440 / 152129 - C/C	2.388,11
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	02976 / 87048X - C/C	4.351,77
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C	2.292,30
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	70440 / 84336 - C/C	5.249,17
217	MAYRA SILVA GARCIA	70440 / 150061 - C/C	1.395,41
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C	2.312,06

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL
Empresa no Banco: 157479
Data de Débito: 04/07/2017
Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000
Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\06\Folha\FP0407.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	2.550,69
244	NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	5.249,17
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	70440 / 15010X - C/C	1.820,12
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.820,12
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	30430 / 155719X - C/C	5.249,17
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	70440 / 149888 - C/C	4.538,59
243	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	70440 / 152226 - C/C	1.395,41
205	SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	2.388,11
213	SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	1.395,41
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.395,41
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	15210 / 20739X - C/C	4.133,54
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	2807X / 459003 - C/C	1.934,77

Total Creditado: **140.436,57**

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Depto: 8 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Cód: 207 **Nome:** ADRIANO JOSE DA SILVA **Função:** TÉCNICO EM INFORMATICA **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.816,26

1 Salário		30,00	2.816,26	11 INSS Sobre Salário		11,00	309,79
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	30,97
Base INSS Empresa:	2.816,26	Base INSS Funcionário:		2.816,26	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		2.816,26	F.G.T.S.:		225,30
Base I.R.R.F.:	2.816,26	Deduções:		499,38			
Proventos:	2.816,26	Descontos:		340,76	Liquido:		2.475,50

Cód: 208 **Nome:** ALEXANDRE KOPCAK **Função:** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.709,61

1 Salário		30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário		11,00	321,73
26 Auxilio Creche			226,00	13 IRRF Sobre Salário		7,50	24,00
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24				
Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:		2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		2.924,85	F.G.T.S.:		233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:		700,91			
Proventos:	3.150,85	Descontos:		345,73	Liquido:		2.805,12

Cód: 225 **Nome:** ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES **Função:** TERAPEUTA OCUPACIONAL **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.604,00

1 Salário		30,00	2.604,00	11 INSS Sobre Salário		11,00	310,12
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50	45,38
Base INSS Empresa:	2.819,24	Base INSS Funcionário:		2.819,24	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		2.819,24	F.G.T.S.:		225,54
Base I.R.R.F.:	2.819,24	Deduções:		310,12			
Proventos:	2.819,24	Descontos:		355,50	Liquido:		2.463,74

Cód: 226 **Nome:** ANA PAULA CASELLA DE MORAIS **Função:** PROFISSIONAL DE EDUC. FÍSICA **Dep. IR:** 2
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Demissão sem justa causa **Data:** 23/06/2017 **Ocorrência:** **Salário:** 2.604,00

26 Auxilio Creche			374,80	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		9,00	194,53
57 Saldo de Salário			1.996,40	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)		8,00	112,77
59 13o. Salário Proporcional		6,00	1.409,62	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)		22,50	268,71
61 Férias Proporcionais		7,00	1.644,56	73 Liquido de Rescisão			5.536,54
62 1/3 de Férias Indenizadas			548,19	1092 Contribuiçao Negocial		1,00	26,04
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	165,02				
Base INSS Empresa:	3.571,04	Base INSS Funcionário:		2.161,42	Base INSS Func. 13o. Salário:		1.409,62
Base F.G.T.S. 13o.:	1.409,62	Base F.G.T.S.:		2.161,42	F.G.T.S.:		285,68
Base I.R.R.F.:	2.161,42	Deduções:		573,71			
Proventos:	6.138,59	Descontos:		6.138,59	Liquido:		0,00

Cód: 144 **Nome:** ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA **Função:** ENFERMEIRO(A) **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 5.454,21

1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	418,14
Base INSS Empresa:	5.669,45	Base INSS Funcionário:		5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		5.669,45	F.G.T.S.:		453,56
Base I.R.R.F.:	5.669,45	Deduções:		987,62			
Proventos:	5.669,45	Descontos:		1.026,58	Liquido:		4.642,87

Cód: 218 **Nome:** ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES **Função:** ENFERMEIRO(A) **Dep. IR:** 0
Admissão: 07/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 5.454,21

1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	522,42

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	5.669,45	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.669,45	F.G.T.S.:	453,56		
Base I.R.R.F.:	5.669,45	Deduções:	608,44				
Proventos:	5.669,45	Descontos:	1.130,86	Liquido:	4.538,59		

Cód: 212 **Nome:** ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.392,31

1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	128,60		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		83,54		
Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:	128,60		
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	128,60				
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:	1.395,41		

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	13 IRRF Sobre Salário	7,50	36,38		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	156,67		
Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:	233,99		
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	535,85				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	193,05	Liquido:	2.731,80		

Cód: 203 **Nome:** ANGELA GONCALVES BENTO **Função:** TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 5 **Salário:** 2.709,61

1 Salário	30,00	2.709,61	13 IRRF Sobre Salário	7,50	40,05		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		159,60		
			169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	11,00	107,70		
Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:	233,99		
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	486,88				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	307,35	Liquido:	2.617,50		

Cód: 149 **Nome:** ARLETE ANTONIASSI **Função:** MÉDICO CLÍNICO **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 6.434,32

1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50	791,95		
Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:	531,96		
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	608,44				
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.400,39	Liquido:	5.249,17		

Cód: 238 **Nome:** BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI **Função:** PSICOLOGO (A) **Dep. IR:** 0
Admissão: 19/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.749,67

1 Salário	30,00	4.749,67	11 INSS Sobre Salário	11,00	546,14		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	358,09		
Base INSS Empresa:	4.964,91	Base INSS Funcionário:	4.964,91	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.964,91	F.G.T.S.:	397,19		
Base I.R.R.F.:	4.964,91	Deduções:	546,14				
Proventos:	4.964,91	Descontos:	904,23	Liquido:	4.060,68		

Cód: 141 **Nome:** BRUNNO HEIDAN ALVES **Função:** TÉCNICO EM FARMÁCIA **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Auxílio Doença (igual ou inferior a 15 dias **Data:** 18/05/2017 **Ocorrência:** **Salário:** 2.609,97

1 Salário	30,00	2.609,97	11 INSS Sobre Salário	11,00	310,77		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	31,56		

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.825,21	Base INSS Funcionário:	2.825,21	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.825,21	F.G.T.S.:			226,02
Base I.R.R.F.:	2.825,21	Deduções:	500,36				
Proventos:	2.825,21	Descontos:	342,33	Liquido:			2.482,88

Cód: 220 **Nome:** CINTIA FELIPE DE SOUZA **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.910,88

1 Salário	30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		114,65

Base INSS Empresa:	2.126,12	Base INSS Funcionário:	2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,12	F.G.T.S.:			170,09
Base I.R.R.F.:	2.126,12	Deduções:	570,53				
Proventos:	2.126,12	Descontos:	306,00	Liquido:			1.820,12

Cód: 204 **Nome:** CRISTIANE MARTINS LOPES **Função:** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.709,61

1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43

Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:			233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	374,16	Liquido:			2.550,69

Cód: 214 **Nome:** DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.392,31

1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	128,60
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		83,54

Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:			128,60
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	318,19				
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:			1.395,41

Cód: 234 **Nome:** DAYANA PAULA GODOI SILVA **Função:** ASSISTENTE SOCIAL **Dep. IR:** 1
Admissão: 14/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.398,72

1 Salário	30,00	4.398,72	11 INSS Sobre Salário	11,00	507,54
26 Auxílio Creche		248,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	245,16
1284 Dif. Auxílio Creche		36,00			
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24			

Base INSS Empresa:	4.613,96	Base INSS Funcionário:	4.613,96	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.613,96	F.G.T.S.:			369,12
Base I.R.R.F.:	4.613,96	Deduções:	697,13				
Proventos:	4.897,96	Descontos:	752,70	Liquido:			4.145,26

Cód: 232 **Nome:** DENISE ALVES ROCHA **Função:** FISIOTERAPEUTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 07/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.339,16

1 Salário	30,00	3.339,16	11 INSS Sobre Salário	11,00	390,98
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,71
			36 Vale Transporte		159,60

Base INSS Empresa:	3.554,40	Base INSS Funcionário:	3.554,40	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.554,40	F.G.T.S.:			284,35
Base I.R.R.F.:	3.554,40	Deduções:	390,98				
Proventos:	3.554,40	Descontos:	670,29	Liquido:			2.884,11

Cód: 241 **Nome:** EMANUELE DA SILVA BERNARDO **Função:** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 20/02/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.709,61

1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:			233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	374,16	Liquido:			2.550,69

Cód: 235 **Nome:** ERICA PEREIRA BUENO **Função:** ASSISTENTE SOCIAL **Dep. IR:** 1
Admissão: 19/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.398,72

1 Salário	30,00	4.398,72	11 INSS Sobre Salário	11,00	507,54
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	245,16

Base INSS Empresa:	4.613,96	Base INSS Funcionário:	4.613,96	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.613,96	F.G.T.S.:			369,12
Base I.R.R.F.:	4.613,96	Deduções:	697,13				
Proventos:	4.613,96	Descontos:	752,70	Liquido:			3.861,26

Cód: 215 **Nome:** FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS **Função:** MICROBIOLOGISTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 5.079,49

1 Salário	30,00	5.079,49	11 INSS Sobre Salário	11,00	582,42
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50	426,53

Base INSS Empresa:	5.294,73	Base INSS Funcionário:	5.294,73	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.294,73	F.G.T.S.:			423,58
Base I.R.R.F.:	5.294,73	Deduções:	582,42				
Proventos:	5.294,73	Descontos:	1.008,95	Liquido:			4.285,78

Cód: 237 **Nome:** FLAVIA HORTA HUNGRIA **Função:** PSICOLOGO (A) **Dep. IR:** 0
Admissão: 19/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.749,67

1 Salário	30,00	4.749,67	11 INSS Sobre Salário	11,00	546,14
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	358,09

Base INSS Empresa:	4.964,91	Base INSS Funcionário:	4.964,91	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.964,91	F.G.T.S.:			397,19
Base I.R.R.F.:	4.964,91	Deduções:	546,14				
Proventos:	4.964,91	Descontos:	904,23	Liquido:			4.060,68

Cód: 242 **Nome:** GABRIELA SANTANA NASCIMENTO **Função:** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 20/02/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.709,61

1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43

Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:			233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	374,16	Liquido:			2.550,69

Cód: 228 **Nome:** GISELE SAYURI SUZUKI **Função:** MEDICO (A) GERIATRA **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 6.434,32

1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50	791,95
			36 Vale Transporte		222,60

Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:			531,96
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	608,44				
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.622,99	Liquido:			5.026,57

Cód: 227 **Nome:** ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA **Função:** FISIOTERAPEUTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 3.339,16

1 Salário	30,00	3.339,16	11 INSS Sobre Salário	11,00	390,98
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,71
			36 Vale Transporte		200,35

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	3.554,40	Base INSS Funcionário:	3.554,40	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.554,40	F.G.T.S.:	284,35
Base I.R.R.F.:	3.554,40	Deduções:	390,98		
Proventos:	3.554,40	Descontos:	711,04	Liquido:	2.843,36

Cód: 245 **Nome:** JOICE CONCEICAO DE SOUSA **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 07/06/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.910,88

1 Salário	24,00	1.528,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	153,08
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	172,19	36 Vale Transporte		91,72

Base INSS Empresa:	1.700,89	Base INSS Funcionário:	1.700,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.700,89	F.G.T.S.:	136,07
Base I.R.R.F.:	1.700,89	Deduções:	153,08		
Proventos:	1.700,89	Descontos:	244,80	Liquido:	1.456,09

Cód: 236 **Nome:** JOSE GERALDO DA CRUZ **Função:** MÉDICO OFTALMOLOGISTA **Dep. IR:** 1
Admissão: 19/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 6.434,32

1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50	739,81

Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:	531,96
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	798,03		
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.348,25	Liquido:	5.301,31

Cód: 224 **Nome:** JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.910,88

1 Salário	30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		114,65

Base INSS Empresa:	2.126,12	Base INSS Funcionário:	2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,12	F.G.T.S.:	170,09
Base I.R.R.F.:	2.126,12	Deduções:	570,53		
Proventos:	2.126,12	Descontos:	306,00	Liquido:	1.820,12

Cód: 239 **Nome:** LARISSA PIRES DE ALMEIDA **Função:** AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL **Dep. IR:** 0
Admissão: 10/01/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.106,98

1 Salário	30,00	2.106,98	11 INSS Sobre Salário	9,00	209,00
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	15,69
			36 Vale Transporte		126,42

Base INSS Empresa:	2.322,22	Base INSS Funcionário:	2.322,22	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.322,22	F.G.T.S.:	185,78
Base I.R.R.F.:	2.322,22	Deduções:	209,00		
Proventos:	2.322,22	Descontos:	351,11	Liquido:	1.971,11

Cód: 147 **Nome:** LARYSSA DENYSE DE CAMPOS **Função:** ENFERMEIRO(A) URSI **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 5.454,21

1 Salário	30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário	11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50	470,28

Base INSS Empresa:	5.669,45	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.669,45	F.G.T.S.:	453,56
Base I.R.R.F.:	5.669,45	Deduções:	798,03		
Proventos:	5.669,45	Descontos:	1.078,72	Liquido:	4.590,73

Cód: 240 **Nome:** LETICIA SANTOS COELHO **Função:** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 20/02/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.709,61

1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43
			36 Vale Transporte		162,58

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:			233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	536,74	Liquido:			2.388,11

Cód: 146 **Nome:** LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX **Função:** FARMACÊUTICO **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 5.109,85

1 Salário		30,00	5.109,85	11 INSS Sobre Salário		11,00	585,76
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		22,50	387,56
Base INSS Empresa:	5.325,09	Base INSS Funcionário:	5.325,09	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.325,09	F.G.T.S.:			426,01
Base I.R.R.F.:	5.325,09	Deduções:	775,35				
Proventos:	5.325,09	Descontos:	973,32	Liquido:			4.351,77

Cód: 216 **Nome:** LUCAS DOS SANTOS ANDRADE **Função:** TÉCNICO EM INFORMATICA **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.816,26

1 Salário		30,00	2.816,26	11 INSS Sobre Salário		11,00	309,79
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	45,19
				36 Vale Transporte			168,98
Base INSS Empresa:	2.816,26	Base INSS Funcionário:	2.816,26	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.816,26	F.G.T.S.:			225,30
Base I.R.R.F.:	2.816,26	Deduções:	309,79				
Proventos:	2.816,26	Descontos:	523,96	Liquido:			2.292,30

Cód: 229 **Nome:** MARCOS DANIEL SARAIVA **Função:** MEDICO (A) GERIATRA **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 6.434,32

1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário		11,00	608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		27,50	791,95
Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:			531,96
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	608,44				
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.400,39	Liquido:			5.249,17

Cód: 217 **Nome:** MAYRA SILVA GARCIA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 07/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.392,31

1 Salário		30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário		8,00	128,60
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte			83,54
Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:			128,60
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	128,60				
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:			1.395,41

Cód: 145 **Nome:** MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO **Função:** TÉCNICO EM FARMÁCIA **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.609,97

1 Salário		30,00	2.609,97	11 INSS Sobre Salário		11,00	310,77
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50	45,78
				36 Vale Transporte			156,60
Base INSS Empresa:	2.825,21	Base INSS Funcionário:	2.825,21	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.825,21	F.G.T.S.:			226,02
Base I.R.R.F.:	2.825,21	Deduções:	310,77				
Proventos:	2.825,21	Descontos:	513,15	Liquido:			2.312,06

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	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário		7,50	52,43

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:			233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73				
Proventos:	2.924,85	Descontos:	374,16	Liquido:			2.550,69

Cód: 244 **Nome:** NATHALIA TARGA PINTO **Função:** MEDICO(A) DERMATOLOGISTA **Dep. IR:** 0
Admissão: 13/03/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 6.434,32

1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00		608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50		791,95
Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:			531,96
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	608,44				
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.400,39	Liquido:			5.249,17

Cód: 222 **Nome:** PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 1
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.910,88

1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00		191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte			114,65
Base INSS Empresa:	2.126,12	Base INSS Funcionário:	2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,12	F.G.T.S.:			170,09
Base I.R.R.F.:	2.126,12	Deduções:	380,94				
Proventos:	2.126,12	Descontos:	306,00	Liquido:			1.820,12

Cód: 223 **Nome:** PAULA CONCEICAO GUIMARAES **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.910,88

1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00		191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte			114,65
Base INSS Empresa:	2.126,12	Base INSS Funcionário:	2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,12	F.G.T.S.:			170,09
Base I.R.R.F.:	2.126,12	Deduções:	191,35				
Proventos:	2.126,12	Descontos:	306,00	Liquido:			1.820,12

Cód: 230 **Nome:** PRISCILA GONCALVES SERRANO **Função:** MEDICO (A) GERIATRA **Dep. IR:** 0
Admissão: 07/12/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 6.434,32

1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00		608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50		791,95
Base INSS Empresa:	6.649,56	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.649,56	F.G.T.S.:			531,96
Base I.R.R.F.:	6.649,56	Deduções:	608,44				
Proventos:	6.649,56	Descontos:	1.400,39	Liquido:			5.249,17

Cód: 143 **Nome:** ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA **Função:** ENFERMEIRO(A) **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 5.454,21

1 Salário		30,00	5.454,21	11 INSS Sobre Salário	11,00		608,44
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	27,50		522,42
Base INSS Empresa:	5.669,45	Base INSS Funcionário:	5.531,31	Base INSS Func. 13o. Salário:			0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.669,45	F.G.T.S.:			453,56
Base I.R.R.F.:	5.669,45	Deduções:	608,44				
Proventos:	5.669,45	Descontos:	1.130,86	Liquido:			4.538,59

Cód: 243 **Nome:** SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/03/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.392,31

1 Salário		30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00		128,60
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte			83,54

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:	128,60
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	128,60		
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:	1.395,41

Cód: 205 **Nome:** SELMA REGINA SANTOS **Função:** TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.709,61

1 Salário	30,00	2.709,61	11 INSS Sobre Salário	11,00	321,73
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	7,50	52,43
			36 Vale Transporte		162,58

Base INSS Empresa:	2.924,85	Base INSS Funcionário:	2.924,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.924,85	F.G.T.S.:	233,99
Base I.R.R.F.:	2.924,85	Deduções:	321,73		
Proventos:	2.924,85	Descontos:	536,74	Liquido:	2.388,11

Cód: 213 **Nome:** SILVANA ROCHA SILVA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 1
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.392,31

1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	128,60
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		83,54

Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:	128,60
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	318,19		
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:	1.395,41

Cód: 209 **Nome:** SONIA CRISTINA DE SOUZA **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 2
Admissão: 03/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.392,31

1 Salário	30,00	1.392,31	11 INSS Sobre Salário	8,00	128,60
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	36 Vale Transporte		83,54

Base INSS Empresa:	1.607,55	Base INSS Funcionário:	1.607,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.607,55	F.G.T.S.:	128,60
Base I.R.R.F.:	1.607,55	Deduções:	507,78		
Proventos:	1.607,55	Descontos:	212,14	Liquido:	1.395,41

Cód: 231 **Nome:** STELLA DONADON SANTORO SOUZA **Função:** FONOAUDIÓLOGO **Dep. IR:** 0
Admissão: 21/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.855,31

1 Salário	30,00	4.855,31	11 INSS Sobre Salário	11,00	557,76
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24	13 IRRF Sobre Salário	22,50	379,25

Base INSS Empresa:	5.070,55	Base INSS Funcionário:	5.070,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.070,55	F.G.T.S.:	405,64
Base I.R.R.F.:	5.070,55	Deduções:	557,76		
Proventos:	5.070,55	Descontos:	937,01	Liquido:	4.133,54

Cód: 219 **Nome:** VICTORIA ALVES DE ARAUJO **Função:** TÉCNICO ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0
Admissão: 08/11/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.910,88

1 Salário	30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário	9,00	191,35
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	215,24			

Base INSS Empresa:	2.126,12	Base INSS Funcionário:	2.126,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.126,12	F.G.T.S.:	170,09
Base I.R.R.F.:	2.126,12	Deduções:	191,35		
Proventos:	2.126,12	Descontos:	191,35	Liquido:	1.934,77

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 Inscrição: Período de: 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 Bairro: CERQUEIRA CESAR Cidade: SAO PAULO UF: SP

R E S U M O Depto: 8 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	1.374,00	159.829,40	11 INSS Sobre Salário	452,00	16.593,44
26 Auxilio Creche		848,80	13 IRRF Sobre Salário	580,00	9.901,66
57 Saldo de Salário		1.996,40	36 Vale Transporte		2.570,87
59 13o. Salário Proporcional	6,00	1.409,62	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	194,53
61 Férias Proporcionais	7,00	1.644,56	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	8,00	112,77
62 1/3 de Férias Indenizadas		548,19	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	268,71
1284 Dif. Auxílio Creche		36,00	73 Liquido de Rescisão		5.536,54
1445 Adic. de Insalubridade SP	900,00	9.592,53	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	22,00	264,37
			1092 Contribuiçao Negocial	1,00	26,04

Proventos: 175.905,50 **Descontos:** 35.468,93 **Liquido:** 140.436,57

Totais

Base INSS Empresa:	171.418,33	Base INSS Funcionário:	165.565,89	Base I.R.R.F.:	171.418,33
Base PIS:	172.827,95	Valor PIS:	1.728,31	Deduções:	21.981,68
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.409,62				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	169.256,91	F.G.T.S.:	13.540,54	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.:	2.161,42	F.G.T.S.:	172,91	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.409,62	F.G.T.S. 13o. Salário:	112,77		
Multa FGTS:	696,07	C.Social Multa 10%:	174,02		

G P S

Cod. 1031	Segurados	17.165,11	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	36.293,91	Cod. 1066	Total Líquido	61.236,33
Cod. 0099	Terceiros	7.777,31			

Total de Funcionários: 47

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 45 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 1

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 **Inscrição:** **Período de:** 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 **Bairro:** CERQUEIRA CESAR **Cidade:** SAO PAULO **UF:** SP

Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP

Cód: 119 **Nome:** JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS **Função:** SUPERVISORA ADM **Dep. IR:** 1
Admissão: 15/01/2010 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.663,06

1 Salário		30,00	4.663,06	11 INSS Sobre Salário		11,00	512,94
				13 IRRF Sobre Salário		22,50	254,99
Base INSS Empresa:	4.663,06	Base INSS Funcionário:		4.663,06	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		4.663,06	F.G.T.S.:		373,04
Base I.R.R.F.:	4.663,06	Deduções:		702,53			
Proventos:	4.663,06	Descontos:		767,93	Liquido:		3.895,13

Cód: 106 **Nome:** VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM **Função:** COORDENADORA FINANCEIRA **Dep. IR:** 0
Admissão: 02/02/2009 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 4.492,90

1 Salário		30,00	4.492,90	11 INSS Sobre Salário		11,00	494,22
				13 IRRF Sobre Salário		22,50	263,57
Base INSS Empresa:	4.492,90	Base INSS Funcionário:		4.492,90	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		4.492,90	F.G.T.S.:		359,43
Base I.R.R.F.:	4.492,90	Deduções:		494,22			
Proventos:	4.492,90	Descontos:		757,79	Liquido:		3.735,11

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 Inscrição: Período de: 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 Bairro: CERQUEIRA CESAR Cidade: SAO PAULO UF: SP

R E S U M O Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	60,00	9.155,96	11 INSS Sobre Salário	22,00	1.007,16
			13 IRRF Sobre Salário	45,00	518,56

Proventos: 9.155,96 **Descontos:** 1.525,72 **Liquido:** 7.630,24

Totais

Base INSS Empresa:	9.155,96	Base INSS Funcionário:	9.155,96	Base I.R.R.F.:	9.155,96
Base PIS:	9.155,96	Valor PIS:	91,56	Deduções:	1.196,75
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	9.155,96	F.G.T.S.:	732,47	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	1.007,16	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	1.922,75	Cod. 1066	Total Líquido	3.341,93
Cod. 0099	Terceiros	412,02			

Total de Funcionários: 2

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 2 Empregados

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17 Inscrição: Período de: 01/06/2017 a 30/06/2017
Endereço: AV DR ARNALDO 715 Bairro: CERQUEIRA CESAR Cidade: SAO PAULO UF: SP

RESUMO GERAL

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	1.824,00	206.971,34	11 INSS Sobre Salário	599,00	21.391,42
26 Auxilio Creche		848,80	13 IRRF Sobre Salário	742,50	11.836,37
43 Férias	30,00	1.240,00	36 Vale Transporte		2.997,05
50 1/3 de Férias		413,33	45 INSS Sobre Férias		132,27
57 Saldo de Salário		1.996,40	53 Liquido de Férias		1.521,06
59 13o. Salário Proporcional	6,00	1.409,62	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	194,53
61 Férias Proporcionais	7,00	1.644,56	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	8,00	112,77
62 1/3 de Férias Indenizadas		548,19	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	268,71
1284 Dif. Auxílio Creche		36,00	73 Liquido de Rescisão		5.536,54
1445 Adic. de Insalubridade SP	900,00	9.592,53	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	22,00	264,37
			1008 Vale		750,00
			1092 Contribuiçao Negocial	1,00	26,04

Proventos: 224.700,77 **Descontos:** 45.031,13 **Liquido:** 179.669,64

Totais

Base INSS Empresa:	220.213,60	Base INSS Funcionário:	213.704,87	Base I.R.R.F.:	218.560,27
Base PIS:	221.623,22	Valor PIS:	2.216,27	Deduções:	27.538,02
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	1.409,62				

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	218.052,18	F.G.T.S.:	17.444,16	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.:	2.161,42	F.G.T.S.:	172,91	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.409,62	F.G.T.S. 13o. Salário:	112,77		
Multa FGTS:	696,07	C.Social Multa 10%:	174,02		

GPS

Cod. 1031	Segurados	22.095,36	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	46.540,93	Cod. 1066	Total Líquido	78.609,40
Cod. 0099	Terceiros	9.973,11			

Total de Funcionários: 63

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 0: 61 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
Ocorrência 5: 2 Empregados

Total de Empregados Afastados

Afastamentos:
Auxílio Doença: 1

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

	Total Vencimentos	Total Descontos
	4.663,06	767,93
	Total Liquido -->	3.895,13

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.663,06	4.663,06	4.663,06	373,04	4.663,06	22,50

Assinatura

03 / 07 / 2017
Data

EMPRESA

Transações Pendentes

A33R031208877404019
03/07/2017 12:16:45

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	224187
CPF	096.553.888-59
Nome favorecido	JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	70.301
Valor	3.895,13
Data transferência	03/07/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	43DFFA439DF5946D

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	03/07/2017 12:12:12
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	03/07/2017 12:16:45

Transação efetuada com sucesso.

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

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

SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2017

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

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

Total Vencimentos	Total Descontos
4.492,90	757,79
Total Liquido -->	3.735,11

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.492,90	4.492,90	4.492,90	359,43	4.492,90	22,50

Assinatura

03 / 07 / 2017
Data

EMPRESA

Transações Pendentes

A33R031208877404022
03/07/2017 12:17:20

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV)	727248
CPF	251.759.908-45
Nome favorecido	VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	70.302
Valor	3.735,11
Data transferência	03/07/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C7CECC3EE9FF64F3

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	03/07/2017 12:12:40
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	03/07/2017 12:17:20

Transação efetuada com sucesso.

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

SEMETRA

IDENTIFICAÇÃO DO SACADO

Nome	Número do CNPJ / CPF
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA UNIVERSIDADE DE SP	**02.574.122/0001-17**
Endereço: **AVE DR ARNALDO, 715**	**Bairro** **CERQUEIRA CESAR**
Município **SÃO PAULO**	**UF** **SP** **CEP** **01246-904**

Descrição dos Serviços e/ou Produtos

1 Atualização Boleto Serviços Engenharia e/ou Medicina Ocupacional - 946,01

BRADESCO | **237-2** | **RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: **05/07/2017**
Cedente: SEMETRA SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA						Agência/Código Cedente: 3381-2/0002091-5
Data da Emissão: 05/07/2017	Número do Documento: 1		Espécie Doc.:	Aceite: N	Data do Processamento: 05/07/2017	Nosso Número: 025/00005836141-5
Uso do Banco	Carteira: 025	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **946,01**

Sigo® - De fato, a solução ideal para sua empresa de Medicina Ocupacional e Segurança do Trabalho.

(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BRADESCO | **237-2** | 23793.38128 50000.583612 41000.209100 4 72110000094601

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento: **05/07/2017**
Cedente: SEMETRA SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA						Agência/Código Cedente: 3381-2/0002091-5
Data do Documento: 05/07/2017	Número do Documento: 1		Espécie Doc.	Aceite: N	Data do Processamento: 05/07/2017	Nosso Número: 025/00005836141-5
Uso do Banco	Carteira: 025	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **946,01**

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.

Para não calcular Juros NAO Pagar no Banco BRADESCO.

NÃO efetuar DEPOSITO, pois não é identificado como pagamento ao boleto.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA UNIVERSIDADE DE SP

AVE DR ARNALDO, 715

01246-904 CERQUEIRA CESAR SÃO PAULO SP

CNPJ/CPF do Sacado: CNPJ: 02.574.122/0001-17

Código de Baixa: 025/00005836141-5

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Impresso com Sigo: www.wisesystem.com.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017

20170616u73316507000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00227621	16/06/2017 10:28:53	BRRS-HKHX

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: 0036 DESCRITIVO: EXAMES CLINICOS - VLR.UNIT: 28.00
(-) IRRF   1,50 %:  R$      15.12
(-) CSLL/COFINS/PIS R$      46.87
VALOR LIQUIDO....:  R$     946.01
VENCIMENTO.......:  30/06/2017
```

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.008,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	15,12	10,08	30,24	6,55

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	1.008,00	2,00%	20,16	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 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017;

SEMETRA
SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3° Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

CONSULTA FATURAMENTO

PERIODO: 01/06/2017 A 30/06/2017

CLIENTE: 17375-CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNI

DATA	FUNCIONARIO	SERVICO	VALOR	FUNCAO
08/06/2017	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PROF. EDUCACAO FISICA
08/06/2017	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	ARLETE ANTONIASSE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO CLINICO
08/06/2017	GISELE SAYURI SUZUKI	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	DENISE ALVES ROCHA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ADMINISTRADORA DE BANCO DADOS
08/06/2017	ALEXANDRE KOPCAK	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	SELMA REGINA SANTOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LETICIA SANTOS COELHO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA URSI
08/06/2017	PRISCILA GONCALVES SERRANO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	ERICA PEREIRA BUENO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSIST. SOCIAL
08/06/2017	ANGELA GONCALVES BENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TERAPEUTA OCUPACIONAL
08/06/2017	JOSE GERALDO DA CRUZ	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO OFTALMOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA DE CASTRO SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	MARCOS DANIEL SARAIVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO GERIATRA
08/06/2017	MARCIA HELENA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	FLAVIA HORTA HUNGRIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PSICOLOGA
08/06/2017	ROSINEIA NEVES LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE SAUDE BUCAL
08/06/2017	ANA PAULA DE CAMPOS A. MOREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. DE BASE DE DADOS
08/06/2017	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	SUPERVISORA ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SONIA CRISTINA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	BRUNNO HEIDAN ALVES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM FARMACIA
08/06/2017	MICHELLE ROSER MUNIZ DE MELO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TECNICO EM FARMACIA
08/06/2017	ADRIANO JOSE DA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. INFORMATICA
08/06/2017	ADRIANA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	CRISTIANE MARTINS LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM ENFERMAGEM
08/06/2017	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	MARIA LUCINDA TELLES MASCARO B	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LORENA FERREIRA ARAUJO FELIX	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FARMACEUTICO
08/06/2017	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MICROBIOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA TARGA PINTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA DERMATOLOGISTA
08/06/2017	MILENA MARIA DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	EDITORA JR
08/06/2017	MAYRA SILVA GARCIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SILVANA ROCHA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRTIVO
08/06/2017	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIER	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORDENADORA FINANCEIRA
08/06/2017	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANT	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUXILIAR DE PESQUISA
08/06/2017	ODINEIA CONCEICAO GREGIO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	REVISORA EDITORIAL
08/06/2017	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	DAYANA PAULA GODOI SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE SOCIAL
08/06/2017	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE PESQUISA
08/06/2017	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA S	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FONOAUDIOLOGA
		TOTAL	56.00	

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336051102570077016
05/07/2017 11:07:04

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:07:05
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.

23793381285000058361241000209100472110000094601
NR. DOCUMENTO 70.501
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 946,01
VALOR COBRADO 946,01
==========
NR.AUTENTICACAO 5.913.23F.3E7.000.AFF

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

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento **05/07/2017**
Beneficiário **MARCIA K REZENDE - ME** CNPJ: 05.153.555/0001-97						Agência/Código Beneficiário 0264/94780-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista **R DR OSCAR FERNANDES MARTINS 94 JARDIM HELENA SAO PAULO SP 04783 020**						
Data do documento: 02/02/17	No. do documento 7890-17 03		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/02/17	Nosso Número 157/54673841-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.600,22**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contâte o BENEFICIÁRIO. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - CEAP USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 002574122000117	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.57544 67384.190269 49478.050005 1 72110000360022**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						Vencimento **05/07/2017**
Beneficiário **MARCIA K REZENDE - ME** CNPJ: 05.153.555/0001-97						Agência/Código Beneficiário 0264/94780-5
Data do documento: 02/02/17	No. do documento 7890-17 03		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/02/17	Nosso Número 157/54673841-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **3.600,22**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - CEAP USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 01246-904 PACAEMBU SAO PAULO SP Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF 002574122000117	

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

---

falecos
CSEGDS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APATITA UNIFORMES
WWW.APATITA.COM.BR

TRIPLO K CONFECCAO LTDA EPP
RUA LUIS ZAPPIA,77
INTERLAGOS - 04783-009
S?o Paulo - SP Fone/Fax: (11) 5667-5088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.147.539
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0606 9717 8700 0115 5500 1000 1475 3914 6408 4430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135170373104273 - 14/06/2017 08:13:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116937249116		06.971.787/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO À FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA USP - CEAP			02.574.122/0001-17	14/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV DR ARNALDO, 715	CERQUEIRA CESAR	01246-904		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
São Paulo	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	7890-1702	Num.	7890-1703
Venc.	19/06/2017	Venc.	05/07/2017
Valor	R$ 3.600,22	Valor	R$ 3.600,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.238,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.293,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	13,00	65,0000	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	1,00	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	59,00	65,0000	3.835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	11,00	60,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	24,00	65,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	2,00	60,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	1,00	81,2500	81,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	1,00	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	62,00	65,0000	4.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JALC01	JALECO	61130000	0102	5101	PC	2,00	60,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BORD01	APLICACÃO BORDADO PEITO	61178090	0102	5101	UN	436,00	3,8000	1.656,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROGB01	PROGRAMA DE BORDADO	61178090	0102	5101	UN	3,00	65,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ (30,75%). ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Inf. fisco: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ (30,75%). ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

APATITA UNIFORMES

Pedido de Uniformes

Cliente : CEAP
Contato : PAULA
Fone :

Data : 23/03/2017
Pedido n° : 7890-16
Email : anamendes.csegps@gmail.com

Qtde	referência	Descrição do produto	tecido	cor	valor unit.	valor total	bordar	Localização Logo
			CEAP					
13	JALM01	JALECO MASCULINO MANGA LONGA MODELO - RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	65,00	845,00	SIM	MANGA DIREITA LOGO PREFEITURA/ ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE (BOLSO LOGO SUS)
1	JALM01	JALECO MASCULINO MANGA CURTA MODELO -RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	60,00	60,00	SIM	MANGA DIREITA LOGO PREFEITURA/ ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE (BOLSO LOGO SUS)
59	JALF01	JALECO FEMININO MANGA LONGA MODELO -RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	65,00	3835,00	SIM	MANGA DIREITA LOGO PREFEITURA/ ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE (PEITO ESQ. LOGO SUS)
11	JALF01	JALECO FEMININO MANGA CURTA MODELO-RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	60,00	660,00	SIM	MANGA DIREITA LOGO PREFEITURA/ ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE (PEITO ESQLOGO SUS)
			USP					
24	JALM01	JALECO MASCULINO MANGA LONGA MODELO RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	65,00	1560,00	SIM	BOLSO ESQUERDO LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
2	JALM01	JALECO MASCULINO MANGA CURTA MODELO RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	60,00	120,00	SIM	BOLSO ESQUERDO LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
1	JALM01	JALECO MASCULINO MANGA LONGA MODELO RETIRAR FAIXA TRASEIRA(acrescimo de 25%)	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	81,25	81,25		
1	JALM01	JALECO MASCULINO MANGA CURTA MODELO RETIRAR FAIXA TRASEIRA (acrescimo de 25%)	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	75,00	75,00	SIM	BOLSO ESQUERDO LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
62	JALM01	JALECO FEMININO MANGA LONGA MODELO RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	65,00	4030,00	SIM	PEITO ES. LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
2	JALM01	JALECO FEMININO MANGA CURTA MODELO 7/8 RETIRAR FAIXA TRASEIRA	MICROFIBRADOPCITY	BRANCO	60,00	120,00	SIM	PEITO ES. LOGO SUS E MANGA ESQUERDA FACULDADE DE SAUDE PUBLICA
			LOGO CEAP / USP					
436		APLICAÇAO LOGO			3,80	1656,80		
3		PROGRAMAS DE BORDADO			65,00	195,00		
					0,00	0,00		
					Valor total pedido	*13238,05*		
					Taxa de entrega	*55,00*		
					Medição dos funcionarios (opcional)	*0,00*		
					Valor final do pedido	*13293,05*		

* Medida dos Funcionários :

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

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

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

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

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

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

Não serão aceitas reclamações posteriores.

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

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

Forma de pagamento :

3 PARCELAS

6.092,60 1ª parcela Ato

3.600,22 2ª parcela Entrega/ 3ª parcela 15 DDE

Aprovado / Assinatura : _____

Previsão de entrega : Até 25/05/2017

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

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

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

Após 15 dias corridos não existe possibilidade de cancelamento.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336051102570077018
05/07/2017 11:07:28

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:07:29
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.

34191575446738419026949478050005172110000360022

NR. DOCUMENTO	70.502
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,22
VALOR COBRADO	3.600,22

==========

NR.AUTENTICACAO 2.B45.8CD.540.4F9.127

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	06/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Souza & Peternella Serviços de Reprografia Ltda ME**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**10.446.913/0001-90**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*R: Volutários da Patria,*	*Número: 451*	*Complemento:*
		CEP:02011-000	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Caixa Econômica Federal –**
Agência/ Conta Corrente	**Agência:1597 conta 1283-6**

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 199,98**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 199,98**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de cópias de livros contábeis 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 1289**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170705u10446913000190

Número da Nota	00001289
Data e Hora de Emissão	05/07/2017 17:59:45
Código de Verificação	6IAP-HKT7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.446.913/0001-90** Inscrição Municipal: **3.830.221-7**

Nome/Razão Social: **SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA-ME**

Endereço: **R VOLUNTARIOS DA PATRIA 00451, SALA 1 - SANTANA - CEP: 02011-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE COPIAS DE LIVROS CONTÁBEIS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 199,98

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

Código do Serviço

06815 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 11,99 (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;

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336061623369632025
06/07/2017 16:29:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.29.02
7044007044          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:         40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1597-0 - CLINICAS
CONTA:        1.283-6

FAVORECIDO:  SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPR
CPF/CNPJ: 10.446.913/0001-90
VALOR: R$                                  199,98
DEBITO EM: 06/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB:         F.BCA.E28.8C9.043.B18
```

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	06/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Souza & Peternella Serviços de Reprografia Ltda ME**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**10.446.913/0001-90**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*R: Volutários da Patria,*	*Número: 451*	*Complemento:*
		CEP:02011-000	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Caixa Econômica Federal –**
Agência/ Conta Corrente	**Agência:1597 conta 1283-6**

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 44,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 44,00**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Impressão de 220 cópias para prestação de contas Ref. Maio 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 1292**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170706u10446913000190

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001292	05/07/2017 18:46:15	G5BL-PBZM

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

220 COPIAS COM VALOR UNIT 0,20 CADA

PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REF. AO MÊS DE MAIO DE 2017 PARA O CONVENIO SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 44,00

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$ 2,64 (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;

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336061623369632027
06/07/2017 16:29:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.29.28
7044007044          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:         40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1597-0 - CLINICAS
CONTA:       1.283-6

FAVORECIDO:  SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPR
CPF/CNPJ: 10.446.913/0001-90
VALOR: R$                                   44,00
DEBITO EM: 06/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB:         8.A10.404.C95.64C.67B
```

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	06/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

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

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 43,60**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 43,60**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Impressão de 218 cópias para prestação de contas Ref. 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 1291**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170705u10446913000190

Número da Nota	00001291
Data e Hora de Emissão	05/07/2017 18:26:07
Código de Verificação	ABVW-PSZQ

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

218 COPIAS COM VALOR UNIT 0,20 CADA

PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS REF. AO MÊS DE JUNHO DE 2017 PARA O CONVEIO SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 43,60

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$ 2,61 (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;

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336061623369632029
06/07/2017 16:29:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.29.44
7044007044          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:         40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1597-0 - CLINICAS
CONTA:       1.283-6

FAVORECIDO:  SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPR
CPF/CNPJ: 10.446.913/0001-90
VALOR: R$                                  43,60
DEBITO EM: 06/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 070603
AUTENTICACAO SISBB:         E.5BF.426.D7F.087.205
```

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	05/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Linos Cópias e Encardenações**		
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*	*Número: 23*	*Complemento:*
		CEP:05410-020	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Caixa Econômica Federal –**
Agência/ Conta Corrente	**Agência:1597 conta 3902-9**

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 979,80**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 979,80**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Impressão 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 30069**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170705u04604925000100

Número da Nota	**00030069**
Data e Hora de Emissão	**05/07/2017 15:09:51**
Código de Verificação	**4WXV-4ENH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.604.925/0001-00** Inscrição Municipal: **3.047.680-1**
Nome/Razão Social: **LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME**
Endereço: **R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Impressões.....R$ 979,80
CONVÊNIO CAEP XSMS CENTRO DE SAÚDE GERALDO PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 979,80

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$ 111,70 (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;

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336061623369632031
06/07/2017 16:30:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.30.02
7044007044          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:         40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1597-0 - CLINICAS
CONTA:       3.902-9

FAVORECIDO:  LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA
CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00
VALOR: R$                                   979,80
DEBITO EM: 06/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 070604
AUTENTICACAO SISBB:         3.A2B.215.C6E.EC8.418
```

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

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0380/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	05/07/2017
PROJETO:	Revista Saúde Pública

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004082-9
FGTS R$ 1.047,42

REFERENTE:	Reembolso Ref. : FGTS Competência 06/2017
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS
Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.825,21 / 0,00	0,00	310,77			226,02	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO	200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.033,00 / 0,00	0,00	608,44			722,64	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA	207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.924,85 / 0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
NATHALIA TARGA PINTO	152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.649,56 / 0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO	121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.059,68 / 0,00	0,00	446,56			324,78	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	137.50435.93-5	08/11/2016	01			03513
2.126,12 / 0,00	0,00	191,35			170,09	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES	140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.126,12 / 0,00	0,00	191,35			170,08	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO	212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.649,56 / 0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
5.669,45 / 0,00	0,00	608,44			453,56	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES	122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.240,00 / 0,00	0,00	99,20			99,21	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.607,55 / 0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
SELMA REGINA SANTOS	122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.924,85 / 0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
SILVANA ROCHA SILVA	206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.607,55 / 0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA	134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.607,55 / 0,00	0,00	128,60			128,61	0,00
STELLA DONADON SANTORO SOUZA	131.54158.80-3	21/11/2016	01			02238
5.070,55 / 0,00	0,00	557,76			405,65	0,00

#1.047,42

RP

Santander Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE **Agência:** 0201 **Conta Corrente:** 13-004082-9

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE | Agência: 0201 - CONSOLACAO | Conta: 13 004082-9

Conta de Destino:

Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE | CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP | Conta: 400246

VALOR: R$ 1.047,42

Outras Informações:

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade | Tarifa do Serviço: R$ 8,70

Histórico: | Data da transferência: 07/07/2017

Data/Hora da Solicitação: **07/07/2017 - 11:38 h**

Autenticação bancária: **345695DE629D6C594787674**

Central de Atendimento Santander Empresarial 4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades) **SAC** 0800 762 7777 **Ouvidoria** 0800 726 0322

CEAP/FSP

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	07.07.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Deposito**
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 3.000,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 3.000,00**

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

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

EMPRESA

Transações Pendentes

A33S071442142323012
07/07/2017 14:45:40

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CONTABIL GUARARAPES LTDA
Agência	1744-2
Conta corrente	105575-5
Valor	3.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	07/07/2017 14:43:08
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	07/07/2017 14:45:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2017 - 15:27:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				(0011)51035950
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
566	1	220.897,58	62	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.574.122/0001-17	06/2017	07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.671,80	0,00	17.671,80

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2017 - 15:27:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				(0011)51035950
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
566	1	220.897,58	62	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	02.574.122/0001-17	06/2017	07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
17.671,80	0,00	17.671,80

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONECTIVIDADE SOCIAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS062017CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/07/2017 às 15:29:12.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040D2C925818F9EE02D..

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:	06/2017
NRA:	KVTT1V8hriZ00004
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.

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01				04110
3.878,60	0,00	0,00	426,64			310,28		0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01				03132
2.816,26	0,00	0,00	309,78			225,31		0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01				03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99		0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES		136.13776.85-4	21/11/2016	01				02239
2.819,24	0,00	0,00	310,11			225,54		0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01				02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,56		0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01				02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,55		0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA		206.82799.85-2	03/11/2016	01				04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60		0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05			03222
2.924,85	0,00	0,00	156,67			233,99		0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05			03222
2.924,85	0,00	0,00	107,70			233,99		0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01				02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,97		0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01				04241
3.978,43	0,00	0,00	437,62			318,28		0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI		127.56325.06-8	19/12/2016	01				02515
4.964,91	0,00	0,00	546,14			397,20		0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		17/05/2017	P3	03251
2.825,21	0,00	0,00	310,77			226,02		0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		01/06/2017	Z5	03251
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01				03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,08		0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
4.613,96	0,00	0,00	507,53			369,11	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
3.554,40	0,00	0,00	390,98			284,35	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.613,96	0,00	0,00	507,53			369,11	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.294,73	0,00	0,00	582,42			423,57	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
4.964,91	0,00	0,00	546,14			397,20	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,97	0,00
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA		129.06897.81-9	21/11/2016	01			02236
3.554,40	0,00	0,00	390,98			284,36	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.394,73	0,00	0,00	373,42			271,58	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.663,06	0,00	0,00	512,93			373,04	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.240,00	0,00	0,00	99,20			99,20	0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA		203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
1.700,89	0,00	0,00	153,08			136,07	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM 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
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,09	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.322,22	0,00	0,00	208,99			185,77	0,00
LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		129.79741.89-4	03/10/2016	01			02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,56	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.325,09	0,00	0,00	585,75			426,01	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.816,26	0,00	0,00	309,78			225,30	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.653,33	0,00	0,00	132,26			132,27	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.340,57	0,00	0,00	107,24			107,25	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.331,90	0,00	0,00	106,55			106,56	0,00
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM 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
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.825,21	0,00	0,00	310,77			226,02	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.033,00	0,00	0,00	608,44			722,64	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
NATHALIA TARGA PINTO		152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.059,68	0,00	0,00	446,56			324,78	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		137.50435.93-5	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,09	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,08	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,56	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.240,00	0,00	0,00	99,20			99,21	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,61	0,00
STELLA DONADON SANTORO SOUZA		131.54158.80-3	21/11/2016	01			02238
5.070,55	0,00	0,00	557,76			405,65	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.291,11	0,00	0,00	362,02			263,29	0,00
VICTORIA ALVES DE ARAUJO		190.52906.40-0	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,08	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
4.492,90	0,00	0,00	494,21			359,44	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ZORAIDA DEL CARMEN FERNANDEZ GRILLO	190.53963.66-1		13			03313
916,66	0,00	0,00	100,83		0,00	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP — INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ANA PAULA CASELLA DE MORAIS		131.97323.81-4	21/11/2016	01		23/06/2017	I1	02241
2.161,42	1.409,62	1.409,62	307,28			0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
223.975,66	1.409,62	1.409,62	22.196,04	17.671,80	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
N° DE CONTROLE: B1tEpUoMsoL0000-5
N° ARQUIVO: KVTT1V8hriZ0000-4
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	63	220.897,58	0,00	223.059,00	1.409,62
13	1	916,66	0,00	916,66	0,00
TOTAIS:	64	221.814,24	0,00	223.975,66	1.409,62

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
N° DE CONTROLE: B1tEpUoMsoL0000-5
N° ARQUIVO: KVTT1V8hriZ0000-4
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	220.897,58
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	62

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

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.671,80	0,00	0,00	0,00	17.671,80

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
N° DE CONTROLE: B1tEpUoMsoL0000-5
N° ARQUIVO: KVTT1V8hriZ0000-4
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	79.618.85	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	22.196.04
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	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:	0	P2:	0	P3:	1	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:	1	Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 04/07/2017
HORA: 15:27:12
PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: KVTT1V8hriZ0000-4

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP Nº CONTROLE: B1tEpUoMsoL0000-5 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV DR ARNALDO 715 BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CNAE PREPONDERANTE: 9430800

CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011-51035950 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	566	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	22.095,21	0,00	0,00	0,00	22.095,21
Contribuintes Individuais	100,83	0,00	0,00	0,00	100,83
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	44.893,72	0,00	0,00	0,00	44.893,72
Contribuintes Individuais	183,33	0,00	0,00	0,00	183,33
RAT	2.244,68	0,00	0,00	0,00	2.244,68
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	69.517,77	0,00	0,00	0,00	69.517,77
OUTRAS ENTIDADES	10.101,08	0,00	0,00	0,00	10.101,08
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	10.101,08	0,00	0,00	0,00	10.101,08
TOTAL A RECOLHER	79.618,85	0,00	0,00	0,00	79.618,85

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

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

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

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

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

DATA: 04/07/2017
HORA: 15:27:12
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2017

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			02.574.122/0001-17		0099	2100	566
22.196,04	47.321,73	10.101,08	0,00	0,00	0,00	79.618,85	0,00

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 04/07/2017
HORA: 15:27:12
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMPETÊNCIA: 06/2017 CÓD REC: 115 FPAS: 566 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	62
REMUNERAÇÃO	220.897,58
DEPÓSITO	17.671,80
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	17.671,80

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2017

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D111017400896011
11/07/2017 10:23:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.23.20
7044007044          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:         40.024-6
================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85860000176-0   71800179170-0
                   70760605080-0   25741220001-1
Data do pagamento                      07/07/2017
CNPJ/CEI/CPF                     02574122/0001-17
COMPETENCIA                              06/2017
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/07/2017
VALOR DEPOSITO                          17.671,80
Valor Total                             17.671,80
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  070701
AUTENTICACAO SISBB:         0.C93.E97.087.4E8.8E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente **CNPJ: 05.376.877/0001-03**			Agência/Código Cedente **1074-0/0051083-1**	Vencimento **07/07/2017**
Sacado **CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN**			Número do Documento **00000138317**	Nosso Número **06/00000138317-7**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 26,04	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

1 x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00

Guia de Recolhimento - Competência - 06/2017

CONFORME CONSTA NA CONVENÇÃO : os empregadores enviarão ao Sinpefesp, todos os meses, relação nominal de seus empregados, com as respectivas remunerações e descontos efetuados, até o dia 10 (dez) do mês subseqüente aos descontos

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SINPEFESP **|237-2|** 23791.07408 60000.013833 17005.108307 1 72130000000000

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**						Vencimento **07/07/2017**
Cedente **CNPJ: 05.376.877/0001-03**						Agência/Código Cedente **1074-0/0051083-1**
Data Documento **22/06/2017**	Número do Documento **00000138317**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **30/06/2017**	Nosso Número **06/00000138317-7**
Uso do Banco / CIP **8650** / **000**	Carteira **06**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 26,04
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ A DATA DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO : MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado **CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN** **AVENIDA DR. ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 1246904** Sacador/Avalista						**CNPJ: 02.574.122/0001-17** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Relação Assistencial

06/2017 Pág: 1

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

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

SINPEFESP

Endereço : RUA MANOEL DE NÓBREGA **Nº :** 802 **Fone :** 11 30516978
Cidade : SAO PAULO **Bairro :** PARAÍSO
C.N.P.J/C.E.I : 05.376.877/0001-03 **Cod. Entidade :** 91153

Funcionários

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

TOTAL **26,04**

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336071109593796015
07/07/2017 11:13:00

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:13:01
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23791074086000001383317005108307172130000000000
NR. DOCUMENTO 70.702
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 26,04
VALOR COBRADO 26,04
==========
NR.AUTENTICACAO B.D3C.953.EE4.363.B3A

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

CEAP/FSP

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04/07/2017		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☒ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**ROSSIS MODA BRANCA**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**08.448.723/0001-60**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	**Rua Teodoro Sampaio - Pinheiros**	*Número:* **268**	*Complemento:*
		CEP: **05406-000**	*UF: SP*
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 120,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 120,00**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviço de Bordado (Logo da Prefeitura de São Paulo)
Justificativa da compra	Reaproveitamento de jalecos para inclusão de logo
Informações sobre o produto	Aplicação de bordado em seis jalecos (Logo da Prefeitura de São Paulo)

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

OK

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

CRM 34627
Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

LEANDRO ROSSI DOS SANTOS-ME
RUA TEODORO SAMPAIO, 268 - NT - JARDIM PAULISTA
SAO PAULO - SP
CNPJ:08.448.723/0001-60 IE:149.508.728.115
07/07/2017 10:58:47 CCF:006487 COO:008811
CNPJ/CPF consumidor: 02574122000117
NOME: CENTRO APOIO FAC SAUDE PUB
END:

CUPOM FISCAL

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO
QTD. UN. VL.UNIT(R$) ST IAT VL.ITEM(R$)
1 27 DIVERSOS 1un T02 A 120,00

TOTAL R$ 120,00
Cartao 120,00
T02=18,00% 120,00

ICMS a ser recolhido conforme
LC 123/2006 - Simples nacional
#h·$@RS2p#>wR-!S-2bb-X- b>=h$xYYSIp9Kp-K#x@hR!h&
ZPM ZPM-200 ECF-IF
VERSÃO:01.04.03 ECF:001 LJ:0001 OPR:
MMMMMMMMMSPSCUGSEM 07/07/2017 10:59:00
FAB:ZP0510000000000001819

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

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

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/07/2017
Beneficiário LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME CNPJ 08.448.723/0001-60						Agência/Código Beneficiário 1664/28229-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA TEODORO SAMPAIO 268 NT PINHEIROS SAO PAULO SP 05406-000						
Data do documento 07/07/2017	No. Do documento 008811		Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2017	Nosso Número 157/83026693-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE APOIO A FAC. SAUDE P CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AV. DR. ARNALDO 715 01255-001 SUMARE SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57833 02669.341667 42822.980001 6 72160000012000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 10/07/2017
Beneficiário LEANDRO ROSSI DOS SANTOS ME CNPJ 08.448.723/0001-60						Agência/Código Beneficiário 1664/28229-8
Data do documento 07/07/2017	No. Do documento 008811		Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2017	Nosso Número 157/83026693-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE APOIO A FAC. SAUDE P CNPJ/CPF 02574122000117 Endereço: AV. DR. ARNALDO 715 01255-001 SUMARE SAO PAULO SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

EMPRESA

Transações Pendentes

A33S071442142323016
07/07/2017 14:46:40

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
07/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:46:40
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.
------------------------------------------------
34191578330266934166742822980001672160000012000
NR. DOCUMENTO                              70.703
DATA DO PAGAMENTO                     07/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO                        120,00
VALOR COBRADO                             120,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.8F1.1A9.BEB.A18.AF9
================================================
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	07/07/2017 14:44:34
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	07/07/2017 14:46:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

CEAP/FSP

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	07/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/MAT. DE CONSUMO/GASTOS GERAIS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Tetra Graf Indústria Grafica Ltda EPP**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**00165771/0001-39**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*R: Otto de Barros,*	*Número: 130*	*Complemento:*
		CEP:04152-050	*UF: SP*
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	**Boleto Vencimento em11/07/2017**		
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 1.025,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 1.025,00**

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NFe nº 1241**

Assinatura do Coordenador do projeto:

RECEBEMOS DE TETRAGRAF INDÚSTRIA GRAFICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.241 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TETRAGRAF INDÚSTRIA GRAFICA LTDA EPP

Rua Otto de Barros, 130 - - Vila Santo Estéfano, Sao Paulo, SP - CEP: 04152050 - Fone/Fax: 1150772939

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.241

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0700 1657 7100 0139 5500 1000 0012 4110 0800 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda à prazo	**135170428662782 - 07/07/2017 16:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
114231153110		00.165.771/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CEAP - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE PÚBICA			02.574.122/0001-17	07/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av. Dr. Arnaldo, 715 -	Cerqueira Cesar	01246-904		07/07/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Paulo	30617997	SP		15:46

FATURA

PAGAMENTO À VISTA / Num.: Boleto 11/07/2017 / V. Orig.: 1.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
RC1001	Receituário Comum - 50x1 via - 1x0 cores Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,79	49111090	0102	5101	BL	200,0000	2,3100	462,00			0,00		0,00
RCAZ	Receituário Controle Especial - 50x1 via - 1x0 cor Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 10,39	49111090	0102	5101	BL	100,0000	2,3100	231,00			0,00		0,00
CF41	Cartão de Retorno - 1x1cor Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 14,94	49111090	0102	5101	CF	2.000,0000	0,1660	332,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23392908			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 46,12	

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **11/07/2017**
Beneficiário **TETRAGRAF INDUSTRIA GRAFICA LTDA - EPP CNPJ: 00.165.771/0001-39** **R OTTO DE BARROS, 130 - - VILA SANTO ESTEFANO - SAO PAULO - SP - CEP: 04152-050**					Agência/Código Beneficiário **0262 / 7966652**
Data do documento **07/07/2017**	No. do documento **1241**	Espécie doc. **DM**	Aceite **--**	Data Processamento **07/07/2017**	Nosso Número **0000000000040**
Uso do Banco	Carteira **COB**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.025,00**

Pagador: CENTRO APOIO A FACULD DE SAUDE PUBLICA 02.574.122/0001-17
AV DR ARNALDO 715 - CERQUEIRA CESAR
SAO PAULO/SP - 01246-904

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 12/07/2017 R$ 51,25
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,67

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.79668 65200.000001 00004.001012 1 72170000102500**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento **11/07/2017**
Beneficiário **TETRAGRAF INDUSTRIA GRAFICA LTDA - EPP CNPJ: 00.165.771/0001-39** **R OTTO DE BARROS, 130 - - VILA SANTO ESTEFANO - SAO PAULO - SP - CEP: 04152-050**					Agência/Código Beneficiário **0262 / 7966652**
Data do documento **07/07/2017**	No. do documento **1241**	Espécie doc. **DM**	Aceite **--**	Data Processamento **07/07/2017**	Nosso Número **0000000000040**
Uso do Banco	Carteira **COB**	Espécie Moeda **REAL**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.025,00**

Instruções

MULTA APOS 12/07/2017 R$ 51,25
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,67

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO APOIO A FACULD DE SAUDE PUBLICA 02.574.122/0001-17
AV DR ARNALDO 715 - CERQUEIRA CESAR
SAO PAULO/SP - 01246-904

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

EMPRESA

Transações Pendentes

A33G111024434624013
11/07/2017 10:28:25

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
11/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:28:25
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.
------------------------------------------------
03399796686520000000100004001012172170000102500
NR. DOCUMENTO                              71.101
DATA DO PAGAMENTO                     11/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO                      1.025,00
VALOR COBRADO                           1.025,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.CEE.B7B.B16.B21.A03
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	11/07/2017 10:27:15
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	11/07/2017 10:28:25

Transação efetuada com sucesso.

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

CEAP/FSP

MAPA DE COTAÇÃO

Projeto:	CENTRO DE SAÚDE GERALDO DE PAULA SOUZA
Rubrica :	CUSTEIO/MATERIAL DE CONSUMO/IMPRESSOS

			TetraGraf		MaxLine		Artes Gráficas	
Quantidade	**Produto**	**Unidade**	**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**	**Unitário**	**Total**
200	Blocos receituário - 50x1 via tamanho 144x288mm - Papel Sulfite Branco 75g		R$ 2,31	R$ 462,00	R$ 2,48	R$ 495,00	R$ 2,365	R$ 473,00
100	Blocos receituário de controle especial - 50x1 via Tamanho 144x288 - Papel Sulfite Branco 75g		R$ 2,31	R$ 231,00	R$ 3,75	R$ 375,00	R$ 2,36	R$ 236,00
2000	Cartões de retorno c/ vinco Tamanho 110x280mm - Papel Cartão 180g		R$ 0,17	R$ 332,00	R$ 0,23	R$ 460,00	R$ 0,1725	R$ 345,00
	Prazo de entrega		5 a 10 dias úteis		-		6 dias úteis	
	Condições de pagamento		7 dias após a entrega		-		50% ato - 50% entrega	
			Totais	1.025,00		1.330,00		1.054,00

Observações:	

Elaborado por:	**CLEIDE BONIFÁCIO**	**Data:**	**04/07/2017**
Aprovado por:	**PROF DR. PAULO ROGÉRIO GALLO**	**Data:**	**04/07/2017**

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

Deus é Fiel

tetragraf®

INDÚSTRIA GRÁFICA

SAC - Tel. (11) 5077 . 2939

CNPJ: 00.165.771/0001-39

I.EST.: 114.231.153.110

Rua Otto de Barros, 130 - CEP 04251-050 - Vila Santo Estéfano - São Paulo - SP

ORÇAMENTO

Nº 23976

Data: **21/06/2017** Representante:

Fone: **(11) 3061-7997 / 3061-7721** E-mail:

Cliente: **CEAP - Centro de Apoio da Faculdade de Saúde Pública** A/C: Sr. Cleide Bonifácio

Endereço: Av. Dr. Arnaldo, 715 - CEP 01246-904 - São Paulo - SP

CNPJ/CPF: 02.574.122/0001-17 Inscr. Est.:

Bairro: Cerqueira César Município: São Paulo Estado: SP

Cond. Pagto.: 7 dias após a entrega Prazo de Entrega: **5 a 10 DIAS ÚTEIS**

Quantidade	Discriminação	Cor(es)	Unidade	TOTAL
200	**Blocos Receituário - 50x1 via**	1 x 0	R$ 2,31	R$ 462,00
	Tamanho 144x288mm - Papel Sulfite Branco 75g			
100	**Blocos Receituário de Controle Especial - 50x1 via**	1 x 0	R$ 2,31	R$ 231,00
	Tamanho 144x288mm - Papel Sulfite Branco 75g			
2000	**Cartões de Retorno c/ vinco**	1 x 1	R$ 0,166	R$ 332,00
	Tamanho 110x280mm - Papel Cartão 180g			
	TOTAL DOS VALORES			R$ 1.025,00

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

5/7/17.

De acordo.

Acesse nosso Catálogo ou solicite um orçamento atravez do site ou e-mail:
www.tetragraf.com.br

contato@tetragraf.com.br
tetragraf@terra.com.br

Geraldo Blecha
Diretor

Solicitação de orçamento

3 messages

Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>
To: maxline elcio <maxline.elcio@gmail.com>

Prezado (a) Senhor (a),

Solicitamos a gentileza de nos fornecer orçamento de impressos conforme abaixo.

Modelos em anexo.

Favor emitir o orçamento com os dados:

CEAP – Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública

CNPJ - 02.574.122/0001-17

Av. Dr. Arnaldo, 715 – Cerqueira César – SP

CEP 01246-904

Telefone: 3061-7997 e 3061-7721

A/C Cleide Bonifácio

Item	Descrição	Quantidade	Valor R$
1	Receituário 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas – 50 x 1	200 blocos	
2	Receituário de Controle Especial 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas - 50 x 1	100 blocos	
3	Cartão de Retorno em cartolina branca 110 mm x 280mm180 gramas	2.000 unidades	

A disposição para informações complementares.

Cleidë Bonifácio

Secretária

leideb@usp.br

3061-7997

3 attachments

cartão de retorno.pdf
76K

Receituario especial.pdf
23K

Receituário.pdf
233K

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

ciente.

Elcio Murakawa <maxline.elcio@gmail.com>
To: Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

Cleide, Bom Dia !!!!

Conforme solicitação, informo abaixo o orçamento:

Item	Descrição	Quantidade	Valor R$

1	Receituário 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas – 50 x 1	200 blocos	R$ 495,00
2	Receituário de Controle Especial 144 x 208 mm em papel branco 75 gramas - 50 x 1	100 blocos	R$ 375,00
3	Cartão de Retorno em cartolina branca 110 mm x 280mm180 gramas	2.000 unidades	R$ 460,00

Atenciosamente,

MAXLINE
GRÁFICA E PAPELARIA
Elcio Murakawa Telefone (11) 3221-7969

Sent with Mailtrack

Elcio Murakawa <maxline.elcio@gmail.com>
To: Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

Wed, Jun 28, 2017 at 12:21 PM

Cleide, Boa Tarde !!!

Gostaria de saber se há alguma definição referente ao orçamento enviado anteriormente?

Atenciosamente,

MAXLINE
GRÁFICA E PAPELARIA
Elcio Murakawa Telefone (11) 3221-7969

Sent with Mailtrack

São Paulo, 21 Junho 2017		ORÇAMENTO Nº 06/1068/17
Cliente: CEAP – Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública	**Contato: Cleide Bonifácio**	
Telefone: **3061-7997**	**E-mail: leideb@usp.br**	

Prezado (a) Senhor(a),
Submetemos á apreciação de V.Sas. nossa proposta comercial para o(s) serviço(s) Discriminado(s).

Qtde.	Produto	Descrição do Serviço	R$ Unit.	Total R$
200 Bls	**Receituário**	144 x 208 mm em papel branco 75 gramas – 50 x 1	**2,365**	**473,00**
100 Bls	**Receituário**	144 x 208 mm em papel branco 75 gramas – 50 x 1	**2,36**	**236,00**
2000	**Cartões de Retorno**	Cartão de Retorno em cartolina branca 110 mm x 280mm180 gramas	**0,1725**	**345,00**

Prazo de Entrega: 6 dias uteis	**Opções de Pagamento**: 50% no pedido + 50% na entrega do material	**Frete**: por nossa conta em São Paulo Capital
Validade da proposta: 10 dias	**Contato: Marcio Nascimento**	**N.F.:** inclusa
OBS:		

Esperando sermos distinguidos com sua preferência, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Marcio Nascimento

1054

Rua Major Diogo, 223 I Bela Vista I São Paulo – SP.
Tel. 3104-7224 I 3101-1523
artefinal@graficanobre.com.br
Nossa missão é compreender o universo de cada ser humano, respeitar as diferenças comemorar as descobertas e buscar a evolução

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

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0381/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	05/07/2017
PROJETO:	Registro Câncer Federal

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8
FGTS R$ 581,86

REFERENTE:	Reembolso Ref. : FGTS Competência 06/2017
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2017
HORA: 15:27:12
PÁG : 0001/0010

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01				04110
3.878,60	0,00	0,00	426,64			310,28		0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01				03132
2.816,26	0,00	0,00	309,78			225,31		0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01				03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99		0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES		136.13776.85-4	21/11/2016	01				02239
2.819,24	0,00	0,00	310,11			225,54		0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01				02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,56		0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01				02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,55		0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA		206.82799.85-2	03/11/2016	01				04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60		0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05			03222
2.924,85	0,00	0,00	156,67			233,99		0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05			03222
2.924,85	0,00	0,00	107,70			233,99		0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01				02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,97		0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01				04241
3.978,43	0,00	0,00	437,62			318,28		0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI		127.56325.06-8	19/12/2016	01				02515
4.964,91	0,00	0,00	546,14			397,20		0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		17/05/2017	P3	03251
2.825,21	0,00	0,00	310,77			226,02		0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		01/06/2017	Z5	03251
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01				03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,08		0,00

#581,86

RCE

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

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
CRISTIANE MARTINS LOPES 2.924,85	0,00	170.59432.57-2 0,00	03/11/2016 321,73	01		233,98	03222 0,00
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA 1.607,55	0,00	209.79903.82-8 0,00	03/11/2016 128,60	01		128,60	04110 0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA 4.613,96	0,00	210.27153.23-4 0,00	14/12/2016 507,53	01		369,11	02516 0,00
DENISE ALVES ROCHA 3.554,40	0,00	200.46518.20-1 0,00	07/12/2016 390,98	01		284,35	02236 0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO 2.924,85	0,00	128.41326.69-3 0,00	20/02/2017 321,73	01		233,99	03222 0,00
ERICA PEREIRA BUENO 4.613,96	0,00	207.36632.61-6 0,00	19/12/2016 507,53	01		369,11	02516 0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS 5.294,73	0,00	207.42836.05-8 0,00	03/11/2016 582,42	01		423,57	02211 0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA 4.964,91	0,00	137.50164.85-0 0,00	19/12/2016 546,14	01		397,20	02515 0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO 2.924,85	0,00	128.79219.18-5 0,00	20/02/2017 321,73	01		233,99	03222 0,00
GISELE SAYURI SUZUKI 6.649,56	0,00	134.41689.90-8 0,00	21/11/2016 608,44	01		531,97	02251 0,00
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA 3.554,40	0,00	129.06897.81-9 0,00	21/11/2016 390,98	01		284,36	02236 0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA 3.394,73	0,00	107.35895.06-3 0,00	01/06/2010 373,42	01		271,58	02123 0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS 4.663,06	0,00	170.11456.90-0 0,00	15/01/2010 512,93	01		373,04	04101 0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA 1.240,00	0,00	190.43284.58-3 0,00	10/02/2015 99,20	01		99,20	04110 0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA 1.700,89	0,00	203.32470.54-1 0,00	07/06/2017 153,08	01		136,07	03513 0,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.023-8	5	800	850649	3	R$ ≠581,867

Pague por este cheque a quantia de (Quinhentos e oitenta um reais e oitenta e seis centavos) e centavos acima

a Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública ou à sua ordem

de São Paulo 5 de julho de 2017

BANCO DO BRASIL

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

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

autenticação mecânica 850649 783110941

10/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:36:41
783110941 0345
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	10/07/2017
NR. DOCUMENTO	78.311.094.100.345
VALOR CHEQUE	581,86
VALOR TOTAL	581,86

NR.AUTENTICACAO 3.D17.5C7.96B.160.42A
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0382/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	05/07/2017
PROJETO:	Registro Câncer

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7
FGTS R$ 1.769,53

REFERENTE:	Reembolso Ref.: FGTS Competência 06/2017
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS
Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2017
HORA: 15:27:12
PÁG : 0001/0010

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ADRIANA DE SOUZA 3.878,60	0,00	190.04939.09-4 0,00	01/09/2015 426,64	01		 310,28		04110 0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA 2.816,26	0,00	131.50409.93-3 0,00	03/11/2016 309,78	01		 225,31		03132 0,00
ALEXANDRE KOPCAK 2.924,85	0,00	133.95963.77-1 0,00	03/11/2016 321,73	01		 233,99		03222 0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES 2.819,24	0,00	136.13776.85-4 0,00	21/11/2016 310,11	01		 225,54		02239 0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA 5.669,45	0,00	122.50946.87-8 0,00	03/10/2016 608,44	01		 453,56		02235 0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES 5.669,45	0,00	190.44067.09-8 0,00	07/11/2016 608,44	01		 453,55		02235 0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA 1.607,55	0,00	206.82799.85-2 0,00	03/11/2016 128,60	01		 128,60		04110 0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS 2.924,85	0,00	132.02980.85-7 0,00	03/11/2016 156,67	01	05	 233,99		03222 0,00
ANGELA GONCALVES BENTO 2.924,85	0,00	126.51888.89-5 0,00	03/11/2016 107,70	01	05	 233,99		03222 0,00
ARLETE ANTONIASSI 6.649,56	0,00	123.63003.11-1 0,00	03/10/2016 608,44	01		 531,97		02251 0,00
ARYANE SIMON VERDUGO 3.978,43	0,00	132.73699.89-1 0,00	01/09/2009 437,62	01		 318,28		04241 0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI 4.964,91	0,00	127.56325.06-8 0,00	19/12/2016 546,14	01		 397,20		02515 0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES 2.825,21	0,00	135.47931.85-0 0,00	03/10/2016 310,77	01		17/05/2017 226,02	P3	03251 0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		01/06/2017	Z5	03251
CINTIA FELIPE DE SOUZA 2.126,12	0,00	206.86026.43-2 0,00	08/11/2016 191,35	01		 170,08		03513 0,00

RC #1769,53

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA		209.79903.82-8	03/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA		210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
4.613,96	0,00	0,00	507,53			369,11	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
3.554,40	0,00	0,00	390,98			284,35	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
ERICA PEREIRA BUENO		207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
4.613,96	0,00	0,00	507,53			369,11	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
5.294,73	0,00	0,00	582,42			423,57	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA		137.50164.85-0	19/12/2016	01			02515
4.964,91	0,00	0,00	546,14			397,20	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI		134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,97	0,00
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA		129.06897.81-9	21/11/2016	01			02236
3.554,40	0,00	0,00	390,98			284,36	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA		107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
3.394,73	0,00	0,00	373,42			271,58	0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS		170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
4.663,06	0,00	0,00	512,93			373,04	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA		190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
1.240,00	0,00	0,00	99,20			99,20	0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA		203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
1.700,89	0,00	0,00	153,08			136,07	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		133.51338.77-4	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,09	0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.322,22	0,00	0,00	208,99			185,77	0,00
LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		129.79741.89-4	03/10/2016	01			02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,56	0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		132.09933.81-1	03/10/2016	01			02234
5.325,09	0,00	0,00	585,75			426,01	0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.816,26	0,00	0,00	309,78			225,30	0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.653,33	0,00	0,00	132,26			132,27	0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04110
2.681,12	0,00	0,00	241,30			214,49	0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.340,57	0,00	0,00	107,24			107,25	0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.331,90	0,00	0,00	106,55			106,56	0,00
MAYRA SILVA GARCIA		143.00159.95-1	07/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
2.825,21	0,00	0,00	310,77			226,02	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO		200.77990.39-5	19/09/2013	01			02611
9.033,00	0,00	0,00	608,44			722,64	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,98	0,00
NATHALIA TARGA PINTO		152.60308.27-5	13/03/2017	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
ODINEIA CONCEICAO GREGIO		121.01797.28-5	03/06/2013	01			02611
4.059,68	0,00	0,00	446,56			324,78	0,00
PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO		137.50435.93-5	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,09	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES		140.13708.79-1	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,08	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO		212.93937.15-2	07/12/2016	01			02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44			531,96	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		125.57909.89-2	03/10/2016	01			02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44			453,56	0,00
ROSINEIA NEVES LOPES		122.48162.59-8	01/12/2011	01			02033
1.240,00	0,00	0,00	99,20			99,21	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		165.69058.89-5	01/03/2017	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73			233,99	0,00
SILVANA ROCHA SILVA		206.86011.61-3	03/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,60	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA		134.15783.89-7	03/11/2016	01			04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60			128,61	0,00
STELLA DONADON SANTORO SOUZA		131.54158.80-3	21/11/2016	01			02238
5.070,55	0,00	0,00	557,76			405,65	0,00

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

858600001760 718001791700 707606050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		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					
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.291,11	0,00	0,00	362,02			263,29	0,00
VICTORIA ALVES DE ARAUJO		190.52906.40-0	08/11/2016	01			03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35			170,08	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		125.25206.78-0	02/02/2009	01			01421
4.492,90	0,00	0,00	494,21			359,44	0,00

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	3043	9	8	18.829-7	0	000	000106	0

Pague por este cheque a quantia de (Hum mil setecentos e sessenta e nove reais e cinquenta e três centavos) R$ #1.769,53#

a Centro de Apoio a Faculdade de Saude Publica e centavos acima

BANCO DO BRASIL ou à sua ordem

São Paulo 05 de Julho de 2017

RUA TEODORO SAMPAIO SP
00.000.000/4199.82
PESSOA JURIDICA
R.TEODORO SAMPAIO 854
CONFECCAO 05/2017

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

801D3043d 0018829d7 000106d3

10/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:38:02
783110941 0346
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	10/07/2017
NR. DOCUMENTO	78.311.094.100.346
VALOR CHEQUE	1.769,53
VALOR TOTAL	1.769,53

NR.AUTENTICACAO 8.293.388.399.37F.ED1
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CEAP/FSP

Projeto Centro de Saúde

Banco do Brasil : C/C 40.024-6

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogerio Gallo		
Data do Pedido	05/07/2017		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Tipo de despesa	**PARICIPAÇÃO EM CONGRESSO**		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Luciana Xavier Junqueira**		
Data de Nascimento	**07/06/1960**		
Número do RG/CI	**8099804-5**		
CPF ou CNPJ	**06057189892**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	**enfermeira**		
Endereço Completo	*Rua/Av.: dr Arnaldo*	*Número:925*	*Complemento:*
	Município: São Paulo	*CEP:01246904*	*UF:SP*
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	**341- Banco Itau**		
Agência/ Conta Corrente	**Ag 3005 cc 02137-7**		

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	Inscrição no evento SUMMIT SAUDE
Justificativa da compra	CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL
Informações sobre o produto	Realização no dia 14/08/2017 das 8:00 as 18:00 - SP

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	**855,00**
Número da Nota Fiscal ou Recibo	
Assinatura	

UOL mail

★ **Seus ingressos para SUMMIT SAÚDE**

De: **Eventbrite**
Para: **luijunqueira@uol.com.br**
Cópia:
Cópia oculta:
Assunto: Seus ingressos para SUMMIT SAÚDE
Data: 28/06/2017 17:54
35207568786... .pdf **62.36 KB**

Eventbrite

Procurar eventos Meus ingressos

Ola Luciana Xavier. Esta e a sua confirmaçao do pedido para o evento SUMMIT SAUDE

Organizado por S.A O ESTADO DE SAO PAULO

Aqui estao seus ingressos

**Ingressos para
dispositivos moveis**

Disponível na App Store | Disponível no Google Play

ou

Ingressos em papel
Abrir anexo do email
ou fazer download aqui

Duvidas sobre este evento?

Entrar em contato com o organizador

Resumo do pedido

28 de junho de 2017

Pedido nº: 643979435

Nome	Tipo	Quantidade	Preço
Luciana Xavier Junqueira	Summit Saude - Pre Venda (com desconto R$285,00 - ESTADAO17)	1	R$855,00
		TOTAL	**R$855,00**

Forma de pagamento: Visa - XXXX-XXXXXX-9589

Esta taxa vai aparecer no extrato do seu cartao como EB *SUMMIT SAUDE

Este pedido esta sujeito aos Termos de Serviço, a Politica de Privacidade e a Politica de Cookies da Eventbrite

Sobre este evento

Segunda-feira, 14 de agosto de 2017, das 08:00 as 18:00 (Horario Padrao de Brasília Horario Brasil (Sao Paulo))

Sheraton WTC
das Naçoes Unidas 12551
Chacara Itaim
Sao Paulo, SP 04533085
Brasil

Adicionar ao meu calendario:
Google · Outlook · iCal · Yahoo

Sua conta

Faça login para acessar os ingressos e gerenciar seus pedidos.

Crie seu proprio evento

Qualquer pessoa pode vender ingressos ou gerenciar inscriçoes com a Eventbrite.

Saiba mais

Descubra grandes eventos

Encontre novos eventos para voce participar.

Ver eventos

Este email foi enviado para luijunqueira@uol.com.br
Eventbrite | Alameda Jau 48, 13º andar | Sao Paulo, SP 01420-000
Copyright © 2017 Eventbrite. Todos os direitos reservados.

A336121236745953015
12/07/2017 12:42:32

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)	3005 PERSONNALITE ESTADOS UNIDOS
Conta corrente (com DV)	21377
CPF	060.571.898-92
Nome favorecido	LUCIANA XAVIER JUNQUEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	71.201
Valor	855,00
Data transferência	12/07/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	71A90753F6138224

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	12/07/2017 12:39:13
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	12/07/2017 12:42:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

CEAP/FSP

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	06.07.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Boleto – Vencimento 11/07/2017**
Agência/ Conta Corrente	

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

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NF 4998**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5242 Série A, emitido em 21/06/2017

20170623u48756191000142

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00004998	23/06/2017 15:46:53	UXJH-TPJG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.756.191/0001-42** Inscrição Municipal: **1.097.826-9**

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

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

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Serv. Contábeis - Mensalidade  06/2017 - CONVENIO SMS                4.300,00
Observação: Trib aprox: R$ 578,35 Federal e R$ 179,74 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP .
```

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.300,00

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

Código do Serviço

03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5242 Série A, emitido em 21/06/2017;

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

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01591.504004 00020.770178 2 72200000430000

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA - EPP			R$		15915040000020770-9
Endereço					
AVENIDA NOVA INDEPENDENCIA 409/413 BROOKLIN PAULIST SAO PAULO SP - 4570000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
000000DCRPS5242	18042487	48.756.191/0001-42		14/07/2017	4.300,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa		(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
					4.300,00

Pagador
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - 02.574.122/0001-17

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,43 APOS 14.07.2017
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01591.504004 00020.770178 2 72200000430000

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						14/07/2017
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA - EPP						1744-2 / 105575-5
Data do Documento	Nr. do documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
21/06/2017	000000DCRPS5242		DS	N	11/07/2017	15915040000020770-9
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor			Valor Documento
17	R$					4.300,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,43 APOS 14.07.2017
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado
4.300,00

Pagador
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - 02.574.122/0001-17
AV DR ARNALDO 715
SAO PAULO - SP - 01246-904

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

12/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:42:32
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

00190000090159150400400020770178272200000430000
NR. DOCUMENTO 71.202
NOSSO NUMERO 15915040000020770
CONVENIO 01591504
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -
AG/COD. BENEFICIARIO 1744/00105575
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2017
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 4.300,00
VALOR COBRADO 4.300,00
NR.AUTENTICACAO 8.1A0.B88.7DB.B3D.273

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 12/07/2017 12:41:08
JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA 12/07/2017 12:42:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Resumir

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12906897819	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Creta 51 CS1				Jardim do Colégio
14 Município	15 UF	16 CEP	17 C T P S (nº, série, UF)	18 CPF
São Paulo	SP	05883-040	00004949 / 00211 / SP	275.909.788-92

19 Data de Nascimento	20 Nome da mãe
25/10/1979	JOSEFA MARIA DE OLIVEIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. afastamento
3.554,40	21/11/2016	06/07/2017	06/07/2017	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
	45.298.023/0001-62 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e	667,83	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	43,05	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.777,20	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 8/12 avos	2.369,60	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	789,87
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	5.647,55

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	56,87	112.2 Previdência Social - 13º Salário	159,95	114.1 IRRF	103,08
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	319,90

VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO 5.327,65

EMPRESA

Pagamento a terceiros - Detalhamento de um lote

A336131321764433015
13/07/2017 13:30:55

Dados consultados

Agência	7044-0
Conta	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	13/07/2017
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	14/07/2017
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.327,65

Dados atuais

Data pagamento	14/07/2017
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.327,65

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CEAP/FSP

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	06/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Depósito – Banco Itau**
Agência/ Conta Corrente	**Ag. 1618 conta 11143-7**

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 345,00**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 345,00**

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

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NF 5510**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170703u03174577000108

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00005510	03/07/2017 09:58:28	CMBY-CSZV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇAO DE SERVIÇO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 345,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 43,74 (12,68%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

AGM EXPRESS

REAJUSTE DE PREÇO EM NOSSA TABELA

POR MEIO DESTE AGRADECEMOS A PARCERIA E APROVEITAMOS PARA INFORMAR LHES QUE PARA QUE NOSSA EMPRESA CONTINUEM PRIMAMANDO PELA QUALIDADE NOS SERVIÇOS

A PARTIR DO DIA 01/08/2017

NOSSA TABELA DE PREÇO ESTARÁ REAJUSTADA EM 16,7 % ESSE VALOR FOI ESTIPULADO COM BASE DE ESTUDO DETALHADO QUE CONFIRMOU A NECESSIDADE DE ADEQUAÇÃO DOS PREÇOS A REALIDADE DO MERCADO E DA PRÓPRIA EMPRESA POIS ESTA MANTINHA OS MESMOS PREÇOS HÁ CERCA DE TRÊS ANOS , ABSORVENDO TODOS OS REAJUSTES INSUMOS ,DISSÍDIOS E ETC COM RESULTADO FINALIZADO CHEGOU A ESSA PORCENTAGEM

COLOCAMOS- NOS AO SEU DISPOR PARA SANAR QUALQUER DÚVIDAS QUE POR VENTURA HOUVER

SEM MAIS

AG .MENEZES MENSAGEIROS -ME

CONTROLE DE ENTREGAS
A.G. MENEZES MENSAGEIROS - ME

EMISSÃO 03/07/2017
09:39:14
Folha: 0001

RELATÓRIO DE OPERAÇOES POR CLIENTE NO PERIODO:01/06/2017 A 30/06/2017

☒ **FECHADAS** ☐ **ABERTAS** **VENCIMENTO: 10/07/2017**

CLIENTE: 000024 CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIVE **002.574.122 0001 17**
ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, 2 AND **PACAEMBU, SãO PAULO SP**

Data	O.S.	Solicitante	Valor Hora	Hora Inicio	Hora Final	Total Horas	Horas Extras	Total Extras	Hora Adic.	Valor Adic.	Hora Esper.	Valor Esper.	Qtde. Ponto	Valor Ponto	V. Total Ponto	Qtde. KM	Total KM	Adic. Viag.	Valor Total
14/06/2017	000.234.460	JANAINA		13:30	13:30	02:00												135,00	135,00
		LEVAR DC AV NOVA INDEPENDENCIA SANTANDER BANCO DO BRASIL CONSELHEIRO CRISPINIANO RUA GENERAL JARDIM BANCO DO BRASIL																	
19/06/2017	000.234.511	JANAINA		11:36	11:36	02:00												45,00	45,00
		RETIRAR CHEQUE BANCO DO BRASIL																	
26/06/2017	000.234.682	JANAINA		14:00	14:00	02:00												60,00	60,00
		BANCO DO BRASIL CLINICAS RUA TEODORO SAMPAIO FAZER PAGAMENTO E RETIRAR TALAO DE CHEQUE																	
29/06/2017	000.234.770	JANAINA	15,00	10:00	12:00	02:00													30,00
		LEVAR DOC RUA GENERAL JARDIM ENTREGOU PARA CAMILA																	
29/06/2017	000.234.789	JANAINA		15:00	15:00	02:00												45,00	45,00
		LEVAR DOC RUA GUAIANAZES 1058 BANCO BRADESCO																	
30/06/2017	000.234.816	JANAINA	15,00	13:00	15:00	02:00													30,00
		LEVAR DOC RUA GENERAL JARDIM																	
Qtde. O.S.:	**6**	**SUB-TOTAL DO CLIENTE**				**12:00**									**0,00**				**345,00**
		TOTAL LÍQUIDO DO CLIENTE																	345,00

01409-000 - SAO PAULO - SP 30-06. Celular 234.816 8789 TIM

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

Destino: LEVAR DOC RUA GENERAL JARDIM

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
13:00	15:00			2		30,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

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

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

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

D A T A
30/06/2017

ORDEM SERVICO
234817

Portador: ALMIR PEREIRA SANT
Celular: 0-956-4813-81

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

29/06/2017 23#170 140

Portador: JAILSON DE JESUS F
Celular: 9-6137-1846 01

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

Destino: LEVAR DOC RUA GENERAL JARDIM 36

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
10:00	12:00			2		30,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

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

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

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

29/06/2017 234789
Portador: ROBSON ASSUNCAO N
Celular: 9-6790-4375 OI

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

Destino: LEVAR DOC RUA GUAIANAZES 1058
Leo Dosco

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
15:00	15:00					45,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

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

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS

FONE: (011) 3109-3307/(011) 3107 3906 FAX

RUA POLIXOTO GONDIM 400 CJ 9C - JARDIM PAULISTA

01400 000 - SAO PAULO - SP

DATA: 14/05/2017

ORDEM SERVIÇO: 234460

Portador: RODOSOM ASSUNCAO

Saldo: D 5730 4375 02

Empresa: 1ª SESSÃO DE APOIO A FACUL. DE SAUDE PUB. DA UNIVER. DE SAO PAULO - 24

Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 2 AND

Bairro: Pacaembu Cidade: Sao Paulo

Solicitante: JANAINA Depto: GC REUNIAO/REVISTA

Destino:
- NOVA INDEPENDÊNCIA
- SANTANDER
- BANCO BRASIL
- CONS CRISPINIANO
- GENERAL SARDINHA

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
13:30	13:30			0		135,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA 0 HR

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

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

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

D A T A 19/06/2017
ORDEM SERVICO 234511
Portador: ROBSON ASSUNCAO N
Celular: 9-6790-4375 01

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

Destino: Banco do Brasil

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
11:36	11:36			0		45,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

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

Operador: AGM1
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

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

DATA 26/06/2017 ORDEM SERVICO 234682
Portador: EVERTON XIMENES MA
Celular: 9-6358-8789 TIM

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

Destino: banco do Brasil clinicas
Rua tiodoro Sampaio fazer pagto

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:00	14:00					60,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES. TEMPO DE ESPERA HR

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

Operador: AGMi
Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	600	850261	7

R$ =345,00+

Pague por este cheque a quantia de (trezentos e quarenta e cinco reais) —

e centavos acima

a AJ Mineiro Mineiro ME

ou à sua ordem

São Paulo 11 de julho de 2017

BANCO DO BRASIL

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

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

⑈001⑆7044⑈ 0185502859⑆ 950900012653⑈

Banco Itaú S/A

PROTOCOLO DEPÓSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO
BANCO 341 CTR 000132 13/07/2017 12.27.58

AGENCIA: 1618 CONTA CORRENTE: 11143-7
R$ 345,00
A. G. MENEZES MENSAG
CAIXA ELETRONICO 72874/1664-CLINICA

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANCADO O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS, APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

|www.semetranet.com.br

Acesse nosso site e conheça nossos serviços

SEMETRA
SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3° Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

CAIXA | 104-0 |

10498.31017 06000.100047 00000.042762 6 72210000064000

Local de Pagamento CASAS LOTÉRICAS, AGÊNCIAS DA CAIXA E REDE BANCÁRIA, APÓS VENC. SOMENTE NA CAIXA					Vencimento 15/07/2017
Beneficiario SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiario 1017/831010-6
Data Documento 30/05/2017	N° Documento 293336	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 30/05/2017	Nosso Número 140000000000004273
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 640,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiario) : Após vencimento, cobrar multa de R$ 12,80 + mora de R$ 1,60 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)					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador:17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904 Pagador/Avalista:				CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17	

Autenticação no Verso

Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 |

10498.31017 06000.100047 00000.042762 6 72210000064000

Local de Pagamento CASAS LOTÉRICAS, AGÊNCIAS DA CAIXA E REDE BANCÁRIA, APÓS VENC. SOMENTE NA CAIXA					Vencimento 15/07/2017
Beneficiario SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiario 1017/831010-6
Data Documento 30/05/2017	N° Documento 293336	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 30/05/2017	Nosso Número 140000000000004273
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 640,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiario) : Após vencimento, cobrar multa de R$ 12,80 + mora de R$ 1,60 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)					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador:17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904 Pagador/Avalista:				CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17	

Autenticação no Verso

Ficha de Compensação

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	14/06/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTEIO/ SERVIÇOS DE TERCEIROS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Semetra Segurança e Medicina do Trabalho Ltda**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**73.316.507/0001-22**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*Rua: Antonio de Godoi*	*Nº 88*	*Complemento:*
		CEP:01255-000	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Boleto - Vencimento 15/06/2017 e 15/07/2017**
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 1.280,00**
(-) IRRF	**R$ 19,20**
(-) PIS/COF/CSLL	**R$ 59,52**
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 1.201,28**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Exames de : PPRA – Programa de Prevenção de riscos ambientais. PCMSO – Programa de controle médico de saúde Ocupacional
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**NFe nº 225920**

Assinatura do Coordenador do projeto:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 293336 Série UNICA, emitido em 30/05/2017

20170630u73316607000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00225920	30/05/2017 11:10:11	KJCQ-SGET

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **73.316.607/0001-22** 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: 560.00
QTD: 0001 DESCRITIVO: PCMSO-PROG.DE CONT.MED.DE SAUDE OCUPACIONAL(NR-07) - VLR.UNIT: 300.00
QTD: 0001 DESCRITIVO: PPRA-PROG.DE PREVENCAO DE RISCOS AMBIENTAIS(NR-09) - VLR.UNIT: 420.00
(-) IRRF   1,50 %:  R$       19.20
(-) CSLL/COFINS/PIS R$       59.52
VALOR LIQUIDO....:  R$    1,201.28
VENCIMENTO.......:  15/06/2017
EQUIVLENTE A R$ 64,00 POR PESSOA.
```

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.280,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	19,20	12,80	38,40	8,32

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	1.280,00	2,00%	25,60	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 293336 Série UNICA, emitido em 30/05/2017; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2017;

FAVOR DEVOLVER ESTA VIA DO CONTRATO. PRECISAMOS PARA EFEITO DE EXIBIÇÃO AO MINISTERIO DO TRABALHO

CNPJ 73.316.507/0001-22 CCM 2.193.276-0 CREA/SP 1154372 CREMESP 15.480 COREN/SP 1212CLA2
www.semetranet.com.br - Tel/Fax 11 3367-1200 - semetra@semetranet.com.br
Rua Antonio de Godoy, 88 - 3º andar - Santa Efigênia - 01034-000 - São Paulo - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
de ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA DO TRABALHO

SEMETRA-SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA. CNPJ 73.316.507/0001-22
RUA ANTONIO DE GODOI, 88, 3º ANDAR (SANTA EFIGÊNIA) SÃO PAULO-SP

E

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV.DE S.PAULO CNPJ 02.574.122/0001-17
AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR SÃO PAULO-SP

POR ESTE INSTRUMENTO PARTICULAR, A PRIMEIRA NOMEADA, NESTE ATO DENOMINADA SIMPLESMENTE CONTRATADA E A SEGUNDA, NESTE ATO DENOMINADA SIMPLESMENTE CONTRATANTE, ACORDAM AS SEGUINTES CLÁUSULAS NO PRESENTE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:

CLÁUSULA 1ª

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

EXECUTAR, ATRAVÉS DE ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO HABILITADO, O(S) SEGUINTE(S) SERVIÇO(S):
- ✓ **PPRA** – PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS

EXECUTAR, ATRAVÉS DE MÉDICO DO TRABALHO HABILITADO, O(S) SEGUINTE(S) SERVIÇO(S):
- ✓ **PCMSO** – PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL
- ✓ **EXAME**(S) **MÉDICO**(S) DE **SAUDE OCUPACIONAL**, 20 (VINTE) EM UMA ÚNICA VISITA.

Cláusula 2ª OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:.
- ✓ **ATENDER À TODAS AS EXIGÊNCIAS DO MINISTÉRIO DO TRABALHO, NO QUE DIZ RESPEITO ÀS NORMAS REGULAMENTADORAS (NRS);**
- ✓ INFORMAR A CONTRATADA DOS RISCOS EXISTENTES E AUXILIAR NA ELABORAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO PCMSO NOS LOCAIS DE TRABALHO ONDE OS SERVIÇOS ESTÃO SENDO PRESTADOS.
- ✓ **ESTAR CIENTE DE QUE O PCMSO É PARTE INTEGRANTE DO CONJUNTO MAIS AMPLO DE INICIATIVAS DA EMPRESA NO CAMPO DA SAÚDE DOS TRABALHADORES, DEVENDO ESTAR ARTICULADO COM O DISPOSTO NAS DEMAIS NRS., NOTADAMENTE A NR-9 [PPRA];**
- ✓ *ESTAR CIENTE DE QUE EVENTUAIS AUTUAÇÕES DO MINISTÉRIO DO TRABALHO, POR AUSÊNCIA OU FALTA DE RENOVAÇÃO DO PPRA É DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE;*
- ✓ **ESTAR CIENTE DE QUE É SEU DEVER GARANTIR A EFETIVA IMPLEMENTAÇÃO DO PCMSO, BEM COMO ZELAR PELA SUA EFICÁCIA;**
- ✓ CUSTEAR SEM ÔNUS PARA O EMPREGADO, TODOS OS PROCEDIMENTOS RELACIONADO AO PCMSO E DEMAIS NRS;
- ✓ **ENCAMINHAR À SEDE DA CONTRATADA, EM HORÁRIO COMERCIAL, OS EMPREGADOS QUE NECESSITAREM DE EXAMES MÉDICOS DE SAÚDE OCUPACIONAL, DE NATUREZA ADMISSIONAL, DEMISSIONAL, DE RETORNO AO TRABALHO, PERIÓDICOS E DE MUDANÇA DE FUNÇÃO, AUTORIZANDO, EM GUIA DE ENCAMINHAMENTO APROPRIADA, OS EXAMES COMPLEMENTARES EVENTUALMENTE EXIGIDOS PELO PPRA/PCMSO.**
- ✓ *ESTAR CIENTE DE QUE AUTUAÇÕES DO MINISTÉRIO DO TRABALHO, POR FALTA DE EVENTUAL EXAME COMPLEMENTAR OBRIGATÓRIO, PORÉM NÃO AUTORIZADO PELA CONTRATANTE É DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DESTA.*

CLÁUSULA 3ª

VIGÊNCIA DESTE CONTRATO: INÍCIO: 15/05/2017 TÉRMINO: 14/05/2018

CLÁUSULA 4ª

OS CUSTOS PARA A MANUTENÇÃO DO PRESENTE CONTRATO, SÃO OS SEGUINTES:

VALOR CONTRATADO E SUAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	R$ 640,00 EM 15/06/2017	R$ 640,00 EM 15/07/2017

§ 1º: De conformidade com a NR-7 do Ministério do Trabalho, este contrato somente terá validade se comprovado o cumprimento do prazo para pagamento por parte da CONTRATANTE.
§ 2º: Demais Exames Médicos, além dos contratados, quando realizados na sede da CONTRATADA, serão faturados ao preço unitário de R$ 35,00. Exames Complementares, conforme Tabela de Preços fornecida. Segunda via de ASO, quando solicitada pela Contratante, será cobrado R$ 10,00 cada.
§ 3º: As partes podem rescindir este contrato, sem qualquer encargo, desde que haja notificação expressa de no mínimo 60 dias prévios à interrupção dos serviços prestados.
§ 4º: Outros laudos, tais como os de natureza pericial etc., exames complementares que a CONTRATANTE autorizar, não estão sendo objeto deste contrato e, por isto, se desejados farão parte de nova negociação.

São Paulo, 29 de maio de 2017

PELA CONTRATADA:		PELA CONTRATANTE:
GLAUCIA GATTI RODRIGUES, procuradora	CLÁUDIO CORREIA BORGES, diretor	

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B170958383020018
17/07/2017 10:06:15

17/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:06:15
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

10498310170600010004700000042762672210000064000
NR. DOCUMENTO 71.701
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 640,00
VALOR COBRADO 640,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.1A5.217.F1F.328.51B

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

|www.semetranet.com.br

Acesse nosso site e conheça nossos serviços

SEMETRA
SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3° Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

Bradesco | 237-2 | **23790.19801 90000.014150 62015.577703 2 72230000003500**

Local de Pagamento **Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.**					Vencimento 17/07/2017
Beneficiario **SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**					Agência/Código Beneficiario 0198-8/0155777-7
Data Documento 03/07/2017	N° Documento 0352799	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 03/07/2017	Nosso Número 009/0000/0141562-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiario) : Após vencimento, cobrar multa de R$ **0,70** + mora de R$ **0,09** por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020)					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador:**17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP|| FAT No. [366639]** **AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715** **SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904** Pagador/Avalista:					**CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17**

Autenticação no Verso

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | **23790.19801 90000.014150 62015.577703 2 72230000003500**

Local de Pagamento **Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.**					Vencimento 17/07/2017
Beneficiario **SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**					Agência/Código Beneficiario 0198-8/0155777-7
Data Documento 03/07/2017	N° Documento 0352799	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 03/07/2017	Nosso Número 009/0000/0141562-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiario) : Após vencimento, cobrar multa de R$ **0,70** + mora de R$ **0,09** por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020)					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador:**17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SP|| FAT No. [366639]** **AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715** **SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904** Pagador/Avalista:					**CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17**

Autenticação no Verso

Ficha de Compensação

SEMETRA
SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3° Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

FATURA MENSAL N.: 366639

EMISSAO: 03/07/2017

VCTO: 17/07/2017

03/07/2017 - 12:45 - 003

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

No LANC.	PP	DESCRICAO SERVICO EXECUTADO	NOME FUNCIONARIO EXAMINADO	VALOR LANCADO
2942993		DEMISSIONAL	ANA MENDES FERREIRA	35.00

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

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

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

RPS Nº 296459 Serie UNICA, emitido em: 03/07/2017

20170703u73316507000122

Numero da Nota
00228802

Data e Hora de Emissão
03/07/2017 - 13:25

Código de Verificação
B2YW-DZX9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SEMETRA SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.**
CPF/CNPJ: **73.316.507/0001-22**
Inscrição Municipal: **2.193.276-0**
Endereço: **Rua ANTONIO DE GODOI, 88 - 3º andar - SANTA EFIGENIA - CEP: 01034-00**
Municipio / UF : **SÃO PAULO / SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**
CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17**
Inscrição Municipal: **2.764.900-8**
Endereço: **AV.DOUTOR ARNALDO , 715 -**
Municipio / UF : **SÃO PAULO / SP** CEP : **01255-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

VALOR BRUTO.....: R$ 35.00
(-) IRRF 1,50 %: R$ 0.00
(-) CSLL 1,00 %: R$ 0.00
(-) COFINS 3,00 %: R$ 0.00
(-) PIS 0,65 %: R$ 0.00

VALOR LIQUIDO....: R$ 35.00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$35,00

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

Código do Serviço
04030 - Medicina e Biomedicina

Valor Total das Deduções	Base De Calculo	Aliquota (%)	Valor do ISS	Credito
-	35,00	2	0,70	-

A33B170958383020020
17/07/2017 10:06:29

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

17/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:06:29
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23790198019000001415062015577703272230000003500

NR. DOCUMENTO	71.702
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	35,00
VALOR COBRADO	35,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.15E.838.999.ED5.D6E

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

recorte aqui

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 23 de Junho de 2017

Sr.(a)
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS

CTPS (nº/série/uf): 00096812/00093/SP

Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
15/01/2016 à 14/01/2017	24/07/2017 à 12/08/2017	13/08/2017

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 18/07/2017 .

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

Nome do Empregado: 119 - JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS

CTPS Nº/Série: 00096812/00093/SP | Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP

Período aquisitivo: 15/01/2016 a 14/01/2017

Período de gozo: 24/07/2017 a 12/08/2017 | Período de Abono Pecuniário: 13/08/2017 a 22/08/2017

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	4.663,06	0,00	4.663,06

DEMONSTRATIVO

Julho / 2017

Proventos			Descontos		
43 - Férias	8	1.243,48	44 - IRRF Sobre Férias		170,11
50 - 1/3 de Férias		414,50	45 - INSS Sobre Férias		182,38
Total Proventos (A)	R$	1.657,98	**Total Descontos (B)**	R$	352,49

Líquido a Receber (A-B) R$ 1.305,49

Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)

Agosto / 2017

43 - Férias	12	1.865,23	45 - INSS Sobre Férias		273,56
47 - Abono Pecuniário	10	1.554,35			
50 - 1/3 de Férias		621,74			
52 - 1/3 Abono Pecuniário		518,12			
Total Proventos (A)	R$	4.559,44	**Total Descontos (B)**	R$	273,56

Líquido a Receber (A-B) R$ 4.285,88

Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 5.591,37

Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R$ 5.591,37 (CINCO MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SAO PAULO, 18 de Julho de 2017

Empregado

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

EMPRESA

Transações Pendentes

A33G171644802768012
17/07/2017 16:47:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	224187
CPF	096.553.888-59
Nome favorecido	JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	71.703
Valor	5.591,37
Data transferência	17/07/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5FB80FF0E358A594

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	17/07/2017 16:46:49
	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA	17/07/2017 16:47:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0386/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	17/07/2017
PROJETO:	Revista Saúde Pública

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

Valor 5.189,48

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Periodo de Apuração 30/06/2017; Guia GPS - Competência 06/2017 e PIS Periodo de Apuração 30/06/2017
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO JUNHO/2017

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA										
		21,00%	4,50%	Variável						
CÓD.										
134 MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44	2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	664,91	90,33
133 ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	-	40,60
SUBTOTAL	**13.092,68**	**2.749,46**	**589,18**	**1.055,00**	**3.804,46**	**589,18**	**4.393,64**	**1.047,41**	**664,91**	**130,93**

→ D #5.189,43

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL										
		21,00%	4,50%	Variável						
CÓD.										
138 ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,16	174,54	1.415,70	310,29	106,12	38,79
120 IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42	1.086,31	152,76	1.239,07	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL	**7.273,33**	**1.527,40**	**327,30**	**800,07**	**2.327,47**	**327,30**	**2.654,77**	**581,87**	**204,52**	**72,74**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP										
		21,00%	4,50%	Variável						
CÓD.										
119 JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94	1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106 VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL	**9.155,96**	**1.922,75**	**412,02**	**1.007,16**	**2.929,91**	**412,02**	**3.341,93**	**732,47**	**518,56**	**91,56**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER										
		21,00%	4,50%	Variável						
CÓD.										
110 ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137 JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114 LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136 MARCIA HELENA DE SOUZA	1.653,33	347,20	74,40	132,27	479,47	74,40	553,87	132,27	-	16,53
118 MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115 MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116 MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
117 MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129 ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122 THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,15	148,10	1.201,25	263,29	265,24	32,91
SUBTOTAL	**22.118,70**	**4.644,94**	**995,35**	**2.068,02**	**6.712,96**	**995,35**	**7.708,31**	**1.769,50**	**562,13**	**221,18**

RSP

Santander Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE **Agência:** 0201 **Conta Corrente:** 13-004082-9

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004082-9

Conta de Destino:

Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 400246

VALOR: R$ 5.189,48

Outras Informações:

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do Serviço: R$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 18/07/2017

Data/Hora da Solicitação: **18/07/2017 - 14:39 h**

Autenticação bancária: **3696957F624E8A5948C4977**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0388/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	**17/07/2017**
PROJETO:	**Registro Câncer Federal**

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8
Exames R$ 56,00

REFERENTE:	**Reembolso Ref. : Exames Clinicos**
CONTA PARA DEPÓSITO:	**BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS**
Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017

20170616u73316507000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00227621	16/06/2017 10:28:53	BRRS-HKHX

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: 02.674.122/0001-17 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

QTD: 0036 DESCRITIVO: EXAMES CLINICOS - VLR.UNIT: 28.00
(-) IRRF 1,50 %: R$ 15.12
(-) CSLL/COFINS/PIS R$ 46.87
VALOR LIQUIDO....: R$ 946.01
VENCIMENTO.....: 30/06/2017

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.008,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	15,12	10,08	30,24	6,55

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	1.008,00	2,00%	20,16	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 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017;

RCF

SEMETRA
SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3° Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

CONSULTA FATURAMENTO

PERIODO: 01/06/2017 A 30/06/2017

CLIENTE: 17375-CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA

16/06/2017 - 10:1

DATA	FUNCIONARIO	SERVICO	VALOR	FUNCAO
08/06/2017	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PROF. EDUCACAO FISICA
08/06/2017	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	ARLETE ANTONIASSE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO CLINICO
08/06/2017	GISELE SAYURI SUZUKI	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	DENISE ALVES ROCHA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ADMINISTRADORA DE BANCO DADOS
08/06/2017	ALEXANDRE KOPCAK	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	SELMA REGINA SANTOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LETICIA SANTOS COELHO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA URSI
08/06/2017	PRISCILA GONCALVES SERRANO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	ERICA PEREIRA BUENO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSIST. SOCIAL
08/06/2017	ANGELA GONCALVES BENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TERAPEUTA OCUPACIONAL
08/06/2017	JOSE GERALDO DA CRUZ	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO OFTALMOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA DE CASTRO SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	MARCOS DANIEL SARAIVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO GERIATRA
08/06/2017	MARCIA HELENA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	FLAVIA HORTA HUNGRIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PSICOLOGA
08/06/2017	ROSINEIA NEVES LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE SAUDE BUCAL
08/06/2017	ANA PAULA DE CAMPOS A. MOREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. DE BASE DE DADOS
08/06/2017	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	SUPERVISORA ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SONIA CRISTINA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	BRUNNO HEIDAN ALVES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM FARMACIA
08/06/2017	MICHELLE ROSER MUNIZ DE MELO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TECNICO EM FARMACIA
08/06/2017	ADRIANO JOSE DA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. INFORMATICA
08/06/2017	ADRIANA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	CRISTIANE MARTINS LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM ENFERMAGEM
08/06/2017	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	MARIA LUCINDA TELLES MASCARO B	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LORENA FERREIRA ARAUJO FELIX	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FARMACEUTICO
08/06/2017	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MICROBIOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA TARGA PINTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA DERMATOLOGISTA
08/06/2017	MILENA MARIA DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	EDITORA JR
08/06/2017	MAYRA SILVA GARCIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SILVANA ROCHA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRTIVO
08/06/2017	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIER	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORDENADORA FINANCEIRA
08/06/2017	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANT	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUXILIAR DE PESQUISA
08/06/2017	ODINEIA CONCEICAO GREGIO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	REVISORA EDITORIAL
08/06/2017	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	DAYANA PAULA GODOI SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE SOCIAL
08/06/2017	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE PESQUISA
08/06/2017	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA S	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FONOAUDIOLOGA
		TOTAL	56.00	

R$56,00 RCF

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:10
783110782 0008

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	20/07/2017
NR. DOCUMENTO	78.311.078.200.008
VALOR CHEQUE	11.607,65
VALOR TOTAL	11.607,65

NR.AUTENTICACAO F.BC7.746.AC0.B3C.784
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Foram realizados vários depósitos para a conta
BB. 7044-0 c/c 40024-6

Valor R$ 128,00
R$ 8.491,62
R$ 56,00
R$ 2.932,03
Total R$ 11.607,65

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.023-8	5	800	850653	1	R$ #56,00#

Pague por este cheque a quantia de (CINQUENTA E SEIS REAIS) e centavos acima

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

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

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

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ 02.674.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 03867/201:

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	17/07/2017
PROJETO:	Revista Saúde e Sociedade

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004426-3

Valor 284,16

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Guia GPS - Competência 06/2017
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE AUTÔNOMOS JUNHO/2017											
Autônomos		Base INSS	EMPRESA	TERC.	INDIVIDUAL		Guia Empresa	Terceiros	Total	IRRF	ISS
			20,00%	0,00%	Variável						
CÓD.	NOMES										
514	ZORAIDA DEL CARMEN FERNANDEZ GRILLO	916,66	183,33	0,00	100,83		284,16	0,00	284,16	0,00	45,83
			0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		916,66	**183,33**	**0,00**	**100,83**		**Total Guia Geral**		**284,16**	**0,00**	**45,83**

RSS

Santander

Internet Banking

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE **Agência:** 0201 **Conta Corrente:** 13-004426-3

Transferência para outro banco (TED) - Mesma titularidade

Conta de Origem:

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

Agência: 0201 - CONSOLACAO

Conta: 13 004426-3

Conta de Destino:

Favorecido: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 7044 - HOSPITAL CLINICAS SP

Conta: 400246

VALOR: R$ 284,16

Outras Informações:

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do Serviço: R$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 18/07/2017

Data/Hora da Solicitação: **18/07/2017 - 14:42 h**

Autenticação bancária: **3596967F624E8A5348C4677**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC 0800 762 7777
Ouvidoria 0800 726 0322

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: 20/07/2017

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
6 - VALOR DO INSS	69.517,98
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	10.101,16
10 - ATM/MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	79.619,14

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CSSPS

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:27:13
783110782 0028
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
IDENTIFICADOR	2574122000117
CODIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO	69.517,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	10.101,16
VALOR TOTAL	79.619,14

NR.AUTENTICACAO 5.51D.371.1FA.C54.2DF
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850263	3	R$#79.619,14#

Pague por este cheque a quantia de (SETENTA E NOVE MIL SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E QUATORZE CENTAVOS)

e centavos acima

a MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL ou à sua ordem

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

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

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

ICA-7044-(20:217-H

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO JUNHO/2017

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
134 MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	664,91	90,33
133 ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	-	40,60
SUBTOTAL	**13.092,68**	**2.749,46**	**589,18**	**1.055,00**		**3.804,46**	**589,18**	**4.393,64**	**1.047,41**	**664,91**	**130,93**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
138 ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,16	174,54	1.415,70	310,29	106,12	38,79
120 IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,31	152,76	1.239,07	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL	**7.273,33**	**1.527,40**	**327,30**	**800,07**		**2.327,47**	**327,30**	**2.654,77**	**581,87**	**204,52**	**72,74**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
119 JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106 VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL	**9.155,96**	**1.922,75**	**412,02**	**1.007,16**		**2.929,91**	**412,02**	**3.341,93**	**732,47**	**518,56**	**91,56**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
110 ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137 JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114 LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136 MARCIA HELENA DE SOUZA	1.653,33	347,20	74,40	132,27		479,47	74,40	553,87	132,27	-	16,53
118 MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115 MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116 MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
117 MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129 ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122 THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,15	148,10	1.201,25	263,29	265,24	32,91
SUBTOTAL	**22.118,70**	**4.644,94**	**995,35**	**2.068,02**		**6.712,96**	**995,35**	**7.708,31**	**1.769,50**	**562,13**	**221,18**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207 ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208 ALEXANDRE KOPCAK	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	24,00	29,25
225 ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	2.819,24	592,04	126,87	310,12		902,16	126,87	1.029,03	225,54	45,38	28,19
226 ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	3.571,04	749,92	160,70	307,30		1.057,22	160,70	1.217,92	-	285,66	35,71
144 ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218 ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
212 ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.924,85	614,22	131,62	156,67		770,89	131,62	902,51	233,99	36,17	29,25
203 ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	107,70		721,92	131,62	853,54	233,99	38,80	29,25
149 ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
238 BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
141 BRUNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,19	226,02	31,56	28,25
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
204 CRISTIANE MARTINS LOPES	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
214 DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232 DENISE ALVES ROCHA	3.554,40	746,42	159,95	390,98		1.137,40	159,95	1.297,35	284,35	119,71	35,54
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235 ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42		1.694,31	238,26	1.932,57	423,58	426,53	52,95
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242 GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228 GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
227 ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	3.554,40	746,42	159,95	390,98		1.137,40	159,95	1.297,35	284,35	119,71	35,54
245 JOICE CONCEICAO DE SOUSA	1.700,89	357,19	76,54	153,08		510,27	76,54	586,81	136,07	-	17,01
236 JOSE GERALDO DA CRUZ	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	739,81	66,50
224 JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
239 LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00		696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
147 LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
240 LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146 LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	5.325,09	1.118,27	239,63	585,76		1.704,03	239,63	1.943,66	426,01	387,56	53,25
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229 MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
217 MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,19	226,02	45,78	28,25
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
244 NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222 PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
230 PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143 ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243 SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205 SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213 SILVANA ROCHA SILVA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
231 STELLA DONADON SANTORO SOUZA	5.070,55	1.064,82	228,17	557,76		1.622,58	228,17	1.850,75	405,64	379,25	50,71
219 VICTORIA ALVES DE ARAUJO	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
SUBTOTAL	**172.827,95**	**36.293,91**	**7.777,31**	**17.165,11**		**53.459,02**	**7.777,31**	**61.236,33**	**13.540,53**	**10.185,86**	**1.728,29**

	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	224.468,62	47.138,45	10.101,16	22.095,36		69.233,82	10.101,16	79.334,98	17.671,79	12.135,98	2.244,72

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:13:52
783110782 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
PERIODO DE APURACAO	30/06/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.244,72
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	2.244,72

NR.AUTENTICACAO 3.700.B53.CDF.D17.E01

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

-Recorte Aqui-

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

DARF

02 - Periodo de apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	25/07/2017
07 - Valor Principal	2.244,72
08 - Valor da multa	
09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.244,72

01 - Nome/Telefone
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
(11)3061-7795

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

Base de cálculo do mês: 224.468,62
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 06/2017

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

-Recorte Aqui-

CSSPS

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850264	1	R$#2.244,72#

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

e centavos acima

a SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL ou à sua ordem

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

HOSPITAL CLINICAS SP
00.000.000/6320.08
PESSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 02/2017

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

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO JUNHO/2017

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
134 MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44	2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	664,91	90,33
133 ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	-	40,60
SUBTOTAL	**13.092,68**	**2.749,46**	**589,18**	**1.055,00**	**3.804,46**	**589,18**	**4.393,64**	**1.047,41**	**664,91**	**130,93**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
138 ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,16	174,54	1.415,70	310,29	106,12	38,79
120 IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42	1.086,31	152,76	1.239,07	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL	**7.273,33**	**1.527,40**	**327,30**	**800,07**	**2.327,47**	**327,30**	**2.654,77**	**581,87**	**204,52**	**72,74**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
119 JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94	1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106 VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL	**9.155,96**	**1.922,75**	**412,02**	**1.007,16**	**2.929,91**	**412,02**	**3.341,93**	**732,47**	**518,56**	**91,56**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				**FGTS 8%**	**IRRF s/Salário**	**PIS s/Folha**
110 ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137 JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114 LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136 MARCIA HELENA DE SOUZA	1.653,33	347,20	74,40	132,27	479,47	74,40	553,87	132,27	-	16,53
118 MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115 MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116 MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
117 MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129 ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122 THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,15	148,10	1.201,25	263,29	265,24	32,91
SUBTOTAL	**22.118,70**	**4.644,94**	**995,35**	**2.068,02**	**6.712,96**	**995,35**	**7.708,31**	**1.769,50**	**562,13**	**221,18**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	24,00	29,25
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	2.819,24	592,04	126,87	310,12		902,16	126,87	1.029,03	225,54	45,38	28,19
226	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	3.571,04	749,92	160,70	307,30		1.057,22	160,70	1.217,92	-	285,66	35,71
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.924,85	614,22	131,62	156,67		770,89	131,62	902,51	233,99	36,17	29,25
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	107,70		721,92	131,62	853,54	233,99	38,80	29,25
149	ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
141	BRUNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,19	226,02	31,56	28,25
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232	DENISE ALVES ROCHA	3.554,40	746,42	159,95	390,98		1.137,40	159,95	1.297,35	284,35	119,71	35,54
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42		1.694,31	238,26	1.932,57	423,58	426,53	52,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	3.554,40	746,42	159,95	390,98		1.137,40	159,95	1.297,35	284,35	119,71	35,54
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	1.700,89	357,19	76,54	153,08		510,27	76,54	586,81	136,07	-	17,01
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	739,81	66,50
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00		696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	5.325,09	1.118,27	239,63	585,76		1.704,03	239,63	1.943,66	426,01	387,56	53,25
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,19	226,02	45,78	28,25
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205	SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	5.070,55	1.064,82	228,17	557,76		1.622,58	228,17	1.850,75	405,64	379,25	50,71
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
	SUBTOTAL	**172.827,95**	**36.293,91**	**7.777,31**	**17.165,11**		**53.459,02**	**7.777,31**	**61.236,33**	**13.540,53**	**10.185,86**	**1.728,29**

	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	224.468,62	47.138,45	10.101,16	22.095,36		69.233,82	10.101,16	79.334,98	17.671,79	12.135,98	2.244,72

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:20:17
783110782 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
PERIODO DE APURACAO	30/06/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	12.135,98
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	12.135,98

NR.AUTENTICACAO 9.A2B.980.849.C84.055

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

-Recorte Aqui-

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

DARF

01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	
Ref: Pagamento 06/2017 (DARF UNIFICADO)	

02 - Periodo de apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/07/2017
07 - Valor Principal	12.135,98
08 - Valor da multa	
09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	12.135,98
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-Recorte Aqui-

CSSPS

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850265	0	R$#12.135,98#

Pague por este cheque a quantia de (DOZE MIL CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

e centavos acima

a SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL ou à sua ordem

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

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

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

801018007: 850265 7044: 0 40240 6: 0 0 0

Relação de I.R.R.F. - Unificado

Período: 06/2017

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
CNPJ/CEI/CPF: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO
Nº : 715

Compl. :
Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO
UF : SP **Cep :** 01246-904

Tipo de DARF	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagamento	Maio/2017	11.664,69
Férias	Junho/2017	202,58
Rescisão	Junho/2017	268,71
Total		12.135,98

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO JUNHO/2017

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44		2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	664,91	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	-	40,60
	SUBTOTAL	**13.092,68**	**2.749,46**	**589,18**	**1.055,00**		**3.804,46**	**589,18**	**4.393,64**	**1.047,41**	**664,91**	**130,93**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65		1.241,16	174,54	1.415,70	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42		1.086,31	152,76	1.239,07	271,58	98,40	33,95
	SUBTOTAL	**7.273,33**	**1.527,40**	**327,30**	**800,07**		**2.327,47**	**327,30**	**2.654,77**	**581,87**	**204,52**	**72,74**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94		1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22		1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,93
	SUBTOTAL	**9.155,96**	**1.922,75**	**412,02**	**1.007,16**		**2.929,91**	**412,02**	**3.341,93**	**732,47**	**518,56**	**91,56**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63		1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.653,33	347,20	74,40	132,27		479,47	74,40	553,87	132,27	-	16,53
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30		804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25		388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55		386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02		1.053,15	148,10	1.201,25	263,29	265,24	32,91
	SUBTOTAL	**22.118,70**	**4.644,94**	**995,35**	**2.068,02**		**6.712,96**	**995,35**	**7.708,31**	**1.769,50**	**562,13**	**221,18**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	30,97	28,16
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	24,00	29,25
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	2.819,24	592,04	126,87	310,12		902,16	126,87	1.029,03	225,54	45,38	28,19
226	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	3.571,04	749,92	160,70	307,30		1.057,22	160,70	1.217,92	-	285,66	35,71
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	418,14	56,69
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.924,85	614,22	131,62	156,67		770,89	131,62	902,51	233,99	36,17	29,25
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	107,70		721,92	131,62	853,54	233,99	38,80	29,25
149	ARLETE ANTONIASSI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
141	BRUNO HEIDAN ALVES	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,19	226,02	31,56	28,25
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
232	DENISE ALVES ROCHA	3.554,40	746,42	159,95	390,98		1.137,40	159,95	1.297,35	284,35	119,71	35,54
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.613,96	968,93	207,63	507,54		1.476,47	207,63	1.684,10	369,12	245,16	46,14
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.294,73	1.111,89	238,26	582,42		1.694,31	238,26	1.932,57	423,58	426,53	52,95
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	4.964,91	1.042,63	223,42	546,14		1.588,77	223,42	1.812,19	397,19	358,09	49,65
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
227	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	3.554,40	746,42	159,95	390,98		1.137,40	159,95	1.297,35	284,35	119,71	35,54
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	1.700,89	357,19	76,54	153,08		510,27	76,54	586,81	136,07	-	17,01
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	739,81	66,50
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.322,22	487,67	104,50	209,00		696,67	104,50	801,17	185,78	15,69	23,22
147	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	470,28	56,69
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX	5.325,09	1.118,27	239,63	585,76		1.704,03	239,63	1.943,66	426,01	387,56	53,25
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.816,26	591,41	126,73	309,79		901,20	126,73	1.027,93	225,30	45,19	28,16
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
217	MAYRA SILVA GARCIA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.825,21	593,29	127,13	310,77		904,06	127,13	1.031,19	226,02	45,78	28,25
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.649,56	1.396,41	299,23	608,44		2.004,85	299,23	2.304,08	531,96	791,95	66,50
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.669,45	1.190,58	255,13	608,44		1.799,02	255,13	2.054,15	453,56	522,42	56,69
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
205	SELMA REGINA SANTOS	2.924,85	614,22	131,62	321,73		935,95	131,62	1.067,57	233,99	52,43	29,25
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.607,55	337,59	72,34	128,60		466,19	72,34	538,53	128,60	-	16,08
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	5.070,55	1.064,82	228,17	557,76		1.622,58	228,17	1.850,75	405,64	379,25	50,71
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,52	170,09	-	21,26
	SUBTOTAL	172.827,95	36.293,91	7.777,31	17.165,11		53.459,02	7.777,31	61.236,33	13.540,53	10.185,86	1.728,29

	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	224.468,62	47.138,45	10.101,16	22.095,36		69.233,82	10.101,16	79.334,98	17.671,79	12.135,98	2.244,72

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:12:29
783110782 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP

CODIGO DE BARRAS	
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
PERIODO DE APURACAO	30/06/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	46,87
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	46,87

NR.AUTENTICACAO 9.265.287.F4A.E3D.827

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Da Receita Federal Do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 51035950	02 - Período de apuração: 30/06/2017
	03 - Número CPF ou CNPJ: 02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita: 5952
	05 - Número de referência:
	06 - Data vencimento: 20/07/2017
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R$ 10,00	07 - Valor principal: 46,87
	08 - Valor da multa:
	09 -Valor do juros e/ou:
PIS/COFINS/CSLL - NF 227621- 16/06/2017 SBMETRA	10 - Valor total: 46,87
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:11:58
783110782 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
PERIODO DE APURACAO	30/06/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	15,12
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	15,12

NR.AUTENTICACAO C.854.6E8.5D5.3D9.76C

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Da Receita Federal Do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 51035950	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R$ 10,00 IRRF NF 227621 - 16/06/2017 SBMETRA	

02 - Período de apuração	30/06/2017
03 - Número CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	1708
05 - Número de referência	
06 - Data vencimento	20/07/2017
07 - Valor principal	15.12
08 - Valor da multa	
09 -Valor do juros e/ou	
10 - Valor total	15.12
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:11:17
783110782 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
PERIODO DE APURACAO	30/06/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	88,35
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	88,35

NR.AUTENTICACAO D.562.0EA.787.841.5A6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria Da Receita Federal Do Brasil

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 51035950	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R$ 10,00 PIS/COFINS/CSLL - NH 873 - 02/06/2017 RICARDO LUIZ	

02 - Período de apuração	30/06/2017
03 - Número CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	5952
05 - Número de referência	
06 - Data vencimento	20/07/2017
07 - Valor principal	88.35
08 - Valor da multa	
09 -Valor do juros e/ou	
10 - Valor total	88.35
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:09:27
783110782 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTRO SULSP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
PERIODO DE APURACAO	03/06/2017
NUMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	28,50
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	28,50

NR.AUTENTICACAO D.4F6.E23.E41.461.059

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Da Receita Federal Do Brasil
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 51035950	02 - Período de apuração: 30/06/2017
	03 - Número CPF ou CNPJ: 02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita: 1708
	05 - Número de referência:
	06 - Data vencimento: 20/07/2017
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : RFB 736/07 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a R$ 10,00	07 - Valor principal: 28.50
	08 - Valor da multa:
	09 -Valor do juros e/ou:
IRRF NH 873- 02/06/2017 RICARDO LUIZ	10 - Valor total: 28.50
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

CSGPS

#178,84

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.024-6	6	800	850266	8	R$#178,84#

Pague por este cheque a quantia de (CENTO E SETENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

e centavos acima

a SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL ou à sua ordem

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

HOSPITAL CLINICAS SP
00.000.000/6520.06
PESSOA JURIDICA
AV OVIDIO P CAMPOS 225
CONFECCAO: 02/2017

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

⑈00178⑈ ⑆001⑆7044⑆850266⑈ ⑆960024026⑆

CEAP/FSP

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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	20/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	SERVIÇOS DE TERCEIROS		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Ricardo Luiz Salvador Sociedade de Advogados**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ			
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*Rua : Federação Paulista de Futebol,*	*Número: 799*	*Complemento:*
		CEP:01141-040	*UF: SP*

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO	
Número e Nome do Banco	**Depósito Vencimento 20/07/2017**
Agência/ Conta Corrente	**Banco Citibank – Agência 0001 – c/c 24280097**

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**R$ 1.900,00**
(-) IRRF	**R$ 28,50**
(-) PIS/COF/CSLL	**R$ 88,35**
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**R$ 1.783,15**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Assessoria Juridica Ref. ao Mês de Junho
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	**Nota de Honorários 889**

Assinatura do Coordenador do projeto:

RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS

RUA FEDERAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL, n. 799, conj. 101 - BARRA FUNDA
SÃO PAULO - SP - CEP 01141-040 - CNPJ: 10.635.537/0001-81

NOTA DE HONORÁRIOS **889**

EMISSÃO....: São Paulo, 10 de Julho de 2.017

CLIENTE.....: **CEAP - CENTRO DE APOIO Á FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**
Av. Dr. Arnaldo, 715 - Cerqueira César - São Paulo - SP - CEP.: 01246-904
CNPJ: 02.574.122/0001-17

SERVIÇOS....: **Assessoria jurídica ref. Mês.....=>** **Junho**

Valor Bruto	R$	1.900,00
Especifico.....pasta.....	R$	0,00
Valor Total Bruto	R$	1.900,00
IR Fonte (1,5% - cód. DARF 1708).....	R$	28,50
Ret. CSLL,PIS e Cofins 4,65% (Lei 13.137 de 19/06	R$	88,35
Valor Líquido	R$	1.783,15

RECIBO....: Declara-se o recebimento da quantia líquida indicada, da empresa acima qualificada, relativa aos honorários advocatícios contratados, sendo que a quitação fica condicionada ao depósito na conta corrente indicada, no vencimento.
Os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios (sem retenção de INSS)

RESUMO PARA PAGAMENTO

HONORÁRIOS LIQUIDOS	R$	1.783,15

TOTAL GERAL	**R$**	**1.783,15**
VENCIMENTO		**20/07/2017**

BANCO CITIBANK - Agencia: 0001 - C/C 24280097

A33G201430143505019
20/07/2017 14:37:52

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.37.54
7044007044          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:         40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 745 - BANCO CITIBANK S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:   2.428.009-7

FAVORECIDO:  RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE
CPF/CNPJ: 10.635.537/0001-81
VALOR: R$                                1.783,15
DEBITO EM: 20/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB:         4.C7E.625.9F9.3B6.1C7
```

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

Santander |033-7| — Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	2271-3/5657610	17/07/2017	**16/08/2017**
Sacado	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	5761392-3	17/13710297	**10.015,81**

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento:SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 17/13710297

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.56575 61000.000572 61392.301018 8 72530001001581

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					**16/08/2017**
Cedente					**Agência/Código do Cedente**
SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					2271-3/5657610
Data do Documento	**N.° do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número**
17/07/2017	17/13710297	DM	N	17/07/2017	5761392-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do documento**
	101	R$			**10.015,81**

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

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
AV ARNALDO, 715 PREDIO DA BIBLLIOTECA 2 ANDAR
CEP:01246-904 SAO PAULO - SP
CNPJ:02.574.122/0001-17

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Centro de Saúde

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
036	ANA CAROLINA F MARQUES	365.522.848-10	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
024	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	373.786.458-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
053	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	307.259.018-45	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
002	BRUNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
029	CRISTIANE MARTINS LOPES	926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____ / Visto:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
030	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	354.492.038-70	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA		306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
042	DENISE ALVES ROCHA		064.865.534-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO		011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
054	ERICA PEREIRA BUENO		230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	176,00	176,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA		229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
33	GISELE SAYURI SUZUKI		326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA		354.144.098-89	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
051	JOSE GERALDO DA CRUZ		078.122.558-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
034	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		344.964.518-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA		432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
005	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS		221.668.108-37	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
061	LETICIA SANTOS COELHO		440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
008	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX		288.416.268-28	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
034	MARCOS DANIEL SARAIVA		352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
036	MAYRA SILVA GARCIA		467.606.568-06	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
004	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		325.811.648-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
039	NATHALIA DE CASTRO SILVA		391.390.808-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
071	NATHALIA TARGA PINTO		066.529.949-41	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	176,00	176,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
040	PALOMA DE CASSIA MOREIRA		381.522.928-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
041	PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES		449.910.738-55	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
0050	PRISCILA GONÇALVES SERRANO		352.344.118-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
001	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA		153.287.358-11	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				
Data:_____	**Serviço**	**Operadora**	**Linha Transporte**	**Qtd Tot Viagens**	**Bls**	**Fls/Qtde**	**Vl.Unit**	**Vl. Total**
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00
Matrícula	**Beneficiário**		**CPF**	**Local de Entrega/Depto**				
064	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS		407.478.108-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE				

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
042	SELMA REGINA DOS SANTOS	107.537.738-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
044	SILVANA SILVA ROCHA	355.878.868-08	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
045	SONIA CRISTINA DE SOUZA	287.618.848-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
035	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	369.493.908-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto
046	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	451.302.578-63	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Data:_____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl. Total
Visto:_____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00

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	45	20/07/2017	24/07/2017	6.988,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	6	20/07/2017	24/07/2017	2.871,00
	Total: 2	**Total: 45**		**Total do Pedido:**	**9.859,00**

(*) 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.

sodexo
Fazer de cada dia um dia melhor

1604959 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU

02.574.122/0001-17

Relatório de Resumo do Pedido

Data do Pedido: 17/07/2017 16:13

Nº do Pedido: 13710297/17

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto: CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl.Benefício
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	27	163,00	4.401,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	11	135,00	1.485,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	5	150,00	750,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	176,00	352,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	6	478,50	2.871,00
						Total do Local de Entrega/Depto:	**9.859,00**
						TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:	**9.859,00**

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	Vl.Unit	Vl.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	27	163,00	4.401,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	11	135,00	1.485,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	5	150,00	750,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	2	176,00	352,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	6	478,50	2.871,00
						TOTAL DE BENEFÍCIOS:	**9.859,00**

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço CARTAO ALIMENTACAO PASS — **Dt. Crédito: (*)** 20/07/2017 — **Dt. Entrega: (*)** 24/07/2017 — **Total de Benefícios:** 6.988,00

Evento	1ª Via/Crédito	Taxa	R$/%	Valor Aplicado(R$)
		GESTAO DE COBRANCA	(R$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	(R$) 2,40	108,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO	(R$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA	(R$) 10,00	0,00
			Total de Taxas do Serviço:	**108,00**

Serviço CARTAO REFEICAO PASS — **Dt. Crédito: (*)** 20/07/2017 — **Dt. Entrega: (*)** 24/07/2017 — **Total de Benefícios:** 2.871,00

Evento	1ª Via/Crédito	Taxa	R$/%	Valor Aplicado(R$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO	(%) 1,70	48,81
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO	(R$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA	(R$) 10,00	0,00
			Total de Taxas do Serviço:	**48,81**
			TOTAL GERAL DO PEDIDO:	**10.015,81**

(*) 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.

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G201430143505021
20/07/2017 14:38:10

```
20/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:38:10
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.
------------------------------------------------
03399565756100000057261392301018872530001001581
NR. DOCUMENTO                              72.002
DATA DO PAGAMENTO                       20/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO                      10.015,81
VALOR COBRADO                           10.015,81
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.FA6.E9F.A64.997.077
```

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

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

Santander | 033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0012967-4	0119/8530408	6.795,26

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.1	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN - EMTU	184	3,80	699,20
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	69	6,80	469,20
	Demais 3 itens ...	851	19,36	5.255,96

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.85301 40800.000008 12967.401014 2 72310000679526**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					25/07/2017
Cedente				**CNPJ/CPF**	**Agência / Código do Cedente**
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.				00.288.916/0010-80	0119/8530408
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
17/07/2017	9001204	DM	N	17/07/2017	0012967-4
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
AG. LAPA	RCR	R$			6.795,26

Instruções

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR

NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacador

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB - 002574122000117
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Centro de Saúde

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/08/2017 até 31/08/2017

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI Número do Cartão: 504012053

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 017 Nome: ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 552040016

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: ENFERMEIRO URSI Número do Cartão: 313856740

55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$174,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 556515540

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80
55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/08/2017 até 31/08/2017

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 019 Nome: DAIANA OLIVEIRA EVANGELISTA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 564537123

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA Número do Cartão: 568374416

55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$174,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 066 Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM Número do Cartão: 558041722

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 038 Nome: GISELE SAYURI SUZUKI Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: MEDICO Número do Cartão: 570289998

55	REPASSE SPTRANS	1	1,53	1,53
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	23	6,80	156,40
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	23	3,80	87,40
55	REPASSE SPTRANS	1	2,74	2,74

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$243,80

Listagem de Funcionários

Periodo de Utilização: 01/08/2017 até 31/08/2017

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 070 Nome: JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 507412875

55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$174,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 025 Nome: JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 565903620

55	REPASSE SPTRANS	1	3,06	3,06
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	46	3,80	174,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$174,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 040 Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL Número do Cartão: 507355272

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	46	6,80	312,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 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...	46	8,76	402,96
61	REPASSE RMSP_CMT	1	12,09	12,09

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$402,96

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/08/2017 até 31/08/2017

Pedido: 9001204 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

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	92	3,80	349,60
61	REPASSE RMSP_CMT	1	10,49	10,49

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$349,60

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 023 Nome: MAYRA SILVA GARCIA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 579118076

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 001 Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA Número do Cartão: 558098998

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80
55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 029 Nome: PALOMA CASSIA MOREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 584524958

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80
55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/08/2017 até 31/08/2017

Pedido: 9001204 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...	46	6,80	312,80
55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 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	23	6,80	156,40
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	23	6,80	156,40
55	REPASSE SPTRANS	2	2,74	5,47

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 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...	92	3,80	349,60
61	REPASSE RMSP_CMT	1	10,49	10,49

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$349,60

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 479919408

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/_____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/08/2017 até 31/08/2017

Pedido: 9001204 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	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

Pedido: 9001204 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 031 Nome: VICTORIA ALVES DE ARAUJO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 501238639

55	REPASSE SPTRANS	1	5,47	5,47
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	46	6,80	312,80

Data: ____/____/_____ Assinatura: _____ Valor total recebido: R$312,80

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G201430143505023
20/07/2017 14:38:27

```
20/07/2017    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:38:27
704407044                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0          CONTA:          40.024-6
================================================
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399853014080000000812967401014272310000679526
NR. DOCUMENTO                              72.003
DATA DO PAGAMENTO                       20/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO                       6.795,26
VALOR COBRADO                            6.795,26
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.2BE.6F2.D99.B3E.83E
```

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

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0384/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	17/07/2017
PROJETO:	Registro Câncer

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor 8.491,62

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Periodo de Apuração 30/06/2017; Guia GPS - Competência 06/2017 e PIS - Periodo de Apuração 30/06/2017
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS
Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO JUNHO/2017

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44	2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	664,91	90,33
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	-	40,60
	SUBTOTAL	**13.092,68**	**2.749,46**	**589,18**	**1.055,00**	**3.804,46**	**589,18**	**4.393,64**	**1.047,41**	**664,91**	**130,93**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,16	174,54	1.415,70	310,29	106,12	38,79
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42	1.086,31	152,76	1.239,07	271,58	98,40	33,95
	SUBTOTAL	**7.273,33**	**1.527,40**	**327,30**	**800,07**	**2.327,47**	**327,30**	**2.654,77**	**581,87**	**204,52**	**72,74**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94	1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,93
	SUBTOTAL	**9.155,96**	**1.922,75**	**412,02**	**1.007,16**	**2.929,91**	**412,02**	**3.341,93**	**732,47**	**518,56**	**91,56**

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
110	ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.653,33	347,20	74,40	132,27	479,47	74,40	553,87	132,27	-	16,53
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,15	148,10	1.201,25	263,29	265,24	32,91
	SUBTOTAL	**22.118,70**	**4.644,94**	**995,35**	**2.068,02**	**6.712,96**	**995,35**	**7.708,31**	**1.769,50**	**562,13**	**221,18**

→ R$ 19.491,62

RC 5/5

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:10
783110782 0008

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	20/07/2017
NR. DOCUMENTO	78.311.078.200.008
VALOR CHEQUE	11.607,65
VALOR TOTAL	11.607,65

NR.AUTENTICACAO F.BC7.746.AC0.B3C.784
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Foram realizados vários depósito para a conta BB. 7044-0 c/c 40024-6

Valor R$ 128,00
R$ 8.491,62
R$ 56,00
R$ 2.932,03

Total R$ 11.607,65

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	3043	0	5	16.829-7	0	800	851684	7	R$8.491,62

Pague por este cheque a quantia de (OITO MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)

a CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN e centavos acima

ou à sua ordem

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

RUA TEODORO SAMPAIO SP
00.000.000/4199.82
PESSOA JURIDICA
R TEODORO SAMPAIO 854
CONFECCAO: 06/2017

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

autenticação mecânica

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0385/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	**17/07/2017**
PROJETO:	**Registro Câncer Federal**

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8

Valor **2.932,03**

REFERENTE:	**Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Periodo de Apuração 30/06/2017; Guia GPS - Competência 06/2017 e PIS - Periodo de Apuração 30/06/2017**
CONTA PARA DEPÓSITO:	**BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS**
Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO JUNHO/2017

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável						
134 MILENA MARIA DE ARAÚJO	9.033,00	1.896,93	406,49	608,44	2.505,37	406,49	2.911,86	722,64	664,91	90,33
133 ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	-	40,60
SUBTOTAL	**13.092,68**	**2.749,46**	**589,18**	**1.055,00**	**3.804,46**	**589,18**	**4.393,64**	**1.047,41**	**664,91**	**130,93**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável						
138 ADRIANA DE SOUZA	3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,16	174,54	1.415,70	310,29	106,12	38,79
120 IZA ALZIRA CAVALHERI	3.394,73	712,89	152,76	373,42	1.086,31	152,76	1.239,07	271,58	98,40	33,95
SUBTOTAL	**7.273,33**	**1.527,40**	**327,30**	**800,07**	**2.327,47**	**327,30**	**2.654,77**	**581,87**	**204,52**	**72,74**

→ #2.932,03

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável						
119 JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.663,06	979,24	209,84	512,94	1.492,18	209,84	1.702,02	373,04	254,99	46,63
106 VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,93
SUBTOTAL	**9.155,96**	**1.922,75**	**412,02**	**1.007,16**	**2.929,91**	**412,02**	**3.341,93**	**732,47**	**518,56**	**91,56**

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER										
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável						
110 ARYANE SIMON VERDUGO	3.978,43	835,47	179,03	437,63	1.273,10	179,03	1.452,13	318,27	176,32	39,78
137 JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
114 LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
136 MARCIA HELENA DE SOUZA	1.653,33	347,20	74,40	132,27	479,47	74,40	553,87	132,27	-	16,53
118 MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
115 MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
116 MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
117 MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.331,90	279,70	59,94	106,55	386,25	59,94	446,19	106,55	-	13,32
129 ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
122 THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.291,11	691,13	148,10	362,02	1.053,15	148,10	1.201,25	263,29	265,24	32,91
SUBTOTAL	**22.118,70**	**4.644,94**	**995,35**	**2.068,02**	**6.712,96**	**995,35**	**7.708,31**	**1.769,50**	**562,13**	**221,18**

RCF

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:10
783110782 0008

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	20/07/2017
NR. DOCUMENTO	78.311.078.200.008
VALOR CHEQUE	11.607,65
VALOR TOTAL	11.607,65

NR.AUTENTICACAO F.BC7.746.AC0.B3C.784
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Foram realizados vários depósitos para a conta BB. 7044-0 de 40024-6

Valor R$ 128,00
R$ 8.491,62
R$ 56,00
R$ 2.932,03
Total R$ 11.607,65

Compe	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.023-8	5	800	850652	3	R$#2.932,03#
018	001	7044	0	8	40.023-8	5	800	850652	3	

Pague por este cheque a quantia de (DOIS MIL NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TRES CENTAVOS)

e centavos acima

a CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN

ou à sua ordem

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

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

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ 02.674.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

001800850652 0 7044 40023 8

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0389/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	17/07/2017
PROJETO:	Registro Câncer

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7
Exames R$ 128,00

REFERENTE:	Reembolso Ref.: Exames Clinicos
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS

Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017

20170616u73316507000122

Número da Nota	00227621
Data e Hora de Emissão	16/06/2017 10:28:53
Código de Verificação	BRRS-HKHX

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: 0036 DESCRITIVO: EXAMES CLINICOS - VLR.UNIT: 28.00
(-) IRRF 1,50 %: R$ 15.12
(-) CSLL/COFINS/PIS R$ 46.87
VALOR LIQUIDO....: R$ 946.01
VENCIMENTO.....: 30/06/2017

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.008,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	15,12	10,08	30,24	6,55

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	1.008,00	2,00%	20,16	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 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017;

RC

SEMETRA
SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3º Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

CONSULTA FATURAMENTO

PERIODO: 01/06/2017 A 30/06/2017

CLIENTE: 17375-CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA

16/06/2017 - 10:19

DATA	FUNCIONARIO	SERVICO	VALOR	FUNCAO
08/06/2017	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PROF. EDUCACAO FISICA
08/06/2017	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	ARLETE ANTONIASSE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO CLINICO
08/06/2017	GISELE SAYURI SUZUKI	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	DENISE ALVES ROCHA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ADMINISTRADORA DE BANCO DADOS
08/06/2017	ALEXANDRE KOPCAK	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	SELMA REGINA SANTOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LETICIA SANTOS COELHO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA URSI
08/06/2017	PRISCILA GONCALVES SERRANO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	ERICA PEREIRA BUENO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSIST. SOCIAL
08/06/2017	ANGELA GONCALVES BENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TERAPEUTA OCUPACIONAL
08/06/2017	JOSE GERALDO DA CRUZ	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO OFTALMOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA DE CASTRO SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	MARCOS DANIEL SARAIVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO GERIATRA
08/06/2017	MARCIA HELENA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	FLAVIA HORTA HUNGRIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PSICOLOGA
08/06/2017	ROSINEIA NEVES LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE SAUDE BUCAL
08/06/2017	ANA PAULA DE CAMPOS A. MOREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. DE BASE DE DADOS
08/06/2017	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	SUPERVISORA ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SONIA CRISTINA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	BRUNNO HEIDAN ALVES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM FARMACIA
08/06/2017	MICHELLE ROSER MUNIZ DE MELO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TECNICO EM FARMACIA
08/06/2017	ADRIANO JOSE DA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. INFORMATICA
08/06/2017	ADRIANA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	CRISTIANE MARTINS LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM ENFERMAGEM
08/06/2017	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	MARIA LUCINDA TELLES MASCARO B	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LORENA FERREIRA ARAUJO FELIX	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FARMACEUTICO
08/06/2017	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MICROBIOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA TARGA PINTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA DERMATOLOGISTA
08/06/2017	MILENA MARIA DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	EDITORA JR
08/06/2017	MAYRA SILVA GARCIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SILVANA ROCHA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRTIVO
08/06/2017	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIER	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORDENADORA FINANCEIRA
08/06/2017	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANT	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUXILIAR DE PESQUISA
08/06/2017	ODINEIA CONCEICAO GREGIO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	REVISORA EDITORIAL
08/06/2017	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	DAYANA PAULA GODOI SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE SOCIAL
08/06/2017	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE PESQUISA
08/06/2017	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA S	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FONOAUDIOLOGA
		TOTAL	56.00	

RC #128,00

20/07/2017 -- BANCO DO BRASIL -- 10:07:10
783110782 0008

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40,024-6

DATA	20/07/2017
NR. DOCUMENTO	78,311,078,200,008
VALOR CHEQUE	11,607,65
VALOR TOTAL	11,607,65

NR.AUTENTICACAO F,BC7,746,AC0,B3C,784
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Foram realizados vários depósitos para a conta BB. 7044-0 c/c 40024-6

Valor # 128,00
8.491,62
56,00
2.932,03
Total # 11.607,65

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	3043	0	8	16.829-7	0	800	851685	5	#128,00#

Pague por este cheque a quantia de (CENTO E VINTE E OITO REAIS)

e centavos acima

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

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ 02.574.122/0002-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

RUA TEODORO SAMPAIO SP
00.000.000/4199-82
PESSOA JURIDICA
R.TEODORO SAMPAIO 854
CONFECCAO 06/2017

CEAP FSP

DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0388/2017

DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE RECEBIMENTO:	17/07/2017
PROJETO:	Registro Câncer Federal

Projeto Conta - BB Ag: 7044 Conta 40.023-8
Exames R$ 56,00

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Exames Clinicos
CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 C/c 40024-6 - CSGPS
Coordenadora de Cursos	Virginia Salvador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00227621	16/06/2017 10:28:53	BRRS-HKHX

20170616u73316507000122

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: 02.674.122/0001-17 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

QTD: 0036 DESCRITIVO: EXAMES CLINICOS - VLR.UNIT: 28.00
(-) IRRF 1,50 %: R$ 15.12
(-) CSLL/COFINS/PIS R$ 46.87
VALOR LIQUIDO....: R$ 946.01
VENCIMENTO.....: 30/06/2017

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.008,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	15,12	10,08	30,24	6,55

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	1.008,00	2,00%	20,16	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 295027 Série UNICA, emitido em 16/06/2017. (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017;

RCF

SEMETRA
SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Rua Antonio De Godoi, 88 - 3º Andar
Centro - São Paulo | SP - Fone: 3367-1200

CONSULTA FATURAMENTO

PERIODO: 01/06/2017 A 30/06/2017

CLIENTE: 17375-CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.D/

16/06/2017 - 10:1

DATA	FUNCIONARIO	SERVICO	VALOR	FUNCAO
08/06/2017	ANA PAULA CASELLA DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PROF. EDUCACAO FISICA
08/06/2017	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	ARLETE ANTONIASSE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO CLINICO
08/06/2017	GISELE SAYURI SUZUKI	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	DENISE ALVES ROCHA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FISIOTERAPEUTA
08/06/2017	IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ADMINISTRADORA DE BANCO DADOS
08/06/2017	ALEXANDRE KOPCAK	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	SELMA REGINA SANTOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LETICIA SANTOS COELHO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	LARYSSA DENYSE DE CAMPOS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA URSI
08/06/2017	PRISCILA GONCALVES SERRANO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA GERIATRA
08/06/2017	ERICA PEREIRA BUENO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSIST. SOCIAL
08/06/2017	ANGELA GONCALVES BENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ENFERMAGEM
08/06/2017	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TERAPEUTA OCUPACIONAL
08/06/2017	JOSE GERALDO DA CRUZ	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO OFTALMOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA DE CASTRO SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. DE ENFERMAGEM
08/06/2017	MARCOS DANIEL SARAIVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICO GERIATRA
08/06/2017	MARCIA HELENA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	FLAVIA HORTA HUNGRIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	PSICOLOGA
08/06/2017	ROSINEIA NEVES LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COLETADORA DE DADOS
08/06/2017	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE SAUDE BUCAL
08/06/2017	ANA PAULA DE CAMPOS A. MOREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. DE BASE DE DADOS
08/06/2017	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	SUPERVISORA ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SONIA CRISTINA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	BRUNNO HEIDAN ALVES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM FARMACIA
08/06/2017	MICHELLE ROSER MUNIZ DE MELO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TECNICO EM FARMACIA
08/06/2017	ADRIANO JOSE DA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. INFORMATICA
08/06/2017	ADRIANA DE SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORD. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	CRISTIANE MARTINS LOPES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. EM ENFERMAGEM
08/06/2017	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	MARIA LUCINDA TELLES MASCARO B	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LORENA FERREIRA ARAUJO FELIX	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FARMACEUTICO
08/06/2017	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MICROBIOLOGISTA
08/06/2017	NATHALIA TARGA PINTO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	MEDICA DERMATOLOGISTA
08/06/2017	MILENA MARIA DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	EDITORA JR
08/06/2017	MAYRA SILVA GARCIA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	VICTORIA ALVES DE ARAUJO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	SILVANA ROCHA SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. ADMINISTRTIVO
08/06/2017	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIER	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	COORDENADORA FINANCEIRA
08/06/2017	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANT	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUXILIAR DE PESQUISA
08/06/2017	ODINEIA CONCEICAO GREGIO	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	REVISORA EDITORIAL
08/06/2017	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	DAYANA PAULA GODOI SILVA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ASSISTENTE SOCIAL
08/06/2017	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVE	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	TEC. ADMINISTRATIVO
08/06/2017	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	AUX. DE PESQUISA
08/06/2017	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA S	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	ENFERMEIRA
08/06/2017	STELLA DONADON SANTORO SOUZA	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	1.00	FONOAUDIOLOGA
		TOTAL	56.00	

#56,00 RCF

20/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:07:10
783110782 0008

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM CHEQUE

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

DATA	20/07/2017
NR. DOCUMENTO	78.311.078.200.008
VALOR CHEQUE	11.607,65
VALOR TOTAL	11.607,65

NR.AUTENTICACAO F.BC7.746.AC0.B3C.784
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Foram realizados vários depósitos para a conta
BB. 7044-0 c/c 40024-6

Valor R$ 128,00
R$ 8.491,62
R$ 56,00
R$ 2.932,03

Total R$ 11.607,65

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3	
018	001	7044	0	8	40.023-8	5	800	850653	1	R$ *56,00*

Pague por este cheque a quantia de (CINQUENTA E SEIS REAIS)

e centavos acima

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

SAO PAULO 17 de JULHO de 17

BANCO DO BRASIL

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

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SP
CNPJ 02.874.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.16/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância liquida de R$940,85 (novecentos e quarenta reais e oitenta e cinco centavos), no mês de agosto de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 23 dias =R$ 349,60
Vale Alimentação: = R$591,25

São Paulo, 26 de julho de 2017.

Janaina de Camargos Costa Morais

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

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336250855173939016
25/07/2017 08:58:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2017 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.58.51
7044007044         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:        40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1597-0 - CLINICAS
CONTA:      22.418-7

FAVORECIDO:  JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
CPF/CNPJ:     096.553.888-59
VALOR: R$                                940,85
DEBITO EM: 25/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB:        7.D52.4FC.03E.90F.01D
```

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

CEAP FSP

RECIBO CEAP FSP Nº.18/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância liquida de R$940,85 (novecentos e quarenta reais e oitenta e cinco centavos), no mês de agosto de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 23 dias =R$ 349,60
Vale Alimentação: = R$591,25

São Paulo, 26 de julho de 2017.

Virginia Valeria Salvador

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

A336250855173939018
25/07/2017 08:59:07

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2017 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.59.08
7044007044          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA:          40.024-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0026-4 - JUNDIAI PONTE SAO JOAO
CONTA:       72.724-8

FAVORECIDO:  VIRGINIA VALERIA SALVADOR
CPF/CNPJ:      251.759.908-45
VALOR: R$                                  940,85
DEBITO EM: 25/07/2017
================================================
DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB:         F.9AD.CC9.429.1E0.0E0
```

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

CEAP/FSP

Projeto Centro de Saúde

Banco do Brasil : C/C 40.024-6

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogerio Gallo		
Data do Pedido	26/07/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	**Instituto Sumaré de Educação Superior ISES - Adriano José da Silva**		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	**02.745.324/0001-17**		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	*Rua/Av.:*	*Número:*	*Complemento:*
	Município:	*CEP:*	*UF:*
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R$)	**502,88**
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R$)	**502,88**

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviço de Formação Educacional – R$502,88
Justificativa da compra	CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL
Informações sobre o produto	26/07/2017

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

Responsável: **Adriano Jose da Silva (1620900)**

CPNJ da Instituição: 02.745.324/0001-84 | Boleto: 2458112 | Vencimento: **31/07/2017**

Matrícula: 1620900 | Nome do Aluno: **Adriano José da Silva**

Curso/Turno: **Ciência da Computação/M1/184_0012_162_M1_A/FS_SP_O1**

Endereço da Instituição:
Rua Capote Valente, 1121 - Sumaré - SÃO PAULO/SP CEP: 05409-003

Cobranças

Ano/Mês	Lanc/Parc	Data	Descrição	Valor
Aluno: (1620900) Adriano José da Silva				
2017 / 7	1220497 / 1	25/07/2017	Mensalidade - Curso Ciência da Computação (Matutino) - Serie: 4	1.602,06
			Total de Cobranças:	1.602,06

Pagamentos/Descontos

Ano/Mês	Lanc/Parc	Data	Descrição	Valor
Aluno: 1620900				
2017 / 7	/ 1	31/07/2017	BOLSA SUMARE	1.027,34
2017 / 7	/ 1	31/07/2017	Bolsa Promoção - Mensalidade	71,84
			Total de Pagamentos:	1099.18

Últimos Pagamentos (45 dias)

Documento	Data	Descrição	Valor
1864712		Pagamento - Cartao	105,00
1886746		Pagamento - Cartao	1.338,31
1887923		Pagamento - Banco	5,00

Cobranças Vencidas e não Pagas

Documento	Tipo Documento	Valor

Nosso Número	Espécie	Espécie Doc	Valor do Documento	Agência / Código do Beneficiário
175/02458112-5	R$	OU	502,88	0445/33199-4 **Recibo do Pagador**

Itaú Unibanco S.A. Autenticação

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.75025 45811.250443 53319.940002 1 72370000050288

Local do Pagamento * Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no Banco Itaú.					Vencimento **31/07/2017**
Beneficiário **Instituto Sumaré de Educação Superior ISES - CNPJ: 02.745.324/0001-84**					Agência / Código do Beneficiário 0445/33199-4
Data do documento 25/07/2017	Nº do Documento 2458112-6	Espécie Doc OU	Aceite N	Data processamento 25/07/2017	Nosso Número 175/02458112-5
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R$	Quantidade	Valor 502,88	(=) Valor do documento 502,88

Instruções

Pagto até o dia 03/07/2017..... R$ 377.16

Pagto até o dia 07/07/2017..... R$ 427.45

Pagto até o dia 10/07/2017..... R$ 477.74

Multa após o vencimento: R$5,03.
Após o vencimento, cobrar juros de R$0,17 por dia de atraso.

(+) Outros acréscimos

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: Adriano Jose da Silva - CPF/CNPJ: 222.053.298-47

Rua São Miguel, 337 - Cidade Edson - SÃO PAULO CEP: 08665-500

Pagador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D311028509561019
31/07/2017 10:33:04

31/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:33:04
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.

34191750254581125044353319940002172370000050288
NR. DOCUMENTO 73.102
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 502,88
VALOR COBRADO 502,88
==========
NR.AUTENTICACAO C.FEB.B56.71D.D7F.E71

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

Sindicato dos Auxiliares
e Tec. de Enf. e Trab. em Estab. de Serv. de Saude de SP

Recibo do Pagador

Beneficiário: Sind Aux Tec Enf Trab Est Serv Saúde SP			Número do Documento: 483360	Vencimento: 31/07/2017
Endereço Beneficiário: R. Tamandare, 393 - Liberdade				CNPJ: 60.890 928/0001-10
Nosso Numero: 109/00483360 - 8	Carteira: 109	Agência / Código do Beneficiário: 0151 / 00550-1	Espécie Documento: 06	Valor do Documento

Pagador:
42160/0001 - Centro de Apoio à Fac. Saúde Púb da Univ SP

Ano Base : 2017 — **Primeira Parcela**

TAXA ASSISTENCIAL - CLÁUSULA 52ª DA CONVENÇÃO COLETIVA - SINDHOSP

Desconto de 4% (quatro por cento) sobre a remuneração dos empregados a tituio de Contribuição Assistencial.
O pagamento da seguinte forma: a) 2% (dois por cento) referente a primeira parcela com desconto no mês de junho/2017, para pagamento até 31/07/2017 e,
b) 2% (dois por cento) referente a segunda parcela com desconto no mês de outubro/2017, para pagamento até 30/11/2017.

OBS: A íntegra da Convenção Coletiva está disponível em nosso Site: http://www.sinsaudesp.org.br

Autenticação Mecânica

Cortar aqui

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 48336.080154 10055.010002 5 72370000000000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU						Vencimento: 31/07/2017
Beneficiário: Sind Aux Tec Enf Trab Est Serv Saúde SP						Agência / Código do Beneficiário: 0151 / 00550-1
Data do Documento: 23/05/2017	Número do Documento: 483360	Espécie Documento: 06	Aceite: N	Data do Processamento: 23/05/2017		Nosso Número: 109/00483360 - 8
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	x Valor =		Valor do Documento

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Após o vencimento: * multa de 2% + juros de 1% no primeiro mês*

* mais juros de 1% nos meses subsequentes *

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado 592,11

592,11

Pagador: 42160/0001 - Centro de Apoio à Fac. Saúde Púb da Univ SP

Endereço: Av. Doutor Arnaldo, 715 - Cerqueira César

CNPJ/CEI/CPF: 02.574.122/0001-17

Código de Barras

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Razão Social
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Primeira Parcela 2017 - Taxa Assistencial (SINSAUDE)

Cód	Nome	Sindicato Representante	Salário	Função	%	Valor
208	ALEXANDRE KOPCAK	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
203	ANGELA GONCALVES BENTO	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
141	BRUNNO HEIDAN ALVES	14-SINSAUDE	2.609,97	TÉCNICO EM FARMÁCIA	2%	52,20
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
240	LETICIA SANTOS COELHO	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	14-SINSAUDE	2.609,97	TÉCNICO EM FARMÁCIA	2%	52,20
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
205	SELMA REGINA SANTOS	14-SINSAUDE	2.709,61	TÉCNICO (A)DE ENFERMAGEM	2%	54,19
						592,11

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D311028509561017
31/07/2017 10:32:49

31/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:32:49
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.

34191090084833608015410055010002572370000000000
NR. DOCUMENTO 73.101
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 592,11
VALOR COBRADO 592,11

==========

NR.AUTENTICACAO 2.5A5.2EB.CC9.9CF.063

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