

INSTITUIÇÃO : CENTRO DE APOIO À FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA

CONVENIO Nº : 021/2016 - SMS.G E TA

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO de 2.017

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos - Conv. 021/2016	398.612,00
Recursos Recebidos - TA	
Resultado de Aplicação Financeira	3.227,75
Saldos não utilizados e recolhidos	
Reembolso de despesas fora do convênio	29.551,15
TOTAL	431.390,90

DESPESAS	
Salários e Encargos Trabalhistas	272.866,15
Rateio CEAP	24.971,57
Custeio Material de Consumo	294,74
Custeio Serviços de Terceiros	1.296,31
TOTAL	299.428,77
TOTAL	299.428,77

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	1.731.809,16
SALDO NÃO UTILIZADO	1.731.809,16
Saldo provisionado para material permanente	0,00
DESPESAS COMPROMISSADAS	0,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	0,00
SALDO EM DISPONIBILIDADE	1.731.809,16

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	1.599.847,03
Total de Receitas	431.390,90
Total de Despesas	299.428,77
TOTAL	1.731.809,16

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	1.731.809,16
--	---------------------

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, 03 de Outubro de 2017

Pedro Caetano Sanches Mancuso
Diretor Administrativo



CONVENIO Nº: 021/2016 - SMS.G e TA

MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO de 2.017

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

SÃO PAULO, 03 DE Outubro DE 2.017	SÃO PAULO, 03 DE Outubro DE 2.017
PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO - DIRETOR ADMINISTRATIVO	PAULO ROGÉRIO GALLO - DIRETOR TÉCNICO DE SERVIÇO - CSEGPS

Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública

Convênio 021/2016 - SMS

Controle de saldos sintéticos

Gastos realizados no período de setembro a Setembro de 2.017

	Orçado	Realizado	Saldo
Folha de Pagamento	4.146.987,00	2.389.713,12	1.757.273,88
Ceap	414.698,00	287.727,77	126.970,23
Material de Consumo	35.000,00	25.202,61	9.797,39
Serviços de Terceiros	42.000,00	12.488,87	29.511,13
	4.638.685,00	2.715.132,37	1.923.552,63

	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	289.675,02	25.324,61	264.350,41
set/17	299.428,77	29.551,15	269.877,62
	2.931.933,46	191.804,04	2.740.129,42

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33B030924228925010
03/10/2017 09:28:12

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
 Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
 Período do extrato 09 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.402	282.635,14 C	
01/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	90.101	377,16 D	
01/09/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	282.257,98 D	0,00 C
04/09/2017		7044	99015	470 Transferência on line 04/09 3043 16829-7 CENTRO DE APOI	553.043.000.016.829	282.635,14 D	
04/09/2017		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3	138.495,46 D	
04/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG	90.401	2.460,33 D	
04/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA	90.402	3.735,11 D	
04/09/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	427.326,04 C	0,00 C
05/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0375 22089246812 TATIANE CRISTINA	90.501	2.977,67 D	
05/09/2017		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	90.502	18.823,28 D	
05/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG	90.503	1.000,00 D	
05/09/2017		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Tarifa referente a 05/09/2017	842.480.900.390.878	153,00 D	
05/09/2017		0000	13113	170 Tar Lib Arq Pgto Manual Tarifa referente a 05/09/2017	842.480.900.392.460	106,50 D	
05/09/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	23.060,45 C	0,00 C
08/09/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	1.404	398.612,00 C	
08/09/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	398.612,00 D	0,00 C
11/09/2017		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI	4.546.942	1.288,30 C	
11/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER	91.101	375,00 D	
11/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -	91.102	4.300,00 D	
11/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	91.103	475,00 D	
11/09/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.861,70 C	0,00 C
13/09/2017		7044	99015	470 Transferência on line 13/09 6971 10022-6 CLEIDE BONIFAC	556.971.000.010.022	294,74 D	
13/09/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER	91.301	94,15 D	
13/09/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	388,89 C	0,00 C
15/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	91.501	35,00 D	

15/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	35,00 C	0,00 C
19/09/2017	7831	13649	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.364.900.009	23,60 C	
19/09/2017	7831	13649	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.364.900.010	3.157,10 C	
19/09/2017	7831	13649	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.364.900.011	3.154,31 C	
19/09/2017	7831	13649	910 Dep Cheque BB Liquidado	78.311.364.900.056	13.154,31 C	
19/09/2017	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	9.706.008	11.951,44 C	
			033 0201 2574122000117 CENTRO DE APOI			
19/09/2017	7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.268	14.766,24 D	
19/09/2017	7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.269	83.793,10 D	
19/09/2017	7831	10941	103 Cheque Pago Outra Agência	850.270	2.297,66 D	
19/09/2017	7831	13649	280 ESTORNO DE CREDITO	78.311.364.900.011	3.154,31 D	
19/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	72.570,55 C	0,00 C
20/09/2017	0000	13105	375 Impostos	92.001	28,50 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -1708			
20/09/2017	0000	13105	375 Impostos	92.002	88,35 D	
			DARF - 02.574.122/0001-17 -5952			
20/09/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	92.003	1.783,15 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
20/09/2017	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.631.000.532.617	528,00 D	
			Tarifa referente a 20/09/2017			
20/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.428,00 C	0,00 C
21/09/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.101	5.372,86 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
21/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	5.372,86 C	0,00 C
25/09/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	910,45 D	
			104 1597 09655388859 JANAINA DE CAMARG			
25/09/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.502	910,45 D	
			341 0026 25175990845 VIRGINIA VALERIA			
25/09/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	92.503	5.275,80 D	
			BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.			
25/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	7.096,70 C	0,00 C
27/09/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.701	228,00 D	
			104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
27/09/2017	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.702	187,00 D	
			104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
27/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	415,00 C	0,00 C
29/09/2017	0000	13105	109 Pagamento de Título	92.901	10.344,21 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
29/09/2017	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	10.344,21 C	0,00 C
30/09/2017	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33B030924228925011
03/10/2017 09:28:55

Cliente

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

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2017	SALDO ANTERIOR	1.599.847,03			170.190,412888		
01/09/2017	APLICAÇÃO	282.257,98			30.020,444044	9,402192039	200.210,856932
04/09/2017	RESGATE	427.326,04	1.510,77		45.601,034958	9,404102569	154.609,821974
	Aplicação 08/05/2017	193.413,37	705,24		20.641,906553		
	Aplicação 16/05/2017	142.905,27	527,59		15.252,157880		
	Aplicação 07/06/2017	91.007,40	277,94		9.706,970525		
05/09/2017	RESGATE	23.060,45	71,46		2.459,274737	9,405988543	152.150,547237
	Aplicação 07/06/2017	23.060,45	71,46		2.459,274737		
08/09/2017	APLICAÇÃO	398.612,00			42.361,595423	9,409749468	194.512,142660
11/09/2017	RESGATE	3.861,70	12,45		411,647761	9,411322895	194.100,494899
	Aplicação 07/06/2017	3.861,70	12,45		411,647761		
13/09/2017	RESGATE	388,89	1,28		41,444074	9,414373698	194.059,050825
	Aplicação 07/06/2017	388,89	1,28		41,444074		
15/09/2017	RESGATE	35,00	0,11		3,728217	9,417370213	194.055,322608
	Aplicação 07/06/2017	35,00	0,11		3,728217		
19/09/2017	RESGATE	72.570,55	249,79		7.730,016762	9,420463401	186.325,305846
	Aplicação 07/06/2017	72.570,55	249,79		7.730,016762		
20/09/2017	RESGATE	2.428,00	8,44		258,590996	9,421983119	186.066,714850
	Aplicação 07/06/2017	2.428,00	8,44		258,590996		
21/09/2017	RESGATE	5.372,86	18,88		572,157524	9,423523715	185.494,557326
	Aplicação 07/06/2017	5.372,86	18,88		572,157524		
25/09/2017	RESGATE	7.096,70	25,47		755,533732	9,426673748	184.739,023594
	Aplicação 07/06/2017	7.096,70	25,47		755,533732		
27/09/2017	RESGATE	415,00	1,51		44,169679	9,429771916	184.694,853915
	Aplicação 07/06/2017	415,00	1,51		44,169679		
29/09/2017	RESGATE	10.344,21	38,62		1.100,714091	9,432812831	183.594,139824
	Aplicação 07/06/2017	10.344,21	38,62		1.100,714091		
29/09/2017	SALDO ATUAL	1.731.809,16			183.594,139824		183.594,139824

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.599.847,03
APLICAÇÕES (+)	680.869,98
RESGATES (-)	552.899,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	5.930,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	1.938,78
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3.991,55
SALDO ATUAL =	1.731.809,16

Valor da Cota

31/08/2017	9,400335812
29/09/2017	9,432812831

Rentabilidade

No mês	0,3454
No ano	5,0855
Últimos 12 meses	7,5013

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

Responsável: Adriano Jose da Silva (1620900)	CPNJ da Instituição: 02.745.324/0001-84	Boleto: 2478254	Vencimento: 30/09/2017
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
2017 / 9	1220497 / 3	23/08/2017	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
2017 / 9	/ 3	30/09/2017	BOLSA SUMARE	1.027,34
2017 / 9	/ 3	30/09/2017	Bolsa Promoção - Mensalidade	71,84
Total de Pagamentos:				1099,18

Últimos Pagamentos (45 dias)

Documento	Data	Descrição	Valor
1886746		Pagamento - Cartao	1.338,31
1887923		Pagamento - Banco	5,00
1891673		Pagamento - Banco	-502,88

Cobranças Vencidas e não Pagas

Documento	Data	Tipo Documento	Valor
2461510	31/08/2017	Boleto	502,88

Noosso Número 175/02478254-1	Espécie R\$	Espécie Doc OU	Valor do Documento 502,88	Agência / Código do Beneficiário 0445/33199-4	Recibo do Pagador
Itaú Unibanco S.A.				Autenticação	

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.75025 47825.410443 53319.940002 2 72980000050288

Local do Pagamento * Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no Banco Itaú.					Vencimento 30/09/2017	
Beneficiário Instituto Sumaré de Educação Superior ISES - CNPJ: 02.745.324/0001-84					Agência / Código do Beneficiário 0445/33199-4	
Data do documento 23/08/2017	Nº do Documento 2478254-2	Espécie Doc OU	Aceite N	Data processamento 23/08/2017	Nosso Número 175/02478254-1	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor 502,88	(=) Valor do documento 502,88	
Instruções Pagto até o dia 01/09/2017..... R\$ 377,16 Pagto até o dia 08/09/2017..... R\$ 427,45 Pagto até o dia 11/09/2017..... 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 R\$ 377,16	
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





Transações Pendentes

A33B011043545960013
01/09/2017 10:48:36

Pagamento de títulos com débito em conta corrente01/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:48:36
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.

34191750254782541044353319940002272980000050288
NR. DOCUMENTO 90.101
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 502,88
DESCONTO/ABATIMENTO 125,72
VALOR COBRADO 377,16
=====NR.AUTENTICACAO C.FD0.DCA.8C3.A24.153
=====Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO01/09/2017 10:47:36
01/09/2017 10:48:36

Transação efetuada com sucesso.

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



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0396/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	04/09/2017
----------------------	------------

PROJETO:	Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
----------	--

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

Valor 282.635,14

REFERENTE:	Depósito errado - CSEGPS para Registro de Cancer
------------	--

CONTA PARA DEPÓSITO:	BB 7044-0 Agência 16829-7
----------------------	---------------------------

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B041030484655021
04/09/2017 10:34:5504/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:33:58
704407044 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2017

NR. DOCUMENTO 553.043.000.016.829

VALOR TOTAL 282.635,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO DE APOIO A FACULDA

AGENCIA: 3043-0 CONTA: 16.829-7

NR. DOCUMENTO 557.044.000.040.024

=====

NR. AUTENTICACAO 6.58C.CB3.49B.743.22B

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



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D040916288963010
04/09/2017 09:20:46

Cliente - Conta atual

Agência 7044-0
 Conta corrente 40024-6 CENTRO DE A A F DE S PUB
 Período do extrato de 26 / 08 / 2017 até 04 / 09 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/08/2017		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	88,55 D	
				104 1597 010446913000190 SOUZA & PETER			
29/08/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	88,55 C	0,00 C
31/08/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	83.101	502,88 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
31/08/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	83.102	63,70 D	
				CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
31/08/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	566,58 C	0,00 C
01/09/2017		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor	1.402	282.635,14 C	
				SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			
01/09/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	90.101	377,16 D	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
01/09/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	282.257,98 D	0,00 C
04/09/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.						1.878.990,40 C	
Saldo Disponivel						1.878.990,40 C	
Juros						0,00	
Data de Debito de Juros							29/09/2017
IOF						0,00	
Data de Debito de IOF							02/10/2017
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automatico						1.882.803,43	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2017		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA TÉCNICO EM INFORMATICA	313220	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.816,26	
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

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
208	ALEXANDRE KOPCAK TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 03/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
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
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.150,85	508,31
				Total Liquido -->	2.642,54
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 21/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.750,80	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
1009	DIF. SALARIAIS		440,40	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		374,71
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		99,96

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.406,44	474,67
				Total Liquido -->	2.931,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.750,80	3.406,44	3.406,44	272,52	3.406,44	15,00

Ana Carolina Marques
Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
144	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA ENFERMEIRO(A)	223505			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/10/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.454,21	
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES ENFERMEIRO(A)	223505	ADMISSÃO: 07/11/2016		8	0	0	1			

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 Líquido -->	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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
212	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1	

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	*****

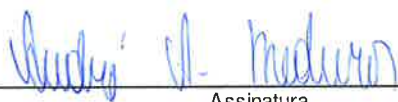
Anastacio U. de Sousa
Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 03/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
26	AUXILIO CRECHE		226,00	
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		146,05
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		37,17

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.150,85	183,22
				Total Liquido -->	2.967,63
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
203	ANGELA GONCALVES BENTO TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	11,00		153,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		36,59
36	VALE TRANSPORTE			162,58

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.924,85	352,96
				Total Liquido -->	2.571,89
Salário 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

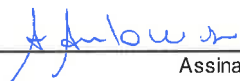
05 / 09 / 2017

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
149	ARLETE ANTONIASSI MÉDICO CLÍNICO	225125			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/10/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				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

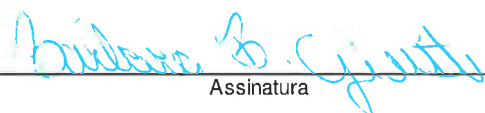
 Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
238	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI PSICOLOGO (A)	251510	ADMISSÃO: 19/12/2016		8	0	0	1	

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

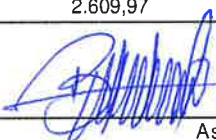

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
141	BRUNNO HEIDAN ALVES TÉCNICO EM FARMÁCIA	325115	ADMISSÃO: 03/10/2016			8	0	0	1

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 Liquido -->	2.482,88
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	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

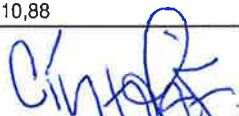

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1	
				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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha	
204	CRISTIANE MARTINS LOPES TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1	

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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
214	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1	
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA ASSISTENTE SOCIAL	251605			8	0	0	1	
				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		236,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		507,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		245,16

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.849,96	752,70
				Total Liquido -->	4.097,26
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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

05 / 09 / 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
Agosto/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.472,73	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	215,24	
1009	DIF. SALARIAIS		400,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		449,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		191,04
36	VALE TRANSPORTE			174,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.088,68	815,59
				Total Liquido -->	3.273,09
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.472,73	4.088,68	4.088,68	327,09	4.088,68	15,00

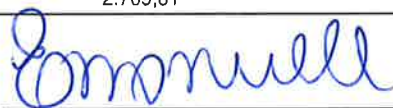

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 20/02/2017									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	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

05 / 09 / 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
Agosto/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
235	ERICA PEREIRA BUENO ASSISTENTE SOCIAL	251605			8	0	0	1	
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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				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

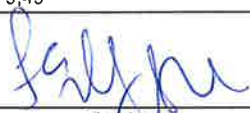

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS MICROBIOLOGISTA	221105			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 03/11/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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

				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

05 / 09 / 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
Agosto/2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	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



Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 20/02/2017									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
228	GISELE SA YURI 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			243,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.649,56	1.644,19
				Total Liquido -->	5.005,37
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305	ADMISSÃO: 07/06/2017		8	0	0	1	

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 Liquidado -->	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

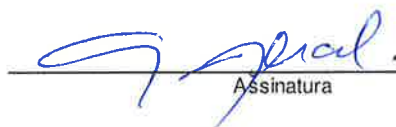

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
236	JOSE GERALDO DA CRUZ MÉDICO OFTALMOLOGISTA	225265			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 19/12/2016									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	6.434,32	
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
224	JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1	
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

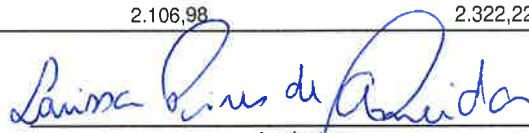
05 / 09 / 2017

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	322415			8	0	0	1	
ADMISSÃO: 10/01/2017									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.106,98	
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 Líquido -->	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

05 / 09 / 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
Agosto/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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
240	LETICIA SANTOS COELHO TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 20/02/2017					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.709,61	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
146	LORENA FERREIRA DE ARAUJO FELIX FARMACÊUTICO	223405			8	0	0	1	
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

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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE TÉCNICO EM INFORMATICA	313220			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 03/11/2016					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	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

				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

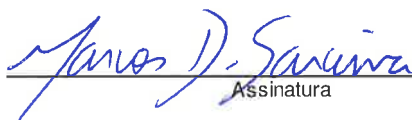

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
229	MARCOS DANIEL SARAIVA MEDICO (A) GERIATRA	225180	ADMISSÃO: 21/11/2016		8	0	0	1	

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

05 / 09 / 2017
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			SAO PAULO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO		
AV DR ARNALDO 715						MENSAL		
02.574.122/0001-17						Agosto/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
Salário 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 Melo
Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 03/11/2016					

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

Nathália Castro
Téc. de Enfermagem
COREN-SP 891.474

Assinatura

05 / 09 / 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
Agosto/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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
222	PALOMA DE CASSIA MOREIRA SILVERIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1	
				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

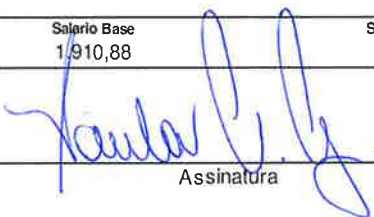
05 / 09 / 2017

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AV DR ARNALDO 715 02.574.122/0001-17				SAO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1	
				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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					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	7,50	


Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO MEDICO (A) GERIATRA	225180	ADMISSÃO: 07/12/2016		8	0	0	1	

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.JNSS	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

05 / 09 / 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
Agosto/2017

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	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 Líquido -->	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

05 / 09 / 2017
Data

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

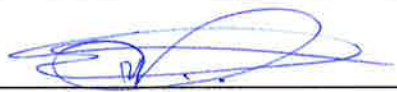
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/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 Líquido -->	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

05 / 09 / 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
Agosto/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
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	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

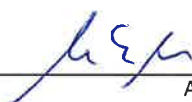

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
213	SILVANA ROCHA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1	

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	*****

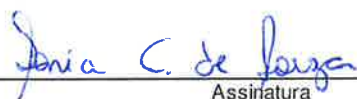

Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	ADMISSÃO: 03/11/2016		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.392,31	
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.JNSS	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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
231	STELLA DONADON SANTORO SOUZA FONOAUDIÓLOGO	223810	ADMISSÃO: 21/11/2016		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.855,31	
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

05 / 09 / 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 Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
219	VICTORIA ALVES DE ARAUJO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	351305			8	0	0	1	
				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	7,50

Victoria A. Araujo
Assinatura

05 / 09 / 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 Agosto/2017		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
217	MAYRA SILVA GARCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	ADMISSÃO: 07/11/2016		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.392,31	
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
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	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

05 / 09 / 2017
Data

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 05/09/2017

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\08\Folha\FP0509.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	2.642,54
225	ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES	18880 / 207055 - C/C	2.931,77
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	2.967,63
203	ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C	2.571,89
149	ARLETE ANTONIASSI	70254 / 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	4.097,26
232	DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C	3.273,09
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.388,11
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	5.005,37
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	70440 / 153273 - C/C	1.820,12
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
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	70440 / 150118 - C/C	2.550,69

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 05/09/2017

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2017\08\Folha\FP0509.txt

Arquivo de Conta Poupança:

Arquivo de Cartão Salário:

Arquivo de Conta Salário:

Código Nome	Agência / Conta	Valor Creditado
244 NATHALIA TARGA PINTO	18635 / 1284959 - C/C	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	1.820,12

Total Creditado:**138.495,46**

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017		
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 Auxílio Creche			226,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,00
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	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:	700,91		
Proventos:		3.150,85	Descontos:	508,31	Liquido:	2.642,54
Cód: 225	Nome: ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 21/11/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.750,80	
1 Salário		30,00	2.750,80	11 INSS Sobre Salário	11,00	374,71
1009 Dif. Salariais			440,40	13 IRRF Sobre Salário	15,00	99,96
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24			
Base INSS Empresa:		3.406,44	Base INSS Funcionário:	3.406,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	3.406,44	F.G.T.S.:	272,52
Base I.R.R.F.:		3.406,44	Deduções:	374,71		
Proventos:		3.406,44	Descontos:	474,67	Liquido:	2.931,77
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
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

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:9	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715			Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO UF: SP	
Cód: 206		Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: 5 Salário: 2.709,61		
1 Salário		30,00 2.709,61		13 IRRF Sobre Salário 7,50 37,17		
26 Auxilio Creche		226,00		169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal) 11,00 146,05		
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: 525,23		
Proventos:		3.150,85		Descontos: 183,22 Liquido: 2.967,63		
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 36,59		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00 215,24		36 Vale Transporte 162,58		
				169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal) 11,00 153,79		
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: 532,97		
Proventos:		2.924,85		Descontos: 352,96 Liquido: 2.571,89		
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: 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 31,56		
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		

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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 Auxilio Creche			236,00	13 IRRF Sobre Salário		22,50 245,16
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:		4.849,96	Descontos:	752,70	Liquido: 4.097,26	
Cód: 232	Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	3.472,73
1 Salário		30,00	3.472,73	11 INSS Sobre Salário		11,00 449,75
1009 Dif. Salariais			400,71	13 IRRF Sobre Salário		15,00 191,04
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	215,24	36 Vale Transporte		174,80
Base INSS Empresa:		4.088,68	Base INSS Funcionário:	4.088,68	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	4.088,68	F.G.T.S.: 327,09	
Base I.R.R.F.:		4.088,68	Deduções:	449,75		
Proventos:		4.088,68	Descontos:	815,59	Liquido: 3.273,09	
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
				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: 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	

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:11
CNPJ/CEB: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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	Líquido: 4.285,78
Líquido:						
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	Líquido: 4.060,68
Líquido:						
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	Líquido: 2.550,69
Líquido:						
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		243,80
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:		1.644,19	Líquido: 5.005,37
Líquido:						
Cód: 245	Nome: JOICE CONCEICAO DE SOUSA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/06/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88
1 Salário		30,00	1.910,88	11 INSS Sobre Salário		9,00 191,35
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	Líquido: 1.820,12
Líquido:						
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	Líquido: 5.301,31
Líquido:						
Cód: 224	Nome: JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2	
Admissão: 08/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.910,88

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:12
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
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
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 INFORMÁTICA Dep. IR: 0					
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo Ocorrência: Salário: 2.816,26					
1 Salário	30,00	2.816,26	11 INSS Sobre Salário	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: MÉDICO (A) GERIATRA Dep. IR: 0					
Admissão: 21/11/2016 Situação: Ativo Ocorrência: Salário: 6.434,32					

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:13
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	UF: SP
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
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

Folha de Pagamento					01/09/2017 17:55:25	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:14
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017		
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO		UF: SP
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	Líquido:	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	Líquido:	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	Líquido:	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	
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	Líquido:	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	Líquido:	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	Líquido:	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	

Folha de Pagamento				01/09/2017 17:55:25	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			Pág:15
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
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:	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: 246		Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		Função: FISIOTERAPEUTA	Dep. IR: 1
Admissão: 10/08/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário: 3.472,73
1 Salário	22,00	2.546,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	242,76
26 Auxílio Creche		550,16	13 IRRF Sobre Salário	7,50	27,07
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	150,67			
Base INSS Empresa:	2.697,34	Base INSS Funcionário:	2.697,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.697,34	F.G.T.S.:	215,79
Base I.R.R.F.:	2.697,34	Deduções:	432,35		
Proventos:	3.247,50	Descontos:	269,83	Liquido:	2.977,67
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	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

Folha de Pagamento				01/09/2017 17:55:26	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		Pág:16	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
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	1.372,00	159.699,46	11 INSS Sobre Salário	450,00	16.606,85
26 Auxílio Creche		1.238,16	13 IRRF Sobre Salário	580,00	9.932,26
1009 Dif. Salariais		841,11	36 Vale Transporte		2.872,64
1445 Adic. de Insalubridade SP	880,00	9.405,99	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	22,00	299,84
Proventos:	171.184,72		Descontos:	29.711,59	
			Líquido:		141.473,13
Totais					
Base INSS Empresa:	169.946,56	Base INSS Funcionário:	162.684,50	Base I.R.R.F.:	169.946,56
Base PIS:	169.946,56	Valor PIS:	1.699,50	Deduções:	21.646,44
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	169.946,56	F.G.T.S.:	13.595,72	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	16.906,69	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	35.688,82	Cod. 1066	Total Líquido	60.243,15
Cod. 0099	Terceiros	7.647,64			
Total de Funcionários: 46					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	44	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2	Empregados			

01/09/2017 17:55:26

Folha de Pagamento						Pág:17
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
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	18,00	2.797,84	11 INSS Sobre Salário	11,00	307,77	
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.865,23	13 IRRF Sobre Salário	7,50	29,74	
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		621,74	159 INSS Férias Mês Anterior		273,56	
161 Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	1.554,35	167 Líquido Férias Mês Anterior		4.285,88	
162 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		518,12				
Base INSS Empresa:	5.284,81	Base INSS Funcionário:	5.284,81	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.284,81	F.G.T.S.:	422,79	
Base I.R.R.F.:	2.797,84	Deduções:	497,36			
Proventos:	7.357,28	Descontos:	4.896,95	Líquido:	2.460,33	
Cód: 106	Nome: VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM			Função: COORDENADORA FINANCEIRA		Dep. IR: 0
Admissão: 02/02/2009	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	4.492,90
1 Salário	30,00	4.492,90	11 INSS Sobre Salário	11,00	494,22	
			13 IRRF Sobre Salário	22,50	263,57	
Base INSS Empresa:	4.492,90	Base INSS Funcionário:	4.492,90	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.492,90	F.G.T.S.:	359,43	
Base I.R.R.F.:	4.492,90	Deduções:	494,22			
Proventos:	4.492,90	Descontos:	757,79	Líquido:	3.735,11	

Folha de Pagamento				01/09/2017 17:55:26	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
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					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	48,00	7.290,74	11 INSS Sobre Salário	22,00	801,99
157 Férias Pagas Mês Anterior	12,00	1.865,23	13 IRRF Sobre Salário	30,00	293,31
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		621,74	159 INSS Férias Mês Anterior		273,56
161 Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	1.554,35	167 Líquido Férias Mês Anterior		4.285,88
162 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		518,12			
Proventos:	11.850,18		Descontos:	5.654,74	Líquido: 6.195,44
Totais					
Base INSS Empresa:	9.777,71	Base INSS Funcionário:	9.777,71	Base I.R.R.F.:	7.290,74
Base PIS:	11.850,18	Valor PIS:	118,50	Deduções:	991,58
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	9.777,71	F.G.T.S.:	782,22	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	1.075,55	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	2.053,32	Cod. 1066	Total Líquido	3.568,87
Cod. 0099	Terceiros	440,00			
Total de Funcionários: 2					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 2 Empregados					

Folha de Pagamento				01/09/2017 17:55:26	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2017 a 31/08/2017	
Endereço: AV DR ARNALDO 715		Bairro: CERQUEIRA CESAR		Cidade: SAO PAULO	
				UF: SP	
RESUMO GERAL					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	1.713,00	191.380,82	11 INSS Sobre Salário	599,00	19.881,06
26 Auxílio Creche		1.238,16	13 IRRF Sobre Salário	670,00	10.712,79
43 Férias	126,00	17.571,06	36 Vale Transporte		3.111,82
50 1/3 de Férias		5.857,03	44 IRRF Sobre Férias		2.949,23
55 Adiantamento de 13o. Salário		5.336,29	45 INSS Sobre Férias		1.832,26
157 Férias Pagas Mês Anterior	13,00	1.974,93	53 Liquido de Férias		18.646,59
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		658,31	96 Desc. Adiantamento 13o Salário		5.336,29
161 Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	1.554,35	159 INSS Férias Mês Anterior		289,65
162 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		518,12	167 Liquido Férias Mês Anterior		4.416,06
1009 Dif. Salariais		841,11	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	22,00	299,84
1445 Adic. de Insalubridade SP	880,00	9.405,99			
Proventos: 236.336,17		Descontos: 67.475,59		Líquido: 168.860,58	
Totais					
Base INSS Empresa:	227.689,25	Base INSS Funcionário:	213.914,50	Base I.R.R.F.:	201.627,92
Base PIS:	229.761,72	Valor PIS:	2.297,66	Deduções:	25.679,01
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	227.689,25	F.G.T.S.:	18.215,15	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	5.336,29	F.G.T.S. 13o. Salário:	426,90		
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	22.302,81	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	47.814,79	Cod. 1066	Total Líquido	80.363,67
Cod. 0099	Terceiros	10.246,07			
Total de Funcionários: 62					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	60	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2	Empregados			

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
AV DR ARNALDO 715				MENSAL	
02.574.122/0001-17				Agosto/2017	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	410105			0
	SUPERVISORA ADM				0
					1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	18,00	2.797,84	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	12,00	1.865,23	
161	ABONO PECUINIÁRIO MÊS ANTERIOR	10,00	1.554,35	
162	1/3 ABONO PECUINIÁRIO MÊS ANT.		518,12	
158	1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		621,74	
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		
				29,74
				307,77
				273,56
				4.285,88

Salário Base	4.663,06	Sal.Contr./INSS	5.284,81	Base Cálculo FGTS	5.284,81	FGTS do MES	422,79	Base Cálculo IRRF	2.797,84	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos		Total Líquido -->		Total Descontos							
7.357,28		2.460,33		4.896,95							

Assinatura

Data

04 / 09 / 2017



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B041030484655017
04/09/2017 10:34:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.22
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\$ 2.460,33
DEBITO EM: 04/09/2017

=====

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 3.1B6.F0D.740.5DD.B19

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Agosto/2017	
AV DR ARNALDO 715		CBO		Empresa		Local	
106 VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM		142115		9		Setor	
Código Nome		Deplo		Secao		Folha	
COORDENA DORA FINANCEIRA		ADMISSÃO: 02/02/2009		0		1	

- | | |
|--------|--------------------|
| Código | Descrição |
| 1 | SALÁRIO |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO |
| 13 | IPRF SOBRE SALÁRIO |

Referência	Vencimentos	Descontos
30,00	4.492,90	494,22
11,00		263,57
22,50		

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

Assinatura

Virginia V. Salazar

Data

04 / 09 / 2017



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B041030484655019
04/09/2017 10:34:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.41
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\$ 3.735,11
DEBITO EM: 04/09/2017

=====

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: F.2CF.E70.525.8EC.14B

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

CEAP-CBNT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		SAO PAULO - SP		MENSAL		Agosto/2017	
AV DR ARNALDO 715		223605		Setor		Folha	
Código Nome		Cbo Empresa Local		Depto		Secao	
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		223605		8		0	
FISIOTERAPISTA		ADMISSÃO: 10/08/2017		0		0	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	22,00	2.546,67	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	150,67	
26	AUXÍLIO CRECHE		550,16	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		242,76
13	IPRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,07

Salário Base	3.472,73	Sal.Contr./INSS	2.697,34	Base Cálculo FGTS	2.697,34	FGTS do MES	215,79	Base Cálculo IRRF	2.697,34	Faixa IRRF	7,50
Total Vencimentos				3.247,50		Total Líquido -->		2.977,67		Total Descontos	
				269,83							

Assinatura

Data / /

A336050931331519017
05/09/2017 09:36:07

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.07
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: 0375-1 - S PAULO R TOBIAS BARRETO

CONTA: 4.782-6

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM

CPF/CNPJ: 220.892.468-12

VALOR: R\$ 2.977,67

DEBITO EM: 05/09/2017

=====

DOCUMENTO: 090501

AUTENTICACAO SISBB: C.61A.9EF.1A1.C4C.616

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/09/2017 - 18:08:58

PAGAMENTO ATÉ 06.09.2017

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 235.291,10	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE ~~07/09/2017~~

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.823,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.823,28
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/09/2017~~

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/09/2017 - 18:08:58

PAGAMENTO ATÉ 06.09.2017

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011)51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 235.291,10	06-QTDE TRABALHADORES 62	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE ~~07/09/2017~~

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.823,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.823,28
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA ~~07/09/2017~~

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA EPP:48756191000142 ,

Seu arquivo FGTS082017CEAP.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/09/2017 às 18:14:52.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3137893D3823A34..

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: 08/2017
NRA: GLIsDWqNyN600000
Base de Processamento: SP - Sao Paulo
Código de Recolhimento: 115
Contato: ALEX MAIA
Telefone: 001151035950

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0001/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA DE SOUZA			190.04939.09-4	01/09/2015	01			04110
3.878,60	0,00		0,00	426,64			310,28	0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA			131.50409.93-3	03/11/2016	01			03132
2.816,26	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
3.406,44	0,00		0,00	374,70			272,52	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	146,05			233,99	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO			126.51888.89-5	03/11/2016	01	05		03222
2.924,85	0,00		0,00	153,79			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
5.039,34	1.989,22		0,00	554,32			562,29	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			03251
2.825,21	0,00		0,00	310,77			226,02	0,00
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
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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0002/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
4.088,68	0,00		0,00	449,75			327,09	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
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
5.284,81	0,00		0,00	581,32			422,78	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
2.126,12	0,00		0,00	191,35			170,08	0,00
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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0003/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
3.396,09	1.340,56		0,00	373,56			378,94	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
1.240,00	620,00		0,00	99,20			148,81	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
3.396,09	1.340,56		0,00	373,56			378,94	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
1.687,08	665,95		0,00	151,83			188,25	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
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
12.044,00	0,00		0,00	608,44			963,52	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0004/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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			170,08	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
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM			126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
2.697,34	0,00		0,00	242,76			215,79	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA			134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.327,68	1.645,56		0,00	366,04			397,86	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0005/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0006/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DAIANE GOMES DOS SANTOS		131.98035.89-8		13	01		03313
1.250,00	0,00	0,00	137,50			0,00	0,00
MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ		180.18007.60-3		13			02521
8.471,40	0,00	0,00	608,44			0,00	0,00
VANESSA MATHIAS GANDINI		131.06721.85-4		13			03313
2.384,56	0,00	0,00	262,30			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
239.795,21

7.601,85

0,00

23.310,90

18.823,28

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: Mc0b0EnDwBK0000-4 N° ARQUIVO: GLlsDWqNyN60000-0
COMP: 08/2017 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:

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	62	227.689,25	7.601,85	227.689,25	0,00
13	3	12.105,96	0,00	12.105,96	0,00
TOTAIS:	65	239.795,21	7.601,85	239.795,21	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0008/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

N° DE CONTROLE: Mc0b0EnDwBK0000-4
N° ARQUIVO: GLlsDWqNyN60000-0
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 227.689,25
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 7.601,85
QUANTIDADE TRABALHADORES 62

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
18.823,28	0,00	0,00	0,00	18.823,28

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0009/0009

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: Mc0b0EnDwBK0000-4 N° ARQUIVO: GLlsDWqNyN60000-0
COMP: 08/2017 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:

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:	83.792.84	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	23.310.90
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00 20 ANOS:	0.00 25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0 QUANTIDADE:	0 QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 01/09/2017

HORA: 18:08:58

PÁG : 0001

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

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° CONTROLE: Mc0b0EnDwBK0000-4 N° ARQUIVO: GL1sDWqNyN60000-0
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	22.302,66	0,00	0,00	0,00	22.302,66
Contribuintes Individuais	1.008,24	0,00	0,00	0,00	1.008,24
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	45.537,85	0,00	0,00	0,00	45.537,85
Contribuintes Individuais	2.421,19	0,00	0,00	0,00	2.421,19
RAT	2.276,89	0,00	0,00	0,00	2.276,89
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	73.546,83	0,00	0,00	0,00	73.546,83
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	10.246,01	0,00	0,00	0,00	10.246,01
TOTAL A RECOLHER	83.792,84	0,00	0,00	0,00	83.792,84

(*) 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: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2017

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
23.310,90	50.235,93	10.246,01	0,00	0,00	0,00	83.792,84	0,00	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 01/09/2017

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

HORA: 18:08:58

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA:CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

COMPETÊNCIA: 08/2017

CÓD REC: 115

FPAS: 566

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

62

REMUNERAÇÃO

235.291,10

DEPÓSITO

18.823,28

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

18.823,28

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2017

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336051612603133010
05/09/2017 16:16:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.20
7044007044 SEGUNDA VIA 0002

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	85860000188-4 23280179170-8
	90760805080-0 25741220001-1

Data do pagamento	05/09/2017
CNPJ/CEI/CPF	02574122/0001-17
COMPETENCIA	08/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2017
VALOR DEPOSITO	18.823,28
Valor Total	18.823,28

DOCUMENTO: 090502

AUTENTICACAO SISBB: 9.780.EEC.48D.CA3.B14

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0399/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	05/09/2017
----------------------	------------

PROJETO:	Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
----------	--

Projeto Conta - BB Ag: 7044-0 Conta 40.024-6
R\$ 1.000,00

REFERENTE:	TED Ref. Ao adiantamento para a Funcionária Janaina de Camargos Costa Moraes
------------	--

CONTA PARA DEPÓSITO:	Caixa Economica Federal Ag. 1597 Conta 224187
----------------------	---

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

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 90.503
Valor 1.000,00
Data transferência 05/09/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 33FCAACFE945E536
Assinada por JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

05/09/2017 16:17:47
05/09/2017 16:19:06

Transação efetuada com sucesso.

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



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0398/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	06/09/2017
----------------------	------------

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

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004082-9
FGTS R\$ 1.288,30

REFERENTE:	Reembolso Ref. : FGTS Competência 08/2017
------------	---

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: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG: 0003/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
	3.396,09	1.340,56	0,00	373,56			378,94	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
	1.240,00	620,00	0,00	99,20			148,81	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
	3.396,09	1.340,56	0,00	373,56			378,94	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
	1.687,08	665,95	0,00	151,83			188,25	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
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
	12.044,00	0,00	0,00	608,44			963,52	0,00

288,30 RSP

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0004/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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			170,08	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
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM			126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
2.697,34	0,00		0,00	242,76			215,79	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA			134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.327,68	1.645,56		0,00	366,04			397,86	0,00

**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\$ 1.288,30**Outras Informações:**Finalidade: Transferência entre contas de mesma
titularidade

Tarifa do Serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 11/09/2017

Data/Hora da Solicitação: **11/09/2017 - 13:53 h**Autenticação bancária: **65C697BA628A9B54557B946****Central de Atendimento**
Santander Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)**SAC 0800 762 7777**
Ouvidoria 0800 726 0322



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	04/09/2017		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☒ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	10.446.913/0001-90		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Av. Dr. Arnaldo	Número: 715	Complemento:
	Bairro, Cerqueira Cesar	CEP: 01246-904	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	BANCO DO BRASIL Caixa Ec. Fidejuss		
Agência/ Conta Corrente	AG. 3043-0 C/C: 19152-3 Ag. 1597 c/c 12836		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Impressos
Justificativa da compra	Impressos para uso da equipe médica e enfermagem
Informações sobre o produto	Impressões de Folha de Continuação e Guias de Exame SADT

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

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

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

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

20170904u10446913000190

Número da Nota

00001309

Data e Hora de Emissão

04/09/2017 14:36:15

Código de Verificação

QYLS-BPHQ**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 impressão de guias de exame SADT (TOTAL 2500) NO VALOR UNIT R\$0,15

PARA O CONVENIO Nº021/2016-SMS-CENTRO DE SAÚDE GERALDO PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 375,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06815 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 22,50	

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;

lino copiar

Paula Conceição Guimarães <paula.guimaraescgpps@gmail.com>

Para: linoescopias@uol.com.br, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>, Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

31 de agosto de 2017 às 10:50

Bom dia, Fátima.

Gostaria de solicitar uma cotação de impressos em nome do CEAP - Centro Apoio a Faculdade de Saúde Pública

Informações dos impressos:

1. Os impressos deve ser feito em folha A4
2. Blocar 100 folhas cada.

Quantidades:

1000 folhas de continuação (Frente e Verso)

500 folha de Guia de Exame SADT (Frente)

Obs. Blocar e Cortar

Peço por gentileza que além dos valores, informe as formas de pagamentos!

Agradeço a atenção!

Fico aguardando.

2 anexos

 FOLHA DE CONTINUAÇÃO.pdf
126K

 GUIA EXAME SADT.pdf
107K



Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

Cotação de Impressos UBSGPS

Linos Copias <linoscopias@uol.com.br>

31 de agosto de 2017 às 12:00

Para: Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

Bom dia Paula!

1000 folhas de continuação (Frente e Verso) – 2000 * R\$ 0,18 = R\$ 360,00 (10 blocos de 100 folhas)

500 folha de Guia de Exame SADT (Frente) – R\$ 100,00 (10 blocos de 100 folhas A5)

Produção 02 diasForma de pagamento: Dinheiro, débito ou crédito *transf. bancária*

Aguardo confirmação de recebimento.

total 460,00



Souza e Petermella

Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

Cotação de Impressos UBSGPS

Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

1 de setembro de 2017 às 09:54

Para: copiadora.fsp@gmail.com, Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>

Bom dia , Andressa.

Gostaria de solicitar uma cotação de impressos em nome do CEAP - Centro Apoio a Faculdade de Saúde Publica

Informações dos impressos:

1. Os impressos deve ser feito em folha A4

2. Blocar 100 folhas cada.

Quantidades:

1000 folhas de continuação (Frente e Verso)

500 folha de Guia de Exame SADT (Frente)

Obs. Blocar e Cortar

Peço por gentileza que além dos valores, informe as formas de pagamentos!

Agradeço a atenção!

Fico aguardando.



SOUZA E PETERNELLA SERV REPROGRAFIA LTDA
Rua Voluntários da Pátria, 451 – Santana - São Paulo – SP
CEP 02011-000 Fone.: 2645 – 1945 | 7886 - 2812

São Paulo, 04 de Setembro de 2017

A

Centro de Saúde Paula Souza

Segue abaixo orçamento dos seguintes itens:

Quant.	Descrição do produto	Valor Unidade R\$	Valor Total R\$
2500	SERVIÇOS DE CÓIPAS DIVERSAS PRETO/BRANCO A4	R\$ 0,15	R\$ 375,00
			R\$ 375,00

Condição de pagamento: A Vista

Prazo de entrega: A combinar

Validade: 25 dias

Atenciosamente

Rodrigo Peternella

Satuba impressão



Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

Cotação de Impressos UBSGPS

5 mensagens

Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

31 de agosto de 2017 às 10:37

Para: Contato@futaba.com.br, Paula Guimarães <guimaraespaula571@gmail.com>, Cleide Bonifácio da Silva <leideb@usp.br>

Bom dia , Paula.

Gostaria de solicitar uma cotação de impressos em nome do CEAP - Centro Apoio a Faculdade de Saúde Publica

Informações dos impressos:

1. Os impressos deve ser feito em folha A4
2. Blocar 100 folhas cada.

Quantidades:

1000 folhas de continuação (Frente e Verso)

500 folha de Guia de Exame SADT (Frente)

Obs. Blocar e Cortar

Peço por gentileza que além dos valores, informe as formas de pagamentos!

Agradeço a atenção!

Fico aguardando.

2 anexos

 GUIA EXAME CSEGPS .pdf
128K

 FOLHA DE CONTINUAÇÃO.pdf
126K

Futaba Impressão Digital <contato@futaba.com.br>
Para: Paula Conceição Guimaraes <paula.guimaraescsgps@gmail.com>

31 de agosto de 2017 às 10:56

Bom dia Paula,

Orçamento:

1000 impressões preto e branco A4 – frente e verso / blocado (100 folhas) R\$420,00.

500 impressões preto e branco A4 – só frente + refile / blocado (100 folhas) R\$150,00.

Total do pedido: R\$570,00.

Pagto.: na retirada em dinheiro, cheque ou cartão.

Pronto em: 1 dia após a confirmação do pedido (cliente retira).

acompanha Bonificação

Opcional: entrega dentro da cidade de São Paulo R\$ 30,00

Pagto.: em dinheiro ou cheque (para o motoboy).

Att,



total 570,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R111108745238019
11/09/2017 11:11:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.49
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\$ 375,00
DEBITO EM: 11/09/2017

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: B.DE6.E37.76A.3BE.F74

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

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

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	10.09.2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Contabil Guararapes S/S Ltda EPP		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	48.756.191/0001-42		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua : Av. Nova Independência	Número: 413	Complemento:
		CEP:04570-000	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 10/09/2017		
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. Agosto/2017
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NF 5249

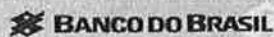
Assinatura do Coordenador do projeto:

CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP

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

Discriminação dos itens cobrados

Qtd	Descrição	Complemento	Valor
1	Serv. Contábeis - Mensalidade	Convenio SMS	4.300,00
TOTAL			4.300,00



001-9

00190.00009 01591.504004 00021.182175 3 72780000430000 Recibo do pagador

Pagador: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

AV DR ARNALDO, 715- / CERQUEIRA CESAR, CEP: 01246-904 - SAO PAULO - SP

CPF/CNPJ do Pagador

02.574.122/0001-17

Nosso Número

15915040000021182

Número do Documento

ND17140

Vencimento

10/09/2017

(=) Valor do Documento

4.300,00

Valor Cobrado

Beneficiário: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP

Av. Nova Independência, 409 - Brooklin Paulista - São Paulo-SP - CEP: 04570-000

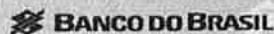
CPF/CNPJ do Beneficiário

48.756.191/0001-42

Agência/Código Beneficiário

1744-2 / 055755-0

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 01591.504004 00021.182175 3 72780000430000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP

Av. Nova Independência, 409 - Brooklin Paulista - São Paulo-SP - CEP: 04570-000

CPF/CNPJ

48.756.191/0001-42

Data de Vencimento

10/09/2017

Agência/Código Beneficiário

1744-2 / 055755-0

Data do documento

21/08/2017

Número do Documento

ND17140

Espécie Doc.

DS

Aceite

N

Data do Processamento

21/08/2017

Nosso Número

15915040000021182

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

4.300,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Multa de 2,000000% após vencimento.

Juros de 0,03330% por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

AV DR ARNALDO, 715-

CERQUEIRA CESAR, CEP: 01246-904 - SAO PAULO - SP

CPF/CNPJ do Pagador

02.574.122/0001-17

Código de Baixa

15915040000021182

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

20170911u48756191000142

Número da Nota

00005249

Data e Hora de Emissão

21/08/2017 13:47:14

Código de Verificação

X6BK-WY65**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **48.766.191/0001-42**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 Convenio SMS

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;



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:12:50
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

=====

00190000090159150400400021182175372780000430000

PAGADOR:

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL U

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO 91.102

NOSSO NUMERO 15915040000021182

CONVENIO 01591504

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2017

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 4.300,00

VALOR COBRADO 4.300,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.509.6AD.7C1.5B9.7F6

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



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

Processo: 2015-0.199.446-4

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

Convênio 021/2016- SMS - G

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	10/09/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa	CUSTO COMPARTILHADO CEAP		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO

Número e Nome do Banco	Boleto – Vencimento 10/09/2017
Agência/ Conta Corrente	

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)

Valor bruto (em R\$)	R\$ 475,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 475,00

DADOS DA COMPRA

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

DADOS DO RESSARCIMENTO

Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NF 5606

Assinatura do Coordenador do projeto:

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/09/2017
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 6 JARDIM PAULISTA SAO PAULO SP 01409-000					
Data do documento 01/09/2017	No. Do documento 5606	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2017	Nosso Número 157/93243382-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,58 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 23,75 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 24338.251614 81114.370000 3 72780000047500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/09/2017
Beneficiário A. G. MENEZES MENSAGEIROS - ME CNPJ 03.174.577/0001-08					Agência/Código Beneficiário 1618/11143-7
Data do documento 01/09/2017	No. Do documento 5606	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/09/2017	Nosso Número 157/93243382-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 475,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,58 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 23,75 NAO CONCEDER DESCONTO DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS E MULTA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE APOIO FAC SAUDE PUBL CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170901u03174577000108	Número da Nota 00005606										
	Data e Hora de Emissão 01/09/2017 09:58:10										
	Código de Verificação GSNX-EFJX										
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 03.174.577/0001-08 Inscrição Municipal: 3.057.689-0 Nome/Razão Social: A G MENEZES MENSAGEIROS ME Endereço: R PEIXOTO GOMIDE 420, CJ 06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01409-000 Município: São Paulo UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM MOTO BOY											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 475,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	-	-	-	-							
Código do Serviço 02445 - Transporte de bens ou valores, dentro do território do Município.											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *										
Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *										
Crédito (R\$) 0,00											
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -										
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 60,23 (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;											

CONTROLE DE ENTREGAS
A.G. MENEZES MENSAGEIROS - ME

EMISSION 01/09/2017

09:31:09

Folha: 0001

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES POR CLIENTE NO PERÍODO: 01/08/2017 A 31/08/2017

☒ FECHADAS ☐ ABERTAS

VENCIMENTO: 11/09/2017

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

002.574.122 0001 17
 PACAEMBU, SÃO PAULO SP

Data	O.S.	Solicitante	Valor Hora	Hora Início	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
03/08/2017	000.235.509	JANAINA	17,50	09:15	11:15	02:00													35,00
		RETIRAR DOC COM HELIO NEVES RUA GENERAL JARDIM 36 5 ANDAR																	35,00
04/08/2017	000.235.529	JANAINA	17,50	09:15	11:15	02:00													
		RETIRAR DOC COM CAMILA RUA GENERAL JARDIM 36 5 ANDAR																	
10/08/2017	000.235.682	JANAINA		13:20	13:20	02:00												140,00	140,00
		LEVAR RUA GENERAL JARDIM RUA CONSELHEIRO CRISPINIANO AV NOVA INDEPENDENCIA 409 CORREIO																	
17/08/2017	000.235.836	JANAINA		10:00	10:00	02:00												87,50	87,50
		BANCO DO BRASIL CLINICAS PAGAMENTO E DEPOSITO SANTANDER DEPOSITO BRADESCO																	
23/08/2017	000.235.985	JANAINA		14:00	14:00	02:00												87,50	87,50
		LEVAR BANCO BRASIL BANCO SANTANDER RUA GENERAL JARDIM																	
30/08/2017	000.236.144	JANAINA		11:00	11:00	02:00												87,50	87,50
		LEVAR RUA EDUARDO DA SILVA MAGALHAES 534 OSASCO / ESPERA DE 45 MINUTOS																	
Qtde. O.S.: 6 SUB-TOTAL DO CLIENTE						12:00									0,00				472,50
TOTAL LÍQUIDO DO CLIENTE																			472,50

AGM EXPRESS

FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3900 FAX:
 RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 06 - JARDIM PAULISTA
 01409-000 - SÃO PAULO - SP

D A T A

ORDEM SERVIÇO

30/08/2017 236144
 Portador: JEFERSON GALDINO F
 Celular: 99301-2834 CLARO

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

Destino: R: EDUARDO DA SILVA MAGALHAES 534 OSASCO - espera de 45 minutos

Hora Início	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
11:00	13:00			02		87,50

OBS: NÃO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

APÓS AS 18:00h: TEM ACRESCIMO DE 75% NO VALOR DA HORA.
 O SERVIÇO CANCELADO PELO CLIENTE SERÁ COBRADO O MÍNIMO 1 HORA.

Operador: AGM

Serviço Mínimo: 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 17/08/2017 ORDEM SERVICO 235836
Portador: MANOEL MESSIAS PER
Celular: 9-8212-6805TIM

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

Destino: Banco Brasil Clinicas pagto e deposito
Santander deposito
Bradesco

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
10:00	10:00			5		87,50

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

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

Operador: AGM1

Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS

DATA

ORDEM SERVICO

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

DATA 23/08/2017 ORDEM SERVICO 235985
Portador: MANOEL MESSIAS PER
Celular: 9-8212-6805TIM

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

Destino: LEVAR BANCO BRASIL
BANCO SANTANDER
RUA GENERAL JARDIM

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
14:00	14:00			5		87,50

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

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

Operador: AGM1

Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS

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

DATA

ORDEN SERVICO

04/08/2017

235529

Portador: JAILSON DE JESUS F.

Celular: 9-6137-1846 011

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

Destino: RETIRAR DOC COM CAMILA RUA GENERAL JARDIM 36 5 ANDAR

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
09:15	11:15			2		35,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

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

Operador: AGM1

Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 06 - JARDIM PAULISTA
01409-000 - SAO PAULO - SP

PORTADOR: JEFERSON BAEDINO F
Celular: 99301-2834 CLARO

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

Destino: RETIRAR DOC COM HELIO NEVES RUA GENERAL JARDIM 36 5 ANDAR

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
09:15	11:15			2		35,00

OBS : NAO TRANSPORTAMOS VALORES.

TEMPO DE ESPERA

HR

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

Operador: AGM1

Servico Minimo: 02:00 Horas

CARIMBO E ASSINATURA DA EMPRESA

AGM EXPRESS

FONE: (011) 3129-3227/(011) 3129-3380 FAX:
RUA PEIXOTO GOMIDE 420 CJ 06 - JARDIM PAULISTA
01409-000 - SAO PAULO - SP

ORDEN SERVIÇO
10/08/2017 235682
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: São Paulo
Solicitante: JANAINA Depto: SL REUNIAO/REVISTA

Destino: *Condomínio Espumoso*

Hora Inicio	Hora Final	H. Extra	Hora Adic.	Tot. Horas	Total KM	Valor Total
13:20	13:20			8		140,00

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R111108745238023
11/09/2017 11:13:2811/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:13:28
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.
=====

34191579322433825161481114370000372780000047500
NR. DOCUMENTO 91.103
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 475,00
VALOR COBRADO 475,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.C91.AF2.F7E.8A5.541

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



PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	11/09/2017		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	MATERIAL DE CONSUMO		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Cleide Bonifacio da Silva		
Data de Nascimento	13/08/1962		
Número do RG/CI	15.783.099-8		
CPF ou CNPJ	022.181.188-58		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação	Secretária		
Endereço Completo	Rua Acaju	Número:92	Complemento:
		CEP: 09931-310	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco	Banco do Brasil		
Agência/ Conta Corrente	6971-X / 10.022-6		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Material de papelaria/educativo
Justificativa da compra	Material para uso em atividades junto aos Idosos da URSI do CSE Geraldo P. Souza
Informações sobre o produto	Material de papelaria/educativo

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	294,74
Número da Nota Fiscal ou Recibo	045284
Assinatura	

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34627

RECEBEMOS DE KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA., OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 045284

Série



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº
SÉRIE 045284
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3517 0043 0030 1100 1474 5500 1000 0452 0412 3115 1157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSCR. C.N.P.J./C.R.F. (M.F) Nº

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

INSCR. ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I.

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

U.F.

C.N.P.J./C.R.F. Nº

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	ALIQ. ICMS
537555	Papel crepon azul celeste Moapel PT 1 UM	48099090	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537563	Papel crepon rosa claro Moapel PT 1 UM	48099090	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537530	Papel crepon vermelho Moapel PT 1 UM	48099090	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537537	Papel crepon verde bandeira Moapel PT 1	48099090	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537536	Papel crepon branco Moapel PT 1 UM	48099090	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537534	Papel crepon amarelo canário Moapel PT 1	48099090	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
400010	Salito sorvete ponta redonda 1/2 litro Th	20019000	000	5000	PT	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00
250500	Espeto churrasco de madeira 3,5x25cm Th	44019000	000	5000	PT	1	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00
100115	Caneta hidrográfica 12 cores 750 L Pilot	96099000	000	5000	PT	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00
520004	Creative 00g A 4 lumipaper cores sort. 0	48095000	000	5000	PT	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00
520070	Kit papel que se dobra Newsprint PT 1 MT	48095700	000	5000	PT	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00
071311	Borracha ponteira branca pull pack B1610	40109000	000	5000	PT	2	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00
170300	Caneta esferográfica 1.0mm cristal diam	96091000	000	5000	PT	1	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00
304044	Giz de cera 80 cores meu primeiro giz 80	36099000	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
414403	Lapis plastico preto evolution sarravado	96091000	000	5000	PT	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300710	Fita crepe 40mmx50m 1011A 3M PT 2 UM	40114110	000	5000	PT	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00
440310	Massa modelar 150g c4 cores soft sortid	36099010	000	5000	PT	1	04,40	04,40	0,00	0,00	0,00
015074	Pincel, chato n.04 amarelo 015 Tigre DT	96033000	000	5000	PT	1	00,10	00,10	0,00	0,00	0,00
014155	Pincel chato n.10 amarelo 015 10 Tigre D	96033000	000	5000	PT	1	00,50	00,50	0,00	0,00	0,00
000500	Argila 500gr 100 Lityn PT 1 UM	34070000	000	5000	PT	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00
700301	Linha guache 15 ml c6 cores Play Doh 020	36131000	000	5000	PT	2	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00
027011	Corretivo em fita 5mmx10m folha Oval DT 1	36040100	000	5000	PT	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00
770061	Material dourado do aluno em madeira 002	09073000	000	5000	UM	1	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00
014701	Borbante 0 fides 100 algodao 0205 mts Cur	52057100	000	5000	PT	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00
770055	Bolsa de letras c3 alfabetos maiusculo B	48099000	000	5000	PT	1	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00
770050	Tapete em EVA de encaixe 31cmx31cmx10mm	39070000	000	5000	PT	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Val Aprox Tributatórias: R\$ 77,01 (20%) Fontes: IDPT

Valor da Desoneração dos Impostos: R\$ 0

100% retido no cupom fiscal N.13070

100% retido no cupom fiscal N.13070

Merc. Sujeito ao Reg. Dubat Tribut nos termos do Art. 313 III do Anexo do RICM - Art. 54, 251



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G131122581799020
13/09/2017 11:26:1213/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:25:20
704407044 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2017

NR. DOCUMENTO 556.971.000.010.022

VALOR TOTAL 294,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLEIDE BONIFACIO

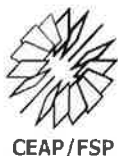
AGENCIA: 6971-X CONTA: 10.022-6

NR. DOCUMENTO 557.044.000.040.024

=====

NR. AUTENTICACAO C.D22.5FA.BC0.616.E90

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



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	13/09/2017		
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 Pátria,	Número: 451	Complemento:
		CEP:02011-000	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Caixa Econômica Federal –		
Agência/ Conta Corrente	Agência:1597 conta 1283-6		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 94,15
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 94,15

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Serviços de Scanner 269 - para prestação de contas Ref. Agosto 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 1315

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

Substitui a NFS-e com fato gerador em 12/09/2017

20170913u10446913000190

Número da Nota

00001315

Data e Hora de Emissão

13/09/2017 10:54:15

Código de Verificação

8ZSR-DNAH**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

269 scanner no valor R\$0,35 cada = R\$ 94,15

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 94,15

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\$ 5,64 (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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 1314;



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G131122581799018
13/09/2017 11:25:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.51
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: 1.283-6

FAVORECIDO: SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPR
CPF/CNPJ: 10.446.913/0001-90
VALOR: R\$ 94,15
DEBITO EM: 13/09/2017

=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: B.17C.E5F.4C1.738.F21

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



Acesse nosso site e conheça nossos serviços



237-2

23790.19801 90000.014556 09015.577704 5 72830000003500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.					Vencimento 15/09/2017
Beneficiário SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7
Data Documento 01/09/2017	Nº Documento 299901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 01/09/2017	Nosso Número 009/0000/0145509-8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) : Após vencimento, cobrar multa de R\$ 0,70 + mora de R\$ 0,09 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020) [343893]					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SPI FAT No. [369280] AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17
Pagador/Avalista:					(=) Valor Cobrado

Autenticação no Verso

Recibo do Pagador



237-2

23790.19801 90000.014556 09015.577704 5 72830000003500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após o vencimento, em qualquer agência do Bradesco.					Vencimento 15/09/2017
Beneficiário SEMETRA-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA					Agência/Código Beneficiário 0198-8/0155777-7
Data Documento 01/09/2017	Nº Documento 299901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces 01/09/2017	Nosso Número 009/0000/0145509-8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) : Após vencimento, cobrar multa de R\$ 0,70 + mora de R\$ 0,09 por dia de atraso. BOLETO REFERENTE PARCELA - 001/001 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS CORRIDOS, A PARTIR DO VENCIMENTO JUROS E ENCARGOS FINANCEIROS: 3% A.M. NAO EFETUAR DEPOSITO, POIS NAO E IDENTIFICADO COMO PAGAMENTO AO BOLETO. FILIAL (020) [343893]					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: 17375 - CENTRO DE APOIO A FACUL.DE SAUDE PUB.DA UNIV.DE SPI FAT No. [369280] AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715 SAO PAULO - SP - CEP: 01.246-904					CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17
Pagador/Avalista:					(=) Valor Cobrado

Autenticação no Verso

Ficha de Compensação



Centro de
saúde

PS



FATURA MENSAL N.: 369280

EMISSAO: 01/09/2017

VCTO: 15/09/2017

01/09/2017 - 16:11 - 002

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

CONTATO.: JANAINA / FERNANDA/ VIRGINIA

ENDERECO: AV. DR. ARNALDO, 715 - CERQUEIRA CESAR, 715

CIDADE.: SAO PAULO UF: SP

CEP..... 01246-904

CNPJ.... 02.574.122/0001-17

I.E.....

No LANC.	PP	DESCRICAO SERVICO EXECUTADO	NOME FUNCIONARIO EXAMINADO	VALOR LANÇADO
2960614		ADMISSIONAL	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	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 MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 301714 Série UNICA, emitido em 01/09/2017

20170901u73316507000122

Número da Nota

00233284

Data e Hora de Emissão

01/09/2017 16:47:42

Código de Verificação

M1Z3-LL4I**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

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

OCUPACIONAL, REALIZADO(S) NA SEDE SEMETRA, CONFORME RELACAO ANEXA N: 369280

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 (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	35,00	2,00%	0,70	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 301714 Série UNICA, emitido em 01/09/2017; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2017;



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R180939334916011
18/09/2017 09:44:4918/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:44:48
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.

23790198019000001455609015577704572830000003500

NR. DOCUMENTO 91.501

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 35,00

VALOR COBRADO 35,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.470.560.CDD.81B.2CC

Transação efetuada com sucesso por: JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0400/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	10/09/2017
----------------------	------------

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

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7
ISS R\$ 23,60

REFERENTE:	Reembolso Ref.: ISS Competência 08/2017
------------	---

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO			NOTA MILHAG	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				
DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo				
Nome/Razão Social CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO			Vencimento	10/09/2017
CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	CCM 2.764.900-8	Incidência AGO / 2017	Valor (R\$)	23,60
Receita ISS Incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$)	0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 23,60 (09881)			Juros (R\$)	0,00
Pague somente pelo código de barras desta guia até 11/09/2017. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Atualização Monetária (R\$)	0,00
			Outros Encargos (R\$)	
			Total (R\$)	23,60
VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0027960927 1123 55 02 000027960927 6 6 81880000000-9 23605701170-6 91102002796-9 09270029920-5				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO			NOTA MILHAG	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				
DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo				
Nome/Razão Social CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO			Vencimento	10/09/2017
CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	CCM 2.764.900-8	Incidência AGO / 2017	Valor (R\$)	23,60
Receita ISS Incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e			Multa (R\$)	0,00
Outras Informações Recolhimentos por Código de Serviço: R\$ 23,60 (09881)			Juros (R\$)	0,00
Pague somente pelo código de barras desta guia até 11/09/2017. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.			Atualização Monetária (R\$)	0,00
			Outros Encargos (R\$)	
			Total (R\$)	23,60
VIA DO BANCO - Documento No. 02.0027960927 1123 55 02 000027960927 6 6 81880000000-9 23605701170-6 91102002796-9 09270029920-5				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	3043	0	8	18.829-7	0	800	851716	9
018	001	3043	0	8	16.029-7	0	800	851716	9

Cheque N.º 851716
R\$ 23.60#

Pague por este (VINTE E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS)
cheque a quantia de _____

e centavos acima

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA

ou à sua ordem 17

SAO PAULO 18

SETEMBRO

de

de

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 SA
CNPJ 02.974.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001

19/09/2017 10:22:39 783113649 0009

19/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:22:39
783113649 0009
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA	NR. DOCUMENTO	VALOR CHEQUE BB LIQUID.	VALOR TOTAL
19/09/2017	78.311.364.900.009	23,60	23,60

NR. AUTENTICACAO 8.215.738.8C9.829.819
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0397/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	06/09/2017
----------------------	------------

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

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7
FGTS R\$ 3.157,10

REFERENTE:	Reembolso Ref.: FGTS Competência 08/2017
------------	--

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: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG: 0001/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01		310,28	04110
3.878,60	0,00	0,00	426,64				0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01		225,31	03132
2.816,26	0,00	0,00	309,78				0,00
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01		233,99	03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73				0,00
ANA CAROLINA FERNANDES MARQUES		136.13776.85-4	21/11/2016	01		272,52	02239
3.406,44	0,00	0,00	374,70				0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01		453,56	02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44				0,00
ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES		190.44067.09-8	07/11/2016	01		453,55	02235
5.669,45	0,00	0,00	608,44				0,00
ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA		206.82799.85-2	03/11/2016	01		128,60	04110
1.607,55	0,00	0,00	128,60				0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05	233,99	03222
2.924,85	0,00	0,00	146,05				0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05	233,99	03222
2.924,85	0,00	0,00	153,79				0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01		531,97	02251
6.649,56	0,00	0,00	608,44				0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01		562,29	04241
5.039,34	1.989,22	0,00	554,32				0,00
BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI		127.56325.06-8	19/12/2016	01		397,20	02515
4.964,91	0,00	0,00	546,14				0,00
BRUNNO HEIDAN ALVES		135.47931.85-0	03/10/2016	01		226,02	03251
2.825,21	0,00	0,00	310,77				0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01		170,08	03513
2.126,12	0,00	0,00	191,35				0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01		233,98	03222
2.924,85	0,00	0,00	321,73				0,00

3157,00

RC

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0002/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 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

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	0,00	209.79903.82-8 0,00	03/11/2016 01 128,60	04110 0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA	0,00	210.27153.23-4 0,00	14/12/2016 01 507,53	02516 0,00
DENISE ALVES ROCHA	0,00	200.46518.20-1 0,00	07/12/2016 01 449,75	02236 0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO	0,00	128.41326.69-3 0,00	20/02/2017 01 321,73	03222 0,00
ERICA PEREIRA BUENO	0,00	207.36632.61-6 0,00	19/12/2016 01 507,53	02516 0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	0,00	207.42836.05-8 0,00	03/11/2016 01 582,42	02211 0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA	0,00	137.50164.85-0 0,00	19/12/2016 01 546,14	02515 0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	0,00	128.79219.18-5 0,00	20/02/2017 01 321,73	03222 0,00
GISELE SAYURI SUZUKI	0,00	134.41689.90-8 0,00	21/11/2016 01 608,44	02251 0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	0,00	107.35895.06-3 0,00	01/06/2010 01 373,42	02123 0,00
JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	0,00	170.11456.90-0 0,00	15/01/2010 01 581,32	04101 0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA	0,00	190.43284.58-3 0,00	10/02/2015 01 99,20	04110 0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA	0,00	203.32470.54-1 0,00	07/06/2017 01 191,35	03513 0,00
JOSE GERALDO DA CRUZ	0,00	180.72679.45-2 0,00	19/12/2016 01 608,44	02252 0,00
JOSIANE DE OLIVEIRA FERREIRA	0,00	133.51338.77-4 0,00	08/11/2016 01 191,35	03513 0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0003/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULDADE SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 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:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
3.396,09	1.340,56	0,00	373,56			378,94	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
1.240,00	620,00	0,00	99,20			148,81	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
3.396,09	1.340,56	0,00	373,56			378,94	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
1.687,08	665,95	0,00	151,83			188,25	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
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
12.044,00	0,00	0,00	608,44			963,52	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2017
HORA: 18:08:58
PÁG : 0004/0009

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

858600001884 232801791708 907608050800 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2017 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

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
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			170,08	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
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1	10/08/2017	01			02236
2.697,34	0,00	0,00	242,76			215,79	0,00
THAMIRES DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6	01/07/2010	01			02123
3.327,68	1.645,56	0,00	366,04			397,86	0,00

Comp 018 Banco 001 Agência 3043 DV 0 C1 8 Conta 18.829-7 C2 0 Série 8300 Cheque N.º 831713 C3 4 R\$ 3.157,10#

Pague por este (TRES MIL CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS)
cheque a quantia de

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UN

e centavos acima

ou à sua ordem 17

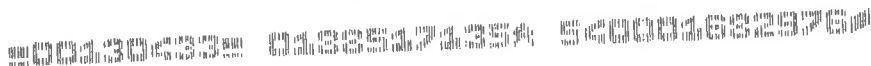
SAO PAULO 11

de SETEMBRO de

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
CHP 02.574.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001



19/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:22:40
783113649 0010
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: CENTRO DE A F DE S PUB
AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6
===== 19/09/2017
DATA
NR. DOCUMENTO 78.311.364.900.010
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 3.157,10
VALOR TOTAL 3.157,10
===== 5.CF4,DF5,7B1,843,E6C
NR.AUTENTICACAO
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0402/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	13/09/2017
----------------------	------------

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

Projeto Conta - BB Ag: 3043 Conta 16829-7

Valor 13.154,31

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/06/2017; Guia GPS - Competência 06/2017 e PIS - Período 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 AGOSTO/2017											
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável							
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	12.044,00	2.529,24	541,98	608,44	3.137,68	541,98	3.679,66	963,52	3.012,36	120,44
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		16.103,68	3.381,77	724,67	1.055,00	4.436,77	724,67	5.161,44	1.288,29	3.199,53	161,04

		SUBTOTAL		16.103,66	3.581,77	7.273,33												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total									
DEPTº 7 - REGISTRO DE CâNCER FEDERAL																		
			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha						
COD.																		
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	368,66	33,95						
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	474,78	72,74						

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável		1.691,14	237,82	1.928,96	422,79	73,28	73,57
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	5.284,81	1.109,81	237,82	581,33	1.437,73	202,18	1.639,90	359,43	263,57	44,92
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.492,90	943,51	202,18	494,22	3.128,87	440,00	3.568,87	782,22	336,85	118,50
SUBTOTAL		9.777,71	2.053,32	440,00	1.075,55						

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº 7 - REGISTRO DE CâNCER									FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável						
110	ARYANE SIMON VERDUGO	5.039,34	1.058,26	226,77	554,33	1.612,59	226,77	1.839,36	562,29	605,25	50,39
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	3.396,09	713,18	152,82	373,57	1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	3.396,09	713,18	152,82	373,57	1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96
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	1.687,08	354,29	75,92	151,84	506,13	75,92	582,05	188,25	-	16,87
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	3.327,68	698,81	149,75	366,04	1.064,84	149,75	1.214,59	266,21	-	33,28
SUBTOTAL		24.587,97	5.163,48	1.106,46	2.465,50	7.628,98	1.106,46	8.735,44	2.393,95	970,70	245,88

RC

13.154,31

Comp 010 Banco 001 Agência 3043 DV 0 C1 3 Conta 16.829-7 C2 0 Série 800 Cheque N.º 851717 C3 7 13.154,31#
016 001 3043 0 3 16.829-7 0 800 851717 7 R\$

Pague por este (TREZE MIL CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)
cheque a quantia de _____ e centavos acima

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA

ou à sua ordem

SÃO PAULO 18

de SETEMBRO

de 17

BANCO DO BRASIL

RUA TEODORO SAMPAIO 5P
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

19/09/2017 -- BANCO DO BRASIL - 14:31:21
783113649 0056

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

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

DATA 19/09/2017
NR. DOCUMENTO 78.311.364.900.056
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 13.154,31
VALOR TOTAL 13.154,31

NR. AUTENTICACAO 2.3AC.062.608.663.E10
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0401/2017

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

DATA DE RECEBIMENTO:	13/09/2017
----------------------	------------

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

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

Valor 11.951,44

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/08/2017; Guia GPS - Competência 08/2017 e PIS - Período de Apuração 31/08/2017
------------	---

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

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



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130040829

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Transferência para outro banco TED - Mesma titularidade

Conta origem

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201

Conta: 130040829

Conta destino

Nome: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

CNPJ: 02.574.122/0001-17

Banco: 001

ISPB: 00000000

Agência: 7044

Conta: 0000000400246

Valor: R\$ 11.951,44

Outras informações

Finalidade: Transferência entre contas de mesma titularidade

Tarifa do serviço: R\$ 8,70

Histórico:

Data da transferência: 19/09/2017

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
63D69688724BE94756A594CData / Hora da Transação:
19/09/2017 - 09:47:49Central de Atendimento Santander Empresarial
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-2125 | Demais localidades: 0800-726-2125SAC
0800-762-7777Ouvidoria
0800-726-0322

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO AGOSTO/2017											
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPT 4 - REVISTA DE SAUDE PUBLICA											
COD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	12.044,00	2.529,24	541,98	608,44	3.137,68	541,98	3.679,66	963,52	3.012,36	120,44
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56	1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		16.103,68	3.381,77	724,67	1.055,00	4.436,77	724,67	5.161,44	1.288,29	3.199,53	161,04

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPT 7 - REGISTRO DE CANCER FEDERAL											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
138	ADRIANA DE SOUZA	3.878,50	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	368,66	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07	2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	474,78	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPT 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	5.284,81	1.109,81	237,82	581,33	1.691,14	237,82	1.928,96	422,79	73,28	73,57
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	44,92
SUBTOTAL		9.777,71	2.053,32	440,00	1.075,55	3.128,87	440,00	3.568,87	782,22	336,85	118,50

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº - 2 - REGISTRO DE CANCER													
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
110	ARYANE SIMON VERDUGO	5.039,34	1.058,26	226,77	554,33		1.612,59	226,77	1.839,36	562,29	605,25	50,39	
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	3.396,09	713,18	152,82	373,57		1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96	
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40	
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	3.396,09	713,18	152,82	373,57		1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96	
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	1.687,08	354,29	75,92	151,84		506,13	75,92	582,05	188,25	-	16,87	
129	ROSINEIA NEVES LOPES	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40	
122	THAMIRE DE SOUZA CORREIA	3.327,68	698,81	149,75	366,04		1.064,84	149,75	1.214,59	266,21	-	33,28	
SUBTOTAL		24.587,97	5.163,48	1.106,46	2.465,50		7.628,98	1.106,46	8.735,44	2.393,95	970,70	245,88	

478522,01

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAÚDE PUBL USP - FOLHA DE AUTÔNOMOS AGOSTO/2017										
Autônomos		Base INSS	EMPRESA	TERC.	INDIVIDUAL		Guia Empresa	Terceiros	Total	ISS
CÓD.	NOMES		20,00%	0,00%	Variável					
515	DAIANE GOMES DOS SANTOS	1.250,00	250,00	0,00	137,50		387,50	0,00	387,50	62,50
294	MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ	8.471,40	1.694,28	0,00	608,44		2.302,72	0,00	2.302,72	423,57
513	VANESSA MATHIAS GANDINI	2.384,56	476,91	0,00	262,30		739,21	0,00	739,21	119,23
		12.105,96	2.421,19	0,00	1.008,24		Total Guia Geral		3.429,43	605,30



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.

02 - Período de apuração	31/08/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/09/2017
07 - Valor Principal	14.766,24
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	14.766,24
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

Ref: Pagamento 08/2017

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

19/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:50:35
783110941 0047

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	19/09/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
NÚMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CÓDIGO DA RECEITA	0561
NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	14.766,24
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	14.766,24

NR.AUTENTICACAO 9.789.CFE.816.F0F.56F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

Comp 018 018 Banco 001 001 Agência 7044 7044 DV 0 0 C1 8 8 Conta 40.024-0 40.024-0 C2 6 6 Série 800 800 Cheque N.º 850268 850268 C3 4 4 R\$ 14.766,24#

Pague por este cheque a quantia de (QUATORZE MIL SETECENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E VINTE E QUATRO)

(CENTAVOS)

e centavos acima

ou à sua ordem

SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL

SÃO PAULO 18

DE SETEMBRO

17

de

de

 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 02.574.122/0001-17
CLIENTE BANCARIO DESDE 06/2001



Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 08/2017

Pág: 1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI/CPF: 02.574.122/0001-17

Endereço : AV DR ARNALDO

Nº : 715

Compl. :

Bairro : CERQUEIRA CESAR

Cidade : SAO PAULO

UF : SP

Cep : 01246-904

Tipo de DARF	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagamento	Julho/2017	13.822,17
Férias	Agosto/2017	944,07
Total		14.766,24

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO AGOSTO/2017

DEPT.: 4 - REVISÃO DE SAÚDE PÚBLICA									
Funcionários									
Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
12.044,00	2.529,24	541,98	608,44	3.137,68	541,98	3.679,66	FGTS 8%	IRRF s/ Salário	PIS s/ Folha
21,00%			Variação						
446,56	852,53	182,69	1.055,00	4.436,77	1.288,29	5.161,44	3.199,53		161,04
182,69	852,53	182,69	1.299,09	1.481,78	324,77	1.87,17			40,60
120,44									

DEPT.: 7 - REGISTRO DE CÂNCER FEDERAL									
Funcionários									
Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
3.878,60	814,51	174,54	426,65	1.241,16	174,54	1.415,70	FGTS 8%	IRRF s/ Salário	PIS s/ Folha
21,00%			Variação						
373,42	712,89	152,76	800,07	2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	474,78	72,74
152,76	712,89	152,76	1.086,31	1.239,07	271,58	1.510,85			38,79
120,44									

DEPT.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP									
Funcionários									
Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
5.284,81	1.109,81	237,82	581,33	1.691,14	237,82	1.928,96	FGTS 8%	IRRF s/ Salário	PIS s/ Folha
21,00%			Variação						
494,22	943,51	202,18	1.075,55	3.128,87	440,00	3.568,87	782,22	336,85	118,50
202,18	943,51	202,18	1.437,73	1.639,90	263,57	1.903,47			44,92
120,44									

DEPT.: 2 - REGISTRO DE CÂNCER									
Funcionários									
Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
5.039,34	1.058,26	226,77	554,33	1.612,59	226,77	1.839,36	FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
21,00%	4,50%	Varíavel							
24.587,97	5.163,48	1.106,46	2.465,50	7.628,98	1.106,46	8.735,44	2.393,95	970,70	245,88
3.327,68	698,81	149,75	366,04	1.064,84	149,75	1.214,59	266,21	-	33,28
1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
1.687,08	354,29	75,92	151,84	506,13	75,92	582,05	188,25	-	16,87
1.340,57	281,52	60,33	107,25	388,77	60,33	449,12	107,25	-	13,41
2.681,12	563,04	120,65	241,30	804,34	120,65	924,99	214,49	40,19	26,81
3.396,09	713,18	152,82	373,57	1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96
1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
3.396,09	713,18	152,82	373,57	1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96
1.240,00	260,40	55,80	99,20	359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
5.039,34	1.058,26	226,77	554,33	1.612,59	226,77	1.839,36	562,29	605,25	50,39
COD.									

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	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	3.406,44	715,35	153,29	374,71		1.090,06	153,29	1.243,36	272,52	45,38	34,06
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	146,05		760,27	131,62	891,89	233,99	37,35	29,25
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	153,79		768,01	131,62	899,63	233,99	41,51	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	4.088,68	858,62	183,99	449,75		1.308,37	183,99	1.492,36	327,09	119,71	40,89
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
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.126,12	446,49	95,68	191,35		637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
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
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	2.697,34	566,44	121,38	242,76		809,20	121,38	930,58	215,79	-	26,97
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		169.946,56	35.688,82	7.647,64	16.906,69		52.595,51	7.647,64	60.243,15	13.595,72	9.784,38	1.699,50

	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	227.689,25	47.814,79	10.246,07	22.302,81		70.117,60	10.246,07	80.363,67	18.642,05	14.766,24	2.297,66

Pague por este cheque a quantia de (OITENTA E TRES MIL SETECENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E DEZ CENTAVOS)

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL INSS

ou à sua ordem

SÃO PAULO 18 de SETEMBRO de 1971


BANCO DO BRASIL

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

[illegible]

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO AGOSTO/2017												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	12.044,00	2.529,24	541,98	608,44		3.137,68	541,98	3.679,66	963,52	3.012,36	120,44
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO	4.059,68	852,53	182,69	446,56		1.299,09	182,69	1.481,78	324,77	187,17	40,60
SUBTOTAL		16.103,68	3.381,77	724,67	1.055,00		4.436,77	724,67	5.161,44	1.288,29	3.199,53	161,04

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		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	368,66	33,95
SUBTOTAL		7.273,33	1.527,40	327,30	800,07		2.327,47	327,30	2.654,77	581,87	474,78	72,74

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	5.284,81	1.109,81	237,82	581,33		1.691,14	237,82	1.928,96	422,79	73,28	73,57
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	44,92
SUBTOTAL		9.777,71	2.053,32	440,00	1.075,55		3.128,87	440,00	3.568,87	782,22	336,85	118,50

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 2 - REGISTRO DE CâNCER												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
110	ARYANE SIMON VERDUGO	5.039,34	1.058,26	226,77	554,33		1.612,59	226,77	1.839,36	562,29	605,25	50,39
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	3.396,09	713,18	152,82	373,57		1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.240,00	260,40	55,80	99,20		359,60	55,80	415,40	99,20	-	12,40
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	3.396,09	713,18	152,82	373,57		1.086,75	152,82	1.239,57	378,93	162,63	33,96
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	1.687,08	354,29	75,92	151,84		506,13	75,92	582,05	188,25	-	16,87
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	3.327,68	698,81	149,75	366,04		1.064,84	149,75	1.214,59	266,21	-	33,28
SUBTOTAL		24.587,97	5.163,48	1.106,46	2.465,50		7.628,98	1.106,46	8.735,44	2.393,95	970,70	245,88

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 8 - CENTRO DE SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
207	ADRIANO JOSE DA SILVA	2.816,26	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	3.406,44	715,35	153,29	374,71	1.090,06	153,29	1.243,36	272,52	45,38	34,06
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	146,05	760,27	131,62	891,89	233,99	37,35	29,25
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.924,85	614,22	131,62	153,79	768,01	131,62	899,63	233,99	41,51	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	4.088,68	858,62	183,99	449,75	1.308,37	183,99	1.492,36	327,09	119,71	40,89
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
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.126,12	446,49	95,68	191,35	637,84	95,68	733,51	170,09	-	21,26
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
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	2.697,34	566,44	121,38	242,76	809,20	121,38	930,58	215,79	-	26,97
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		169.946,56	35.688,82	7.647,64	16.906,69	52.595,51	7.647,64	60.243,15	13.595,72	9.784,38	1.699,50

	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	227.689,25	47.814,79	10.246,07	22.302,81		70.117,60	10.246,07	80.363,67	18.642,05	14.766,24	2.297,66



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

DARF

01 - Nome/Telefone

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

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

Base de cálculo do mês: 229.761,72
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS 08/2017

02 - Período de apuração	31/08/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	25/09/2017
07 - Valor Principal	2.297,66
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.297,66
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

19/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:52:05
783110941 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:

AGENCIA: 0000-0

CONTA:

0-0

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7831 - AGENCIA PSO S.PAULO CTR0 SULSP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/09/2017
PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
NÚMERO DO CNPJ	02.574.122/0001 17
CÓDIGO DA RECEITA	8301
NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DATA DO VENCIMENTO	25/09/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	2.297,66
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	2.297,66

NR.AUTENTICAÇÃO 2.AEC.649,CB7,EE3,714

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF (MES)	02 - Período de apuração	31/08/2017
	03 - Número CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
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 917 RICARDO LUIZ - 02/09/2017	04 - Código da receita	1708
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/09/2017
	07 - Valor Principal	28.50
	08 - Valor da Multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor Total	28.50
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF (MES)	02 - Período de apuração	31/08/2017
	03 - Número CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
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 917 RICARDO LUIZ - 02/09/2017	04 - Código da receita	1708
	05 - Número de referência	
	06 - Data vencimento	20/09/2017
	07 - Valor principal	28.50
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou	
	10 - Valor total	28.50
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.11
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP

CODIGO DE BARRAS

=====

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
PERIODO DE APURACAO	31/08/2017
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28,50
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.4B6.970.4A2.B8A.BB8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092001

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF RETD.FTE (MES) 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 - NF 917 - RICARDO LUIZ 02/08/2017	02 - Período de apuração	31/08/2017
	03 - Número CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	5952
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/09/2017
	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)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria Da Receita Federal Do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF RETD.FTE (MES) 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 - NF 917 - RICARDO LUIZ 02/09/2017	02 - Período de apuração	31/08/2017
	03 - Número CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	5952
	05 - Número de referência	
	06 - Data vencimento	20/09/2017
	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)	



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.49,28
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
PERIODO DE APURACAO	31/08/2017
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	88,35
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	88,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.14A.F0D.620.DAD.5BA

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092002

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



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	20/09/2017		
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	Boleto – Vencimento 20/09/2017
Agência/ Conta Corrente	

(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 Jurídica Ref. ao Mês de Agosto
Justificativa da compra	
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	NF 8

Assinatura do Coordenador do projeto:

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2017
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R FEDERACAO PAULISTA FUTEBOL 799 CONJ 1808 VARZEA DA BARRA SAO PAULO					SP 01141-040
Data do documento 04/09/2017	No. Do documento 08	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 04/09/2017	Nosso Número 157/93574217-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57932 57421.781261 82526.550007 8 72880000178315

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2017
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5
Data do documento 04/09/2017	No. Do documento 08	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 04/09/2017	Nosso Número 157/93574217-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.783,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 3,51 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 35,66 SUJEITO A ENCARGOS APOS VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CEAP CNPJ/CPF 02574122000117					
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARNALDO,715 01246-904 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO					SP
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170904v10835537000181	Número da Nota 00000008										
	Data e Hora de Emissão 01/09/2017 16:30:09										
	Código de Verificação SBTF-5NZB										
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10.635.537/0001-81 Inscrição Municipal: 3.999.815-0 Nome/Razão Social: RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS. Endereço: R FEDERACAO PAULISTA DE FUTEBOL 799, CJ 1808 - BARRA FUNDA - CEP: 01141-040 Município: São Paulo UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00716 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURÍDICA VENCIMENTO 20/09/2017											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.900,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>28,60</td> <td>19,00</td> <td>57,00</td> <td>12,35</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	28,60	19,00	57,00	12,35
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	28,60	19,00	57,00	12,35							
Código do Serviço 03379 - Advocacia (sociedade de profissionais). <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>1.900,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	1.900,00	*	*	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	1.900,00	*	*	0,00							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT				
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte									
-	-	R\$ 215,27 (11,33%) / IBPT									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;											



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R200945364559022
20/09/2017 09:49:4520/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:49:45
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191579325742178126182526550007872880000178315

NR. DOCUMENTO 92.003

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 1.783,15

VALOR COBRADO 1.783,15

=====

NR.AUTENTICACAO E.30C.804.6B2.ED4.B9B

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

AVISO DE FÉRIAS

SAO PAULO, 27 de Agosto de 2017

Sr.(a)

VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM

CTPS (nº/série/uf): 00084846/00126/SP

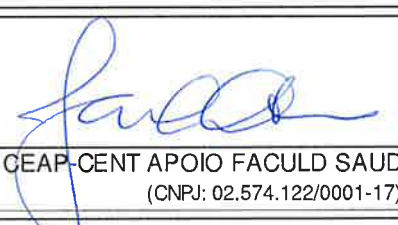
Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO

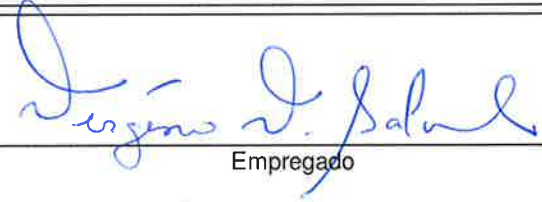
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
02/02/2016 à 01/02/2017	27/09/2017 à 16/10/2017	17/10/2017

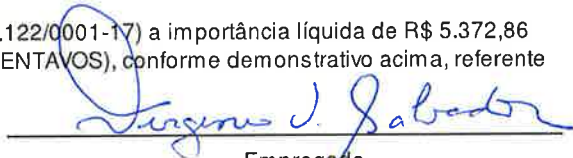
A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 22/09/2017.

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				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 106 - VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM					
CTPS Nº/Série: 00084846/00126/SP			Depto.: CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP		
Período aquisitivo: 02/02/2016 a 01/02/2017					
Período de gozo: 27/09/2017 a 16/10/2017 Período de Abono Pecuniário: 17/10/2017 a 26/10/2017					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 4.492,90		Salário Variável 0,00	
Remuneração base para fins de férias 4.492,90					
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Setembro / 2017					
43 - Férias		4		599,05	
50 - 1/3 de Férias				199,68	
44 - IRRF Sobre Férias				178,36	
45 - INSS Sobre Férias				87,86	
Total Proventos (A)		R\$		798,74	
Total Descontos (B)		R\$		266,22	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)			
R\$		532,52			
Outubro / 2017					
43 - Férias		16		2.396,22	
47 - Abono Pecuniário		10		1.497,63	
50 - 1/3 de Férias				798,74	
52 - 1/3 Abono Pecuniário				499,21	
Total Proventos (A)		R\$		5.191,79	
Total Descontos (B)		R\$		351,45	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)			
R\$		4.840,34			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 5.372,86					
Recebi de CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (CNPJ: 02.574.122/0001-17) a importância líquida de R\$ 5.372,86 (CINCO MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
SAO PAULO, 22 de Setembro 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.

**Transações Pendentes**A336211621240754012
21/09/2017 16:28:11

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	92.101
Valor	5.372,86
Data transferência	21/09/2017

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7954BD7026EE8DE9

Assinada por	JA314591 ARISTIDES ALMEIDA ROCHA
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

21/09/2017 16:27:00
21/09/2017 16:28:11

Transação efetuada com sucesso.

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



RECIBO CEAP FSP Nº.022/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$910,45 (novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos), no mês de outubro de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 21 dias =R\$ 319,20
Vale Alimentação: = R\$591,25

São Paulo, 25 de setembro de 2017.

Janaina de Camargos Costa Moraes



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R251133728380018
25/09/2017 11:36:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.34
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\$ 910,45

DEBITO EM: 25/09/2017

=====

DOCUMENTO: 092501

AUTENTICACAO SISBB: E.67D.38E.9CF.200.18F

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



RECIBO CEAP FSP Nº.021/2017

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$910,45 (novecentos e dez reais e quarenta e cinco centavos), no mês de outubro de 2017, conforme abaixo.

Vale Transporte: 21 dias = R\$ 319,20
Vale Alimentação: = R\$591,25

São Paulo, 25 de setembro de 2017.

Virginia Valeria Salvador



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R251133728380020
25/09/2017 11:36:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.52
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\$ 910,45
DEBITO EM: 25/09/2017

=====

DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: 3.DF0.6BC.AD1.769.62C

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



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0113192-3	0119/8530408	5.275,80
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.1	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
518	CMT - RMS / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EMTU	168	3,80	638,40
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	231	3,80	877,80
Demais 3 Itens ...		483	22,36	3.366,72

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000016 13192.301011 4 72900000527580

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					22/09/2017
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	
20/09/2017	9152491	DM	N	20/09/2017	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	
AG. LAPA		RCR	R\$		
Instruções					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR					
NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Mora / Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(+/-) 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



ONLINE



VEJA COMO FAZER SEU PEDIDO

MANUAL

FALE CONOSCO

CHAT

SAIR

CNPJ: 02574122000117 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE

Dados Cadastrais

Relatórios

Pedidos

Importação de Dados

Ocorrências

Quadro de Avisos

VB Abastecimento

Alterar Senha



Acompanhamento de Pedidos

Ajuda

Acompanhe aqui os seus pedidos gerados através do site.

Pedidos

Acompanhamento

Boleto



Buscar Funcionário

Buscar Por

Nome ou iniciais

Localizar Funcionário(s)

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 02574122000117

Número do Pedido	Data de Pedido	Pagamento	Pagamento Previsto
9152491	20/09/2017	Não Pago	22/09/2017

Itens Totais do Pedido

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN - EMTU	168	R\$ 3,80	R\$ 638,40
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN - EMTU	42	R\$ 8,76	R\$ 367,92
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	378	R\$ 6,80	R\$ 2.570,40
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	63	R\$ 6,80	R\$ 428,40
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	231	R\$ 3,80	R\$ 877,80

Valor de Repasse

Código	Descrição	Valor Total
55	REPASSE SPTRANS	R\$ 67,84
61	REPASSE RMSP_CMT	R\$ 30,19

Cartões Processados no Pedido

Emissor	Quantidade	
CMT- PROMOBOM AUTOPASS S/A	3	Detalhar
SAO PAULO TRANSPORTES	16	Detalhar

Totais do Pedido

Valor total de vales	Valor total da taxa	Valor Total do pedido
R\$ 4.980,95	R\$ 294,85	R\$ 5.275,80

← Voltar

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 02/10/2017 até 31/10/2017

Pedido: 9152491 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	5,00	5,00
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	6,80	285,60

Valor total: R\$285,60

Pedido: 9152491 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

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	42	3,80	159,60
55	REPASSE SPTRANS	1	2,79	2,79

Valor total: R\$159,60

Pedido: 9152491 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...	42	6,80	285,60
55	REPASSE SPTRANS	1	5,00	5,00

Valor total: R\$285,60

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 019 Nome: DAIANA OLIVEIRA EVANGELISTA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 564537123

697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	6,80	285,60
55	REPASSE SPTRANS	1	5,00	5,00

Valor total: R\$285,60

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 02/10/2017 até 31/10/2017

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA Número do Cartão: 568374416

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	42	3,80	159,60
55	REPASSE SPTRANS	1	2,79	2,79

Valor total: R\$159,60

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 038 Nome: GISELE SAYURI SUZUKI Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: MEDICO Número do Cartão: 570289998

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	21	3,80	79,80
55	REPASSE SPTRANS	1	1,40	1,40
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	21	6,80	142,80
55	REPASSE SPTRANS	1	2,50	2,50

Valor total: R\$222,60

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 070 Nome: JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 507412875

701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	42	3,80	159,60
55	REPASSE SPTRANS	1	2,79	2,79

Valor total: R\$159,60

Pedido: 9152491 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	2,79	2,79
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	42	3,80	159,60

Valor total: R\$159,60

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 02/10/2017 até 31/10/2017

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 040 Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL

Número do Cartão: 507355272

698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	42	6,80	285,60
55	REPASSE SPTRANS	1	5,00	5,00

Valor total: R\$285,60

Pedido: 9152491 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 VARIABEL - INTERMUN...	42	8,76	367,92
61	REPASSE RMSP_CMT	1	11,04	11,04

Valor total: R\$367,92

Pedido: 9152491 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 VARIABEL - INTERMUN...	84	3,80	319,20
61	REPASSE RMSP_CMT	1	9,58	9,58

Valor total: R\$319,20

Pedido: 9152491 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

55	REPASSE SPTRANS	1	5,00	5,00
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	6,80	285,60

Valor total: R\$285,60

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 02/10/2017 até 31/10/2017

Pedido: 9152491 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...	42	6,80	285,60
55	REPASSE SPTRANS	1	5,00	5,00

Valor total: R\$285,60

Pedido: 9152491 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	21	6,80	142,80
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	21	6,80	142,80
55	REPASSE SPTRANS	2	2,50	5,00

Valor total: R\$285,60

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM

Número do Cartão: 31.04.03427414-2

61	REPASSE RMSP_CMT	1	9,58	9,58
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN...	84	3,80	319,20

Valor total: R\$319,20

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 585344533

55	REPASSE SPTRANS	1	5,00	5,00
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	6,80	285,60

Valor total: R\$285,60

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 02/10/2017 até 31/10/2017

Pedido: 9152491 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	5,00	5,00
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	6,80	285,60

Valor total: R\$285,60

Pedido: 9152491 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA

Número do Cartão: 218416029

55	REPASSE SPTRANS	1	2,79	2,79
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	42	3,80	159,60

Valor total: R\$159,60

Pedido: 9152491 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	5,00	5,00
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	42	6,80	285,60

Valor total: R\$285,60



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R251133728380022
25/09/2017 11:37:3025/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:37:31
704407044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399853014080000001613192301011472900000527580

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO 92.503

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2017

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 5.275,80

VALOR COBRADO 5.275,80

=====

NR. AUTENTICACAO D.511.6FB.DA7.9BA.3F7

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 749577 Série 1, emitido em 26/09/2017

20171002u29213549857

Número da Nota

00746826

Data e Hora de Emissão

26/09/2017 13:49:55

Código de Verificação

NXSQ-KTC8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.288.916/0010-80

Inscrição Municipal: 5.349.617-5

Nome/Razão Social: VB-SERVIÇOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA

Endereço: R REGO FREITAS 00063, CJ 11 SALA 1 - REPUBLICA - CEP: 01220-010

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

PRESTACAO DE SERVICOS RELATIVOS AO AGENCIAMENTO E INTERMEDIACAO DE AQUISICAO DE BENEFICIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR

Demonstrativo de Benefícios

<https://www.vb.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=000000749577&NUMSERIE=1&NUMPREF=2>

Id Pedido: 9152491

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 294,85

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - FORN ADM VALES REFEICAO ALIMENTACAO TRANSP, IMPR/ELETR/MAGN				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	294,85	2,00%	5,89	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 749577 Série 1, emitido em 26/09/2017; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2017;



Convênio CEAP-USP-SMS
Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Processo - 2015 - 0499.446-4 - Convênio 021/2016-SMS-g
Banco do Brasil SA - Ag. 7044-0 c/c 40024-6

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	25/09/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA - Custeio/mat. de Consumo/gst. servi		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	10.446.913/0001-90		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Av. Dr. Arnaldo Bairro, Cerqueira Cesar	Número: 715 CEP: 01246-904	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 228,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 228,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Cópias de fichas cadastrais do CNES
Justificativa da compra	Atualização do CNES
Informações sobre o produto	60 cópias coloridas frente e verso

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	
Assinatura	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo 04/09/2017 Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

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

20170926u10446913000190

Número da Nota

00001321

Data e Hora de Emissão

26/09/2017 16:14:38

Código de Verificação

WXKP-LBPP**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: **2.764.900-9**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

copias de fichas cadastrais do CNES

60 COPIAS COLORIDAS FRENTE VERSO NO VALOR UNT. R\$ 3,80

CONVÊNIO - 021/2016 - SMS - G

CEAP - USP - SMS - CENTRO DE SAÚDE PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 228,00

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\$ 13,68 (6.00%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
CADASTRO DE PROFISSIONAL

Ficha nº 20

1- DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

2- IDENTIFICAÇÃO

2.1 CNES

2.8 NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

31 - DADOS DO PROFISSIONAL

CADASTRAMENTO

☒

SUS

☐

NÃO SUS

31.1 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

34.1.2 PIS/PASEP

34.1.3 CPF *

34.1.4 NÚMERO CNS

34.1.5 SEXO *

☐

M

☐

F

34.1.6 DATA DE ATRIBUIÇÃO DO CNS

34.1.7 NOME DA MÃE

34.1.8 NOME DO PAI

34.1.9 DATA DE NASCIMENTO DO PROFIS. *

34.1.10 MUNICÍPIO DE NASCIMENTO *

34.1.11 COD IBGE DO MUNICÍPIO *

34.1.12 UF

34.1.13 RAÇA COR

34.1.14 CERTIDÃO TIPO

34.1.15 NOME DO CARTÓRIO

34.1.16 LIVRO

34.1.17 FLS.

34.1.18 TERMO

34.1.19 DATA DE EMISSÃO

34.1.20 N.º DA IDENTIDADE

34.1.21 UF

34.1.22 ORGÃO EMISSOR

34.1.23 DATA DE EMISSÃO

34.1.24 NACIONALIDADE

☐ BRASILEIRO
☐ ESTRANGEIRO

34.1.25 PAÍS DE ORIGEM / NASCIMENTO

34.1.26 DATA DE ENTRADA

34.1.27 DATA DE NATURALIZAÇÃO

34.1.28 Nº PORTARIA

34.1.29 Nº TÍTULO DE ELEITOR

34.1.30 ZONA

34.1.31 SEÇÃO

34.1.31 GTPS (NÚMERO)

34.1.32 SÉRIE

34.1.33 -UF

34.1.34 DATA DE EMISS.

34.1.35 ESCOLARIDADE

34.1.36 SIT. FAMÍLIA CONJUGAL

34.1.37 E-MAIL

34.1.38 FREQUÊNCIA ESCOLA

SIM

NÃO

34.2 - DADOS RESIDENCIAIS

34.2.1 TIPO DO LOGRADOURO *

34.2.2 LOGRADOURO *

34.2.3 NÚMERO *

34.2.4 COMPLEMENTO

34.2.5 BAIRRO / DISTRITO *

34.2.6 MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

34.2.7 COD IBGE DO MUNICÍPIO *

34.2.8 UF

34.2.9 - CEP

34.2.10 TELEFONE

34.3 DADOS BANCÁRIOS

34.3.1 BANCO

CÓDIGO

NOME

34.3.2 AGENCIA

CÓDIGO

NOME

34.3.3 CONTA CORRENTE

CÓDIGO

NOME

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR DA UNIDADE

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO GESTOR MUNICIPAL DO SUS

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO GESTOR ESTADUAL DO SUS

DATA

Assinatura e Carimbo do Profissional

DATA



EXCLUSÃO

2.9 NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO

 EUROPEAN UNION

 COMMISSION

 DIRECTORATE-GENERAL FOR ECONOMIC AND FINANCIAL AFFAIRS

2007 Name of Participating	

34.4.1 ATENDIMENTO NO SUS *

40	SIM	NÃO
----	-----	-----

Sub-Type

Cód	Sub-Tipo

34.46 CARCE HORARIA SEMANAL

34.4.6 CARGA HORARIA SEMANAL			

34.4.9 MOTIVO DESLIGAMENTO

CÓD		
-----	--	--

34.3.3 ATENDIMENTO NO BUS -

		SIM		NÃO
--	--	------------	--	------------

Sub-Tipo

Cód	Sub-Tipo
-----	----------

14.4.6 CARGA HORÁRIA SEMANA

34.5 CARGA HORARIA GERAL		
AMBULATORIAL	HOSPITALAR	OUTROS

31.4.9 MOTIVO DELSGAMENTO

CÓD		ESTADO	MOTIVO DESPLAZAMIENTO

34.4.5 ATENDIMENTO NO SUS

		SIM		NÃO
--	--	------------	--	------------

Sub-Type

Cód	Sub-Tipo
-----	----------

34.5 CARGA HORARIA SEMANAL

AMBULATORIAL	HOSPITALAR	OUTROS
--------------	------------	--------

31.4.9 MOTIVO DESLIGAMENTO

CÓD		
-----	--	--

DATA

1. PROJEKTIN ZIELE UND ERWARTETE ERGEBNISSE 2. PROJEKTORGANISATION 3. PROJEKTZEITPLAN 4. PROJEKTHAUSHALT 5. PROJEKTKOMMUNIKATION 6. PROJEKTCONTROLLING 7. PROJEKTABSCHLUSS	8. PROJEKTANFANG 9. PROJEKTMITTE 10. PROJEKTENDE
---	---

DATA

ANEXO 1 - RESOLUÇÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO Nº 005	DATA	ANEXO 1 - RESOLUÇÃO DO CONSELHO CATEGÓRICO Nº 005	DATA

DATA

DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D270957341579015
27/09/2017 10:03:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.39
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\$ 228,00

DEBITO EM: 27/09/2017

=====

DOCUMENTO: 092701

AUTENTICACAO SISBB: 0.909.D5E.DAD.F45.D19

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



Convênio CEAP-VSP-SMS
Centro de Saúde Geraldo de Paula Souza
Processo 2015-0.199.446-4 - Convênio 02/2016 -
SMS-S
Banco do Brasil SA / Ag. 7044-0 q/c 40024-6

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	25/09/2017		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Tipo de despesa	ADMINISTRATIVA - Custeio/Mat. de Consumo/gasto gerais		

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	SOUZA & PETERNELLA SERVICOS DE REPROGRAFIA LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	10.446.913/0001-90		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Av. Dr. Arnaldo	Número: 715	Complemento:
	Bairro, Cerqueira Cesar	CEP: 01246-904	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

DADOS DO PAGAMENTO (USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 187,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 187,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Impressos e cópias para equipe médica e enfermagem.
Justificativa da compra	Utilizada com setor de Geriatria/URSI
Informações sobre o produto	150 cópias de AMPI AB , 100 copias de Ficha de Triagem, 100 copias Avaliação Funcional.

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	
Assinatura	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo CRM 34627 Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

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

20170926u10446913000190

Número da Nota

00001322

Data e Hora de Emissão

26/09/2017 16:21:43

Código de Verificação

PEB9-3RAL**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

IMPRESSOS E CÓPIAS PARA EQUIPE MÉDICA E ENFERMAGEM.

150 COPIAS DE AMPI AB

100 COPIAS DE FICHAS DE TRIAGEM

100 COPIAS AVALIAÇÃO FUNCIONAL

CONVENIO - 021/2016 - SMS - G

CEAP - USP - SMS - CENTRO DE SAÚDE GERALDO PAULA SOUZA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 187,00

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\$ 11,22 (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;

Ambulatório



Nome: _____ Idade: _____ REGISTRO: _____

AMPI-AB: Data da última avaliação ____/____/____ Pontuação: _____

1. Plano de saúde: ☐ sim ☐ não Vem à consulta com: _____
2. Mora com: ☐ Sozinho ☐ Conjuge ☐ Filhos ☐ Amigos ☐ Outros parentes _____
3. Internações ou idas ao PS nos últimos 6 meses: ____/____/____ Motivo: _____
4. Acompanha outras especialidades: ☐ não ☐ sim – qual(is)? _____
onde?

REAÇÃO ADVERSAS AOS MEDICAMENTOS? ☐ não ☐ sim Quais? _____

[illegible]

1. Tabagismo: ☐ nunca ☐ passivo ☐ atual ☐ progresso (parou em: _____) (_____ maços/ano)
2. Etilismo: ☐ nunca ☐ atual ☐ progresso (parou em: _____) (Bebida: _____ quantidade em ml/dia: _____)
3. Atividade física: ☐ sedentário(a) ☐ atual qual(is)? _____
Intensidade _____ Duração _____ Frequência _____ x/semana
4. Alteração de sono? ☐ não ☐ sim Quais? _____
5. Alimentação: ☐ alteração de apetite ☐ disfagia ☐ perda de peso (com relação a última consulta) Quanto: _____
6. Saúde Bucal: ☐ dificuldade mastigação ☐ Uso de prótese/implante – Qual/queixas: _____

1. Tem queixa de memória? ☐ não ☐ sim Quais? _____
2. Interferem na vida diária? ☐ não ☐ sim _____
3. Há quanto tempo? _____
4. MEEM: ____ / 30 Escolaridade: _____ último MEEM: ____ / 30 (DATA: __/__/__)
5. Outros testes? (bateria breve, relógio, fluência) _____

AVALIAÇÃO FUNCIONAL

1. Limitações na marcha? ☐ não ☐ sim: _____
2. Quedas desde a última consulta: _____ - lesões consequentes: _____
3. Órteses/Próteses: ☐ óculos ☐ auditiva ☐ bengala ☐ sondas ☐ ostomias
4. Déficits sensoriais: ☐ hipoacusia ☐ redução acuidade visual última consulta ao Oftalmo: (DATA: __/__/__)
5. Incontinência urinária? ☐ não ☐ sim- TIPO: _____
6. ABVDs () banho () vestir () toalete () transferência () continência () comer (OBS: Assinalar se independente)
7. AIVDs () telefone () transporte () compras () refeições () arrumação () trabalhos manuais () lavar/passar () remédios () finanças

AVALIAÇÃO DO HUMOR

1. Apresenta queixas relacionados a depressão? ☐ não ☐ sim GDS ____/15 Quais? _____

PROMOÇÃO DE SAÚDE

- Realização de exames: ☐ mamografia DATA: __/__/__ - Resultado: _____
- ☐ DMO DATA: __/__/__ Resultado: Tscore L1-L4: ____; Tscore colo: ____; Tscore fêmur total: ____ Obs: _____
- ☐ PSOF DATA: __/__/__ Resultado: _____ ☐ colonoscopia DATA: __/__/__ Resultado: _____
- ☐ Papanicolau DATA: __/__/__ Resultado: _____
2. Última consulta no Dentista: DATA: __/__/__
3. Vacinação: ☐ Influenza DATA __/__/__ ☐ Pneumococo DATA __/__/__ ☐ dT DATA __/__/__
4. Outras vacinas _____

EXAME CLÍNICO

1. Sinais vitais: PA/Fc sentado _____ P ____ FR ____ Peso ____ Altura ____ IMC ____
PA/Fc deitado _____ PA/Fc em pé _____

NOVAS HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS?

CONDUTAS:

RETORNO AGENDADO PARA: ____/____/____

ATENDIDO POR: _____

DISCUTIDOR: _____



DATA: ____/____/____

REGISTRO: _____

Nome: _____ Idade: _____

Estado civil: ☐ casado ☐ solteiro ☐ viúvo ☐ amasiado ☐ divorciado

Escolaridade: ☐ analfabeto ☐ 1º grau incompleto ☐ 1º grau completo ☐ 2º grau incompleto ☐ 2º grau completo

☐ Superior incompleto ☐ Superior completo

DADOS SOCIAIS

1. Plano de saúde: ☐sim ☐não Internações ou idas ao PS: mês/ano: _____ Motivo: _____

2. Acompanha médico outras especialidades: ☐ não ☐ sim – qual(is)? _____
onde? _____

3. Mora com: ☐ Sozinho ☐ Conjuge ☐ Filhos ☐ Amigos ☐ Outros parentes

4. Vem à consulta com: _____

5. Auto-percepção de saúde: Em geral, o Sr(a) diria que sua saúde é: ☐ Muito boa ☐ Boa ☐ Regular ☐ Ruim ☐ Muito ruim

CLASSIFICAÇÃO SÓCIO ECONÔMICA (ABEP 2012):

SISTEMA DE PONTOS

Posse de itens

	Quantidade de Itens				
	0	1	2	3	4 ou +
Televisão em cores	0	1	2	3	4
Rádio	0	1	2	3	4
Banheiro	0	4	5	6	7
Automóvel	0	4	7	9	9
Empregada mensalista	0	3	4	4	4
Máquina de lavar	0	2	2	2	2
Videocassete e/ou DVD	0	2	2	2	2
Geladeira	0	4	4	4	4
Freezer (aparelho independente ou parte da geladeira duplex)	0	2	2	2	2

Grau de instrução do chefe de família

Nomenclatura Antiga	Nomenclatura Atual	
Analfabeto/ Primário Incompleto	Analfabeto/ Fundamental 1 Incompleto	0
Primário completo/ Ginásial Incompleto	Fundamental 1 Completo / Fundamental 2 Incompleto	1
Ginásial completo/ Colegial Incompleto	Fundamental 2 Completo/ Médio Incompleto	2
Colegial completo/ Superior Incompleto	Médio Completo/ Superior Incompleto	4
Superior completo	Superior Completo	8

CORTES DO CRITÉRIO BRASIL

Classe	Pontos
A1	42 - 46
A2	35 - 41
B1	29 - 34
B2	23 - 28
C1	18 - 22
C2	14 - 17
D	8 - 13
E	0 - 7

DOENÇAS DIAGNOSTICADAS:

[illegible]

AVALIAÇÃO DO HUMOR

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

2. GDS ____/15

PROMOÇÃO DE SAÚDE

1. Realização de exames:

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

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

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

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

2. Última Visita ao dentista _____

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

EXAME FÍSICO

1. Sinais vitais: PA sentado _____ FC ____ FR ____ Peso ____ Altura ____
PA deitado _____ PA em pé _____

NOVAS HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS?

CONDUTAS:

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

RETORNO AGENDADO PARA: ____/____/____

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

Encaminhamentos	Em caso de 1 único episódio de internação, aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT.					
	Em caso de internações recorrentes (2 episódios ou mais), aplicar todos os testes do Rastreamento da Capacidade Funcional.					
Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.					
	Providenciar Plano de Cuidados Específico em caso de alterações nos testes.					
	Checar causa de internação e realizar os encaminhamentos necessários.					
Pontuação Parcial (A)						
AValiação MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA NA ATENÇÃO BÁSICA - AMPI/AB						
Parâmetro		Perguntas		Atributos e pontos		Pontuação
7	Quedas	Quantas vezes o(a) Sr.(a.) caiu nos últimos 12 meses?	NENHUMA	()	0	
			1 EPISÓDIO	()	1	
			2 EPISÓDIOS OU +	()	2	
	Encaminhamentos	Em caso de 1 episódio de quedas, aplicar todos os testes do Rastreamento da Capacidade Funcional.				
		Em caso de 2 ou mais episódios de quedas, aplicar todos os testes do Rastreamento da Capacidade Funcional e realizar Plano de Cuidados Inicial.				
Fluxo	Para idosos com 0 ou 1 ponto, observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.					
	Para idosos com um episódio de queda nos últimos 12 meses, em caso de alterações nos testes, providenciar Plano de Cuidados Específico e encaminhar para especialista, se necessário.					
	Para idosos com 2 ou mais episódios de queda nos últimos 12 meses, após Rastreamento da Capacidade Funcional, realizar Plano de Cuidados Inicial e encaminhar para a URSI.					
Parâmetro		Perguntas		Atributos e pontos		Pontuação
8	Visão	O(A) Sr.(a.) tem alguma dificuldade para enxergar? (mesmo usando óculos)	NÃO	()	0	
			SIM	()	1	
	Encaminhamentos	Em caso afirmativo, aplicar o Teste de Snellen. Ao aplicar o Teste de Snellen, caso o paciente use óculos, aplicar com os óculos.				
	Fluxo	Para os idosos com Teste de Snellen normal, observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.				
		Para os idosos com Teste de Snellen indicando incapacidade de ler, ou seja, se resultado do Teste de Snellen menor ou igual a 0,7, encaminhar para avaliação com oftalmologista.				
Parâmetro		Perguntas		Atributos e pontos		Pontuação
9	Audição	O(A) Sr.(a.) tem alguma dificuldade para ouvir ou as pessoas acham que o(a) senhor(a) ouve mal?	NÃO	()	0	
			SIM	()	1	
	Encaminhamentos	Em caso afirmativo, aplicar o Teste do Sussurro.				
	Fluxo	Para os idosos com Teste do Sussurro normal, observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.				
		Para os idosos com Teste do Sussurro alterado, solicitar avaliação do conduto auditivo para o médico ou enfermeiro da equipe e, se necessário, encaminhar para avaliação com otorrinolaringologista.				
Parâmetro		Perguntas		Atributos e pontos		Pontuação
10	Limitação Física	Verificar se o(a) idoso(a) é capaz de tocar a nuca com ambas as mãos.	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não. A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem Sim e 1, se houver de um a quatro itens assinalados como Não.	
		Verificar se o(a) idoso(a) é capaz de apanhar um lápis sobre a mesa com uma das mãos e colocá-lo de volta.	SIM ()	NÃO ()		
		Perguntar: o(a) Sr.(a.) consegue andar 400 metros (aproximadamente quatro quarteirões)?	SIM ()	NÃO ()		
		Perguntar: o(a) Sr.(a.) consegue sentar-se ou levantar-se sem dificuldade?	SIM ()	NÃO ()		
	Encaminhamentos	Para os idosos que apresentarem dificuldade em um ou mais itens, fazer exame completo dos MMSS/MMII, atentando para dor, fraqueza muscular e limitação de movimentos. Aplicar os testes de Katz, Lawton e TUGT.				
	Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.				
		Providenciar Plano de Cuidados Específico em caso de alterações nos testes.				
Parâmetro		Perguntas		Atributos e pontos		Pontuação
11	Cognição	Algum familiar ou amigo falou que o(a) Sr.(a.) está ficando esquecido?	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não. A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem Não e 1, se houver de um a três itens assinalados como Sim.	
		O esquecimento está piorando nos últimos meses?	SIM ()	NÃO ()		
		O esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	SIM ()	NÃO ()		

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

Perda de peso não intencional	Nos últimos 12 meses o(a) Sr.(a.) perdeu peso sem ter feito dieta ou mudado qualquer hábito de vida? (4,5 kg ou 5% de perda nos últimos 12 meses)	SIM	()	1	
Encaminhamentos	Em caso afirmativo, realizar o Plano de Cuidados Inicial e encaminhar para avaliação nutricional, conforme referência do serviço.				
Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses, conforme orientações sobre a pontuação geral.				
Parâmetro	Perguntas	Atributos e pontos			Pontuação
17	Caso o(a) Sr.(a.) use prótese, ela está mal adaptada?	SIM ()	NÃO ()	Marcar cada item como Sim ou Não.	A pontuação varia de 0 a 1. Será zero, se todas as respostas forem Não e 1, se houver de UM a QUATRO itens assinalados como Sim.
	O(a) Sr.(a.) tem problemas para mastigar?	SIM ()	NÃO ()		
	O(a) Sr.(a.) tem problemas para engolir?	SIM ()	NÃO ()		
	O(a) Sr.(a.) deixou de comer algum tipo de alimento por causa de problemas nos dentes ou na prótese?	SIM ()	NÃO ()		
Encaminhamentos	Em caso de uma ou mais respostas afirmativas, encaminhar para avaliação odontológica conforme o fluxo da saúde bucal.				
Fluxo	Observar a pontuação da AMPI/AB e reavaliar em 6 a 12 meses conforme orientações sobre a pontuação geral.				
	Providenciar o encaminhamento conforme fluxo da Saúde Bucal.				
Pontuação Parcial (C)					
Pontuação Total (A+B+C)					

AValiação MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA PARA A ATENÇÃO BÁSICA – AMPI/AB

ORIENTAÇÕES

O que é? Instrumento de avaliação das condições da pessoa idosa com ênfase na capacidade funcional e demais agravos comuns ao processo de envelhecimento.

Objetivo: Avaliar o desempenho funcional e classificar a pessoa idosa em saudável, pré-frágil e frágil possibilitando a organização da assistência na Atenção Básica.

Procedimento: apurar as respostas referidas pelo idoso nos 17 itens da avaliação aplicando a pontuação conforme as orientações em cada item.

Quem faz? A AMPI/AB poderá ser realizada por qualquer membro da equipe de saúde da Unidade Básica que tenha sido devidamente treinado no serviço.

Avaliação de resultados: Cada item receberá uma pontuação. Conforme a soma dos pontos obtidos, teremos a seguinte classificação:

- **0 - 5 pontos:** idoso saudável
- **6 - 10 pontos:** idoso pré-frágil
- **≥ 11 pontos:** idoso frágil

Fluxos e Encaminhamentos:

Encaminhamentos da Avaliação Multidimensional para a Pessoa Idosa na Atenção Básica - AMPI/AB conforme pontuação:

- **0 - 5 pontos:** repetir a AMPI/AB após 12 meses
- **6 - 10 pontos:** repetir a AMPI/AB após 6 meses
- **≥ 11 pontos:** aplicar todos os testes de Rastreamento da Capacidade Funcional, realizar o plano de cuidados inicial e encaminhar para a URSI de referência.

Rastreamento de Capacidade Funcional

Corresponde aos seguintes testes: Teste de Katz, Teste de Lawton, Teste de Velocidade de Marcha, Timed Up and Go Test (TUGT), Escala de Depressão Geriátrica (EDG ou GDS), Mini-Exame do Estado Mental (MEEM ou Minimental), Teste de Snellen, Teste do Sussurro e Dados Sociais.

Plano de Cuidados Inicial



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D270957341579017
27/09/2017 10:04:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.25
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\$ 187,00
DEBITO EM: 27/09/2017

=====

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: 4.971.2E0.35F.C0A.328

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

Banco Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 25/09/2017	Vencimento 25/10/2017
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 109/25425074-5	N.º do Documento 17/14262754	Valor do documento 10.344,21

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: 17/14262754

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09255 42507.452938 80145.580009 1 73230001034421**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/10/2017
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 25/09/2017	N.º do Documento 17/14262754	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 25/09/2017	Nosso Número 109/25425074-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 10.344,21
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 PRÉDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR CEP: 01246-904 SÃO PAULO - SP CNPJ: 02.574.122/0001-17					Código de Baixa:
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00	
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00	
036	ANA CAROLINA F MARQUES	365.522.848-10	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00	
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00	
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	150,00	150,00	
024	ANASTACIO VASCONCELOS DE SOUSA	373.786.458-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00	
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00	
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00	
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00	
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50	
053	BARBARA BARTUCIOTTI GIUSTI	307.259.018-45	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00	
002	BRUNO HEIDAN ALVES	230.186.038-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00	
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00	
029	CRISTIANE MARTINS LOPES	926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	135,00	135,00	
030	DAIANA OLIVEIRA BALDIBIA	354.492.038-70	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE						

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA	306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. 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/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	163,00	163,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
077	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	220.892.468-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	326,00	326,00
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/Qtd	VI.Unit	VI. 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	46	28/09/2017	02/10/2017	7.314,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	6	28/09/2017	02/10/2017	2.871,00
Total:	2	46	Total do Pedido:		10.185,00

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.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 ALIMENTACAO PASS			0	0	1	326,00	326,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	6	478,50	2.871,00
Total do Local de Entrega/Depto:							10.185,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							10.185,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.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 ALIMENTACAO PASS			0	0	1	326,00	326,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	6	478,50	2.871,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							10.185,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	28/09/2017	Dt. Entrega: (*)	02/10/2017	Total de Benefícios:	7.314,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	110,40
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							110,40
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	28/09/2017	Dt. Entrega: (*)	02/10/2017	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:							10.344,21

(*) 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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D290921280978017
29/09/2017 09:25:3629/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:25:37
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.

34191092554250745293880145580009173230001034421

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 92.901

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2017

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 10.344,21

VALOR COBRADO 10.344,21

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0E6.218.879.BB6.F41

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 01/10/2017	Hora Emissão 06:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 102V.9916.1261.8155599-R		Número da Nota 917165	Série da Nota
			Número RPS 0000955450	Série RPS 3N

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

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC	
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR			
Qlde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 110,40	Valor Total 110,40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

46 ALIMENTAÇÃO EMV 7314.00
 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 110.40 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.66
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 01/10/2017
 Nro Pedido.: 14262754/17

VALOR NÃO INCLuíDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais)	R\$ 7.314,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---------------------	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA		7.424,40
----------------------------	--	-----------------

Fatura Nº 955450	Valor da Fatura R\$ R\$ 7.424,40	Forma Pagamento -----
Valor por Extenso sete mil quatrocentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 102V.9916.1261.8155599-R
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 917165
Local	Assinatura



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Date Emissão 01/10/2017	Hora Emissão 06:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 156H.5494.9322.1115899-V		Número da Nota 917162	Série da Nota
			Número RPS 0000955449	Série RPS 3N

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

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC	
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR			
Qlde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00 Valor Unitário 48,81 Valor Total 48,81

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

6 REFEIÇÃO EMV 2871.00
 TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM SERV 48.81 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.73
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 01/10/2017
 Nro Pedido.: 14262754/17

VALOR NÃO INCLuíDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais) R\$ 2.871,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	2.919,81
----------------------------	-----------------

Fatura Nº 955449	Valor da Fatura R\$ R\$ 2.919,81	Forma Pagamento *****
Valor por Extenso dois mil novecentos e noventa e oito e um centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 156H.5494.9322.1115899-V	
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 917162	Série da Nota
Local	Data	Assinatura