



São Paulo, 10 de Outubro de 2018.

Ofício CEAP FSP nº 039.2018
Sra. Sandra Rodrigues Fernandes
Núcleo Técnico
Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo

Ref: Convênio 021/2016 - SMS

Prezada Sra. Sandra,

Estamos encaminhando a prestação de contas do movimento do mês de Setembro de 2018, do convênio 021/2016 assinado em 31 de agosto de 2016. Segue CD com documentos fiscais, extratos bancários e planilhas de despesas detalhadas.

Certos de sua compreensão, aproveitamos a oportunidade para apresentar nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Janaina C. C. Morais
Supervisora Administrativa



INSTITUIÇÃO : CENTRO DE APOIO À FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA

CONVENIO Nº : 021/2016 - SMS.G E TA

MÊS DE REFERÊNCIA: Setembro de 2.018

ANEXO I - DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DAS RECEITAS E DESPESAS

RECEITAS	
Recursos Recebidos - Conv. 021/2016	429.100,25
Recursos Recebidos - TA	
Resultado de Aplicação Financeira	2.096,44
SalDOS não utilizados e recolhidos	
Reembolso de despesas fora do convênio	24.869,10
TOTAL	456.065,79

DESPESAS	
Salários e Encargos Trabalhistas	335.289,78
Rateio CEAP	17.507,29
Custeio Material de Consumo	10.242,91
Custeio Serviços de Terceiros	3.767,37
TOTAL	366.807,35
TOTAL	366.807,35

SALDOS	
Saldo Atual em Conta Corrente	0,00
Saldo Atual de Aplicação Financeira	1.870.918,99
SALDO NÃO UTILIZADO	1.870.918,99
Saldo provisionado para material permanente	0,00
DESPESAS COMPROMISSADAS	0,00
PROVISIONAMENTO DE FÉRIAS E 13o.	0,00
SALDO EM DISPONIBILIDADE	1.870.918,99

RESUMO	
Saldo Anterior em Conta Corrente	0,00
Saldo Anterior de Aplicação Financeira	1.781.660,55
Total de Receitas	456.065,79
Total de Despesas	366.807,35
TOTAL	1.870.918,99

SALDO DE INVESTIMENTO NÃO UTILIZADO	1.870.918,99
--	---------------------

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 2018


Pedro Caetano Sanches Mancuso
Diretor Administrativo

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
PRESTAÇÃO DE CONTAS - ESF

INSTITUIÇÃO : Centro de Apoio à Faculdade de Saúde Pública

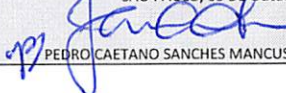
CONVENIO Nº: 021/2016 - SMS.G e TA

MÊS DE REFERÊNCIA: Setembro de 2.018

ANEXO V - DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PLANO INSTITUCIONAL

ÍTEM	DOCUMENTO		NATUREZA DA DESPESA	FORNECEDOR	Reembolso	PAGAMENTO			COMPENSAÇÃO		OBSERVAÇÕES
	DATA	Nº				VALOR	Nº	DATA	VALOR	DATA	
1	03/09/2018		Líquido Salarial ref. 08/2018	Diversos funcionarios conf rel anexa		158.617,84	Débito em conta	03/09/2018	158.617,84	03/09/2018	
2	03/09/2018		Líquido Salarial ref. 08/2018	Janaína de Camargos Morais		3.969,43	Débito em conta	03/09/2018	3.969,43	03/09/2018	
3	03/09/2018		Líquido Salarial ref. 08/2018	Virgínia Valéria Salvador		3.136,71	Débito em conta	03/09/2018	3.136,71	03/09/2018	
4	03/09/2018	767647	Material para escritório	Data Supri Distribuidora EIRELLI		887,80	Débito em conta	03/09/2018	887,80	03/09/2018	
5	04/09/2018		Ressarcimento	Marcia Maria Porto Rosseto Maza		134,80	Débito em conta	04/09/2018	134,80	04/09/2018	
6	04/09/2018		Material para laboratório	Interlab Distribuidora de Produtos		470,00	Débito em conta	04/09/2018	470,00	04/09/2018	
7	04/09/2018		Folha de pagamento complementar	Diversos funcionarios conf rel anexa		1.353,17	Débito em conta	04/09/2018	1.353,17	04/09/2018	
8	04/09/2018		Recolhimento FGTS ref. 08/18	Caixa Econômica Federal		20.571,04	Débito em conta	04/09/2018	20.571,04	04/09/2018	
9	04/09/2018		Recolhimento FGTS ref. 08/18	Caixa Econômica Federal		122,74	Débito em conta	04/09/2018	122,74	04/09/2018	
10	04/09/2018		Recolhimento FGTS ref. 08/18	Caixa Econômica Federal		59,61	Débito em conta	04/09/2018	59,61	04/09/2018	
11	04/09/2018		Contribuição Sindical	SINPEFESP		47,76	Boleto	04/09/2018	47,76	04/09/2018	
12	05/09/2018		Vale Alimentação e Vale Refeição ref.09/18	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		532,06	Boleto	03/09/2018	532,06	03/09/2018	
13	10/09/2018	7353	Locação de Impressora	MR Computer		156,71	Débito em conta	10/09/2018	156,71	10/09/2018	
14	10/09/2018	08625	Locação de Impressora	MR Computer		1.117,88	Débito em conta	10/09/2018	1.117,88	10/09/2018	
15	10/09/2018	7354	Locação de Impressora	MR Computer		767,11	Débito em conta	10/09/2018	767,11	10/09/2018	
16	10/09/2018	774165	Material para escritório	Data Supri Distribuidora EIRELLI		307,48	Boleto	10/09/2018	307,48	10/09/2018	
17	10/09/2018	9935	Prestação serviços mensag. Ref. 08/2018	Translig Soluções em Serviços e neg. Ltda		306,00	Débito em conta	10/09/2018	306,00	10/09/2018	
18	10/09/2018	8664	Serviços Contábeis ref. 08/2018	Contábil Guararapes S/S Ltda-EPP		6.300,00	Boleto	10/09/2018	6.300,00	10/09/2018	
19	10/09/2018		Líquido Salarial ref. 08/2018	Talita Oliveira dos Santos Silva		2.130,59	Débito em conta	10/09/2018	2.130,59	10/09/2018	
20	12/09/2018		Pagamento diária para visita em Araraquara	Luis Carlos Bocucci		900,00	Débito em conta	12/09/2018	900,00	12/09/2018	
21	14/09/2018		Pagamento complementar	Denise Alves Rocha		242,92	Débito em conta	14/09/2018	242,92	14/09/2018	
22	17/09/2018		Pagamento complementar	Diversos funcionarios conf rel anexa		431,04	Débito em conta	17/09/2018	431,04	17/09/2018	
23	17/09/2018		Plano de celular pós pago	Vivo		114,86	Boleto	17/09/2018	114,86	17/09/2018	
24	17/09/2018		Plano de celular pós pago	Vivo		67,31	Boleto	17/09/2018	67,31	17/09/2018	
25	17/09/2018		Crachá	Tecpolo Com e Serv em Equip Eletronicos Ltda		36,50	Débito em conta	17/09/2018	36,50	17/09/2018	
26	18/09/2018		Reembolso Guia GPS 08/2018	Recolhimento em guia única por CNPJ	7.399,55			18/09/2018	- 7.399,55	18/09/2018	
27	18/09/2018		Reembolso Guia GPS 08/2018	Recolhimento em guia única por CNPJ	1.821,04			18/09/2018	- 1.821,04	18/09/2018	
28	18/09/2018		Darf IRRF 08/2018	Ministério da Fazenda		28,50	Débito em conta	18/09/2018	28,50	18/09/2018	
29	18/09/2018		Darf IRRF 08/2018	Ministério da Fazenda		88,35	Débito em conta	18/09/2018	88,35	18/09/2018	
30	18/09/2018		Darf PIS 08/2018	Ministério da Fazenda		2.597,84	Débito em conta	18/09/2018	2.597,84	18/09/2018	
31	18/09/2018		Darf IRRF 08/2018	Ministério da Fazenda		15.040,80	Débito em conta	18/09/2018	15.040,80	18/09/2018	
32	18/09/2018		GPS ref. 08/2018	Ministério da Previdência Social		93.946,83	Débito em conta	18/09/2018	93.946,83	18/09/2018	
33	18/09/2018		GPS ref. 08/2018	Ministério da Previdência Social		2.729,26	Débito em conta	18/09/2018	2.729,26	18/09/2018	
34	18/09/2018		GPS ref. 08/2018	Ministério da Previdência Social		261,28	Débito em conta	18/09/2018	261,28	18/09/2018	
35	19/09/2018	258	Curso para os funcionários do Centro de Saúde	Esoc Consultoria Economica		3.003,28	Débito em conta	19/09/2018	3.003,28	19/09/2018	
36	20/09/2018		Vale Transporte e Vale Alimentação ref 09/18	Virgínia Valéria Salvador		1.006,00	Débito em conta	20/09/2018	1.006,00	20/09/2018	
37	20/09/2018		Vale Transporte e Vale Alimentação ref 09/18	Janaína de Camargos Costa Morais		1.006,00	Débito em conta	20/09/2018	1.006,00	20/09/2018	
38	20/09/2018		Honorários advocatícios ref. 08/2018	Ricardo Luiz Salvador Soc Adv		1.783,15	Boleto	20/09/2018	1.783,15	20/09/2018	
39	20/09/2018		Vale Alimentação e Vale Refeição ref.10/18	Sodexo Pass do Brasil Serv. Com. S/A		28.325,87	Boleto	20/09/2018	28.325,87	20/09/2018	
40	21/09/2018	5.695	Material para laboratório	Americanas.com		86,76	Boleto	21/09/2018	86,76	21/09/2018	
41	21/09/2018	59658	Vale Transporte ref. 10/18	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		6.931,74	Boleto	21/09/2018	6.931,74	21/09/2018	
42	24/09/2018		Reembolso Guia GPS 08/2018	Recolhimento em guia única por CNPJ	15.648,51			24/09/2018	- 15.648,51	24/09/2018	
43	24/09/2018	547	Material para laboratório	RJJS Comércio de Nitrogênio e Botijões Ltda ME		300,00	Débito em conta	24/09/2018	300,00	24/09/2018	
44	24/09/2018	34285/34144	Cópias	Linos Cópias e Encardenações		582,00	Débito em conta	24/09/2018	582,00	24/09/2018	
45	25/09/2018	8673	Locação de Impressora	MR Computer		1.117,80	Débito em conta	25/09/2018	1.117,80	25/09/2018	
46	26/09/2018	7406	Locação de Impressora	MR Computer		4.257,51	Débito em conta	26/09/2018	4.257,51	26/09/2018	
47	26/09/2018	21994	Teclado para o painel eletrônico	WYMA Tecnologia Ltda		362,56	Boleto	26/09/2018	362,56	26/09/2018	
48	26/09/2018	8340	Teclado para o painel eletrônico	WYMA Tecnologia Ltda		240,00	Boleto	26/09/2018	240,00	26/09/2018	
49	28/09/2018		Vale Transporte ref. 10/18	VB Serv. Com. E Adm. Ltda		330,46	Boleto	28/09/2018	330,46	28/09/2018	
TOTAL ACUMULADO					24.869,10	366.807,35			341.938,25		

SÃO PAULO, 03 DE Outubro DE 2.018


PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO - DIRETOR ADMINISTRATIVO

SÃO PAULO, 03 DE Outubro DE 2.018

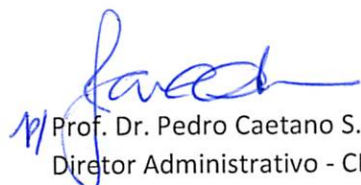

PAULO ROGÉRIO GALLO - DIRETOR TÉCNICO DE SERVIÇO - CSEGPS

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

Gastos realizados no período de Janeiro a Setembro de 2.018

	Orçado	Realizado	Saldo
Folha de Pagamento	4.850.914,28	2.878.518,94	1.972.395,34
Ceap	237.088,29	172.716,92	64.371,37
Material de Consumo	30.000,00	26.171,89	3.828,11
Serviços de Terceiros	33.200,00	18.848,61	14.351,39
	5.151.202,57	3.096.256,36	2.054.946,21

	DESPESAS	REEMBOLSOS	REALIZADO
jan/18	385.377,11	48.255,77	337.121,34
fev/18	319.898,33	21.045,34	298.852,99
mar/18	483.737,36	7.215,69	476.521,67
abr/18	350.701,28	27.075,55	323.625,73
mai/18	359.245,31	38.981,19	320.264,12
jun/18	364.017,36	24.508,60	339.508,76
jul/18	358.350,33	21.296,09	337.053,94
ago/18	351.630,73	27.692,30	323.938,43
setembro/1/8	366.807,35	24.869,10	341.938,25
			-
			-
			-
			-
	3.339.765,16	240.939,63	3.098.825,53


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


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

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 04/09/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\08\FP0409.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	2.700,24
208 ALEXANDRE KOPCAK	70440 / 150363 - C/C	2.695,81
249 ANA CAROLINA COSTA SAVANI	70440 / 155004 - C/C	4.138,65
144 ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA	06351 / 13692 - C/C	4.710,76
218 ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO	70440 / 1110861 - C/C	5.041,49
206 ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	70440 / 149896 - C/C	3.037,29
203 ANGELA GONCALVES BENTO	70440 / 150231 - C/C	2.836,00
149 ARLETE ANTONIASSI	70254 / 1246720 - C/C	11.726,47
303 BARBARA LOBO BIANCONI	35599 / 465542 - C/C	4.163,55
302 BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	70440 / 155519 - C/C	3.892,91
220 CINTIA FELIPE DE SOUZA	70440 / 150088 - C/C	2.607,28
204 CRISTIANE MARTINS LOPES	70440 / 14990X - C/C	2.593,68
234 DAYANA PAULA GODOI SILVA	70440 / 150401 - C/C	4.189,59
232 DENISE ALVES ROCHA	70440 / 15041X - C/C	3.954,65
241 EMANUELE DA SILVA BERNARDO	70440 / 152382 - C/C	2.593,68
235 ERICA PEREIRA BUENO	70440 / 129690 - C/C	3.935,79
215 FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	35548 / 21924X - C/C	4.337,14
306 FERNANDA PORTO ALLEGRO	70440 / 15606X - C/C	1.863,50
237 FLAVIA HORTA HUNGRIA	30430 / 21955X - C/C	626,94
242 GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	70440 / 152234 - C/C	2.593,68
228 GISELE SAYURI SUZUKI NAKABA	5934X / 906913 - C/C	5.244,71
250 HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO	70440 / 155403 - C/C	4.250,44
245 JOICE CONCEICAO DE SOUSA	70440 / 153273 - C/C	1.863,50
236 JOSE GERALDO DA CRUZ	70440 / 15055X - C/C	5.296,84
304 JOYCE GONCALVES NERY	30430 / 242136 - C/C	1.863,50
239 LARISSA PIRES DE ALMEIDA	70440 / 150509 - C/C	2.014,58
240 LETICIA SANTOS COELHO	70440 / 152129 - C/C	2.428,36
216 LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	70440 / 149950 - C/C	2.341,96
310 MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	70440 / 157538 - C/C	2.365,25
229 MARCOS DANIEL SARAIVA	70440 / 84336 - C/C	5.244,71
247 MARIA CAROLINA FONSECA LEME	70440 / 155152 - C/C	4.985,03
314 MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA	70440 / 158887 - C/C	1.428,99
145 MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	70440 / 149853 - C/C	2.351,03
202 NATHALIA DE CASTRO SILVA	70440 / 150118 - C/C	2.593,68

Relação de valores para Crédito em Conta

Nome do Banco: BANCO DO BRASIL

Data de Débito: 04/09/2018

Empresa no Banco: 157479

Tipo de Pagamento: Pagamento

Sequencial do arquivo: 000,000

Arquivo de Conta Corrente: K:\Clientes\Ceap\2018\08\FP0409.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	5.244,71
305 PALOMA ALVES PEREIRA	30430 / 242144 - C/C	1.863,50
309 PAMELA GOMES DOS SANTOS	70440 / 157570 - C/C	4.375,47
223 PAULA CONCEICAO GUIMARAES	70440 / 150029 - C/C	1.863,50
230 PRISCILA GONCALVES SERRANO	30430 / 155719X - C/C	5.244,71
313 ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR	59609 / 76503 - C/C	1.514,46
143 ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	70440 / 149888 - C/C	4.606,49
243 SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	70440 / 152226 - C/C	1.514,46
205 SELMA REGINA SANTOS	70440 / 150045 - C/C	2.428,36
213 SILVANA ROCHA SILVA	70440 / 150037 - C/C	1.428,99
209 SONIA CRISTINA DE SOUZA	70440 / 149977 - C/C	1.428,99
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	70440 / 15508x - C/C	4.557,31
248 WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	70440 / 155160 - C/C	4.035,21

Total Creditado:**158.617,84**

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

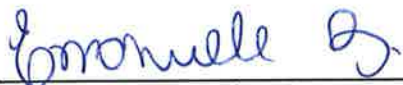
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 20/02/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92

Total Vencimentos	Total Descontos
2.977,08	383,40
Total Líquido -->	2.593,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.881,32	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		316,95
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		49,53
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		172,88

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.881,32	539,36
				Total Liquido -->	2.341,96
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.881,32	2.881,32	2.881,32	230,51	2.881,32	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.977,08	383,40
				Total Liquido ->	2.593,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.155,65	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		213,96
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		19,45
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		129,34

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.377,33	362,75
				Total Liquido ->	2.014,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.155,65	2.377,33	2.377,33	190,19	2.377,33	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.500,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		519,38
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		309,39

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



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.775,70	1.169,21
				Total Líquido -->	4.606,49
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	5.775,70	462,06	5.775,70	27,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

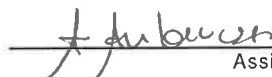
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
149	ARLETE ANTONIASSI	225125			8	0	0	1
	MÉDICO CLÍNICO	ADMISSÃO: 03/10/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		848,90	
1279	SALARIO		9.007,96	
1439	HORA EXTRA (VALOR)		5.517,82	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		3.248,85

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
15.596,36	3.869,89
Total Liquido -->	11.726,47

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
*****	5.645,80	15.596,36	1.247,71	15.596,36	27,50


Assinatura

04/09/2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
26	AUXILIO CRECHE		239,01	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,48
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		165,32

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.216,09	520,28
				Total Líquido -->	2.695,81
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

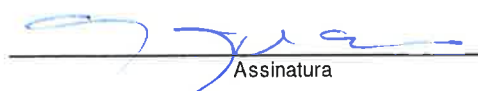
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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

Assinatura

Data

04 / 09 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.977,08	383,40
				Total Liquido -->	2.593,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
26	AUXILIO CRECHE		478,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,79
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		165,32
153	INSS MÚLTIPLOS VINC (SALÁRIO)	11,00		216,70

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.455,10	417,81
					Total Liquido -->	3.037,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.755,40	1.970,00	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50	

Assinatura
André de Alcântara Medeiros
Técnico de Enfermagem
COREN-SP 602615

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.375,70	1.334,21
				Total Liquido -->	5.041,49
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.154,02	5.645,80	6.375,70	510,06	6.375,70	27,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

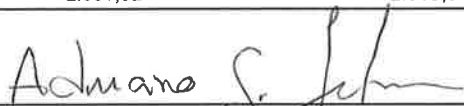
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	29,00	2.785,28	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	1,00	96,04	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		32,02	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		310,23
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		28,61
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			10,24
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			117,82

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.167,14	466,90
				Total Liquido -->	2.700,24
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.881,32	2.913,34	2.913,34	233,06	2.785,28	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

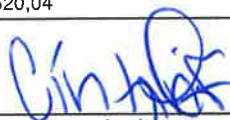
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.620,04	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		312,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		18,45
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		157,20

				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.095,52	488,24
				Total Liquido -->	2.607,28
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.620,04	2.841,72	2.841,72	227,34	2.841,72	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		117,30

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


Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		117,30

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.176,70
Total Descontos 313,20
Total Líquido --> 1.863,50

Salário Base
1.955,02

Sal.Contr.INSS
2.176,70

Base Calculo FGTS
2.176,70

FGTS do MES
174,14

Base Calculo IRRF
2.176,70

Faixa IRRF
7,50

Assinatura

Data

04 / 09 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.646,15	131,69
				Total Liquido -->	1.514,46
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.646,15	1.646,15	131,69	1.646,15	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

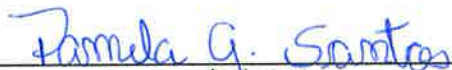
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	223405			8	0	0	1
	FARMA CÊUTICO (A)	ADMISSÃO: 12/03/2018						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.212,05	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		597,71
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		460,55

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


Assinatura


Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
313	ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1
ADMISSÃO: 30/07/2018								

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.646,15	131,69
				Total Liquido -->	1.514,46
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.646,15	1.646,15	131,69	1.646,15	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		117,30

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



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

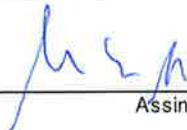
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
213	SILVANA ROCHA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1
ADMISSÃO: 03/11/2016								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.424,47	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,69
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		85,47

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.646,15	217,16
Total Liquido -->	1.428,99

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.646,15	1.646,15	131,69	1.646,15	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSLUBRIDADE DE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		117,30

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.892,38	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		562,55
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		387,96

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.114,06	950,51
				Total Liquido -->	4.163,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.892,38	5.114,06	5.114,06	409,12	5.114,06	22,50

Barbara Lobo Bianconi

Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selot	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	2.654,08	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		316,33
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		49,16
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		159,24

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.875,76	524,73
				Total Líquido ->	2.351,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.654,08	2.875,76	2.875,76	230,06	2.875,76	7,50

Michèle Rose Muniz de Melo
Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.654,08	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		316,33
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		34,94
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		159,24

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.875,76	510,51
				Total Líquido ->	2.365,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.654,08	2.875,76	2.875,76	230,06	2.875,76	7,50

Marcia L. de Oliveira

Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

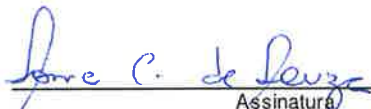
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.424,47	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,69
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		85,47

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
314	MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			8	0	0	1
ADMISSÃO: 30/07/2018								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.424,47	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		131,69
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		85,47

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.646,15	217,16
Total Líquido -->	1.428,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.424,47	1.646,15	1.646,15	131,69	1.646,15	*****

Maíra Rodue B. Gato Sr

Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
312	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA FARMA CÊUTICO (A)	223405			8	0	0	1
ADMISSÃO: 16/07/2018								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.637,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		237,33
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,96
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		87,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		158,22

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.637,00	506,41
				Total Liquido -->	2.130,59
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,00	2.637,00	2.637,00	210,96	2.637,00	7,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

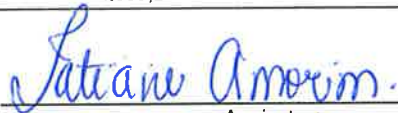
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.856,27	
26	AUXILIO CRECHE		560,00	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		558,57
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		338,07
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			184,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.637,95	1.080,64
				Total Liquido ->	4.557,31
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	5.077,95	5.077,95	406,24	5.077,95	22,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.102,10	1.117,07
				Total Liquido -->	4.985,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.554,02	5.645,80	5.775,70	462,06	5.775,70	27,50

Assinatura

M. S. Lima

Data

04 / 09 / 2018

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.955,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		195,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		117,30

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.018,35	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		576,40
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		413,19

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

Hellem C. M. de Toledo

Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

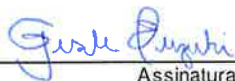
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

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


Assinatura

04/09/2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	4,00	680,19	
43	FÉRIAS	26,00	4.613,33	
50	1/3 DE FÉRIAS		1.537,78	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	29,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		82,81
45	INSS SOBRE FÉRIAS			538,23
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			4.701,23
253	IRRF DESCONTADO NAS FÉRIAS			911,65

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.860,86	6.233,92
				Total Liquido ->	626,94
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.101,39	5.645,80	6.860,86	548,87	709,75	*****



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

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

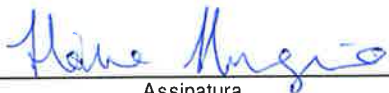
SAO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.101,39	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		585,54
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		433,46

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


Assinatura

03 / 08 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.500,33	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		519,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		266,80

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

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


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

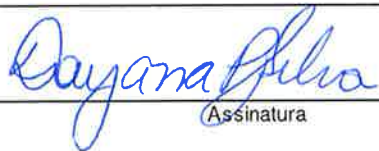
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.500,33	
26	AUXILIO CRECHE		253,80	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		519,42
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		266,80

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.975,81	786,22
				Total Liquido -->	4.189,59
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.500,33	4.722,01	4.722,01	377,76	4.722,01	22,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

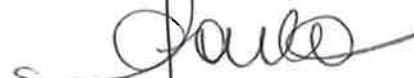
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	5.554,02	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		621,04
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		443,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.775,70	1.064,94
					Total Liquido -->	4.710,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
5.554,02	5.645,80	5.775,70	462,06	5.775,70	27,50	


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	4.856,27	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		558,57
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		380,73

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.077,95	939,30
				Total Liquido -->	4.138,65
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	5.077,95	5.077,95	406,24	5.077,95	22,50

Ana Caroline Costa Savani
Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

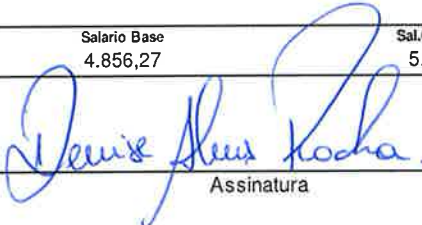
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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	4.856,27	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		558,57
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		380,73
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			184,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				5.077,95	1.123,30
				Total Liquido -->	3.954,65
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	5.077,95	5.077,95	406,24	5.077,95	22,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.977,08	383,40
				Total Liquido -->	2.593,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,82
153	INSS MÚLTIPLOS VINC (SALÁRIO)	11,00		96,26

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.977,08	141,08
				Total Líquido -->	2.836,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	875,05	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

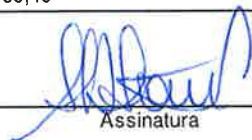
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Selotr	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	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		165,32

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.977,08	548,72
				Total Liquido -->	2.428,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		165,32

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.977,08	548,72
				Total Liquido -->	2.428,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

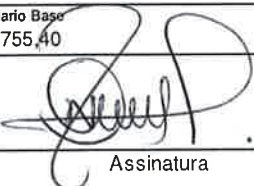
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.755,40	
1445	ADIC. DE INSALUBRIDADE SP	20,00	221,68	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		327,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		55,92

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.977,08	383,40
					Total Liquido -->	2.593,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.755,40	2.977,08	2.977,08	238,17	2.977,08	7,50	


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:12	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:7
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP
Deppto: 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: Gozo de Férias		Data: 23/07/2018	Ocorrência:	Salário:	2.881,32
1 Salário	29,00	2.785,28	11 INSS Sobre Salário	11,00	310,23	
26 Auxílio Creche		253,80	13 IRRF Sobre Salário	7,50	28,61	
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	96,04	159 INSS Férias Mês Anterior		10,24	
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		32,02	167 Liquido Férias Mês Anterior		117,82	
Base INSS Empresa:	2.913,34	Base INSS Funcionário:	2.913,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.913,34	F.G.T.S.:	233,06	
Base I.R.R.F.:	2.785,28	Deduções:	499,82			
Proventos:	3.167,14	Descontos:	466,90	Liquido:	2.700,24	
Cód: 208	Nome: ALEXANDRE KOPCAK		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	2.755,40
1 Salário	30,00	2.755,40	11 INSS Sobre Salário	11,00	327,48	
26 Auxílio Creche		239,01	13 IRRF Sobre Salário	7,50	27,48	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	165,32	
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	2.977,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17	
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	706,66			
Proventos:	3.216,09	Descontos:	520,28	Liquido:	2.695,81	
Cód: 249	Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 25/10/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	4.856,27
1 Salário	30,00	4.856,27	11 INSS Sobre Salário	11,00	558,57	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	380,73	
Base INSS Empresa:	5.077,95	Base INSS Funcionário:	5.077,95	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.077,95	F.G.T.S.:	406,24	
Base I.R.R.F.:	5.077,95	Deduções:	558,57			
Proventos:	5.077,95	Descontos:	939,30	Liquido:	4.138,65	
Cód: 144	Nome: ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/10/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	5.554,02
1 Salário	30,00	5.554,02	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	443,90	
Base INSS Empresa:	5.775,70	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.775,70	F.G.T.S.:	462,06	
Base I.R.R.F.:	5.775,70	Deduções:	1.000,22			
Proventos:	5.775,70	Descontos:	1.064,94	Liquido:	4.710,76	
Cód: 218	Nome: ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO		Função: GERENTE DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 07/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	6.154,02
1 Salário	30,00	6.154,02	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	713,17	
Base INSS Empresa:	6.375,70	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.375,70	F.G.T.S.:	510,06	
Base I.R.R.F.:	6.375,70	Deduções:	621,04			
Proventos:	6.375,70	Descontos:	1.334,21	Liquido:	5.041,49	
Cód: 206	Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência: 5	Salário:	2.755,40
1 Salário	30,00	2.755,40	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,79	
26 Auxilio Creche		478,02	109 Desc. Vale Transporte	6,00	165,32	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	11,00	216,70	

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:12
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:8
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	1.970,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	595,88		
Proventos:	3.455,10	Descontos:	417,81	Liquido:	3.037,29
Cód: 203 Nome: ANGELA GONCALVES BENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário:	2.755,40
1 Salário	30,00	2.755,40	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,82
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	11,00	96,26
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	875,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	475,44		
Proventos:	2.977,08	Descontos:	141,08	Liquido:	2.836,00
Cód: 149 Nome: ARLETE ANTONIASSI		Função: MÉDICO CLÍNICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/10/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	0,00
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		848,90	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
1279 Salário		9.007,96	13 IRRF Sobre Salário	27,50	3.248,85
1439 Hora Extra (Valor)		5.517,82			
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	15.596,36	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	15.596,36	F.G.T.S.:	1.247,71
Base I.R.R.F.:	15.596,36	Deduções:	621,04		
Proventos:	15.596,36	Descontos:	3.869,89	Liquido:	11.726,47
Cód: 303 Nome: BARBARA LOBO BIANCONI		Função: NUTRICIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 21/11/2017 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.892,38
1 Salário	30,00	4.892,38	11 INSS Sobre Salário	11,00	562,55
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	387,96
Base INSS Empresa:	5.114,06	Base INSS Funcionário:	5.114,06	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.114,06	F.G.T.S.:	409,12
Base I.R.R.F.:	5.114,06	Deduções:	562,55		
Proventos:	5.114,06	Descontos:	950,51	Liquido:	4.163,55
Cód: 302 Nome: BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 21/11/2017 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.500,00
1 Salário	30,00	4.500,00	11 INSS Sobre Salário	11,00	519,38
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	309,39
Base INSS Empresa:	4.721,68	Base INSS Funcionário:	4.721,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.721,68	F.G.T.S.:	377,73
Base I.R.R.F.:	4.721,68	Deduções:	519,38		
Proventos:	4.721,68	Descontos:	828,77	Liquido:	3.892,91
Cód: 220 Nome: CINTIA FELIPE DE SOUZA		Função: ENCARREGADO(A) ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2	
Admissão: 08/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.620,04
1 Salário	30,00	2.620,04	11 INSS Sobre Salário	11,00	312,59
26 Auxílio Creche		253,80	13 IRRF Sobre Salário	7,50	18,45
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	157,20
Base INSS Empresa:	2.841,72	Base INSS Funcionário:	2.841,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.841,72	F.G.T.S.:	227,34
Base I.R.R.F.:	2.841,72	Deduções:	691,77		
Proventos:	3.095,52	Descontos:	488,24	Liquido:	2.607,28
Cód: 204 Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.755,40
1 Salário	30,00	2.755,40	11 INSS Sobre Salário	11,00	327,48
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	7,50	55,92

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:12	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:9	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	2.977,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17	
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	327,48			
Proventos:	2.977,08	Descontos:	383,40	Liquido:	2.593,68	
Cód: 234		Nome: DAYANA PAULA GODOI SILVA		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 14/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.500,33
1 Salário	30,00	4.500,33	11 INSS Sobre Salário	11,00	519,42	
26 Auxilio Creche		253,80	13 IRRF Sobre Salário	22,50	266,80	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68				
Base INSS Empresa:	4.722,01	Base INSS Funcionário:	4.722,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.722,01	F.G.T.S.:	377,76	
Base I.R.R.F.:	4.722,01	Deduções:	709,01			
Proventos:	4.975,81	Descontos:	786,22	Liquido:	4.189,59	
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 0
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.856,27
1 Salário	30,00	4.856,27	11 INSS Sobre Salário	11,00	558,57	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	380,73	
			168 Desc. Vale Transporte (Valor)		184,00	
Base INSS Empresa:	5.077,95	Base INSS Funcionário:	5.077,95	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.077,95	F.G.T.S.:	406,24	
Base I.R.R.F.:	5.077,95	Deduções:	558,57			
Proventos:	5.077,95	Descontos:	1.123,30	Liquido:	3.954,65	
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.755,40
1 Salário	30,00	2.755,40	11 INSS Sobre Salário	11,00	327,48	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	7,50	55,92	
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	2.977,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17	
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	327,48			
Proventos:	2.977,08	Descontos:	383,40	Liquido:	2.593,68	
Cód: 235		Nome: ERICA PEREIRA BUENO		Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 1
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.500,33
1 Salário	30,00	4.500,33	11 INSS Sobre Salário	11,00	519,42	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	266,80	
Base INSS Empresa:	4.722,01	Base INSS Funcionário:	4.722,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.722,01	F.G.T.S.:	377,76	
Base I.R.R.F.:	4.722,01	Deduções:	709,01			
Proventos:	4.722,01	Descontos:	786,22	Liquido:	3.935,79	
Cód: 215		Nome: FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS		Função: MICROBIOLOGISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	5.152,63
1 Salário	30,00	5.152,63	11 INSS Sobre Salário	11,00	591,17	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	446,00	
Base INSS Empresa:	5.374,31	Base INSS Funcionário:	5.374,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.374,31	F.G.T.S.:	429,94	
Base I.R.R.F.:	5.374,31	Deduções:	591,17			
Proventos:	5.374,31	Descontos:	1.037,17	Liquido:	4.337,14	
Cód: 306		Nome: FERNANDA PORTO ALLEGRO		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.955,02
1 Salário	30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	195,90	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	117,30	

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:12	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:10	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP
Base INSS Empresa:	2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.:	174,14	
Base I.R.R.F.:	2.176,70	Deduções:	195,90			
Proventos:	2.176,70	Descontos:	313,20	Liquido:	1.863,50	
Cód: 237		Nome: FLAVIA HORTA HUNGRIA		Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 19/12/2016		Situação: Gozo de Férias		Data: 06/08/2018	Ocorrência:	Salário: 5.101,39
1 Salário	4,00	680,19	11 INSS Sobre Salário	11,00	82,81	
43 Férias	26,00	4.613,33	45 INSS Sobre Férias	538,23		
50 1/3 de Férias	1.537,78		53 Liquido de Férias	4.701,23		
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	29,56	253 IRRF Descontado nas Férias	911,65		
Base INSS Empresa:	6.860,86	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.860,86	F.G.T.S.:	548,87	
Base I.R.R.F.:	709,75	Deduções:	82,81			
Proventos:	6.860,86	Descontos:	6.233,92	Liquido:	626,94	
Cód: 242		Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 2.755,40		
1 Salário	30,00	2.755,40	11 INSS Sobre Salário	11,00	327,48	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	7,50	55,92	
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	2.977,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17	
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	327,48			
Proventos:	2.977,08	Descontos:	383,40	Liquido:	2.593,68	
Cód: 228		Nome: GISELE SAYURI SUZUKI NAKABA		Função: MEDICO (A) GERIATRA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 6.434,32		
1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	790,25	
Base INSS Empresa:	6.656,00	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.656,00	F.G.T.S.:	532,48	
Base I.R.R.F.:	6.656,00	Deduções:	621,04			
Proventos:	6.656,00	Descontos:	1.411,29	Liquido:	5.244,71	
Cód: 250		Nome: HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO		Função: FONO AUDIÓLOGO		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2017		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 5.018,35		
1 Salário	30,00	5.018,35	11 INSS Sobre Salário	11,00	576,40	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	413,19	
Base INSS Empresa:	5.240,03	Base INSS Funcionário:	5.240,03	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.240,03	F.G.T.S.:	419,20	
Base I.R.R.F.:	5.240,03	Deduções:	576,40			
Proventos:	5.240,03	Descontos:	989,59	Liquido:	4.250,44	
Cód: 245		Nome: JOICE CONCEICAO DE SOUSA		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 07/06/2017		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 1.955,02		
1 Salário	30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	195,90	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	117,30	
Base INSS Empresa:	2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.:	174,14	
Base I.R.R.F.:	2.176,70	Deduções:	195,90			
Proventos:	2.176,70	Descontos:	313,20	Liquido:	1.863,50	
Cód: 236		Nome: JOSE GERALDO DA CRUZ		Função: MÉDICO OFTALMOLOGISTA		Dep. IR: 1
Admissão: 19/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 6.434,32		
1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04	
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	738,12	

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:12	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:11
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP
Base INSS Empresa: 6.656,00		Base INSS Funcionário: 5.645,80		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 6.656,00		F.G.T.S.: 532,48		
Base I.R.R.F.: 6.656,00		Deduções: 810,63				
Proventos: 6.656,00		Descontos: 1.359,16		Liquido: 5.296,84		
Cód: 304		Nome: JOYCE GONCALVES NERY		Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 03/01/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 1.955,02
1 Salário 30,00		1.955,02		11 INSS Sobre Salário 9,00		195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP 20,00		221,68		109 Desc. Vale Transporte 6,00		117,30
Base INSS Empresa: 2.176,70		Base INSS Funcionário: 2.176,70		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 2.176,70		F.G.T.S.: 174,14		
Base I.R.R.F.: 2.176,70		Deduções: 195,90				
Proventos: 2.176,70		Descontos: 313,20		Liquido: 1.863,50		
Cód: 239		Nome: LARISSA PIRES DE ALMEIDA		Função: AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL		Dep. IR: 0
Admissão: 10/01/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 2.155,65
1 Salário 30,00		2.155,65		11 INSS Sobre Salário 9,00		213,96
1445 Adic. de Insalubridade SP 20,00		221,68		13 IRRF Sobre Salário 7,50		19,45
				109 Desc. Vale Transporte 6,00		129,34
Base INSS Empresa: 2.377,33		Base INSS Funcionário: 2.377,33		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 2.377,33		F.G.T.S.: 190,19		
Base I.R.R.F.: 2.377,33		Deduções: 213,96				
Proventos: 2.377,33		Descontos: 362,75		Liquido: 2.014,58		
Cód: 240		Nome: LETICIA SANTOS COELHO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 2.755,40
1 Salário 30,00		2.755,40		11 INSS Sobre Salário 11,00		327,48
1445 Adic. de Insalubridade SP 20,00		221,68		13 IRRF Sobre Salário 7,50		55,92
				109 Desc. Vale Transporte 6,00		165,32
Base INSS Empresa: 2.977,08		Base INSS Funcionário: 2.977,08		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 2.977,08		F.G.T.S.: 238,17		
Base I.R.R.F.: 2.977,08		Deduções: 327,48				
Proventos: 2.977,08		Descontos: 548,72		Liquido: 2.428,36		
Cód: 216		Nome: LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		Função: TÉCNICO EM INFORMÁTICA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 2.881,32
1 Salário 30,00		2.881,32		11 INSS Sobre Salário 11,00		316,95
				13 IRRF Sobre Salário 7,50		49,53
				109 Desc. Vale Transporte 6,00		172,88
Base INSS Empresa: 2.881,32		Base INSS Funcionário: 2.881,32		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 2.881,32		F.G.T.S.: 230,51		
Base I.R.R.F.: 2.881,32		Deduções: 316,95				
Proventos: 2.881,32		Descontos: 539,36		Liquido: 2.341,96		
Cód: 310		Nome: MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 1
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 2.654,08
1 Salário 30,00		2.654,08		11 INSS Sobre Salário 11,00		316,33
1445 Adic. de Insalubridade SP 20,00		221,68		13 IRRF Sobre Salário 7,50		34,94
				109 Desc. Vale Transporte 6,00		159,24
Base INSS Empresa: 2.875,76		Base INSS Funcionário: 2.875,76		Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00		Base F.G.T.S.: 2.875,76		F.G.T.S.: 230,06		
Base I.R.R.F.: 2.875,76		Deduções: 505,92				
Proventos: 2.875,76		Descontos: 510,51		Liquido: 2.365,25		
Cód: 229		Nome: MARCOS DANIEL SARAIVA		Função: MEDICO (A) GERIATRA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário: 6.434,32
1 Salário 30,00		6.434,32		11 INSS Sobre Salário 11,00		621,04

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:12		
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					Pág:12		
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17			Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715			Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP		
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		27,50 790,25	
Base INSS Empresa:		6.656,00	Base INSS Funcionário:		5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.656,00	F.G.T.S.:	532,48
Base I.R.R.F.:		6.656,00	Deduções:		621,04		
Proventos:		6.656,00	Descontos:		1.411,29	Liquido:	5.244,71
Cód: 247		Nome: MARIA CAROLINA FONSECA LEME			Função: ENFERMEIRO(A)		Dep. IR: 1
Admissão: 23/10/2017		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	5.554,02
1 Salário		30,00	5.554,02	11 INSS Sobre Salário		11,00	621,04
26 Auxílio Creche			326,40	13 IRRF Sobre Salário		27,50	496,03
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68				
Base INSS Empresa:		5.775,70	Base INSS Funcionário:		5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		5.775,70	F.G.T.S.:	462,06
Base I.R.R.F.:		5.775,70	Deduções:		810,63		
Proventos:		6.102,10	Descontos:		1.117,07	Liquido:	4.985,03
Cód: 314		Nome: MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 30/07/2018		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.424,47
1 Salário		30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário		8,00	131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte		6,00	85,47
Base INSS Empresa:		1.646,15	Base INSS Funcionário:		1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.646,15	F.G.T.S.:	131,69
Base I.R.R.F.:		1.646,15	Deduções:		131,69		
Proventos:		1.646,15	Descontos:		217,16	Liquido:	1.428,99
Cód: 145		Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA		Dep. IR: 0
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	2.654,08
1 Salário		30,00	2.654,08	11 INSS Sobre Salário		11,00	316,33
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		7,50	49,16
				109 Desc. Vale Transporte		6,00	159,24
Base INSS Empresa:		2.875,76	Base INSS Funcionário:		2.875,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.875,76	F.G.T.S.:	230,06
Base I.R.R.F.:		2.875,76	Deduções:		316,33		
Proventos:		2.875,76	Descontos:		524,73	Liquido:	2.351,03
Cód: 202		Nome: NATHALIA DE CASTRO SILVA			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	2.755,40
1 Salário		30,00	2.755,40	11 INSS Sobre Salário		11,00	327,48
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		7,50	55,92
Base INSS Empresa:		2.977,08	Base INSS Funcionário:		2.977,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.977,08	F.G.T.S.:	238,17
Base I.R.R.F.:		2.977,08	Deduções:		327,48		
Proventos:		2.977,08	Descontos:		383,40	Liquido:	2.593,68
Cód: 244		Nome: NATHALIA TARGA PINTO			Função: MEDICO(A) DERMATOLOGISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 13/03/2017		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	6.434,32
1 Salário		30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário		11,00	621,04
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário		27,50	790,25
Base INSS Empresa:		6.656,00	Base INSS Funcionário:		5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		6.656,00	F.G.T.S.:	532,48
Base I.R.R.F.:		6.656,00	Deduções:		621,04		
Proventos:		6.656,00	Descontos:		1.411,29	Liquido:	5.244,71
Cód: 305		Nome: PALOMA ALVES PEREIRA			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0
Admissão: 03/01/2018		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário:	1.955,02
1 Salário		30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário		9,00	195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP		20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte		6,00	117,30

Folha de Pagamento				27/08/2018 15:14:12	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.:	174,14
Base I.R.R.F.:	2.176,70	Deduções:	195,90		
Proventos:	2.176,70	Descontos:	313,20	Liquido:	1.863,50
Cód: 309	Nome: PAMELA GOMES DOS SANTOS			Função: FARMA CÊUTICO (a)	Dep. IR: 0
Admissão: 12/03/2018	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 5.212,05
1 Salário	30,00	5.212,05	11 INSS Sobre Salário	11,00	597,71
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	460,55
Base INSS Empresa:	5.433,73	Base INSS Funcionário:	5.433,73	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.433,73	F.G.T.S.:	434,70
Base I.R.R.F.:	5.433,73	Deduções:	597,71		
Proventos:	5.433,73	Descontos:	1.058,26	Liquido:	4.375,47
Cód: 223	Nome: PAULA CONCEICAO GUIMARAES			Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 08/11/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.955,02
1 Salário	30,00	1.955,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	195,90
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	117,30
Base INSS Empresa:	2.176,70	Base INSS Funcionário:	2.176,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.176,70	F.G.T.S.:	174,14
Base I.R.R.F.:	2.176,70	Deduções:	195,90		
Proventos:	2.176,70	Descontos:	313,20	Liquido:	1.863,50
Cód: 230	Nome: PRISCILA GONCALVES SERRANO			Função: MEDICO (A) GERIATRA	Dep. IR: 0
Admissão: 07/12/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 6.434,32
1 Salário	30,00	6.434,32	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	790,25
Base INSS Empresa:	6.656,00	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.656,00	F.G.T.S.:	532,48
Base I.R.R.F.:	6.656,00	Deduções:	621,04		
Proventos:	6.656,00	Descontos:	1.411,29	Liquido:	5.244,71
Cód: 313	Nome: ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 30/07/2018	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.424,47
1 Salário	30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário	8,00	131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			
Base INSS Empresa:	1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.:	131,69
Base I.R.R.F.:	1.646,15	Deduções:	131,69		
Proventos:	1.646,15	Descontos:	131,69	Liquido:	1.514,46
Cód: 143	Nome: ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA			Função: ENFERMEIRO(A)	Dep. IR: 0
Admissão: 03/10/2016	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 5.554,02
1 Salário	30,00	5.554,02	11 INSS Sobre Salário	11,00	621,04
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	27,50	548,17
Base INSS Empresa:	5.775,70	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.775,70	F.G.T.S.:	462,06
Base I.R.R.F.:	5.775,70	Deduções:	621,04		
Proventos:	5.775,70	Descontos:	1.169,21	Liquido:	4.606,49
Cód: 243	Nome: SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 01/03/2017	Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 1.424,47
1 Salário	30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário	8,00	131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68			

Folha de Pagamento				27/08/2018 15:14:13	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:14	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.:	131,69
Base I.R.R.F.:	1.646,15	Deduções:	131,69		
Proventos:	1.646,15	Descontos:	131,69	Liquido:	1.514,46
Cód: 205 Nome: SELMA REGINA SANTOS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.755,40
1 Salário	30,00	2.755,40	11 INSS Sobre Salário	11,00	327,48
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	7,50	55,92
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	165,32
Base INSS Empresa:	2.977,08	Base INSS Funcionário:	2.977,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.977,08	F.G.T.S.:	238,17
Base I.R.R.F.:	2.977,08	Deduções:	327,48		
Proventos:	2.977,08	Descontos:	548,72	Liquido:	2.428,36
Cód: 213 Nome: SILVANA ROCHA SILVA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1	
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	1.424,47
1 Salário	30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário	8,00	131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	85,47
Base INSS Empresa:	1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.:	131,69
Base I.R.R.F.:	1.646,15	Deduções:	321,28		
Proventos:	1.646,15	Descontos:	217,16	Liquido:	1.428,99
Cód: 209 Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	1.424,47
1 Salário	30,00	1.424,47	11 INSS Sobre Salário	8,00	131,69
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	109 Desc. Vale Transporte	6,00	85,47
Base INSS Empresa:	1.646,15	Base INSS Funcionário:	1.646,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.646,15	F.G.T.S.:	131,69
Base I.R.R.F.:	1.646,15	Deduções:	510,87		
Proventos:	1.646,15	Descontos:	217,16	Liquido:	1.428,99
Cód: 312 Nome: TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA		Função: FARMACÊUTICO (a)		Dep. IR: 1	
Admissão: 16/07/2018 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	2.637,00
1 Salário	30,00	2.637,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	237,33
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	22,96
			35 Contr. Sindical (Admissão)	1,00	87,90
			109 Desc. Vale Transporte	6,00	158,22
Base INSS Empresa:	2.637,00	Base INSS Funcionário:	2.637,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.637,00	F.G.T.S.:	210,96
Base I.R.R.F.:	2.637,00	Deduções:	426,92		
Proventos:	2.637,00	Descontos:	506,41	Liquido:	2.130,59
Cód: 246 Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 1	
Admissão: 10/08/2017 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.856,27
1 Salário	30,00	4.856,27	11 INSS Sobre Salário	11,00	558,57
26 Auxílio Creche		560,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	338,07
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		184,00
Base INSS Empresa:	5.077,95	Base INSS Funcionário:	5.077,95	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.077,95	F.G.T.S.:	406,24
Base I.R.R.F.:	5.077,95	Deduções:	748,16		
Proventos:	5.637,95	Descontos:	1.080,64	Liquido:	4.557,31
Cód: 248 Nome: WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO		Função: EDUCADOR FISICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 24/10/2017 Situação: Ativo		Ocorrência:		Salário:	4.775,56
1 Salário	30,00	4.775,56	11 INSS Sobre Salário	11,00	549,70

Folha de Pagamento				27/08/2018 15:14:13	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			Pág:15
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
1445 Adic. de Insalubridade SP	20,00	221,68	13 IRRF Sobre Salário	22,50	364,57
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Base INSS Empresa:	4.997,24	Base INSS Funcionário:	4.997,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.997,24	F.G.T.S.:	399,78
Base I.R.R.F.:	4.997,24	Deduções:	549,70		
Proventos:	4.997,24	Descontos:	962,03	Líquido:	4.035,21

Folha de Pagamento				27/08/2018 15:14:13	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
R E S U M O Depto: 8 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - UBS/URSI					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	1.383,00	168.871,81	11 INSS Sobre Salário	477,00	18.358,70
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		848,90	13 IRRF Sobre Salário	652,50	14.030,74
26 Auxílio Creche		2.364,83	35 Contr. Sindical (Admissão)	1,00	87,90
43 Férias	26,00	4.613,33	45 INSS Sobre Férias		538,23
50 1/3 de Férias		1.537,78	53 Liquido de Férias		4.701,23
157 Férias Pagas Mês Anterior	1,00	96,04	109 Desc. Vale Transporte	108,00	2.440,31
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		32,02	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	22,00	312,96
1279 Salário		9.007,96	159 INSS Férias Mês Anterior		10,24
1439 Hora Extra (Valor)		5.517,82	167 Liquido Férias Mês Anterior		117,82
1445 Adic. de Insalubridade SP	900,00	9.783,48	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		368,00
			253 IRRF Descontado nas Férias		911,65
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Proventos:	202.673,97		Descontos:	41.925,54	
			Liquido:		160.748,43
Totais					
Base INSS Empresa:	200.309,14	Base INSS Funcionário:	179.863,81	Base I.R.R.F.:	194.029,97
Base PIS:	191.301,18	Valor PIS:	1.913,02	Deduções:	22.653,05
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	200.309,14	F.G.T.S.:	16.024,79	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	19.220,13	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	42.064,97	Cod. 1066	Total Liquido	70.299,07
Cod. 0099	Terceiros	9.013,97			
Total de Funcionários: 48					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	46 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					

Folha de Pagamento					27/08/2018 15:14:13	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:17
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP
Depto: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA-APOIO CEAP						
Cód: 119	Nome: JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS		Função: SUPERVISORA ADM		Dep. IR: 1	
Admissão: 15/01/2010		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.770,78
1 Salário		30,00	4.770,78	11 INSS Sobre Salário		11,00 524,79
				13 IRRF Sobre Salário		22,50 276,56
Base INSS Empresa:		4.770,78	Base INSS Funcionário:		4.770,78	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.770,78	F.G.T.S.: 381,66
Base I.R.R.F.:		4.770,78	Deduções:		714,38	
Proventos:		4.770,78	Descontos:		801,35	Liquido: 3.969,43
Cód: 106	Nome: VIRGINIA VALERIA SALVADOR		Função: COORDENADORA FINANCEIRA		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/02/2009		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.596,69
1 Salário		24,00	3.677,35	11 INSS Sobre Salário		11,00 404,52
157 Férias Pagas Mês Anterior		6,00	919,34	13 IRRF Sobre Salário		15,00 136,12
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior			306,45	159 INSS Férias Mês Anterior		134,83
161 Abono Pecuniário Mês Anterior		10,00	1.532,23	167 Liquido Férias Mês Anterior		3.133,93
162 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.			510,74			
Base INSS Empresa:		4.903,14	Base INSS Funcionário:		4.903,14	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		4.903,14	F.G.T.S.: 392,25
Base I.R.R.F.:		3.677,35	Deduções:		404,52	
Proventos:		6.946,11	Descontos:		3.809,40	Liquido: 3.136,71

Folha de Pagamento				27/08/2018 15:14:13	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São 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	54,00	8.448,13	11 INSS Sobre Salário	22,00	929,31
157 Férias Pagas Mês Anterior	6,00	919,34	13 IRRF Sobre Salário	37,50	412,68
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		306,45	159 INSS Férias Mês Anterior		134,83
161 Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	1.532,23	167 Líquido Férias Mês Anterior		3.133,93
162 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		510,74			
Proventos:	11.716,89		Descontos:	4.610,75	Líquido: 7.106,14
Totais					
Base INSS Empresa:	9.673,92	Base INSS Funcionário:	9.673,92	Base I.R.R.F.:	8.448,13
Base PIS:	11.716,89	Valor PIS:	117,17	Deduções:	1.118,90
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	9.673,92	F.G.T.S.:	773,91	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	1.064,14	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	2.031,52	Cod. 1066	Total Líquido	3.530,99
Cod. 0099	Terceiros	435,33			
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				27/08/2018 15:14:13	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período de: 01/08/2018 a 31/08/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
RESUMO GERAL					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	1.833,00	212.711,92	11 INSS Sobre Salário	633,00	22.751,79
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		848,90	13 IRRF Sobre Salário	772,50	15.103,32
26 Auxilio Creche		2.364,83	15 Débito Estouro de Salário		500,00
43 Férias	26,00	4.613,33	35 Contr. Sindical (Admissão)	1,00	87,90
50 1/3 de Férias		1.537,78	45 INSS Sobre Férias		538,23
157 Férias Pagas Mês Anterior	31,00	8.408,71	53 Liquido de Férias		4.701,23
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		2.802,91	109 Desc. Vale Transporte	138,00	3.091,21
161 Abono Pecuniário Mês Anterior	10,00	1.532,23	153 INSS Múltiplos Vinc (Salário)	22,00	312,96
162 1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.		510,74	159 INSS Férias Mês Anterior		641,90
1279 Salario		9.007,96	167 Liquido Férias Mês Anterior		12.612,69
1439 Hora Extra (Valor)		5.517,82	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		368,00
1445 Adic. de Insalubridade SP	920,00	10.005,16	253 IRRF Descontado nas Férias		911,65
			1008 Vale		2.150,00
			1092 Contribuição Negocial	1,00	47,76
Proventos:	259.862,29		Descontos:	63.818,64	
			Liquido:		196.043,65
Totais					
Base INSS Empresa:	255.454,49	Base INSS Funcionário:	228.948,86	Base I.R.R.F.:	238.091,76
Base PIS:	248.489,50	Valor PIS:	2.484,91	Deduções:	27.804,50
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	255.454,49	F.G.T.S.:	20.436,41	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	24.244,88	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	53.645,49	Cod. 1066	Total Liquido	89.385,88
Cod. 0099	Terceiros	11.495,51			
Total de Funcionários: 65					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	62	Empregados			
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	3	Empregados			
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					
Auxílio Doença:				1	
				2	

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 15:06:34	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		Pág:1	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças: 01/05/2018 a 31/05/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Sindicato: 123 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Data da celebração do reajuste salarial: 16/08/2018		Data Base: 05/2018			
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Vara/JCJ: 01 Competência GFIP: 08/2018	
Cód: 249		Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL Dep. IR: 0	
Admissão: 25/10/2017		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 4.856,27	
501 Díf. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Díf. Salário 11,00 8,87	
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:	80,71	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	80,71	F.G.T.S.: 6,46
Base I.R.R.F.:		80,71	Deduções:	8,87	
Proventos:		80,71	Descontos:	8,87	Líquido: 71,84
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA Dep. IR: 0	
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 4.856,27	
501 Díf. Salário		12,00	32,29		
530 Díf. Férias		18,00	48,43		
536 Díf. 1/3 de Férias			16,14		
Base INSS Empresa:		96,86	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	96,86	F.G.T.S.: 7,75
Base I.R.R.F.:		32,29	Deduções:	0,00	
Proventos:		96,86	Descontos:	0,00	Líquido: 96,86
Cód: 246		Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		Função: FISIOTERAPEUTA Dep. IR: 1	
Admissão: 10/08/2017		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 4.856,27	
501 Díf. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Díf. Salário 11,00 8,87	
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:	80,71	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	80,71	F.G.T.S.: 6,46
Base I.R.R.F.:		80,71	Deduções:	198,46	
Proventos:		80,71	Descontos:	8,87	Líquido: 71,84

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 15:06:34	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/05/2018 a 31/05/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
Sindicato: 123 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Data da celebração do reajuste salarial: 16/08/2018				Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Competência GFIP: 08/2018	
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
530 Dif. Férias	18,00	48,43	509 INSS s/ Dif. Salário	22,00	17,74
536 Dif. 1/3 de Férias		16,14			
501 Dif. Salário	72,00	193,71			
Proventos:	258,28		Descontos:	17,74	Líquido: 240,54
Totais					
Base INSS Empresa:	258,28	Base INSS Funcionário:	161,42	Base I.R.R.F.:	193,71
Base PIS:	258,28	Valor PIS:	2,59	Deduções:	207,33
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	258,28	F.G.T.S.:	20,67	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	17,74	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	54,24	Cod. 1066	Total Líquido	83,60
Cod. 0099	Terceiros	11,62			
Total de Funcionários: 3					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 3 Empregados					

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 15:10:35	
Apelido: 03003 Razão Social: CEA-P-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:1	
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/06/2018 a 30/06/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Sindicato: 123 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Data da celebração do reajuste salarial: 16/08/2018				Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Competência GPP: 08/2018	
Cód: 249		Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL	
Admissão: 25/10/2017		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: Salário: 4.856,27	
501 Díf. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Díf. Salário 11,00 8,87	
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:	80,71	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	80,71	F.G.T.S.: 6,46
Base I.R.R.F.:		161,42	Deduções:	17,74	
Proventos:		80,71	Descontos:	8,87	Líquido: 71,84
Cód: 232		Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA	
Admissão: 07/12/2016		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: Salário: 4.856,27	
501 Díf. Salário		18,00	48,42	509 INSS s/ Díf. Salário 11,00 9,17	
594 Díf. Férias Pagas Mês Ant.		12,00	32,28	529 Díf. Faltas (Dias) 3,00 8,07	
595 Díf. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.			10,76		
Base INSS Empresa:		83,39	Base INSS Funcionário:	83,39	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	83,39	F.G.T.S.: 6,67
Base I.R.R.F.:		72,64	Deduções:	9,17	
Proventos:		91,46	Descontos:	17,24	Líquido: 74,22
Cód: 246		Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		Função: FISIOTERAPEUTA	
Admissão: 10/08/2017		Situação: Ativo		Dep. IR: 1	
				Ocorrência: Salário: 4.856,27	
501 Díf. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Díf. Salário 11,00 8,87	
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:	80,71	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	80,71	F.G.T.S.: 6,46
Base I.R.R.F.:		161,42	Deduções:	207,33	
Proventos:		80,71	Descontos:	8,87	Líquido: 71,84

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 15:10:35	
Apellido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/06/2018 a 30/06/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
Sindicato: 123 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Data da celebração do reajuste salarial: 16/08/2018				Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018	Vara/JCJ: 01	Competência GFIP: 08/2018	
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	12,00	32,28	529 Dif. Faltas (Dias)	3,00	8,07
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		10,76	509 INSS s/ Dif. Salário	33,00	26,91
501 Dif. Salário	78,00	209,84			
Proventos:	252,88		Descontos:	34,98	
Totais					
Base INSS Empresa:	244,81		Base INSS Funcionário:	244,81	Base I.R.R.F.:
Base PIS:	244,81		Valor PIS:	2,45	Deduções:
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				395,48
					234,24
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	244,81		F.G.T.S.:	19,59	C.Social:
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:
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	26,91	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	51,41	Cod. 1066	Total Líquido	89,33
Cod. 0099	Terceiros	11,01			
Total de Funcionários: 3					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 3 Empregados					

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 15:15:03	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/07/2018 a 31/07/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
Sindicato: 123 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Data da celebração do reajuste salarial: 16/08/2018		Data Base: 05/2018			
Processo nro.: 1		Ano: 2018	Vara/JCJ: 01	Competência GFIP: 08/2018	
Cód: 249	Nome: ANA CAROLINA COSTA SAVANI		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0
Admissão: 25/10/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.856,27
501 Dif. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Dif. Salário	
				11,00	8,87
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:		80,71
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		80,71
Base I.R.R.F.:		242,13	Deduções:		26,61
Proventos:		80,71	Descontos:		8,87
			Líquido:		71,84
Cód: 232	Nome: DENISE ALVES ROCHA		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 0
Admissão: 07/12/2016	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.856,27
501 Dif. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Dif. Salário	
				11,00	8,87
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:		80,71
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		80,71
Base I.R.R.F.:		153,35	Deduções:		18,04
Proventos:		80,71	Descontos:		8,87
			Líquido:		71,84
Cód: 246	Nome: TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		Função: FISIOTERAPEUTA		Dep. IR: 1
Admissão: 10/08/2017	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	4.856,27
501 Dif. Salário		30,00	80,71	509 INSS s/ Dif. Salário	
				11,00	8,87
Base INSS Empresa:		80,71	Base INSS Funcionário:		80,71
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		80,71
Base I.R.R.F.:		242,13	Deduções:		216,20
Proventos:		80,71	Descontos:		8,87
			Líquido:		71,84

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 15:15:03	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças: 01/07/2018 a 31/07/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo	UF: SP
Sindicato: 123 - SINFITO SIND FIS TER OCUP AUX FISE AUX TER OCU NO EST SP					
Data da celebração do reajuste salarial: 16/08/2018				Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018	Vara/JCJ: 01	Competência GFIP: 08/2018	
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
501 Dif. Salário	90,00	242,13	509 INSS s/ Dif. Salário	33,00	26,61
Proventos:	242,13		Descontos:	26,61	Líquido: 215,52
Totais					
Base INSS Empresa:	242,13	Base INSS Funcionário:	242,13	Base I.R.R.F.:	637,61
Base PIS:	242,13	Valor PIS:	2,43	Deduções:	260,85
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	242,13	F.G.T.S.:	19,38	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	26,61	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	50,85	Cod. 1066	Total Líquido	88,35
Cod. 0099	Terceiros	10,89			
Total de Funcionários: 3					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 3 Empregados					

Folha de Pagamento Complementar										16/08/2018 14:29:47	
Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP										Pág:1	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17				Inscrição:				Período das diferenças 01/05/2018 a 31/05/2018			
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715				Bairro: Pacaembu				Cidade: São Paulo		UF: SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE											
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018						Data Base: 05/2018					
Processo nro.: 1				Ano: 2018				Vara/JCJ: 01		Competência GFIP: 08/2018	
Cód: 208		Nome: ALEXANDRE KOPCAK				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência:		Salário:		2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
						526 Dif. Vale Transporte				2,74	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		45,79		Deduções:		384,22					
Proventos:		45,79		Descontos:		7,78		Liquido:		38,01	
Cód: 206		Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência: 5		Salário:		2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
						526 Dif. Vale Transporte				2,74	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		45,79		Deduções:		384,22					
Proventos:		45,79		Descontos:		7,78		Liquido:		38,01	
Cód: 203		Nome: ANGELA GONCALVES BENTO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência: 5		Salário:		2.755,40	
501 Dif. Salário		29,00		44,26		526 Dif. Vale Transporte				2,65	
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.		1,00		1,53							
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.				0,51							
Base INSS Empresa:		46,30		Base INSS Funcionário:		46,30		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		46,30		F.G.T.S.:		3,70	
Base I.R.R.F.:		44,26		Deduções:		379,18					
Proventos:		46,30		Descontos:		2,65		Liquido:		43,65	
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência:		Salário:		2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		45,79		Deduções:		5,04					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Liquido:		40,75	
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo				Ocorrência:		Salário:		2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		45,79		Deduções:		5,04					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Liquido:		40,75	
Cód: 242		Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo				Ocorrência:		Salário:		2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		45,79		Deduções:		5,04					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Liquido:		40,75	
Cód: 240		Nome: LETICIA SANTOS COELHO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo				Ocorrência:		Salário:		2.755,40	

Folha de Pagamento Complementar					16/08/2018 14:29:47	
Apellido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				Pág:2
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/05/2018 a 31/05/2018		
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP
Sindicato: 14 - SINSAUDE						
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018				Data Base: 05/2018		
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Vara/JCJ: 01		Competência GFIP: 08/2018
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,04
				526 Dif. Vale Transporte		2,74
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:		45,79	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		45,79	F.G.T.S.: 3,66
Base I.R.R.F.:		45,79	Deduções:		5,04	
Proventos:		45,79	Descontos:		7,78	Liquido: 38,01
Cód: 310		Nome: MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA			Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA	
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 2.654,08
501 Dif. Salário		30,00	44,11	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 4,85
				526 Dif. Vale Transporte		2,64
Base INSS Empresa:		44,11	Base INSS Funcionário:		44,11	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		44,11	F.G.T.S.: 3,53
Base I.R.R.F.:		44,11	Deduções:		194,44	
Proventos:		44,11	Descontos:		7,49	Liquido: 36,62
Cód: 145		Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA	
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 2.654,08
501 Dif. Salário		30,00	44,11	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 4,85
Base INSS Empresa:		44,11	Base INSS Funcionário:		44,11	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		44,11	F.G.T.S.: 3,53
Base I.R.R.F.:		44,11	Deduções:		4,85	
Proventos:		44,11	Descontos:		4,85	Liquido: 39,26
Cód: 202		Nome: NATHALIA DE CASTRO SILVA			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 2.755,40
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,04
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:		45,79	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		45,79	F.G.T.S.: 3,66
Base I.R.R.F.:		45,79	Deduções:		5,04	
Proventos:		45,79	Descontos:		5,04	Liquido: 40,75
Cód: 205		Nome: SELMA REGINA SANTOS			Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo			Ocorrência:	Salário: 2.755,40
501 Dif. Salário		12,00	18,32	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 2,01
530 Dif. Férias		18,00	27,47	532 INSS s/ Dif. Férias		4,03
536 Dif. 1/3 de Férias			9,16			
Base INSS Empresa:		54,95	Base INSS Funcionário:		54,95	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		54,95	F.G.T.S.: 4,40
Base I.R.R.F.:		18,32	Deduções:		2,01	
Proventos:		54,95	Descontos:		6,04	Liquido: 48,91

Folha de Pagamento Complementar

16/08/2018 14:29:47

Apelido: 03003 Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Pág:3

CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Inscrição:

Período das diferenças 01/05/2018 a 31/05/2018

Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715

Bairro: Pacaembu

Cidade: São Paulo

UF: SP

Sindicato: 14 - SINSAUDE

Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018

Data Base: 05/2018

Processo nro.: 1

Ano: 2018

Vara/JCJ: 01

Competência GFIP: 08/2018

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	1,00	1,53	526 Dif. Vale Transporte		13,51
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		0,51	509 INSS s/ Dif. Salário	110,00	46,99
501 Dif. Salário	311,00	471,33	532 INSS s/ Dif. Férias		4,03
530 Dif. Férias	18,00	27,47			
536 Dif. 1/3 de Férias		9,16			

Proventos: 510,00 Descontos: 64,53 Líquido: 445,47

Totais

Base INSS Empresa: 510,00 Base INSS Funcionário: 510,00 Base I.R.R.F.: 471,33
 Base PIS: 510,00 Valor PIS: 5,11 Deduções: 1.374,12
 Base INSS Empresa 13o. Sal.: 0,00

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 510,00 F.G.T.S.: 40,78 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 377,27 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 107,12 Cod. 1066 Total Líquido 507,32
 Cod. 0099 Terceiros 22,93

Total de Funcionários: 11

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 9 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

Folha de Pagamento Complementar										16/08/2018 14:31:15	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP								Pág:1	
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17				Inscrição:				Período das diferenças 01/06/2018 a 30/06/2018			
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715				Bairro: Pacaembu				Cidade: São Paulo		UF: SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE											
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018						Data Base: 05/2018					
Processo nro.: 1				Ano: 2018				Vara/JCJ: 01		Competência GFIP: 08/2018	
Cód: 208		Nome: ALEXANDRE KOPCAK				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência:				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		91,58		Deduções:		389,26					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Líquido:		40,75	
Cód: 206		Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência: 5				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		526 Dif. Vale Transporte				2,74	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		5.645,80		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		91,58		Deduções:		1.005,26					
Proventos:		45,79		Descontos:		2,74		Líquido:		43,05	
Cód: 203		Nome: ANGELA GONCALVES BENTO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência: 5				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		90,05		Deduções:		384,22					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Líquido:		40,75	
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo				Ocorrência:				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		91,58		Deduções:		10,08					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Líquido:		40,75	
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo				Ocorrência:				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		91,58		Deduções:		10,08					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Líquido:		40,75	
Cód: 242		Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo				Ocorrência:				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	
Base INSS Empresa:		45,79		Base INSS Funcionário:		45,79		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base F.G.T.S.:		45,79		F.G.T.S.:		3,66	
Base I.R.R.F.:		91,58		Deduções:		10,08					
Proventos:		45,79		Descontos:		5,04		Líquido:		40,75	
Cód: 240		Nome: LETICIA SANTOS COELHO				Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM				Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo				Ocorrência:				Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00		45,79		509 INSS s/ Dif. Salário		11,00		5,04	

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 14:31:15	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/06/2018 a 30/06/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE				Data Base: 05/2018	
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018		Vara/JCJ: 01		Competência GFIP: 08/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018			
Base INSS Empresa:	45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:	3,66
Base I.R.R.F.:	91,58	Deduções:	10,08		
Proventos:	45,79	Descontos:	5,04	Liquido:	40,75
Cód: 310		Nome: MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA	
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo		Dep. IR: 1	
				Ocorrência:	Salário: 2.654,08
501 Dif. Salário		30,00	44,11	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 4,85
				526 Dif. Vale Transporte	2,64
Base INSS Empresa:	44,11	Base INSS Funcionário:	44,11	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	44,11	F.G.T.S.:	3,53
Base I.R.R.F.:	88,22	Deduções:	199,29		
Proventos:	44,11	Descontos:	7,49	Liquido:	36,62
Cód: 145		Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA	
Admissão: 03/10/2016		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência:	Salário: 2.654,08
501 Dif. Salário		30,00	44,11	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 4,85
Base INSS Empresa:	44,11	Base INSS Funcionário:	44,11	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	44,11	F.G.T.S.:	3,53
Base I.R.R.F.:	88,22	Deduções:	9,70		
Proventos:	44,11	Descontos:	4,85	Liquido:	39,26
Cód: 202		Nome: NATHALIA DE CASTRO SILVA		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência:	Salário: 2.755,40
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 5,04
Base INSS Empresa:	45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:	3,66
Base I.R.R.F.:	91,58	Deduções:	10,08		
Proventos:	45,79	Descontos:	5,04	Liquido:	40,75
Cód: 205		Nome: SELMA REGINA SANTOS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência:	Salário: 2.755,40
501 Dif. Salário		18,00	27,47	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 3,02
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.		12,00	18,32	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.	2,68
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.			6,10		
Base INSS Empresa:	51,89	Base INSS Funcionário:	51,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	51,89	F.G.T.S.:	4,15
Base I.R.R.F.:	45,79	Deduções:	5,03		
Proventos:	51,89	Descontos:	5,70	Liquido:	46,19

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 14:31:15	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CE: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças: 01/06/2018 a 30/06/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE		Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018		Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Competência GFIP: 08/2018	
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
501 Dif. Salário	318,00	482,01	526 Dif. Vale Transporte		5,38
594 Dif. Férias Pagas Mês Ant.	12,00	18,32	509 INSS s/ Dif. Salário	110,00	48,00
595 Dif. 1/3 Férias Pagas Mês Ant.		6,10	596 INSS s/ Dif. Férias Mês Ant.		2,68
Proventos:	506,43		Descontos:	56,06	Líquido: 450,37
Totais					
Base INSS Empresa:	506,43	Base INSS Funcionário:	6.106,44	Base I.R.R.F.:	953,34
Base PIS:	506,43	Valor PIS:	5,08	Deduções:	2.043,16
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	506,43	F.G.T.S.:	40,49	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	671,72	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	106,38	Cod. 1066	Total Líquido	800,88
Cod. 0099	Terceiros	22,78			
Total de Funcionários: 11					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0: 9 Empregados					
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5: 2 Empregados					

Folha de Pagamento Complementar					16/08/2018 14:31:54		
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP					
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/07/2018 a 31/07/2018			
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo		UF: SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE							
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018				Data Base: 05/2018			
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Vara/JCJ: 01		Competência GFIP: 08/2018	
Cód: 208		Nome: ALEXANDRE KOPCAK		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,04	
				573 Dif. Desc. Vale Transporte		6,00 2,74	
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:		3,66
Base I.R.R.F.:		137,37	Deduções:	394,30			
Proventos:		45,79	Descontos:	7,78	Líquido:		38,01
Cód: 206		Nome: ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	573 Dif. Desc. Vale Transporte		6,00 2,74	
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:		3,66
Base I.R.R.F.:		137,37	Deduções:	1.626,30			
Proventos:		45,79	Descontos:	2,74	Líquido:		43,05
Cód: 203		Nome: ANGELA GONCALVES BENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 2	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: 5	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79				
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:	5.645,80	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:		3,66
Base I.R.R.F.:		135,84	Deduções:	1.005,26			
Proventos:		45,79	Descontos:	0,00	Líquido:		45,79
Cód: 204		Nome: CRISTIANE MARTINS LOPES		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,04	
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:		3,66
Base I.R.R.F.:		137,37	Deduções:	15,12			
Proventos:		45,79	Descontos:	5,04	Líquido:		40,75
Cód: 241		Nome: EMANUELE DA SILVA BERNARDO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		10,00	15,27	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,62	
530 Dif. Férias		20,00	30,52	532 INSS s/ Dif. Férias		0,54	
536 Dif. 1/3 de Férias			10,17				
Base INSS Empresa:		55,96	Base INSS Funcionário:	55,96	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	55,96	F.G.T.S.:		4,48
Base I.R.R.F.:		106,85	Deduções:	15,70			
Proventos:		55,96	Descontos:	6,16	Líquido:		49,80
Cód: 242		Nome: GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,04	
Base INSS Empresa:		45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:		3,66
Base I.R.R.F.:		137,37	Deduções:	15,12			
Proventos:		45,79	Descontos:	5,04	Líquido:		40,75
Cód: 240		Nome: LETICIA SANTOS COELHO		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 20/02/2017		Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário		11,00 5,04	

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 14:31:54	
Apelido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças 01/07/2018 a 31/07/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF:SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE					
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018				Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Ano: 2018		Vara/JCJ: 01 Competência GFIP: 08/2018	
		573 Dif. Desc. Vale Transporte		6,00 2,74	
Base INSS Empresa:	45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:	3,66
Base I.R.R.F.:	137,37	Deduções:	15,12		
Proventos:	45,79	Descontos:	7,78	Liquido:	38,01
Cód: 310		Nome: MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA Dep. IR: 1	
Admissão: 12/03/2018		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 2.654,08	
501 Dif. Salário		30,00	44,11	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 4,85
				573 Dif. Desc. Vale Transporte	6,00 2,64
Base INSS Empresa:	44,11	Base INSS Funcionário:	44,11	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	44,11	F.G.T.S.:	3,53
Base I.R.R.F.:	132,33	Deduções:	204,14		
Proventos:	44,11	Descontos:	7,49	Liquido:	36,62
Cód: 145		Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		Função: TÉCNICO EM FARMÁCIA Dep. IR: 0	
Admissão: 03/10/2016		Situação: Gozo de Férias		Data: 10/07/2018 Ocorrência: Salário: 2.654,08	
501 Dif. Salário		15,00	22,05	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 5,39
530 Dif. Férias		15,00	22,05	532 INSS s/ Dif. Férias	0,27
536 Dif. 1/3 de Férias			7,35		
Base INSS Empresa:	51,45	Base INSS Funcionário:	51,45	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	51,45	F.G.T.S.:	4,11
Base I.R.R.F.:	110,27	Deduções:	15,09		
Proventos:	51,45	Descontos:	5,66	Liquido:	45,79
Cód: 202		Nome: NATHALIA DE CASTRO SILVA		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 5,04
Base INSS Empresa:	45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:	3,66
Base I.R.R.F.:	137,37	Deduções:	15,12		
Proventos:	45,79	Descontos:	5,04	Liquido:	40,75
Cód: 205		Nome: SELMA REGINA SANTOS		Função: TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM Dep. IR: 0	
Admissão: 03/11/2016		Situação: Ativo		Ocorrência: Salário: 2.755,40	
501 Dif. Salário		30,00	45,79	509 INSS s/ Dif. Salário	11,00 5,04
				573 Dif. Desc. Vale Transporte	6,00 2,74
Base INSS Empresa:	45,79	Base INSS Funcionário:	45,79	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	45,79	F.G.T.S.:	3,66
Base I.R.R.F.:	91,58	Deduções:	10,07		
Proventos:	45,79	Descontos:	7,78	Liquido:	38,01

Folha de Pagamento Complementar				16/08/2018 14:31:54	
Apellido: 03003		Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17		Inscrição:		Período das diferenças: 01/07/2018 a 31/07/2018	
Endereço: Avenida Doutor Arnaldo 715 715		Bairro: Pacaembu		Cidade: São Paulo UF: SP	
Sindicato: 14 - SINSAUDE					
Data da celebração do reajuste salarial: 01/08/2018		Ano: 2018		Data Base: 05/2018	
Processo nro.: 1		Vara/JCJ: 01		Competência GFIP: 08/2018	
RESUMO					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
530 Dif. Férias	35,00	52,57	532 INSS s/ Dif. Férias		0,81
536 Dif. 1/3 de Férias		17,52	509 INSS s/ Dif. Salário	99,00	46,10
501 Dif. Salário	295,00	447,75	573 Dif. Desc. Vale Transporte	30,00	13,60
Proventos:	517,84		Descontos:	60,51	Líquido: 457,33
Totais					
Base INSS Empresa:	517,84	Base INSS Funcionário:	11.717,86	Base I.R.R.F.:	1.401,09
Base PIS:	517,84	Valor PIS:	5,19	Deduções:	3.331,34
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00				
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	517,84	F.G.T.S.:	41,40	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o. Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o. Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.288,99	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	108,77	Cod. 1066	Total Líquido	1.421,06
Cod. 0099	Terceiros	23,30			
Total de Funcionários: 11					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	9 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				
Total de Empregados Afastados					
Afastamentos:					
1					

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				4.770,78	801,35
				Total Liquido -->	3.969,43
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.770,78	4.770,78	4.770,78	381,66	4.770,78	22,50


Assinatura

03/09/2018
Data

Transações Pendentes

A33B030927214430021
03/09/2018 09:31:40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV) 224187
CPF 096.553.888-59
Nome favorecido JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.301
Valor 3.969,43
Data transferência 03/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A1D07D6E721A318D
Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

03/09/2018 09:28:58
03/09/2018 09:31:40

Transação efetuada com sucesso.

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

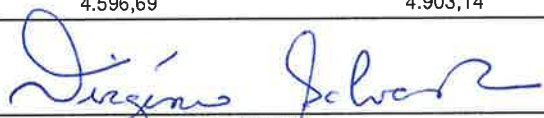
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	24,00	3.677,35	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	6,00	919,34	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		306,45	
161	ABONO PECUNIÁRIO MÊS ANTERIOR	10,00	1.532,23	
162	1/3 ABONO PECUNIÁRIO MÊS ANT.		510,74	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	11,00		404,52
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		136,12
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			134,83
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			3.133,93

				Total Vencimentos	Total Descontos
				6.946,11	3.809,40
				Total Liquido -->	3.136,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.596,69	4.903,14	4.903,14	392,25	3.677,35	15,00


Assinatura

03 / 09 / 2018
Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV)	727248
CPF	251.759.908-45
Nome favorecido	VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.302
Valor	3.136,71
Data transferência	03/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4FF7888C70ED4994

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

03/09/2018 09:29:26

03/09/2018 09:31:40

Transação efetuada com sucesso.

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

Esqueceu de pagar este boleto?

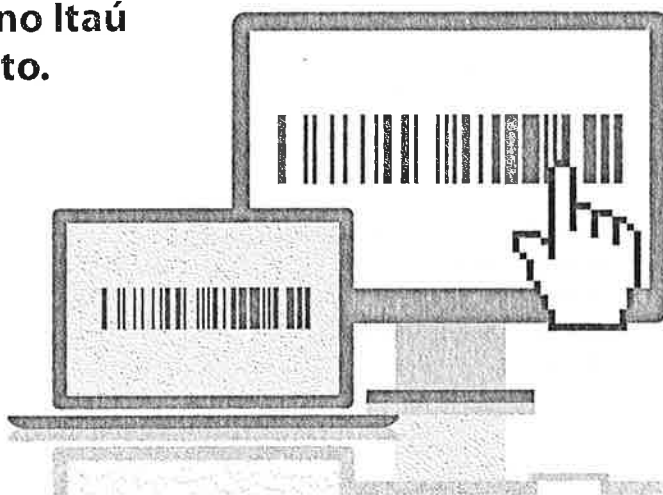
Você não precisa ir até uma agência.

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

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

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

Aproveite essa facilidade e fique em dia.



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Vencimento 03/09/2018 Valor do Documento 887,80

CPF/CNPJ 02574122000117

Pagador
CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA

Beneficiário
DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA 2724 BLOCO A
JD DAS GRAÇAS SAO PAULO SP 02701 000

Agência / Código Beneficiário 3835/52368-3 CPF/CNPJ - Beneficiário 04.479.137/0001-21 Nº do Documento 000767647 Nosso Número 112/35494915-1

Recibo do Pagador

Seu boleto venceu?

Acesse itaubr.com/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



Autenticação Mecânica



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191.12358 49491.513831 55236.830000 5 76360000088780

Local de Pagamento

ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO. APOS O VENCIMENTO, ACESSE ITAUBR.COM/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.

Beneficiário
DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

CNPJ
04.479.137/0001-21

Data do Documento 20/07/2018 Nº do Documento 000767647

Espécie Doc. DM

Aceite A

Data do Processamento 07/08/18

Uso do Banco 112

Carteira R\$

Espécie Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,40 AO DIA
PROTESTAR APOS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
COBRANCA ESCRITURAL.

Vencimento

03/09/2018

Agência / Código Beneficiário

3835/52368-3

Nosso Número

112/35494915-1

(=) Valor do Documento

887,80

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUBR.COM/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Pagador
CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA

AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715
01255-000 SUMARE SAO PAULO SP

Sacador / Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:31:40
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123584949151383155236830000576360000088780

BENEFICIARIO:

DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

NOME FANTASIA:

DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

CNPJ: 04.479.137/0001-21

PAGADOR:

CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO	90.303
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	887,80
VALOR COBRADO	887,80

=====

NR. AUTENTICACAO A.E6E.B77.B9D.684.38E

=====

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

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

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

03/09/2018 09:30:26
03/09/2018 09:31:40

Transação efetuada com sucesso.

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA ☐
1-SAÍDA
N. 000767647
SÉRIE 10
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3518 0704 4791 3700 0121 5501 0000 7676 4710 0923 5926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180482729468 19/07/2018 17:03:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116155862119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.479.137/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
(046262/01) CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLIC

CNPJ/CPF
02.574.122/0001-17

DATA DE EMISSÃO
19/07/2018

ENDEREÇO
AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, PRED BIBLIOTECA 2 ANDAR

BAIRRO/DISTRITO
SUMARE

CEP
01255-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1130617795

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

10 000767647
02/09/2018
887,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 887,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 887,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,285	PESO LÍQUIDO 1,285

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000100030466	TONER HP CE 278AZ PRETO DEAL	84439933	460	5405	PC	1,00	360,100	360,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060260	CARTUCHO HP CH-563 HB PRETO 122XL	84439923	460	5405	PC	1,00	126,700	126,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060261	CARTUCHO HP CH-564 HB COLOR 122XL	84439923	460	5405	PC	1,00	126,700	126,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060271	CARTUCHO HP CC-654 AB PRETO 901XL	84439923	460	5405	PC	1,00	156,100	156,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000100060272	CARTUCHO HP CC-656 AB TRICOLOR (901)	84439923	460	5405	PC	1,00	118,200	118,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO - ROTA 2 Pedido: 789699

Contato: JANAINA 3061 7795

- Horário: DAS 9 00 AS 18 00 S INTERVALO

- SPOT

Vendedor: MONICA

IMPOSTO RECOLHIDO ANTEC. CONF. ART.313-U, 313-Q, DECR. 52804/08 313 -

Z3 DECR. 54105/09,

313-Z13 DECR. 54251/09 RICMS/SP 313-Z19, 313-Z20 decr. 54338/09 RICMS/

SP

NA HORA DA ENTREGA PROCURAR JANAINA 3061-7795

RESERVADO AO FISCO



DATASUPRI DISTRIBUIDORA

Orcamento : 9914CP - 18/07/18
Cliente : 046262 CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA CNPJ : 02.574.122/0001-17
Endereco : AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 - SAO PAULO/SP End.Entrega : AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 - SAO PAULO/SP Tel. : (11) 30617795
Requisitante : JANAINA 3061-7795 Fax :
e-mail p/ NFe : ceapfsp@fsp.usp.br

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

Item	Qtda	Un.	CS	Class	Fiscal	Código	Descrição do Produto	Marca	Vi	Unit	Total	ICMS ST	ICMS
1	1	PC	460	8443.99.23		000100060260	CARTUCHO HP CH-563 HB PRETO 122XL	HP		126,70	126,70	0,00	0,00
2	1	PC	460	8443.99.23		000100060261	CARTUCHO HP CH-564 HB COLOR 122XL	HP		126,70	126,70	0,00	0,00
3	1	PC	460	8443.99.23		000100060272	CARTUCHO HP CC-656 AB TRICOLOR (901)	HP		118,20	118,20	0,00	0,00
4	1	PC	460	8443.99.23		000100060271	CARTUCHO HP CC-654 AB PRETO 901XL	HP		156,10	156,10	0,00	0,00
5	1	PC	460	8443.99.33		000100030466	TONER HP CE 278AZ PRETO DEAL	HP		360,10	360,10	0,00	0,00
Valor Total												887,80	

Condições:

<u>Prazo p/Pagto</u>	<u>Prazo de Validade</u>	<u>Prazo p/Entrega</u>	<u>Faturamento Mínimo</u>	<u>Valor do Frete</u>	<u>Tipo de Frete</u>
45	0 dias	0 dias	R\$ 300,00	R\$ 0,00	CIF



Distribuidora oficial

brother
at your side
Distribuidora oficial



EPSON

SAMSUNG



Conheça nosso "Sistema de Gerenciamento de Compras"

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



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

Vencedora

Assunto: RES: Gimba**De:** Wesley de Almeida Costa <wcosta@gimba.com.br>**Data:** 19/07/2018 08:35**Para:** CEAP <ceapfsp@fsp.usp.br>

Boa tarde

Segue cotação

ORÇAMENTO NÚMERO: 8354866Cliente: **02.574.122/0001-17 - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB** Insc. Est.: **ISENTO**Emissão: **18/7/2018 3:52:35 PM** Validade: **25/7/2018 3:52:35 PM**Filial
Pedido: **3 - BARUERI (54.651.716/0011-50)** Vendedor: **85786 - WESLEY DE ALMEIDA CO**Tipo
Movim.: **51 - VENDA DE MERC**Status: **Em Aberto , 18/07/2018 15:52** Condição de Frete: **CIF** Translação: **ENTREGA****ENDEREÇO DE ENTREGA**Endereço: **AVENIDA : AVENIDA DOUTOR ARNALDO** Número: **715** Comp.: Local:Bairro: **PACAEMBU** CEP: **01246-904** Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**Contato: **CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE** Tel: **(11) 30617795, Ramal:****ENDEREÇO DE FATURAMENTO**Endereço: **AVENIDA : AVENIDA DOUTOR ARNALDO** Número: **715** Comp.: Local:Bairro: **PACAEMBU** CEP: **01246-904** Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**Contato: **CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE** Tel: **(11) 30617795, Ramal:****TRANSPORTADORA**CPF / CGC: **04.605.519/0001-54 - TRANS TRUCK LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA****PAGAMENTO**Cond. Pagto.: **17 - 028 DD** Forma de Pagto.: **0 - DIAS DA DATA LIQUIDA****ITENS**

Código	Produto	L.	Qtde	Class Fisc	CST	ICMS-ST	ICMS (%)	Prç Unit.	Prç Total
10737898	HP CH563HB CARTUCHO PRETO N122XL	S	1	84439923	460	R\$ 0,00	0,00	R\$ 135,90	R\$ 135,90
10547169	HP CC654AB CARTUCHO PRETO N901XL	S	1	84439923	460	R\$ 0,00	0,00	R\$ 160,90	R\$ 160,90
10547177	HP CC656AB CARTUCHO TRICOLOR N901	S	1	84439923	460	R\$ 0,00	0,00	R\$ 121,90	R\$ 121,90
10904760	TONER HP CE278AE(2XCE278AE) P1606/M1530	S	1	84439933	460	R\$ 0,00	0,00	R\$ 769,87	R\$ 769,87
10737910	HP CH564HB CARTUCHO COLOR N122XL	S	1	84439923	460	R\$ 0,00	0,00	R\$ 117,90	R\$ 117,90

TOTAISQtde Itens: **5**Peso total: **1,9070 Kg**Total dos Itens: **R\$ 1.306,47**

Atenciosamente,

Wesley de Almeida CostaVendedor de Contratos
Tel: (11) 2763-5380
Fax: (11) 2914-4250
Email: wcosta@gimba.com.br
Site: www.gimba.com.br

Assunto: RES: orçamento**De:** Amanda De Carvalho Cristos Simonis <asimonis@staples.com.br>**Data:** 18/07/2018 13:48**Para:** CEAP <ceapfsp@fsp.usp.br>

Boa Tarde Janaina, Tudo Bem ?

Segue Proposta solicitada

**Número: 6356464****Olá CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB,**

Sabemos que cada empresa tem seu jeito de comprar, e por isso, buscamos o melhor jeito para ajudar seu negócio.

Com transparência, tecnologia e expertise global, entregamos com todo o cuidado necessário os produtos que são essenciais para o funcionamento de sua empresa, permitindo que você possa destinar seu tempo no que é foco para seu negócio!

QTD	SKU	Descrição	Preço unitário	Total sem impostos	Total com impostos
1	CAIHP63HB	Cartucho CH563HB HP 122XL - Preto	R\$ 133,11	R\$ 133,11	R\$ 133,11
1	CAIHP64HB	Cartucho CH564HB HP 122XL - Tricolor	R\$ 133,11	R\$ 133,11	R\$ 133,11
1	CAIHP54AB	Cartucho CC654AB HP 901XL - Preto	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91
1	CAIHP656AB	Cartucho CC656AB HP 901 - Tricolor	R\$ 130,41	R\$ 130,41	R\$ 130,41
1	TOIHP78AB	Toner HP 78A CE278AB - Preto	R\$ 413,91	R\$ 413,91	R\$ 413,91
Condições de Pagamento:			Subtotal	R\$ 981,45	
- Cartão de Crédito			Informativo de Total de Imposto ICMS ST	R\$ 0,00	
- Boleto à vista			ST Frete	R\$ 0,00	
- Boleto Faturado			Frete	R\$ 0,00	
			Total + Frete	R\$ 981,45	

Preços válidos com base na proposta integral, para hoje ou enquanto durarem os estoques. No caso de alteração, entre em contato com seu Executivo de Conta.

Consulte o seu Executivo de Contas para saber a forma de pagamento disponível para seu pedido e o prazo de entrega, ou caso tiver alguma dúvida.



Amanda de Carvalho Cristos Simonis

Tel: 3821-6212

email: asimonis@staples.com.br

www.staples.com.br



Amanda Simonis

Executiva de contas / Comercial

Tel: (55) 11 3821-6212

asimonis@staples.com.br

Skype: Amanda Simonis

De: CEAP [<mailto:ceapfsp@fsp.usp.br>]

Enviada em: quarta-feira, 18 de julho de 2018 11:57

Para: Amanda De Carvalho Cristos Simonis

Assunto: orçamento

Bom dia,

Poderia fazer a cotação dos cartuchos abaixo?

Grata

Janaína

HP – 122XL (PRETO E COLORIDO)

HP - 901XL (PRETO)

HP – 901 (COLORIDO)

HP – CN278A (PRETO)

--

Supervisora Administrativa

Centro de apoio a Faculdade de Saúde Pública da

Universidade de São Paulo - CEAP FSP

Av. Dr. Arnaldo, 715 - Prédio da Biblioteca

2º andar - São Paulo - SP - CEP 01246-904

Telefone: 11-30617795/30617994



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	29/08/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☒ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	MARCIA MARIA PORTO ROSSETTO MAZZA		
Data de Nascimento	06/01/1959		
Número do RG/CI	9356627		
CPF ou CNPJ	04277231837		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Avenida Rouxinol	Número: 201	Complemento:
	Bairro, Moema	CEP:04516-000	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Banco do Brasil		
Agência/ Conta Corrente	Agência: 0722-6 / Conta Corrente: 36578-5		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 134,80
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 134,80

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	Ressarcimento
Justificativa da compra	Organizadores de escritório para setor da URSI
Informações sobre o produto	2 und. Organizador de escritório, 1 caixa. De Alfinete.

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	360694

Assinatura do Coordenador do projeto: Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo

CRM 34627

Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

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



SAT NO 000020404
20/08/2018 21:00

KALUNGA
Comércio e Ind. Gráfica Ltda
Av. Dus Imares - 266
Indiápolis - São Paulo - SP

1a VIA-CLIENTE AUT=175626
DOC=200792 20/08/18 21:00 ONL-C
VENDA A DEBITO
VALOR: 134,8

134,80

04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:27:43
704407044 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE 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	04/09/2018
NR. DOCUMENTO	550.722.000.036.578
VALOR TOTAL	134,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA MARIA P R MAZZA
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 36.578-5
NR. DOCUMENTO 557.044.000.040.024
=====

NR.AUTENTICACAO	1.2C7.08E.511.8AB.215
-----------------	-----------------------

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	31/08/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☒ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	INTERLAB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CIENTIFICOS LTDA.		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	46849303/0001-84		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	PC ISAAC OLIVER Bairro, Vila Campestre	Número: 342 CEP: 04330-130	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Banco do Brasil		
Agência/ Conta Corrente	Agência: 3347-2 / Conta Corrente: 1328-5		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 470,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 470,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	KIT CLAMIDIA TESTE RAPIDO/ KIT VDRL
Justificativa da compra	KIT'S PARA SETOR DE DST
Informações sobre o produto	1 KIT DE CLAMIDA E 2 KIT VDRL

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	000.152.926

Assinatura do Coordenador do projeto:

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34027

Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INTERLAB DISTR. PROD. CIENTIFICOS
LTDA. - INTERLAB**

PRACA ISAAC OLIVER, 342 - VILA CAMPESTRE
04330-130 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 5564-9500
nfe@interlabdist.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.152.926
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3518 0846 8493 0300 0184 5500 1000 1529 2610 0387 9305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD.AQUIRIDA RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180586263460 29/08/2018 11:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.194.165.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

46.849.303/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA USP

CNPJ / CPF

02.574.122/0001-17

DATA DA EMISSÃO

29/08/2018

ENDEREÇO

AV.DOUTOR ARNALDO, 715

BAIRRO / DISTRITO

PACAEMBU

CEP

01246-904

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

(11) 3061-7795

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2018 470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 470,00	VALOR ICMS 84,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR IMP. IMPORT 0,00	VLR PIS 3,04	TOTAL DOS PRODUTOS 470,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR COFINS 14,10	VALOR APROX TRIB 147,80
						TOTAL DA NOTA 470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX.PAPELAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,460

PESO LIQUIDO

1,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	Aprox.Trib.
1020580223	CLAMIDIA TESTE RAPIDO (SABONETINHO) 25 T LOTE 847516 VAL. 30/06/2019 QT. 1	38220090	000	5102	KIT	1	286,00	286,00	286,00	51,48	18	89.94
1030702643	RPR BRAS ESTABILIZADO-VDRL- 6x2,5ml 675 TESTES LOTE 80607023 VAL. 20/06/2019 QT. 2	38220090	000	5102	KIT	2	92,00	184,00	184,00	33,12	18	57.86

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[PV: 923343-0][COMPRADOR:FATIMA/CLEIDE-(11)-
BIOMEDICA_2000@YAHOO.COM.BR][TRANSP: ##### N / PORTADOR #####][O
pagamento desta nota, devera ser efetuado atraves de boleto bancario que segue por e-mail.]

RESERVADO AO FISCO

04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:27:43
704407044 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE 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	04/09/2018
NR. DOCUMENTO	553.347.000.001.328
VALOR TOTAL	470,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INTERLAB DISTR PRODUTOS C
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.328-5
NR. DOCUMENTO 557.044.000.040.024

=====

NR.AUTENTICACAO	A.272.48F.3BB.D11.08F
-----------------	-----------------------



Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

A33C201739835403024
20/08/2018 17:46:47

Dados do lote

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data débito	04/09/2018
Data pagamento	05/09/2018
Quantidade lançamentos liberados	11
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	1.353,17
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/08/2018 à 31/08/2018

Pagamento Complementar

Razão Social: CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP**C.N.P.J./CEI:** 02.574.122/0001-17**Endereço:** Avenida Doutor Arnaldo 715**Nº:** 715**Complemento:****Bairro:** Pacaembu**Cidade:** São Paulo**UF:** SP **CEP:** 01246-904

Código	Funcionário	CPF	Valor Líquido
208	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	116,77
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	225.726.488-65	124,11
203	ANGELA GONCALVES BENTO	271.641.098-42	130,19
204	CRISTIANE MARTINS LOPES ✓	926.283.970-72	122,25
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO ✓	011.019.960-05	131,30
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO ✓	385.375.008-79	122,25
240	LETICIA SANTOS COELHO ✓	440.411.178-95	116,77
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA ✓	174.446.518-50	109,86
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO ✓	325.811.648-24	124,31
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA ✓	391.390.808-03	122,25
205	SELMA REGINA SANTOS ✓	107.537.738-21	133,11
Total:			1.353,17

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR**
Abril/2018 á Agosto/2018

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
501	DIF. SALÁRIO		137,37	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,12
526	DIF. VALE TRANSPORTE			2,74
573	DIF. DESC. VALE TRANSPORTE			2,74

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 137,37
Total Descontos 20,60
Total Liquido --> 116,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	137,37	137,37	10,98	137,37	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR**
Abril/2018 á Agosto/2018

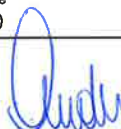
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205			8	0	0	1
		ADMISSÃO: 03/11/2016						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		137,37	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			5,04
526	DIF. VALE TRANSPORTE			5,48
573	DIF. DESC. VALE TRANSPORTE			2,74

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos
137,37
Total Descontos
13,26
Total Liquido -->
124,11

Salario Base 2.755,40	Sal.Contr.INSS 11.337,39	Base Calculo FGTS 137,37	FGTS do MES 10,98	Base Calculo IRRF 137,37	Faixa IRRF *****
--------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------	---------------------



André de Alcântara Medeiros
Técnico de Enfermagem
COREN-SP 602615

Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		135,84	
594	DIF. FÉRIAS PAGAS MÊS ANT.		1,53	
595	DIF. 1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANT.		0,51	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			5,04
526	DIF. VALE TRANSPORTE			2,65

				Total Vencimentos 137,88	Total Descontos 7,69
				Total Liquido -->	130,19
Salario Base 2.755,40	Sal.Contr.INSS 5.737,89	Base Calculo FGTS 137,88	FGTS do MES 11,02	Base Calculo IRRF 135,84	Faixa IRRF *****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

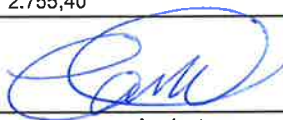
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		137,37	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,12

				Total Vencimentos 137,37	Total Descontos 15,12
				Total Liquido -->	122,25
Salário Base 2.755,40	Sal.Contr.INSS 137,37	Base Calculo FGTS 137,37	FGTS do MES 10,98	Base Calculo IRRF 137,37	Faixa IRRF *****



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		106,85	
530	DIF. FÉRIAS		30,52	
536	DIF. 1/3 DE FÉRIAS		10,17	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,70
532	INSS S/ DIF. FÉRIAS			0,54

			Total Vencimentos		Total Descontos
			147,54		16,24
			Total Liquido -->		131,30
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	147,54	147,54	11,80	106,85	*****



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

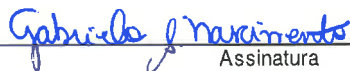
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018

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
501	DIF. SALÁRIO		137,37	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,12

			Total Vencimentos		Total Descontos
			137,37		15,12
			Total Liquido -->		122,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	137,37	137,37	10,98	137,37	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR**
Abril/2018 á Agosto/2018

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
501	DIF. SALÁRIO		137,37	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,12
526	DIF. VALE TRANSPORTE			2,74
573	DIF. DESC. VALE TRANSPORTE			2,74

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos 137,37	Total Descontos 20,60
					Total Liquido -->	116,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.755,40	137,37	137,37	10,98	137,37	*****	



Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR**
Abril/2018 á Agosto/2018

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		132,33	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			14,55
526	DIF. VALE TRANSPORTE			5,28
573	DIF. DESC. VALE TRANSPORTE			2,64

					Total Vencimentos 132,33	Total Descontos 22,47
					Total Liquido -->	109,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.654,08	132,33	132,33	10,59	132,33	*****	


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		110,27	
530	DIF. FÉRIAS		22,05	
536	DIF. 1/3 DE FÉRIAS		7,35	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,09
532	INSS S/ DIF. FÉRIAS			0,27

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos
139,67
Total Descontos
15,36
Total Liquido -->
124,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.654,08	139,67	139,67	11,17	110,27	*****

micheel rose muniz melo
Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

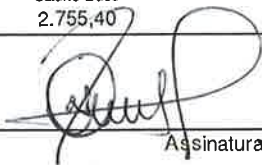
SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018

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
501	DIF. SALÁRIO		137,37	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			15,12

					Total Vencimentos 137,37	Total Descontos 15,12
					Total Liquido -->	122,25
Salário Base 2.755,40	Sal.Contr.INSS 137,37	Base Calculo FGTS 137,37	FGTS do MES 10,98	Base Calculo IRRF 137,37	Faixa IRRF *****	


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
02.574.122/0001-17

SÃO PAULO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
COMPLEMENTAR
Abril/2018 á Agosto/2018

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
205	SELMA REGINA SANTOS	322205			8	0	0	1
	TÉCNICO (A) DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 03/11/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		91,58	
530	DIF. FÉRIAS		27,47	
536	DIF. 1/3 DE FÉRIAS		9,16	
594	DIF. FÉRIAS PAGAS MÊS ANT.		18,32	
595	DIF. 1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANT.		6,10	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			10,07
532	INSS S/ DIF. FÉRIAS			4,03
573	DIF. DESC. VALE TRANSPORTE			2,74
596	INSS S/ DIF. FÉRIAS MÊS ANT.			2,68

				Total Vencimentos	Total Descontos
				152,63	19,52
				Total Liquido ->	133,11
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.755,40	152,63	152,63	12,21	91,58	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018

Data



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/09/2018 - 10:31:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 257.138,06	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.571,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.571,04
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/09/2018 - 10:31:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 257.138,06	06-QTDE TRABALHADORES 64	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.571,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 20.571,04
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F180955212712015
18/09/2018 10:01:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.42
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85870000205-0 71040179180-9
	90762005080-7 25741220001-1
Data do pagamento	04/09/2018
CNPJ/CEI/CPF	02574122/0001-17
COMPETENCIA	08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2018
VALOR DEPOSITO	20.571,04
Valor Total	20.571,04

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 4.2EC.41A.B7C.95F.CA2

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA:48756191000142 ,

Seu arquivo CEAP201808.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/09/2018 às 10:33:41.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D4E07DFB6B5466A1..

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:48756191000142
Inscrição Transmissor: 48.756.191/0001-42

Responsável: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EP
Inscrição Responsável: 48.756.191/0001-42
Competência: 08/2018
NRA: LI631mn5Bb600006
Base de Processamento: SP - Sao Paulo
Código de Recolhimento: 115
Contato: ALEX MAIA
Telefone: 001151035950

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

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

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2018

EMPRESA		INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			02.574.122/0001-17		0099	2100	566
25.486,65	56.964,29	11.495,45	0,00	0,00	0,00	93.946,39	0,00

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

Nº CONTROLE: GlnQlhit3ix0000-3

Nº ARQUIVO: L1631mn5Bb60000-6

COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715

BAIRRO: PACAEMBU

CNAE PREPONDERANTE:

9430800

CIDADE: SAO PAULO

UF: SP

CEP: 01246-904

TELEFONE: 0011-51035950

CNAE:

9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

566

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

24.244,59

0,00

0,00

0,00

24.244,59

Contribuintes Individuais

1.242,06

0,00

0,00

0,00

1.242,06

EMPRESA

Empregados/Avulsos

51.090,89

0,00

0,00

0,00

51.090,89

Contribuintes Individuais

3.318,86

0,00

0,00

0,00

3.318,86

RAT

2.554,54

0,00

0,00

0,00

2.554,54

RAT - Agentes Nocivos

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Valores Pagos a Cooperativas

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Adicional Cooperativas

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Comercialização Produção

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Evento Desportivo/Patrocinio

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

(-) Retenção Lei 9.711/98

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

(-) Compensação

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

82.450,94

0,00

0,00

0,00

82.450,94

OUTRAS ENTIDADES

11.495,45

0,00

0,00

0,00

11.495,45

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

11.495,45

0,00

0,00

0,00

11.495,45

TOTAL A RECOLHER

93.946,39

0,00

0,00

0,00

93.946,39

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

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

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

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

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
ADRIANA DE SOUZA		190.04939.09-4	01/09/2015	01				04110
3.968,20	0,00	0,00	436,50			317,45		0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01		22/07/2018 Y		03132
2.913,34	0,00	0,00	320,46			233,07		0,00
ADRIANO JOSE DA SILVA		131.50409.93-3	03/11/2016	01		01/08/2018 Z5		03132
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01				03222
2.977,08	0,00	0,00	327,47			238,17		0,00
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9	25/10/2017	01				02239
5.077,95	0,00	0,00	558,57			406,23		0,00
ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO MOREIRA		122.50946.87-8	03/10/2016	01				02235
5.775,70	0,00	0,00	621,03			462,06		0,00
ANA PAULA MACHADO LOPES DO NASCIMENTO		190.44067.09-8	07/11/2016	01				01312
6.375,70	0,00	0,00	621,03			510,05		0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05			03222
2.977,08	0,00	0,00	216,70			238,17		0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05			03222
2.977,08	0,00	0,00	96,26			238,17		0,00
ARLETE ANTONIASSI		123.63003.11-1	03/10/2016	01				02251
15.596,36	0,00	0,00	621,03			1.247,71		0,00
ARYANE SIMON VERDUGO		132.73699.89-1	01/09/2009	01				04241
4.070,33	0,00	0,00	447,73			325,63		0,00
AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO		160.91120.13-2	22/03/2018	01	05			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90			174,13		0,00
BARBARA LOBO BIANCONI		153.90246.12-1	21/11/2017	01				02237
5.114,06	0,00	0,00	562,54			409,12		0,00
BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA		136.90534.77-0	21/11/2017	01				02515
4.721,68	0,00	0,00	519,38			377,73		0,00
CINTIA FELIPE DE SOUZA		206.86026.43-2	08/11/2016	01				04101
2.841,72	0,00	0,00	312,58			227,33		0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 0002/0009

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CRISTIANE MARTINS LOPES	2.977,08	170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
	0,00	0,00	327,47			238,16	0,00
DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	210.27153.23-4	14/12/2016	01			02516
	0,00	0,00	519,42			377,76	0,00
DENISE ALVES ROCHA	5.077,95	200.46518.20-1	07/12/2016	01			02236
	0,00	0,00	558,57			406,23	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.977,08	128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
	0,00	0,00	327,47			238,17	0,00
ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	207.36632.61-6	19/12/2016	01			02516
	0,00	0,00	519,42			377,76	0,00
FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	207.42836.05-8	03/11/2016	01			02211
	0,00	0,00	591,17			429,94	0,00
FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	212.94618.79-4	04/01/2018	01			03513
	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00
FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.860,86	137.50164.85-0	19/12/2016	01		05/08/2018 Y	02515
	0,00	0,00	621,03			548,86	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.977,08	128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
	0,00	0,00	327,47			238,17	0,00
GISELE SAYURI SUZUKI NAKABA	6.656,00	134.41689.90-8	21/11/2016	01			02251
	0,00	0,00	621,03			532,48	0,00
HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO DE TOLEDO	5.240,03	210.12014.99-3	21/11/2017	01			02238
	0,00	0,00	576,40			419,20	0,00
IZA ALZIRA CAVALHERI SCONZA	3.473,15	107.35895.06-3	01/06/2010	01			02123
	0,00	0,00	382,04			277,86	0,00
JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	170.11456.90-0	15/01/2010	01			04101
	0,00	0,00	524,78			381,66	0,00
JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.683,56	190.43284.58-3	10/02/2015	01			04110
	0,00	0,00	134,68			134,68	0,00
JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	203.32470.54-1	07/06/2017	01			03513
	0,00	0,00	195,90			174,13	0,00

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA:CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM			
	BASE CÁL PREV SOCIAL						
JOSE GERALDO DA CRUZ		180.72679.45-2	19/12/2016	01			02252
6.656,00	0,00	0,00	621,03		532,48		0,00
JOYCE GONCALVES NERY		212.94618.78-6	03/01/2018	01			03513
2.176,70	0,00	0,00	195,90		174,13		0,00
LARISSA PIRES DE ALMEIDA		206.42728.10-5	10/01/2017	01			03224
2.377,33	0,00	0,00	213,95		190,18		0,00
LEA FERNANDES DA SILVA SOARES		120.09339.27-6	01/09/2009	01			04241
2.800,00	0,00	0,00	252,00		224,01		0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
2.977,08	0,00	0,00	327,47		238,16		0,00
LUCAS DOS SANTOS ANDRADE		202.17458.51-8	03/11/2016	01			03132
2.881,32	0,00	0,00	316,94		230,50		0,00
MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		123.99920.73-4	12/03/2018	01			03251
2.875,76	0,00	0,00	316,33		230,07		0,00
MARCIA HELENA DE SOUZA		108.11912.94-6	01/09/2014	01			02033
1.269,00	0,00	0,00	101,52		101,53		0,00
MARCOS DANIEL SARAIVA		212.93937.14-4	21/11/2016	01			02251
6.656,00	0,00	0,00	621,03		532,48		0,00
MARIA APARECIDA JORGE		104.10557.15-0	03/11/2009	01			04241
2.743,05	0,00	0,00	246,87		219,45		0,00
MARIA CAROLINA FONSECA LEME		190.06135.06-5	23/10/2017	01			02235
5.775,70	0,00	0,00	621,03		462,05		0,00
MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA		120.67407.14-9	30/07/2018	01			04110
1.646,15	0,00	0,00	131,69		131,70		0,00
MARIA LUCINDA TELLES MASCARO BRAZAO VIEI		106.35439.15-5	01/09/2009	01			04101
3.000,00	0,00	0,00	330,00		240,01		0,00
MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA		104.29159.19-3	01/09/2009	01			04110
1.371,54	0,00	0,00	109,72		109,73		0,00
MARIA RITA DE CASSIA GOMES DOS SANTOS		108.41134.12-7	01/09/2009	01			04151
1.362,67	0,00	0,00	109,01		109,02		0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 0004/0009

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			131.80186.93-2	03/10/2016	01				03251
2.875,76	0,00		0,00	316,33				230,07	0,00
MILENA MARIA DE ARAUJO LIMA BARBOSA			200.77990.39-5	19/09/2013	01				02611
11.706,10	0,00		0,00	621,03				936,48	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA			207.89005.26-8	03/11/2016	01				03222
2.977,08	0,00		0,00	327,47				238,16	0,00
NATHALIA TARGA PINTO			152.60308.27-5	13/03/2017	01				02251
6.656,00	0,00		0,00	621,03				532,48	0,00
PALOMA ALVES PEREIRA			134.55638.81-2	03/01/2018	01				03513
2.176,70	0,00		0,00	195,90				174,13	0,00
PAMELA GOMES DOS SANTOS			134.26549.93-9	12/03/2018	01				02234
5.433,73	0,00		0,00	597,71				434,70	0,00
PAULA CONCEICAO GUIMARAES			140.13708.79-1	08/11/2016	01				03513
2.176,70	0,00		0,00	195,90				174,13	0,00
PRISCILA GONCALVES SERRANO			212.93937.15-2	07/12/2016	01				02251
6.656,00	0,00		0,00	621,03				532,48	0,00
ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR			209.79155.94-5	30/07/2018	01				04110
1.646,15	0,00		0,00	131,69				131,69	0,00
ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA			125.57909.89-2	03/10/2016	01				02235
5.775,70	0,00		0,00	621,03				462,06	0,00
ROSINEIA DOS SANTOS NEVES			122.48162.59-8	01/12/2011	01				02033
2.480,00	0,00		0,00	223,20				198,41	0,00
SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			165.69058.89-5	01/03/2017	01				04110
1.646,15	0,00		0,00	131,69				131,69	0,00
SELMA REGINA SANTOS			122.31854.03-3	03/11/2016	01				03222
2.977,08	0,00		0,00	327,47				238,17	0,00
SILVANA ROCHA SILVA			206.86011.61-3	03/11/2016	01				04110
1.646,15	0,00		0,00	131,69				131,69	0,00
SONIA CRISTINA DE SOUZA			134.15783.89-7	03/11/2016	01				04110
1.646,15	0,00		0,00	131,69				131,70	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 0005/0009

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA		206.42263.11-0		16/07/2018	01				02234
2.637,00	0,00	0,00		237,33				210,96	0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1		10/08/2017	01				02236
5.077,95	0,00	0,00		558,57				406,24	0,00
THAMIRIS DE SOUZA CORREIA		134.40809.89-6		01/07/2010	01				02123
3.367,13	1.683,57	0,00		370,38				404,05	0,00
VIRGINIA VALERIA SALVADOR		125.25206.78-0		02/02/2009	01				01421
4.903,14	0,00	0,00		539,34				392,26	0,00
WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO		127.94974.77-9		24/10/2017	01				02241
4.997,24	0,00	0,00		549,69				399,78	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 0006/0009

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	6.000,00	0,00	100.25258.58-0 0,00	621,03	13		0,00	03313 0,00
MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA FERRAZ	10.594,34	0,00	180.18007.60-3 0,00	621,03	13		0,00	02521 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	272.048,83	1.683,57	0,00	25.486,65			20.571,04	0,00
---------------------------	------------	----------	------	-----------	--	--	-----------	------

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 0007/0009

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			N° DE CONTROLE: GInQlhIT3ix0000-3		N° ARQUIVO: L1631mn5Bb60000-6	
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100			FPAS: 566	OUTRAS ENT: 0099	SIMPLES: 1	RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17	
LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715			BAIRRO: PACAEMBU		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
CIDADE: SAO PAULO			UF: SP	CEP: 01246-904	INSCRIÇÃO:	
					CNAE PREPONDERANTE	9430800
					CNAE:	9430800
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC	
01	64	255.454,49	1.683,57	255.454,49	0,00	
13	2	16.594,34	0,00	16.594,34	0,00	
TOTAIS:	66	272.048,83	1.683,57	272.048,83	0,00	

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/09/2018
HORA: 10:31:55
PÁG : 0008/0009

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

858700002050 710401791809 907620050807 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GInQlhIT3ix0000-3

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: L1631mn5Bb60000-6

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715

BAIRRO: PACAEMBU

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 13º SALÁRIO

255.454,49

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

1.683,57

QUANTIDADE TRABALHADORES

64

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2018

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

20.571,04

0,00

0,00

0,00

20.571,04

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		N° DE CONTROLE: GInQlhIT3ix0000-3		N° ARQUIVO: L1631mn5Bb60000-6						
COMP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100		FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0		INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17						
TOMADOR/OBRA:				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00						
				INSCRIÇÃO:						
LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715		BAIRRO: PACAEMBU		CNAE PREPONDERANTE 9430800						
CIDADE: SAO PAULO		CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011 5103 5950		CNAE: 9430800						
UF: SP										
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		93.946,39		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 25.486,65						
SALÁRIO FAMÍLIA:		0,00		RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00						
SALÁRIO MATERNIDADE:		0,00		PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00						
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:		0,00		13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00						
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:		0,00		COM PRODUÇÃO PJ: 0,00						
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:		0,00		COM PRODUÇÃO PF: 0,00						
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:		0,00		VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00						
COMPENSAÇÃO										
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO: 0,00						
VALOR ABATIDO:		0,00 VALOR A COMPENSAR:		0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00						
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)										
VALOR INFORMADO:		0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:		0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00						
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA										
15 ANOS:		0,00		20 ANOS: 0,00						
QUANTIDADE:		0		25 ANOS: 0						
		QUANTIDADE:		QUANTIDADE:						
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 :	2 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

DATA: 03/09/2018

HORA: 10:31:55

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

COMPETÊNCIA: 08/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 566

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	64
REMUNERAÇÃO	257.138,06
DEPÓSITO	20.571,04
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	20.571,04

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/08/2018 - 14:42:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.534,27	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 122,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 122,74
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858300000017 227401791801 907620670805 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/08/2018 - 14:42:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.534,27	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 122,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 122,74
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858300000017 227401791801 907620670805 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.42
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000001-7 22740179180-1
90762067080-5 25741220001-1
Data do pagamento 04/09/2018
CNPJ/CEI/CPF 02574122/0001-17
COMPETENCIA 08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 650
VENCIMENTO 07/09/2018
VALOR DEPOSITO 122,74
Valor Total 122,74
=====

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: 4.436.938.92D.69E.CBB

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: BwQ0v0mtZj50000-7 N° ARQUIVO: PHupZW70g8n0000-3
 COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715		BAIRRO: PACAEMBU		CNAE PREPONDERANTE: 9430800		
CIDADE: SAO PAULO		CEP: 01246-904		CNAE: 9430800		
UF: SP		TELEFONE: 0011-51035950				
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:		566	620	744	779	TOTAL
CARACTERÍSTICA REC.: 07-Convenção coletiva						
SEGURADO						
Empregados/Avulsos		2.337,98	0,00	0,00	0,00	2.337,98
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos		306,85	0,00	0,00	0,00	306,85
Contribuintes Individuais		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT		15,34	0,00	0,00	0,00	15,34
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		2.660,17	0,00	0,00	0,00	2.660,17
OUTRAS ENTIDADES		69,04	0,00	0,00	0,00	69,04
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES		69,04	0,00	0,00	0,00	69,04
TOTAL A RECOLHER		2.729,21	0,00	0,00	0,00	2.729,21

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

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

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

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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA:48756191000142 ,

Seu arquivo CEAPSINSAUDE.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 16/08/2018 às 14:46:34.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D4CA14EF28B9CB13..

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:48756191000142
Inscrição Transmissor: 48.756.191/0001-42

Responsável: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EP
Inscrição Responsável: 48.756.191/0001-42
Competência: 08/2018
NRA: PHupZW70g8n00003
Base de Processamento: SP - Sao Paulo
Código de Recolhimento: 650
Contato: ALEX MAIA
Telefone: 001151035950

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 14:42:46
PÁG : 0001/0004

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

CARACTERÍSTICA: 07-CONVENÇÃO COLETIVA

858300000017 227401791801 907620670805 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950
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					
ALEXANDRE KOPCAK		133.95963.77-1	03/11/2016	01			03222
137,37	0,00	0,00	15,12			10,98	0,00
ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS		132.02980.85-7	03/11/2016	01	05		03222
137,37	0,00	0,00	1.247,12			10,99	0,00
ANGELA GONCALVES BENTO		126.51888.89-5	03/11/2016	01	05		03222
137,88	0,00	0,00	952,33			11,04	0,00
CRISTIANE MARTINS LOPES		170.59432.57-2	03/11/2016	01			03222
137,37	0,00	0,00	15,12			10,98	0,00
EMANUELE DA SILVA BERNARDO		128.41326.69-3	20/02/2017	01			03222
147,54	0,00	0,00	16,24			11,81	0,00
GABRIELA SANTANA NASCIMENTO		128.79219.18-5	20/02/2017	01			03222
137,37	0,00	0,00	15,12			10,99	0,00
LETICIA SANTOS COELHO		152.72353.15-7	20/02/2017	01			03222
137,37	0,00	0,00	15,12			10,98	0,00
MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA		123.99920.73-4	12/03/2018	01			03251
132,33	0,00	0,00	14,55			10,59	0,00
MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO		131.80186.93-2	03/10/2016	01			03251
139,67	0,00	0,00	15,36			11,18	0,00
NATHALIA DE CASTRO SILVA		207.89005.26-8	03/11/2016	01			03222
137,37	0,00	0,00	15,12			10,98	0,00
SELMA REGINA SANTOS		122.31854.03-3	03/11/2016	01			03222
152,63	0,00	0,00	16,78			12,22	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
1.534,27	0,00	0,00	2.337,98			122,74	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 14:42:46
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
CARACTERÍSTICA: 0/-CONVENÇÃO COLETIVA 858300000017 227401791801 907620670805 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP N° DE CONTROLE: BwQ0v0mtZj50000-7 N° ARQUIVO: PHupZW70g8n0000-3
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950 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
LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 BAIRRO: PACAEMBU CNAE PREPONDERANTE 9430800
CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 CNAE: 9430800
NÚMERO DO PROCESSO: 000000000001/2018 VARA: 00007 PERÍODO INÍCIO: 04/2018 PERÍODO FIM: 07/2018

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	11	1.534,27	0,00	1.534,27	0,00
TOTAIS:	11	1.534,27	0,00	1.534,27	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 14:42:46
PÁG : 0003/0004

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

FGTS

CARACTERÍSTICA: 07-CONVENÇÃO COLETIVA

858300000017 227401791801 907620670805 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BwQ0v0mtZj50000-7
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PHupZW70g8n0000-3
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
CIDADE: SAO PAULO

BAIRRO: PACAEMBU
UF: SP CEP: 01246-904

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

NÚMERO DO PROCESSO: 00000000001/2018

VARA: 00007

PERÍODO INÍCIO: 04/2018

PERÍODO FIM: 07/2018

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

1.534,27
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

11

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2018

DEPÓSITO FGTS

122,74

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

122,74

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 14:42:46
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

CARACTERÍSTICA: 07-CONVENÇÃO COLETIVA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BwQ0v0mtZj50000-7
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: PHupZW70g8n0000-3
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
CIDADE: SAO PAULO

BAIRRO: PACAEMBU
TELEFONE: 0011 5103 5950

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

NÚMERO DO PROCESSO: 00000000001/2018
VARA: 00007
PERÍODO INÍCIO: 04/2018
PERÍODO FIM: 07/2018

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	2.729,21	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.337,98
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA				
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:
				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
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 16/08/2018
HORA: 14:42:46
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2018

EMPRESA			INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			02.574.122/0001-17		0099	2950	566	
2.337,98	322,19	69,04	0,00	0,00	0,00	2.729,21	0,00	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 16/08/2018

HORA: 14:42:46

PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

COMPETÊNCIA: 08/2018

CÓD REC: 650

FPAS: 566

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

SIMPLES: 1

CARACTERÍSTICA REC.: 07-Convenção coletiva

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	11
REMUNERAÇÃO	1.534,27
DEPÓSITO	122,74
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	122,74

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/08/2018 - 15:30:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 745,22	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 59,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 59,61
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858000000003 596101791808 907620670805 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 16/08/2018 - 15:30:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP				02-DDD/TELEFONE (0011) 51035950
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 745,22	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 650	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 02.574.122/0001-17	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 59,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 59,61
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858000000003 596101791808 907620670805 257412200011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.42
7044007044 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000000-3	59610179180-8
	90762067080-5	25741220001-1
Data do pagamento		04/09/2018
CNPJ/CEI/CPF		02574122/0001-17
COMPETENCIA		08/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		650
VENCIMENTO		07/09/2018
VALOR DEPOSITO		59,61
Valor Total		59,61

DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: 3.6CA.6AA.9D7.F69.912

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

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: K1o2PErpahF0000-7 N° ARQUIVO: MI3WvekslJ10000-1
 COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 BAIRRO: PACAEMBU CNAE PREPONDERANTE: 9430800
 CIDADE: SAO PAULO UF: SP CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011-51035950 CNAE: 9430800

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	566	620	744	779	TOTAL
-------------------------------	-----	-----	-----	-----	-------

CARACTERÍSTICA REC.: 07-Convenção coletiva

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	71,26	0,00	0,00	0,00	71,26
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	149,04	0,00	0,00	0,00	149,04
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	7,45	0,00	0,00	0,00	7,45
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	227,75	0,00	0,00	0,00	227,75
OUTRAS ENTIDADES	33,53	0,00	0,00	0,00	33,53
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	33,53	0,00	0,00	0,00	33,53
TOTAL A RECOLHER	261,28	0,00	0,00	0,00	261,28

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

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

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

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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente CONTABIL GUARARAPES S S LTDA:48756191000142 ,

Seu arquivo CEAPSINFITO.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 16/08/2018 às 15:40:33.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F2404040404040D4CA20FFAB8EF376..

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:48756191000142
Inscrição Transmissor: 48.756.191/0001-42

Responsável: CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EP
Inscrição Responsável: 48.756.191/0001-42
Competência: 08/2018
NRA: MI3WveksIJ100001
Base de Processamento: SP - Sao Paulo
Código de Recolhimento: 650
Contato: ALEX MAIA
Telefone: 001151035950

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 15:30:32
PÁG : 0001/0004

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

CARACTERÍSTICA: 07-CONVENÇÃO COLETIVA

858000000003 596101791808 907620670805 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
ANA CAROLINA COSTA SAVANI		148.73298.20-9		25/10/2017	01			02239
242,13	0,00	0,00		26,61			19,37	0,00
DENISE ALVES ROCHA		200.46518.20-1		07/12/2016	01			02236
260,96	0,00	0,00		18,04			20,87	0,00
TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM		126.04463.89-1		10/08/2017	01			02236
242,13	0,00	0,00		26,61			19,37	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
745,22

0,00

0,00

71,26

59,61

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 15:30:32
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
CARACTERÍSTICA: 0/-CONVENÇÃO COLETIVA 858000000003 596101791808 907620670805 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP		N° DE CONTROLE: K1o2PErpahF0000-7		N° ARQUIVO: MI3Wveks1J10000-1	
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950		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: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715		BAIRRO: PACAEMBU		CNAE PREPONDERANTE 9430800	
CIDADE: SAO PAULO		UF: SP CEP: 01246-904		CNAE: 9430800	
NÚMERO DO PROCESSO: 00000000001/2018		VARA: 00007		PERÍODO INÍCIO: 04/2018 PERÍODO FIM: 07/2018	
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	745,22	0,00	745,22	0,00
TOTAIS:	3	745,22	0,00	745,22	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 16/08/2018
HORA: 15:30:32
PÁG : 0003/0004

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

FGTS

CARACTERÍSTICA: 07-CONVENÇÃO COLETIVA

858000000003 596101791808 907620670805 257412200011

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: K1o2PERpahF0000-7
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: MI3WvekslJ10000-1
INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715
CIDADE: SAO PAULO

UF: SP CEP: 01246-904

BAIRRO: PACAEMBU

CNAE PREPONDERANTE 9430800
CNAE: 9430800

NÚMERO DO PROCESSO: 00000000001/2018

VARA: 00007

PERÍODO INÍCIO: 04/2018

PERÍODO FIM: 07/2018

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

745,22
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
59,61	0,00	0,00	0,00	59,61

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

CARACTERÍSTICA: 07-CONVENÇÃO COLETIVA

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP	Nº DE CONTROLE: K1o2PERpahF0000-7	Nº ARQUIVO: MI3Wveks1J10000-1								
COMP: 08/2018 COD REC: 650 COD GPS: 2950	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: AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715	BAIRRO: PACAEMBU	CNAE PREPONDERANTE 9430800								
CIDADE: SAO PAULO	UF: SP CEP: 01246-904 TELEFONE: 0011 5103 5950	CNAE: 9430800								
NÚMERO DO PROCESSO: 00000000001/2018	VARA: 00007	PERÍODO INÍCIO: 04/2018 PERÍODO FIM: 07/2018								
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	261,28	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 71,26								
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00								
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00								
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00								
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ: 0,00								
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF: 0,00								
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00								
COMPENSAÇÃO										
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO: 0,00								
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00								
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)										
VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00								
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA										
15 ANOS:	0,00 20 ANOS:	0,00 25 ANOS:								
QUANTIDADE:	0 QUANTIDADE:	0 QUANTIDADE:								
QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS										
H :	0 I1:	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
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 16/08/2018
HORA: 15:30:32
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2018

EMPRESA			INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP			02.574.122/0001-17		0099	2950	566	
71,26	156,49	33,53	0,00	0,00	0,00	261,28	0,00	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 16/08/2018

HORA: 15:30:32

PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CEAPCENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

COMPETÊNCIA: 08/2018

CÓD REC: 650

FPAS: 566

INSCRIÇÃO: 02.574.122/0001-17

SIMPLES: 1

CARACTERÍSTICA REC.: 07-Convenção coletiva

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	3
REMUNERAÇÃO	745,22
DEPÓSITO	59,61
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	59,61

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

SINPEFESP

Cedente

Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03			Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1	Vencimento 10/09/2018
Sacado ESCOLA DE EDUCACAO INFANTIL NOSSO ESPACO LTDA			Número do Documento 00000167341	Nosso Número 09/00000167341-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 47,76	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
1 x Contribuição Negocial/Assistencial :0,00				
Guia de Recolhimento - Competência - 08/2018				
CONFORME CONSTA NA CONVENÇÃO : os empregadores enviarão ao Sinpefesp, todos os meses, relação nominal de seus empregados, com as respectivas remunerações e descontos efetuados, até o dia 10 (dez) do mês subsequente aos descontos				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SINPEFESP

| 237-2 |

23791.07408 90000.016734 41005.108307 6 76430000000000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 10/09/2018
Cedente CNPJ: 05.376.877/0001-03						Agência/Código Cedente 1074-0/0051083-1
Data Documento 20/08/2018	Número do Documento 00000167341	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 27/08/2018	Nosso Número 09/00000167341-9	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ A DATA DO VENCIMENTO, APÓS O VENCIMENTO : MULTA DE 10% E JUROS DE MORA DE 1% AO MÊS					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado ESCOLA DE EDUCACAO INFANTIL NOSSO ESPACO LTDA AVENIDA NOVA INDEPENDENCIA 409/413 BROOKLIN NOVO SAO PAULO SP 4570000 Sacador/Avalista					CNPJ: 53.817.599/0001-17 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Relação Assistencial

08/2018

Pág:

1

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

47,76

TOTAL**47,76**

Emissão de comprovantes - 3o nível

A336040922175484028
04/09/2018 09:28:22

04/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:28:22
704407044 0002

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.

23791074089000001673441005108307676430000000000

NR. DOCUMENTO 90.404

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 47,76

VALOR COBRADO 47,76

=====

NR. AUTENTICACAO C.056.321.68A.535.62B

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 03/09/2018	Vencimento 03/10/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 109/26107731-3	N.º do Documento 18/16945456	Valor do documento 532,06

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,
ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/16945456

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09263 10773.132930 80145.580009 3 76660000053206**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/10/2018
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 03/09/2018	N.º do Documento 18/16945456	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 03/09/2018	Nosso Número 109/26107731-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 532,06
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU AV ARNALDO, 715 PREDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR CEP: 01246-904 SAO PAULO - SP CNPJ: 02.574.122/0001-17					Código de Baixa:
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
99	ÉRICA MARIA BOTEON ZAMBONI	368.422.338-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	326,75	326,75

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

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

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	1	06/09/2018	11/09/2018	167,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	1	06/09/2018	11/09/2018	326,75
Total: 2		Total: 1		Total do Pedido:	493,75

(*) 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	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Benefício
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	167,00	167,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	326,75	326,75
Total do Local de Entrega/Depto:							493,75
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							493,75

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	167,00	167,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	1	326,75	326,75
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							493,75

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	06/09/2018	Dt. Entrega: (*)	11/09/2018	Total de Benefícios:	167,00
Evento	1º Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	2,40
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	5,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	10,00
						Total de Taxas do Serviço:	17,40
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	06/09/2018	Dt. Entrega: (*)	11/09/2018	Total de Benefícios:	326,75
Evento	1º Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,80	5,88
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,01	5,01
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,02	10,02
						Total de Taxas do Serviço:	20,91
						TOTAL GERAL DO PEDIDO:	532,06

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

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33Y051417828782018
05/09/2018 14:26:15

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:26:16
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.

3419109263107731329308014558000937666000053206

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 90.501

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 532,06

VALOR COBRADO 532,06
=====

NR. AUTENTICACAO 5.C27.493.0BF.EBC.CB8

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOÃO V ASSUNÇÃO.



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão **07/09/2018** Hora Emissão **06:18**

Código Autenticidade
577W.8606.8778.5756399-W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA

Número da Nota **127931** Série da Nota
Número RPS **0000166894** Série RPS **3Q** Data RPS **07/09/2018**

Prestador de Serviços

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.



ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **69.034.668/0001-56**
Telefone

Inscrição Municipal **4.50869-9**
e-mail

Nome Tomador de Serviços

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CPF/CNPJ

02.574.122/0001-17

Endereço

AV ARNALDO, 715

Complemento

PREDIO DA BIBLIOTEC

CEP

01246-904

Bairro

PACAEMBU

Cidade

SAO PAULO

UF

SP

E-mail

CEAPFSP@FSP.USP.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

Código Serviço

171208215

Alíquota

2,00

Valor Unitário

17,40

Valor Total

17,40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

1 ALIMENTAÇÃO EMV 167.00
GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 2.40 \ TX EMISSAO CARTAO 5.00 \ TX ENTREGA 10.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.27
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 07/09/2018
Nro Pedido.: 16945456/18

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 167,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

184,40

Fatura Nº

166894

Valor da Fatura R\$

R\$ 184,40

Forma Pagamento

Valor por Extensão

cento e oitenta 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

577W.8606.8778.5756399-W

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota
127931

Série da Nota

Local

Data

Assinatura



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 07/09/2018	Hora Emissão 06:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 304R.1032.9225.5476399-T		Número da Nota 127933	Série da Nota
			Número RPS 0000166895	Série RPS 3Q

Prestador de Serviços  SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA 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	Alíquota 2,00	Valor Unitário 20,91	Valor Total 20,91
------------------	---	------------------------------------	-------------------------	--------------------------------	-----------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES 1 REFEIÇÃO EMV 326.75 TX ENTREGA 10.02 \ TX ADM SERV 5.88 \ TX EMISSAO CARTAO 5.01 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.32 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 07/09/2018 Nro Pedido.: 16945456/18
--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 326,75	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	347,66
----------------------------	---------------

Fatura N° 186895	Valor da Fatura R\$ R\$ 347,66	Forma Pagamento *****
Valor por Extenso trezentos e quarenta e sete reais e sessenta e seis 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 304R.1032.9225.5476399-T
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 127933 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180824v00495124000195	Número da Nota 00007353			
	Data e Hora de Emissão 24/08/2018 12:40:58			
Código de Verificação BWXF-PJJ2				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.495.124/0001-95 Inscrição Municipal: 2.342.287-4 Nome/Razão Social: MR COMPUTER INFORMATICA LTDA Endereço: R ALEXANDRE DUMAS 02100, CJ 162 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 04717-004 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 REPROGRAFIA DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSÃO, CONFORME CONTRATO N° 24/2018-CEAP. Período de 24/05/18 a 23/06/18 Billetagem excedida Preço Valor Modelos MX611 de 0 0,19470R\$ 0,00 Modelos X792 de Mono 130 0,35240R\$ 45,81 Modelos X792 de Color 145 0,76480R\$ 110,90 Modelos WS408 0 0,15660R\$ 0,00 TOTAL A FATURAR R\$ 156,71 ISSQN recolhido pelo prestador de serviços VENCIMENTO: 08/09/2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A. AG: 3347-2 C/C: 30.174-4 Valor aproximado dos tributos conforme disposto na lei 12741/12 17,13% R\$ 26,84				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 156,71				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06816 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	156,71	5,00%	7,83	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 26,84 (17,13%) / 156,71	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2018;				



Transações Pendentes

A33C101409828119027
10/09/2018 14:17:06

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome M C INFO COM IMP LTDA
Agência 3347-2
Conta corrente 30174-4
Valor 156,71
Data Nesta data

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JC368949 AQUILAS N MENDES

10/09/2018 14:11:55
10/09/2018 14:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

*CSLL R\$.....

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	M C INFO COM IMP LTDA
Agência	3347-2
Conta corrente	30174-4
Valor	1.117,88
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	10/09/2018 14:12:47
	JC368949 AQUILAS N MENDES	10/09/2018 14:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00007354																		
	Data e Hora de Emissão 24/08/2018 12:58:54 Código de Verificação JB4B-BYLW																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.495.124/0001-95 Inscrição Municipal: 2.342.287-4 Nome/Razão Social: MR COMPUTER INFORMATICA LTDA Endereço: R ALEXANDRE DUMAS 02100, CJ 162 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 04717-004 Município: São Paulo UF: SP																			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.674.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br																			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE REPROGRAFIA DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSÃO, CONFORME CONTRATO Nº 24/2018-CEAP. Período de 24/06/18 a 23/07/18.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Modelos</th> <th>Bilhetagem excedida</th> <th>Preço/Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MX611de 1.653</td> <td>0,19470</td> <td>R\$ 321,84</td> </tr> <tr> <td>X792de Mono1.231</td> <td>0,35240</td> <td>R\$ 433,80</td> </tr> <tr> <td>X792de Color15</td> <td>0,76480</td> <td>R\$ 11,47</td> </tr> <tr> <td>WS408 0</td> <td>0,15660</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL A FATURAR 2.899</td> <td>R\$ 767,11</td> </tr> </tbody> </table>		Modelos	Bilhetagem excedida	Preço/Valor	MX611de 1.653	0,19470	R\$ 321,84	X792de Mono1.231	0,35240	R\$ 433,80	X792de Color15	0,76480	R\$ 11,47	WS408 0	0,15660	R\$ 0,00	TOTAL A FATURAR 2.899		R\$ 767,11
Modelos	Bilhetagem excedida	Preço/Valor																	
MX611de 1.653	0,19470	R\$ 321,84																	
X792de Mono1.231	0,35240	R\$ 433,80																	
X792de Color15	0,76480	R\$ 11,47																	
WS408 0	0,15660	R\$ 0,00																	
TOTAL A FATURAR 2.899		R\$ 767,11																	
ISSQN recolhido pelo prestador de serviços VENCIMENTO: 08/09/2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A. AG: 3347-2 C/C: 30.174-4 Valor aproximado dos tributos conforme disposto na lei 12741/12 17,13% R\$ 131,41																			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 767,11																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS (R\$)</th> <th>IRRF (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>PIS/PASEP (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-								
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)															
-	-	-	-	-															
Código do Serviço 06815 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>767,11</td> <td>5,00%</td> <td>38,35</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	767,11	5,00%	38,35	0,00								
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)															
0,00	767,11	5,00%	38,35	0,00															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Município da Prestação do Serviço</th> <th>Número Inscrição da Obra</th> <th>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>R\$ 131,41 (17,13%) / 767,11</td> </tr> </tbody> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 131,41 (17,13%) / 767,11												
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																	
-	-	R\$ 131,41 (17,13%) / 767,11																	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2018;																			

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	M C INFO COM IMP LTDA
Agência	3347-2
Conta corrente	30174-4
Valor	767,11
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	10/09/2018 14:12:19
	JC368949 AQUILAS N MENDES	10/09/2018 14:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

Esqueceu de pagar este boleto?

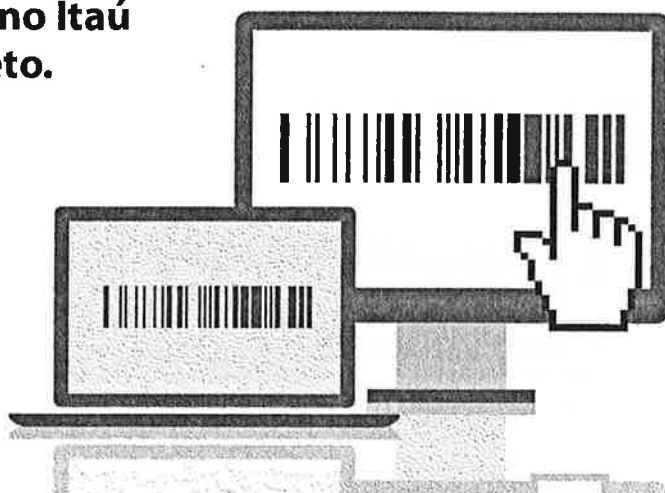
Você não precisa ir até uma agência.

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

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

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

**Aproveite essa facilidade
e fique em dia.**



Itaú Itaú Unibanco S.A. [341-7]		Vencimento 12/09/2018	Valor do Documento 307,48
Pagador CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA		CPF/CNPJ 02574122000117	
Beneficiário DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI			
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista AV. OTAVIANO ALVES DE LIMA 2724 BLOCO A JD DAS GRAÇAS SAO PAULO SP 02701 000			
Agência / Código Beneficiário 3835/52368-3	CPF/CNPJ - Beneficiário 04.479.137/0001-21	Nº do Documento 000774165	Nosso Número 112/41960688-7

Seu boleto venceu?

Acesse Itaú.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Autenticação Mecânica

Itaú Itaú Unibanco S.A. [341-7]		34191.12416 96068.873833 55236.830000 5 76450000030748	
Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO. APOS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.		Vencimento 12/09/2018	
Beneficiário DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI		CNPJ 04.479.137/0001-21	
Data do Documento 14/08/2018	Nº do Documento 000774165	Espécie Doc. DM	Aceite A
Uso do Banco 112	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade 16/08/18
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA PROTESTAR APOS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.		Nosso Número 112/41960688-7	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(+/-) Mora / Multa	
		(-) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO		CPF/CNPJ - 02574122000117	
Pagador CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715 01255-000 SUMARE SAO PAULO SP		Código de Baixa:	

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA ☐ 1
1-SAÍDA

N. 000774165
SÉRIE 10
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3518 0804 4791 3700 0121 5501 0000 7741 6510 0447 3254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS S/ST/ VENDA C/ ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135180544126144 13/08/2018 16:56:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116155862119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.479.137/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

(046262/01) CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLIC

CNPJ/CPF

02.574.122/0001-17

DATA DE EMISSÃO

13/08/2018

ENDEREÇO

AVENIDA DOUTOR ARNALDO, 715, PRED BIBLIOTECA 2 ANDAR

BAIRRO/DISTRITO

SUMARE

CEP

01255-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1130617795

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

12/09/2018

307,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

83,88

VALOR DO ICMS

15,10

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

307,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

307,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,470

PESO LÍQUIDO

24,470

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002500360043	FITA ADESIVA 19X30 SCOTCH TRANSP 3M	39191010	400	5102	PC	1,00	8,450	8,45	8,45	1,52	0,00	18,00%	0,00%
003801240005	CORRETIVO FITA PRITT MICRO-ROLLY 5X6MT	35061090	000	5102	PC	1,00	8,990	8,99	8,99	1,62	0,00	18,00%	0,00%
003801590002	COLA BASTAO 20 GRS PRITT	35061090	200	5102	PC	2,00	4,800	9,60	9,60	1,73	0,00	18,00%	0,00%
003901500003	FITA ADESIVA PP 48X45 TRANSP QUALITAPE ADELBRAS	39191010	400	5102	PC	5,00	2,200	11,00	11,00	1,98	0,00	18,00%	0,00%
Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FC 184211883-FB9E4C03-8620-8B639BBAF0AA.													
004700320033	GRAMPEADOR 26/6 P/25FLS C-18 PRETO CIS	84729040	200	5102	PC	1,00	21,850	21,85	21,85	3,93	0,00	18,00%	0,00%
006201780002	PAPEL REPORT A4 PREMIUM 75G-BR 210X297 PT/500F	48025610	060	5405	PT	10,00	21,100	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
009001430002	PINCEL MARCA TEXTO AMARELO GRIFFEN FABER CASTELL	96082000	060	5405	PC	6,00	2,100	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
049800180003	PEN DRIVE TWIST 16GB MULTILASER PRETO	85235190	400	5102	PC	1,00	23,990	23,99	23,99	4,32	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO - ROTA2 Pedido: 797510

Contato: JANAINA 3061 7795

- Horário: DAS 9 00 AS 18 00 S INTERVALO

- SPOT

Vendedor: MONICA

Esta Nota Fiscal contem 1 Caixa(s) de papel A4

NA HORA DA ENTREGA PROCURAR JANAINA 3061-7795

IMPOSTO RECOLHIDO ANTEC. CONF. ART.313-U, 313-Q, DECR. 52804/08 313 - Z3 DECR. 54105/09, 313-Z1

RICMS/SP 313-Z19, 313-Z20 de cr. 54338/09 RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35F121429681350020
12/09/2018 14:38:30

12/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:38:07
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.

=====

34191124169606887383355236830000576450000030748

BENEFICIARIO:

DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

NOME FANTASIA:

DATASUPRI DISTRIBUIDORA EIRELI

CNPJ: 04.479.137/0001-21

PAGADOR:

CEAP CENTRO DE APOIO A FACULDA

CNPJ: 02.574.122/0001-17

=====

NR. DOCUMENTO	91.201
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	307,48
VALOR COBRADO	307,48

=====

NR.AUTENTICACAO 7.747.E6B.C3D.1F3.BAF

Assunto: Fwd: Relatório de Prestação de Serviços Translig - Nota Fiscal nº 9935

De: CEAP <ceapfsp@fsp.usp.br>

Data: 03/09/2018 17:56

Para: CEAP CURSOS <ceapcursos@fsp.usp.br>

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

Assunto:Relatório de Prestação de Serviços Translig - Nota Fiscal nº 9935

Data:Mon, 3 Sep 2018 17:29:05 -0300

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

Para:ceapfsp@fsp.usp.br

Prezado Cliente,

Anexo o relatório de prestação de serviço de motofrete esporádico correspondente ao período de **01/08/2018 a 31/08/2018**, referente a **nota fiscal nº 9935** enviada hoje pelo e-mail da prefeitura com **vencimento para o dia 10/09/2018**.

Abaixo segue os dados para depósito:

BANCO ITAÚ

AG. 0393

C/C: 14923-2

TRANSLIG SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA EPP.

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

Qualquer problema, favor entrar em contato.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos.



Danielle Caires

Departamento financeiro

Financeiro@translig.com.br

www.translig.com.br

(011)2537-7124

— Anexos: —

CEAP - PERÍODO 01.08.18 A 31.08.18.pdf

76,4KB



Relatório de Demonstrativo de Cliente

Período 01/08/2018 à 31/08/2018

Data: 03/09/2018

TRANSLIG LOGISTICA LTDA

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

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

CNPJ : 02.574.122/0001-17 Insc. Estadual:

Data	O.S.	Qtde. de Pontos	Solicitante	Destino	Total da O.S.
03/08/2018	100122	3.0	JANAINA	O serviço deve ser executado com Moto , por favor Passar 1º na Empresa Avenida Doutor Arnaldo 715 prédio da biblioteca cerqueira cesar São Paulo retirar cliente e entregar na av. 9 de julho 611, 5º andar entregar protocolo no CEAP	51,00
13/08/2018	100269	4.0	JANAINA	Avenida nove de julho 611, 5º andar entregar documento e trazer protocolo de volta Rua general jardim , 36 - 6º andar entregar documento e trazer protocolo O serviço deve ser executado com Moto , por favor Passar 1º na Empresa Entrega Avenida Doutor Arnaldo 715 prédio da biblioteca Pinheiros São Paulo 9 de Julho 611 5º andar Bela Vista São Paulo	68,00
16/08/2018	100332	11.0	JANAINA	Cartórios Avenida Henrique Schaumann , 518 - Pinheiros Rua Princesa Isabel. 363 - Brooklin novo- CARTORIO Secretaria Municipal de saúde - Rua genereal Jardim , 36 - 5º andar O serviço deve ser executado com Moto , por favor Passar 1º na Empresa Entrega/ RUA DOMINGO MAZEM.105	187,00
TOTAL DO C.C. 1					306,00
Totais		18.0			306,00

Data Vencimento

Quantidade de O.S 3

Complemento 0,00

Total Geral 306,00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 393 S PAULO FARIA LIMA
Conta corrente (com DV) 149232
CNPJ 08.266.452/0001-21
Nome favorecido TRANSLIG SOLUCOES EM SERVICOS E NEGOCIO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.001
Valor 306,00
Data transferência 10/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 005252A6D86F47F5

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JC368949 AQUILAS N MENDES

10/09/2018 14:13:31
10/09/2018 14:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

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

20181003u08266452000121

Número da Nota

00009935

Data e Hora de Emissão

03/09/2018 17:18:01

Código de Verificação

UBKV-TPDT**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.266.452/0001-21**Inscrição Municipal: **3.559.261-3**Nome/Razão Social: **TRANSLIG SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA EPP**Endereço: **R DOS PINHEIROS 01220 - PINHEIROS - CEP: 05422-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**CPF/CNPJ: **02.674.122/0001-17**Inscrição Municipal: **2.764.900-8**Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00716 - CERQ CESAR - CEP: 01265-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MOTO FRETE ESPORÁDICO - PERÍODO DE 01/08/18 A 31/08/18.

VENCIMENTO: 10/09/2018.

DADOS P/ DEPÓSITO:

BANCO ITAÚ

AG: 0393

C/C: 14923-2

TRANSLIG SOLUÇÕES EM SERVIÇOS E NEGÓCIOS LTDA EPP.

A/C: JANAINA

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

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 306,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

À

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

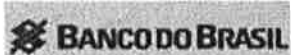
AVENIDA DR ARNALDO, 715

CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP

Fone: 11 30617795

Nota: 00008664

Evento	Descrição	Complemento	Valor
10000	HONORARIOS MENSAIS		6.300,00
			Total: valor_liquido



001-9

00190.00009 01591.504004 00024.211179 3 76430000630000

Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Agência/Código cedente	Vencimento
20/08/2018	0000000008664	R\$	1744-2/00105575-5	10/09/2018
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusividade do cedente)				Nosso número
Após o vencimento juros de R\$4,20 ao dia. Multa de R\$20,79.				15915040000024211
Ref Mensalidade Agosto				(=) Valor do Documento
				6.300,00
Pagador				(=) Valor Cobrado
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 02.574.122/0001-17				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui



001-9

00190.00009 01591.504004 00024.211179 3 76430000630000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/09/2018
Nome do Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
CONTABIL GUARARAPES SS LTDA EPP - 48.756.191/0001-42					1744-2/00105575-5
Endereço do Beneficiário					Nosso número
Outro NOVA INDEPENDÊNCIA - 409 - BROOKLIN PAULISTA - SAO PAULO - SP					15915040000024211
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/08/2018	0000000008664	DS	N	20/08/2018	6.300,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	17	R\$			
Instruções					(-) Outras Deduções
Após o vencimento juros de R\$4,20 ao dia. Multa de R\$20,79.					(+) Mora / Multa / Juros
Ref Mensalidade Agosto					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador					
CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP 02.574.122/0001-17					
AVENIDA DR ARNALDO 715 CERQUEIRA CESAR					
01246-904 SAO PAULO SP					
Pagador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:17:07
704407044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090159150400400024211179376430000630000
NR. DOCUMENTO 91.002
NOSSO NUMERO 15915040000024211
CONVENIO 01591504
CONTABIL GUARARAPES S/S LTDA -
AG/COD. BENEFICIARIO 1744/00105575
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 6.300,00
VALOR COBRADO 6.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.1D8.A35.ED8.4B5.D07

=====

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

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

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JC368949 AQUILAS N MENDES

10/09/2018 14:14:30
10/09/2018 14:17:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.

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

RPS Nº 8711 Série E, emitido em 20/08/2018

Número da Nota

00008664

Data e Hora de Emissão

20/08/2018 13:18:30

Código de Verificação

IBPC-HYGB

20181003u48758191000142

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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: **02.674.122/0001-17**Inscrição Municipal: **2.764.900-8**Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00716 - CERQ CESAR - CEP: 01256-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORARIOS MENSAIS Ref Mensalidade Agosto

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8711 Série E, emitido em 20/08/2018;



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0503/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	10/09/2018
----------------------	------------

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

Projeto Conta -Banco do Brasil Ag. 7044 conta 40024-6

Valor 2.130,59

	Reembolso Ref. Transferência para a conta do CEAP para o pagamento da funcionária Talita Oliveira dos Santos Silva
REFERENTE:	Santos Silva

CONTA PARA DEPÓSITO:	Santander Ag. 0201 conta 13004193-0
----------------------	-------------------------------------

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



Transações Pendentes

A33B101620395948016
10/09/2018 16:25:55

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 201 CONSOLACAO
Conta corrente (com DV) 130041930
CNPJ 02.574.122/0001-17
Nome favorecido CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.003
Valor 2.130,59
Data transferência 10/09/2018
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 70844BB746533B73
Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

10/09/2018 16:24:17
10/09/2018 16:25:55

Transação efetuada com sucesso.

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				SÃO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
312	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA FARMACÊUTICO (A)	223405			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 16/07/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.637,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		237,33
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,96
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		87,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		158,22

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.637,00	506,41
				Total Liquido ->	2.130,59
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,00	2.637,00	2.637,00	210,96	2.637,00	7,50

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				SÃO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
312	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA FARMACÊUTICO (A)	223405			8	0	0	1	
				ADMISSÃO: 16/07/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.637,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		237,33
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,96
35	CONTR. SINDICAL (ADMISSÃO)	1,00		87,90
109	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		158,22

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.637,00	506,41
				Total Liquido ->	2.130,59
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.637,00	2.637,00	2.637,00	210,96	2.637,00	7,50

Assinatura

/ /
Data



Internet Banking Empresarial

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130041930

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	0104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	4032 / 235486	10/09/2018	2.130,59

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra Instituição TED - Outra titularidade	CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB	0201 / 130041930
CPF:	Tipo de Conta	ISPB
325.438.298-65	Conta corrente	00360305
Tarifa do serviço	Finalidade	Histórico
R\$ 0,00	Crédito em Conta Corrente	

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
77C6A389623A6A5757FB759

Data / Hora da Transação:
10/09/2018 - 16:18:49

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

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322



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	24/09/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	Luis Carlos Bocucci		
Data de Nascimento	03/01/1964		
Número do RG/CI	9798983-6		
CPF ou CNPJ	04651509851		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua José de Jesus Apto 41 bloco A. Bairro, Vila Sonia	Número: 66 CEP:05630-090	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Banco Santander		
Agência/ Conta Corrente	Agência: 33 / Conta Corrente: 0201010544326		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 900,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 900,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	
Justificativa da compra	Visita para Araraquara no SESA/FSP USP: Conhecer o sistema Juarez.
Informações sobre o produto	

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 34827

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.07
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
REMETENTE : CENTRO DE A A F DE S PUB
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0201-1 - CONSOLACAO
CONTA: 1.054.432-6

FAVORECIDO: LUIS CARLOS BOCUCCI
CPF/CNPJ: 046.515.098-51
VALOR: R\$ 900,00
DEBITO EM: 12/09/2018

=====

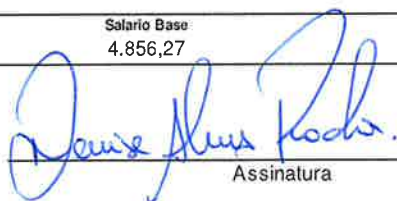
DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 7.480.6D3.4BB.A71.E08

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

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				SÃO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 á Agosto/2018			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha			
232	DENISE ALVES ROCHA FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 07/12/2016		8	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		161,42	
530	DIF. FÉRIAS		48,43	
536	DIF. 1/3 DE FÉRIAS		16,14	
594	DIF. FÉRIAS PAGAS MÊS ANT.		32,28	
595	DIF. 1/3 FÉRIAS PAGAS MÊS ANT.		10,76	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			18,04
529	DIF. FALTAS (DIAS)			8,07

				Total Vencimentos	Total Descontos
				269,03	26,11
				Total Liquido -->	242,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	164,10	260,96	20,88	153,35	*****


Assinatura

04 / 09 / 2018
Data



Transações Pendentes

A33G141500662348016
14/09/2018 15:06:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome DENISE ALVES ROCHA
Agência 7044-0
Conta corrente 15041-X
Valor 242,92
Data Nesta data

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

14/09/2018 15:04:49
14/09/2018 15:06:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.



Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

A33G171634090477018
17/09/2018 16:40:30

Dados do lote

Agência do débito	7044-0
Conta do débito	40024-6 CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE P
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	17/09/2018
Data pagamento	18/09/2018
Quantidade lançamentos liberados	2
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	431,04
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relacao de Totais Liquidos
Razão Social

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

Referencia 08/2018
CNPJ/CEI: 02.574.122/0001-17

Código

Funcionário

249 ANA CAROLINA COSTA SAVANI
232 DENISE ALVES ROCHA
246 TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM

CPF

384.116.098-04
064.865.534-21
220.892.468-12

Valor Liquido

215,52

242,92

215,52

431,04

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 á Agosto/2018				
				SÃO PAULO - SP				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 10/08/2017		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		242,13	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			26,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				242,13	26,61
				Total Liquido -->	215,52
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	242,13	242,13	19,38	242,13	*****

Assinatura

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 á Agosto/2018				
				SÃO PAULO - SP				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 10/08/2017		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		242,13	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			26,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				242,13	26,61
				Total Liquido -->	215,52
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	242,13	242,13	19,38	242,13	*****

Assinatura

Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 à Agosto/2018				
SÃO PAULO - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	ADMISSÃO: 25/10/2017		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		242,13	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			26,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				242,13	26,61
				Total Liquido -->	215,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	242,13	242,13	19,38	242,13	*****

Assinatura

/ /
Data

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 á Agosto/2018				
SÃO PAULO - SP								
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905	ADMISSÃO: 25/10/2017		8	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		242,13	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			26,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				242,13	26,61
				Total Liquido -->	215,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	242,13	242,13	19,38	242,13	*****

Assinatura

/ /
Data

* NÃO VAI

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				SÃO PAULO - SP				RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 á Agosto/2018	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 10/08/2017		8	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		242,13	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			26,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				242,13	26,61
				Total Liquido -->	215,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	242,13	242,13	19,38	242,13	*****

Assinatura

04 / 09 / 2018

Data

* NÃO VAI

CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 715 02.574.122/0001-17				SÃO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR Abril/2018 á Agosto/2018		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM FISIOTERAPEUTA	223605			8	0	0	1
				ADMISSÃO: 10/08/2017				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
501	DIF. SALÁRIO		242,13	
509	INSS S/ DIF. SALÁRIO			26,61

				Total Vencimentos	Total Descontos
				242,13	26,61
				Total Liquido -->	215,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.856,27	242,13	242,13	19,38	242,13	*****

Assinatura

04 / 09 / 2018
Data



Transações Pendentes

A33Y171008279755016
17/09/2018 10:14:19

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.14.19
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio	VIVO SP
Codigo de Barras	84690000000-7 67310080001-4
	10350626080-3 08180180917-9
Data do pagamento	17/09/2018
Valor Total	67,31

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

17/09/2018 10:08:32
17/09/2018 10:14:19

Transação efetuada com sucesso.

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



Nº da Conta 0338235745
Mês de referência 08/2018
Período 25/07/2018 a 24/08/2018
Data de emissão 01/09/2018

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E. 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62
Nº NFST 014.894.337/09/2018
Nº Série C Sub-Série
Atende o Convênio 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

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

Vencimento
17/09/2018

Total a Pagar - R\$
114,86

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

Planos Anatel

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
NAC SMARTVIVO EMP 600MB 150 SP	1	1	149,60
FR LD ILIMITADA SP	1	1	18,66
PCT ADICIONAL 200MB 4G PJ COMP	1	1	0,00
ILIMITADO NAC VOZ ONOFF EMP	1	1	24,00
Subtotal			192,26
FRANQUIA REMANESCENTE			
VIVO BIS	Incluso 0GB 799,10MB	Utilizado 0GB 0,00MB	
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
FRANQUIA DE INTERNET MOVEL	800,00MB	28,40MB	0,00
FRANQUIA DE TORPEDO SMS	10.000	779	0,00
FRANQUIA DE VOZ LD 15	-	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ OFFNET	150 min	-	0,00
FRANQUIA DE VOZ ONNET	-	-	0,00
FRANQUIA ILIMITADA VOZ NAC ON OFF	40.000 min	-	0,00
Serviços Telefônica Data S.A			
Assinatura - Serviços Contratados			10,00
Subtotal			10,00
Outros Lançamentos			
Descontos/Promoções			-157,00
Parcelamento (Ex: Conta, Aparelho e Outros)			69,60
Subtotal			-87,40
TOTAL A PAGAR			114,86

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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



Nome do Cliente

CENTRO DE AP A F DE SAUDE PUB DA U

Vencimento

17/09/2018

Total a Pagar - R\$

114,86

Cód. Débito Automático 0338235745-5

Nº da Conta 0338235745

Mês Referência 08/2018

84620000012

14860080012

103382357459

081841809171

Autenticação Mecânica



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.14.19
7044007044

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====

Convenio VIVO SP

Codigo de Barras 84620000001-2 14860080001-2
10338235745-9 08184180917-1

Data do pagamento 17/09/2018

Valor Total 114,86

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

17/09/2018 10:12:06

17/09/2018 10:14:19

Transação efetuada com sucesso.

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	12/09/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	TECPOLO COM E SERV EM EQUIP ELETRÔNICOS LTDA ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	12.159.295/0001-22		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA VIRGÍLIO DI CICCO BAIRRO VILA PALMARES	Número: 26 CEP:09061-120	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	104 – CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		
Agência/ Conta Corrente	1016 – 00000924-0 – OPERAÇÃO 003		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 36,50
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 36,50

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	CRACHÁS
Justificativa da compra	Para identificação dos funcionários do CSEGPS
Informações sobre o produto	Taxa de entrega + 1 crachá

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1016 RUDGE RAMOS
Conta corrente (com DV)	9240
CNPJ	12.159.295/0001-22
Nome favorecido	TECPOLO COMERCIO E SERVICOS EM EQUIPAME
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.703
Valor	36,50
Data transferência	17/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F927301389D656E7

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

17/09/2018 10:12:36
17/09/2018 10:14:19

Transação efetuada com sucesso.

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



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0509/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	18/09/2018
----------------------	------------

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

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

Valor 7.399,55

REFERENTE:	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/08/2018; Guia GPS - Competência 08/2018 e PIS - Período de Apuração 30/08/2018 e FGTS 08/2018 e INSS Autonomo 08/2018
------------	---

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

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



CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130040829

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7044 / 400246	18/09/2018	7.399,55

Mais Informações

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

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:	Data / Hora da Transação:
A3C6A7D7729BDB525267A57	18/09/2018 - 14:53:00

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

SAC
0800-762-7777

Ouvidoria
0800-726-0322

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

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

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	20% Patronal	Total GPS Autônomos	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Alíquotas	Serviço Realizado
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	021.180.418-53	30/08/2018	621,04	1.200,00	1.821,04	609,85	6.000,00	0,00	05754		COORD. TÉCNICA INVENT. MERCÚRIO E TREINAMENTO
294	MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA	051.303.438-24	30/08/2018	621,04	2.118,87	2.739,91	1.873,30	10.594,34	0,00	05754		Orientações gerais sobre normalização
				1.242,08	3.318,87	4.560,95	2.483,15	16.594,34	0,00			

RS P

R\$ 2.739,91

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018									
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total	
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável					
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	11.706,10	2.458,28	526,77	621,04		3.079,32	526,77	3.606,10
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO		0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
SUBTOTAL		11.706,10	2.458,28	526,78	621,04		3.079,32	526,77	3.606,10

→ R\$ 4.659,64

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP											
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79	1.526,65	214,69	1.741,33	381,66	276,56	47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.903,14	1.029,66	220,64	539,35	1.569,00	220,64	1.789,66	392,25	136,12	69,45
SUBTOTAL		9.673,92	2.031,52	435,33	1.064,13	3.095,65	435,33	3.530,99	773,91	412,68	117,17

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº: 2 - REGISTRO DE CÂNCER										FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável							
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50		1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	118,08	39,68
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74		1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	188,59	40,70
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05		1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	108,87	34,73
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.683,56	353,55	75,76	134,68		488,23	75,76	563,99	134,68	-	16,84
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.800,00	588,00	126,00	252,00		840,00	126,00	966,00	224,00	48,30	28,00
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52		368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87		822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	3.000,00	630,00	135,00	330,00		960,00	135,00	1.095,00	240,00	57,45	30,00
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72		397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01		395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	2.480,00	520,80	111,60	223,20		744,00	111,60	855,60	198,40	25,46	24,80
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38		1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	67,74	33,67
SUBTOTAL		33.765,33	7.090,72	1.519,44	3.339,59		10.430,31	1.519,44	11.949,73	2.701,22	659,90	337,66

RSP
R\$ 4.659,64



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0608/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	18/09/2018
----------------------	------------

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

Projeto Conta - Banco Santander Ag: 0201 Conta 13004428-7

Valor 1.821,04

REFERENTE:	Reembolso Ref. : INSS Autonomo Competência 08/2018
------------	--

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

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



CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Agência: 0201 Conta: 130044287

Transferências > Transferir >
Entre Contas Santander, DOC e TED

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB	0001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7044 / 400246	18/09/2018	1.821,04

Mais Informações

Tipo de Transação

Transferência para outra instituição TED - Mesma titularidade

CNPJ:

02.574.122/0001-17

Tarifa do serviço

R\$ 9,50

Nome conta origem

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB

Tipo de Conta

Conta corrente

Finalidade

Transferência entre contas de mesma titularidade

Conta origem

0201 / 130044287

ISPB

00000000

Histórico

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:

AAC6A7D7729BDB555267A57

Data / Hora da Transação:

18/09/2018 - 14:55:15

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

SAC

0800-762-7777

Ouvidoria

0800-726-0322

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

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

Cód.	Nome	CPF	Data Prestação Serviço	INSS	20% Patronal	Total GPS Autônomos	IRRF	Valor da Prestação de Serviço (R\$)	Valor ISS (R\$)	Cód. Tributo	Alíquotas	Serviço Realizado
21	JOAO VICENTE DE ASSUNCAO	021.180.418-53	30/08/2018	621,04	1.200,00	1.821,04	609,85	6.000,00	0,00	05754.		COORD. TÉCNICA INVENT. MERCURIO E TREINAMENTO
294	MARIA LUCIA EVANGELISTA DE FARIA	051.303.438-24	30/08/2018	621,04	2.118,87	2.739,91	1.873,30	10.594,34	0,00	05754.		Orientações gerais sobre normalização
				1.242,08	3.318,87	4.560,96	2.483,15	16.594,34	0,00			

Projeto Inventário Mercúrio
R\$ 1.821,04

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02,574,122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	82.451,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	93.946,83
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	82.451,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	93.946,83
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	82.451,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	93.946,83

=====

DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1D.140.D00.D24.2AF

=====

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	82.451,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	93.946,83

=====

DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1D.140.D00.D24.2AF

=====

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

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/08/2018 a 31/08/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 190	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28,50
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	28,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corle aqui.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/08/2018 a 31/08/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 190	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	28,50
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	28,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Transações Pendentes

A35F180955212712034
18/09/2018 10:06:21

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

=====

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
PERIODO DE APURACAO	31/08/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	28,50
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	28,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.2F7.1D7.F88.97B.D26
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091801

=====

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

SAC

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

OUIDORIA

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/09/2018 09:47:54
18/09/2018 10:06:21

Transação efetuada com sucesso.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/08/2018 a 31/08/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 190	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	88,35
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	88,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	02.574.122/0001-17
01 NOME / TELEFONE CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (0011) 30617795	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/08/2018 a 31/08/2018 RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOG ADOS. 190	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	88,35
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	88,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.21
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 7044 - AGENCIA HOSPITAL CLINICAS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2018

PERIODO DE APURACAO 31/08/2018

NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 88,35

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 88,35

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.021.03F.466.B3F.7A3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091802

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/09/2018 09:48:53

18/09/2018 10:06:21

Transação efetuada com sucesso.

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



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

DARF

01 - Nome/Telefone

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

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

Base de cálculo do mês: 259.776,95
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

02 - Período de apuração	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	25/09/2018
07 - Valor Principal	2.597,84
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.597,84
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

- Recorte Aqui -



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

DARF

01 - Nome/Telefone

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

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

Base de cálculo do mês: 259.776,95
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

02 - Período de apuração	31/08/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	25/09/2018
07 - Valor Principal	2.597,84
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	2.597,84
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

- Recorte Aqui -

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
PERIODO DE APURACAO	31/08/2018
NUMERO DO CPNJ	02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.597,84
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.597,84

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.124.204.47C.832.743
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091803

=====

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

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

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/09/2018 09:49:54
18/09/2018 10:06:21

Transação efetuada com sucesso.

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

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	11.706,10	2.458,28	526,77	621,04		3.079,32	526,77	3.606,10	936,49	117,06	
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO		0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		-	-	
SUBTOTAL		11.706,10	2.458,28	526,78	621,04		3.079,32	526,77	3.606,09	936,49	-	117,06

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP											
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79	1.526,65	214,69	1.741,33	381,66	276,56	47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.903,14	1.029,66	220,64	539,35	1.569,00	220,64	1.789,66	392,25	136,12	69,45
SUBTOTAL		9.673,92	2.031,52	435,33	1.064,13	3.095,65	435,33	3.530,99	773,91	412,68	117,17

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
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50	1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	118,08	39,68
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	188,59	40,70
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05	1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	108,87	34,73
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.683,56	353,55	75,76	134,68	488,23	75,76	563,99	134,68	-	16,84
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.800,00	588,00	126,00	252,00	840,00	126,00	966,00	224,00	48,30	28,00
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	3.000,00	630,00	135,00	330,00	960,00	135,00	1.095,00	240,00	57,45	30,00
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72	397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01	395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	2.480,00	520,80	111,60	223,20	744,00	111,60	855,60	198,40	26,46	24,80
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38	1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	67,74	33,67
SUBTOTAL		33.765,33	7.090,72	1.519,44	3.339,59	10.430,31	1.519,44	11.949,73	2.701,22	659,90	337,66

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	2.913,34	611,80	131,10	320,47		932,27	131,10	1.063,37	233,07	28,61	29,13
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	27,48	29,77
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	380,73	50,78
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	443,90	57,76
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04		1.959,94	286,91	2.246,84	510,06	713,17	63,76
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.977,08	625,19	133,97	216,70		841,89	133,97	975,86	238,17	35,79	29,77
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.977,08	625,19	133,97	96,26		721,45	133,97	855,42	238,17	44,82	29,77
149	ARLETE ANTONIASSI	15.596,36	3.275,24	701,84	621,04		3.896,28	701,84	4.598,11	1.247,71	3.248,85	155,96
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	387,96	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38		1.510,94	212,48	1.723,41	377,73	309,39	47,22
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	18,45	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	380,73	50,78
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	1.128,61	241,84	591,17		1.719,78	241,84	1.961,62	429,94	446,00	53,74
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.860,86	1.440,78	308,74	621,04		2.061,82	308,74	2.370,56	548,87	911,65	68,61
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40		1.676,81	235,80	1.912,61	419,20	413,19	52,40
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	738,12	66,56
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.377,33	499,24	106,98	213,96		713,20	106,98	820,18	190,19	19,45	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	49,53	28,81
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	2.875,76	603,91	129,41	316,33		920,24	129,41	1.049,65	230,06	34,94	28,76
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	496,03	57,76
314	MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.875,76	603,91	129,41	316,33		920,24	129,41	1.049,65	230,06	49,16	28,76
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	5.433,73	1.141,08	244,52	597,71		1.738,79	244,52	1.983,31	434,70	460,55	54,34
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
313	ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	548,17	57,76
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
205	SELMA REGINA SANTOS	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
312	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	2.637,00	553,77	118,67	237,33		791,10	118,67	909,77	210,96	22,96	26,37
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	338,07	50,78
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	364,57	49,97

SUBTOTAL	200.309,14	42.064,92	9.013,91	19.220,16	61.285,08	9.013,91	70.299,07	16.024,79	14.942,39	2.003,09
	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNCS.	Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARE PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	255.454,49	53.645,47	11.495,50	24.244,91	77.890,36	11.495,49	89.385,88	20.571,04	16.014,97	2.574,99

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/08/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/09/2018
	07 - Valor Principal	15.040,80
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	15.040,80
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Ref: Pagamento		

- Recorte Aqui -

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	31/08/2018
	03 - Número do CPF ou CNPJ	02.574.122/0001-17
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/09/2018
	07 - Valor Principal	15.040,80
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	15.040,80
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	
01 - Nome/Telefone CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Ref: Pagamento		

- Recorte Aqui -

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 02.574.122/0001-17
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 15.040,80
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 15.040,80
=====

AUTENTICACAO SISBB: A.17D.A16.AFB.F71.8A8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 091804
=====

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

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

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/09/2018 09:51:04
18/09/2018 10:06:21

Transação efetuada com sucesso.

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

Relação de I.R.R.F. - Unificado
Período: 08/2018

Pág: 1

Razão Social : CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP

CNPJ/CEI/CPF: 02.574.122/0001-17

Endereço : Avenida Doutor Arnaldo 715

Nº : 715

Compl. :

Bairro : Pacaembu

Cidade : São Paulo

UF : SP

Cep : 01246-904

Tipo de DARF	Competência	Valor I.R.R.F.
Pagamento	Julho/2018	12.521,48
Férias	Agosto/2018	2.519,32
Total		15.040,80

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	11.706,10	2.458,28	526,77	621,04		3.079,32	526,77	3.606,10	936,49	117,06	
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO		0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		-	-	
SUBTOTAL		11.706,10	2.458,28	526,78	621,04		3.079,32	526,77	3.606,09	936,49	-	117,06

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79		1.526,65	214,69	1.741,33	381,66	276,56	47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.903,14	1.029,66	220,64	539,35		1.569,00	220,64	1.789,66	392,25	136,12	69,45
SUBTOTAL		9.673,92	2.031,52	435,33	1.064,13		3.095,65	435,33	3.530,99	773,91	412,68	117,17

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	
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50	1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	118,08	39,68
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	188,59	40,70
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05	1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	108,87	34,73
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.683,56	353,55	75,76	134,68	488,23	75,76	563,99	134,68	-	16,84
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.800,00	588,00	126,00	252,00	840,00	126,00	966,00	224,00	48,30	28,00
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	3.000,00	630,00	135,00	330,00	960,00	135,00	1.095,00	240,00	57,45	30,00
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72	397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01	395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	2.480,00	520,80	111,60	223,20	744,00	111,60	855,60	198,40	26,46	24,80
122	THAMIREZ DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38	1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	67,74	33,67
SUBTOTAL		33.765,33	7.090,72	1.519,44	3.339,59	10.430,31	1.519,44	11.949,73	2.701,22	659,90	337,66

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	2.913,34	611,80	131,10	320,47		932,27	131,10	1.063,37	233,07	28,61	29,13
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	27,48	29,77
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	380,73	50,78
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	443,90	57,76
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04		1.959,94	286,91	2.246,84	510,06	713,17	63,76
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.977,08	625,19	133,97	216,70		841,89	133,97	975,86	238,17	35,79	29,77
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.977,08	625,19	133,97	96,26		721,45	133,97	855,42	238,17	44,82	29,77
149	ARLETE ANTONIASSI	15.596,36	3.275,24	701,84	621,04		3.896,28	701,84	4.598,11	1.247,71	3.248,85	155,96
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	387,96	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38		1.510,94	212,48	1.723,41	377,73	309,39	47,22
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	18,45	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	380,73	50,78
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	1.128,61	241,84	591,17		1.719,78	241,84	1.961,62	429,94	446,00	53,74
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.860,86	1.440,78	308,74	621,04		2.061,82	308,74	2.370,56	548,87	911,65	68,61
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40		1.676,81	235,80	1.912,61	419,20	413,19	52,40
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	738,12	66,56
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.377,33	499,24	106,98	213,96		713,20	106,98	820,18	190,19	19,45	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	49,53	28,81
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	2.875,76	603,91	129,41	316,33		920,24	129,41	1.049,65	230,06	34,94	28,76
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	496,03	57,76
314	MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.875,76	603,91	129,41	316,33		920,24	129,41	1.049,65	230,06	49,16	28,76
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	5.433,73	1.141,08	244,52	597,71		1.738,79	244,52	1.983,31	434,70	460,55	54,34
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
313	ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	548,17	57,76
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
205	SELMA REGINA SANTOS	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
312	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	2.637,00	553,77	118,67	237,33		791,10	118,67	909,77	210,96	22,96	26,37
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	338,07	50,78
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	364,57	49,97

SUBTOTAL	200.309,14	42.064,92	9.013,91	19.220,16	61.285,08	9.013,91	70.299,07	16.024,79	14.942,39	2.003,09
	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	255.454,49	53.645,47	11.495,50	24.244,91	77.890,36	11.495,49	89.385,88	20.571,04	16.014,97	2.574,99

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	82.451,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	93.946,83
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	82.451,32
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	93.946,83
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	82.451,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	93.946,83

=====

DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1D.140.D00.D24.2AF

=====

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	82.451,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES	11.495,51
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	93.946,83

=====

DOCUMENTO: 091805
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1D.140.D00.D24.2AF

=====

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

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por

JB871509 JOAO V ASSUNCAO

18/09/2018 09:52:50

JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/09/2018 10:06:21

Transação efetuada com sucesso.

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

EMPRESA : CEAP - CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP - FOLHA DE PAGAMENTO ABRIL/2018												
Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total			
DEPTº.: 4 - REVISTA DE SAÚDE PÚBLICA												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	11.706,10	2.458,28	526,77	621,04		3.079,32	526,77	3.606,10	936,49	117,06	
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO		0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		-	-	
SUBTOTAL		11.706,10	2.458,28	526,78	621,04		3.079,32	526,77	3.606,09	936,49	-	117,06

Funcionários		Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total				
DEPTº.: 9 - CENTRO SAÚDE ESCOLA - APOIO CEAP												
CÓD.			21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário	PIS s/Folha	
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79		1.526,65	214,69	1.741,33	381,66	276,56	47,71
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.903,14	1.029,66	220,64	539,35		1.569,00	220,64	1.789,66	392,25	136,12	69,45
SUBTOTAL		9.673,92	2.031,52	435,33	1.064,13		3.095,65	435,33	3.530,99	773,91	412,68	117,17

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
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50	1.269,82	178,57	1.448,39	317,46	118,08	39,68
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,63	188,59	40,70
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90	653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05	1.111,41	156,29	1.267,70	277,85	108,87	34,73
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.683,56	353,55	75,76	134,68	488,23	75,76	563,99	134,68	-	16,84
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.800,00	588,00	126,00	252,00	840,00	126,00	966,00	224,00	48,30	28,00
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52	-	12,69
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44	44,41	27,43
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	3.000,00	630,00	135,00	330,00	960,00	135,00	1.095,00	240,00	57,45	30,00
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72	397,75	61,72	459,47	109,72	-	13,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01	395,17	61,32	456,49	109,01	-	13,63
129	ROSINEIA NEVES LOPES	2.480,00	520,80	111,60	223,20	744,00	111,60	855,60	198,40	26,46	24,80
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38	1.077,48	151,52	1.229,00	269,37	67,74	33,67
SUBTOTAL		33.765,33	7.090,72	1.519,44	3.339,59	10.430,31	1.519,44	11.949,73	2.701,22	659,90	337,66

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	2.913,34	611,80	131,10	320,47		932,27	131,10	1.063,37	233,07	28,61	29,13
208	ALEXANDRE KOPCAK	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	27,48	29,77
249	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	380,73	50,78
144	ANA PAULA CAMPOS ARAÚJO MOREIRA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	443,90	57,76
218	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	6.375,70	1.338,90	286,91	621,04		1.959,94	286,91	2.246,84	510,06	713,17	63,76
206	ANDRE DE ALCANTARA MEDEIROS	2.977,08	625,19	133,97	216,70		841,89	133,97	975,86	238,17	35,79	29,77
203	ANGELA GONCALVES BENTO	2.977,08	625,19	133,97	96,26		721,45	133,97	855,42	238,17	44,82	29,77
149	ARLETE ANTONIASSI	15.596,36	3.275,24	701,84	621,04		3.896,28	701,84	4.598,11	1.247,71	3.248,85	155,96
303	BARBARA LOBO BIANCONI	5.114,06	1.073,95	230,13	562,55		1.636,50	230,13	1.866,63	409,12	387,96	51,14
302	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	4.721,68	991,55	212,48	519,38		1.510,94	212,48	1.723,41	377,73	309,39	47,22
220	CINTIA FELIPE DE SOUZA	2.841,72	596,76	127,88	312,59		909,35	127,88	1.037,23	227,34	18,45	28,42
204	CRISTIANE MARTINS LOPES	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
234	DAYANA PAULA GODOI SILVA	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
232	DENISE ALVES ROCHA	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	380,73	50,78
241	EMANUELE DA SILVA BERNARDO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
235	ERICA PEREIRA BUENO	4.722,01	991,62	212,49	519,42		1.511,04	212,49	1.723,53	377,76	266,80	47,22
215	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS	5.374,31	1.128,61	241,84	591,17		1.719,78	241,84	1.961,62	429,94	446,00	53,74
306	FERNANDA PORTO ALLEGRO	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
237	FLAVIA HORTA HUNGRIA	6.860,86	1.440,78	308,74	621,04		2.061,82	308,74	2.370,56	548,87	911,65	68,61
242	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
228	GISELE SAYURI SUZUKI	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
250	HELLEN CRISTIANE MARTIMIANO TOLEDO	5.240,03	1.100,41	235,80	576,40		1.676,81	235,80	1.912,61	419,20	413,19	52,40
245	JOICE CONCEICAO DE SOUSA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
236	JOSE GERALDO DA CRUZ	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	738,12	66,56
304	JOYCE GONCALVES NERY	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
239	LARISSA PIRES DE ALMEIDA	2.377,33	499,24	106,98	213,96		713,20	106,98	820,18	190,19	19,45	23,77
240	LETICIA SANTOS COELHO	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
216	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE	2.881,32	605,08	129,66	316,95		922,02	129,66	1.051,68	230,51	49,53	28,81
310	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA	2.875,76	603,91	129,41	316,33		920,24	129,41	1.049,65	230,06	34,94	28,76
229	MARCOS DANIEL SARAIVA	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
247	MARIA CAROLINA FONSECA LEME	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	496,03	57,76
314	MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
145	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO	2.875,76	603,91	129,41	316,33		920,24	129,41	1.049,65	230,06	49,16	28,76
202	NATHALIA DE CASTRO SILVA	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
244	NATHALIA TARGA PINTO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
305	PALOMA ALVES PEREIRA	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
309	PAMELA GOMES DOS SANTOS	5.433,73	1.141,08	244,52	597,71		1.738,79	244,52	1.983,31	434,70	460,55	54,34
223	PAULA CONCEICAO GUIMARAES	2.176,70	457,11	97,95	195,90		653,01	97,95	750,96	174,14	-	21,77
230	PRISCILA GONCALVES SERRANO	6.656,00	1.397,76	299,52	621,04		2.018,80	299,52	2.318,32	532,48	790,25	66,56
313	ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
143	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA	5.775,70	1.212,90	259,91	621,04		1.833,94	259,91	2.093,84	462,06	548,17	57,76
243	SAMANTA ARIANE O. DOS SANTOS	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
205	SELMA REGINA SANTOS	2.977,08	625,19	133,97	327,48		952,67	133,97	1.086,63	238,17	55,92	29,77
213	SILVANA ROCHA SILVA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
209	SONIA CRISTINA DE SOUZA	1.646,15	345,69	74,08	131,69		477,38	74,08	551,46	131,69	-	16,46
312	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	2.637,00	553,77	118,67	237,33		791,10	118,67	909,77	210,96	22,96	26,37
246	TATIANE CRISTINA DA SILVA AMORIM	5.077,95	1.066,37	228,51	558,57		1.624,94	228,51	1.853,45	406,24	338,07	50,78
248	WILLIAM FERNANDES DO NASCIMENTO	4.997,24	1.049,42	224,88	549,70		1.599,12	224,88	1.823,99	399,78	364,57	49,97

SUBTOTAL	200.309,14	42.064,92	9.013,91	19.220,16		61.285,08	9.013,91	70.299,07	16.024,79	14.942,39	2.003,09
	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.		Guia Empresa	Terceiros	Total Geral INSS	Total Geral FGTS/GRRF	IRRF s/Salário	DARF PIS
TOTAL GERAL DOS CENTROS DE CUSTO	255.454,49	53.645,47	11.495,50	24.244,91		77.890,36	11.495,49	89.385,88	20.571,04	16.014,97	2.574,99

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2950
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	2.660,25
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	69,01
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.729,26
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Pagto Compl. Dissídio/Convenção Coletiva.			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2950
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	2.660,25
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	69,01
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.729,26
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Pagto Compl. Dissídio/Convenção Coletiva.			

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2950
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	2.660,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	69,01
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.729,26

=====

DOCUMENTO: 091806
AUTENTICACAO SISBB: C.F84.AEC.B39.890.361

=====

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2950
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	2.660,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	69,01
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.729,26

=====

DOCUMENTO: 091806
AUTENTICACAO SISBB: C.F84.AEC.B39.890.361

=====

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

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2950
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	227,76
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	33,52
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	261,28
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Pagto Compl. Dissídio/Convenção Coletiva.			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/09/2018		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2950
		4 - COMPETÊNCIA	08/2018
		5 - IDENTIFICADOR	02.574.122/0001-17
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CEAP-CENT APOIO FACULD SAUDE PUBL USP (11)3061-7795 AV Doutor Arnaldo 715 715 Pacaembu 01246-904 São Paulo SP		6 - VALOR DO INSS	227,76
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	33,52
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	261,28
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Pagto Compl. Dissídio/Convenção Coletiva.			

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

AGENCIA: 7044-0 CONTA: 40.024-6

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2950
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	227,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	33,52
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	261,28

=====

DOCUMENTO: 091807

AUTENTICACAO SISBB: 1.7AB.2C7.3C4.BB3.71B

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.22
7044007044 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: CENTRO DE A A F DE S PUB

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2950
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	2574122000117
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2018
VALOR DO INSS	227,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	33,52
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	261,28

=====

DOCUMENTO: 091807

AUTENTICACAO SISBB: 1.7AB.2C7.3C4.BB3.71B

=====

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

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

20180917005043011000172

Número da Nota

00000258

Data e Hora de Emissão

17/09/2018 14:47:28

Código de Verificação

RVEU-GFMZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **05.043.011/0001-72**Inscrição Municipal: **3.123.545-0**Nome/Razão Social: **ESOC CONSULTORIA ECONOMICA LTDA**Endereço: **R PEDROSO ALVARENGA 00401, APTO 131 - ITAIM BIBI - CEP: 04531-010**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 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****Assessoria para ministrar Curso Gestão do Trabalho em Saúde da Faculdade de Saúde Pública da USP.****(IR - 1,5%); (Contribuições Sociais - 4,65%)****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.200,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.200,00	5,00%	160,00	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) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2018;****R\$ 3.003,20**



Transações Pendentes

A35F181421597163016
18/09/2018 14:25:51

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	388 BUTANTA
Conta corrente (com DV)	130020098
CNPJ	05.043.011/0001-72
Nome favorecido	ESOC CONSULTORIA ECONOMICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.808
Valor	2.000,00
Data transferência	18/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0D2CB9484011F8E8
Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

18/09/2018 14:24:12
18/09/2018 14:25:51

Transação efetuada com sucesso.

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



Transações Pendentes

A33G191330837682019
19/09/2018 13:36:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	388 BUTANTA
Conta corrente (com DV)	130020098
CNPJ	05.043.011/0001-72
Nome favorecido	ESOC CONSULTORIA ECONOMICA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.901
Valor	1.003,20
Data transferência	19/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C37C18ECF8F8868E
Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

19/09/2018 13:29:54
19/09/2018 13:36:44

Transação efetuada com sucesso.

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

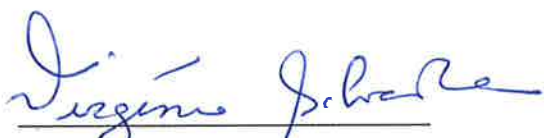


RECIBO CEAP FSP Nº19/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$1.006,00 (Hum mil e seis reais), no mês de outubro de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 368,00
Vale Alimentação = R\$638,00

São Paulo, 20 de setembro de 2018.


Virginia Valeria Salvador



Transações Pendentes

A33B201156465735027
20/09/2018 12:04:38

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 26 JUNDIAI PONTE SAO JOAO
Conta corrente (com DV) 727248
CPF 251.759.908-45
Nome favorecido VIRGINIA VALERIA SALVADOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.001
Valor 1.006,00
Data transferência 20/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 7374355DA646CEA7

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

20/09/2018 11:51:32
20/09/2018 12:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.



RECIBO CEAP FSP Nº20/2018

Recebi do Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo CEAFSP, a importância líquida de R\$1.006,00 (Hum mil e seis reais), no mês de outubro de 2018, conforme abaixo.

Vale Transporte: =R\$ 368,00
Vale Alimentação = R\$638,00

São Paulo, 20 de setembro de 2018.

Janaina de Camargos Costa Moraes

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	224187
CPF	096.553.888-59
Nome favorecido	JANAINA DE CAMARGOS COSTA MORAIS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.002
Valor	1.006,00
Data transferência	20/09/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B7AA2D41D618ABA6
Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
	JB871509 JOAO V ASSUNCAO

20/09/2018 11:52:09
20/09/2018 12:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2018	
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R FEDERACAO PAULISTA FUTEBOL 799 CONJ 1808 VARZEA DA BARRA SAO PAULO SP 01141-040						
Data do documento 06/09/2018	No. Do documento 209	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/09/2018	Nosso Número 157/61680887-6	
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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57619 68088.761264 82526.550007 9 76530000178315						
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2018	
Beneficiário RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS CNPJ 10.635.537/0001-81					Agência/Código Beneficiário 1268/25265-5	
Data do documento 06/09/2018	No. Do documento 209	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/09/2018	Nosso Número 157/61680887-6	
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**

20180904u01885766815

Número da Nota

00000209

Data e Hora de Emissão

04/09/2018 11:29:25

Código de Verificação

Z4LX-FWCB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **10.636.637/0001-81**Inscrição Municipal: **3.999.816-0**Nome/Razão Social: **RICARDO LUIZ SALVADOR SOCIEDADE DE ADVOGADOS.**Endereço: **R FEDERACAO PAULISTA DE FUTEBOL 799 - 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: **02.674.122/0001-17**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 20/09/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	28,60	19,00	67,00	12,36

Código do Serviço

03379 - Advocacia (sociedade de profissionais).

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:04:38
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.

34191576196808876126482526550007976530000178315

BENEFICIARIO:

RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS

NOME FANTASIA:

RICARDO LUIZ S S ADVOGADOS

CNPJ: 10.635.537/0001-81

PAGADOR:

CEAP

CNPJ: 02.574.122/0001-17

NR. DOCUMENTO 92.003

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.783,15

VALOR COBRADO 1.783,15

=====

NR.AUTENTICACAO D.F24.BEA.CCE.234.057

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

20/09/2018 11:53:45

JB871509 JOAO V ASSUNCAO

20/09/2018 12:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

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 17/09/2018	Vencimento 17/10/2018
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU	Nosso Número 109/26147243-1	N.º do Documento 18/17019041	Valor do documento 28.325,87

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3,
ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 18/17019041

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09263 14724.312930 80145.580009 2 76800002832587**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/10/2018
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 17/09/2018	N.º do Documento 18/17019041	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/09/2018	Nosso Número 109/26147243-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 28.325,87
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado
Sacado CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PU AV. ARNALDO, 715 PREDIO DA BIBLIOTECA 2 ANDAR CEP: 01246-904 SAO PAULO - SP CNPJ: 02.574.122/0001-17					
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

*Centro de Saúde*

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:04:38
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.

34191092631472431293080145580009276800002832587

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 92.004
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2018
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 28.325,87
VALOR COBRADO 28.325,87

NR.AUTENTICACAO 1.41E.DFE.570.F87.620

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

20/09/2018 12:01:57

20/09/2018 12:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	49	167,00	8.183,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	41	396,00	16.236,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	6	478,50	2.871,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	2	360,00	720,00
Total do Local de Entrega/Depto:							28.010,00
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							28.010,00

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	49	167,00	8.183,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	41	396,00	16.236,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	6	478,50	2.871,00
CARTAO REFEICAO PASS			0	0	2	360,00	720,00
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							28.010,00

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	20/09/2018	Dt. Entrega: (*)	24/09/2018	Total de Benefícios:	8.183,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO				(R\$) 2,40	117,60
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,00	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,00	0,00
Total de Taxas do Serviço:							117,60
Serviço	CARTAO REFEICAO PASS	Dt. Crédito: (*)	20/09/2018	Dt. Entrega: (*)	24/09/2018	Total de Benefícios:	19.827,00
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO				(%) 1,00	198,27
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 5,01	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 10,02	0,00
Total de Taxas do Serviço:							198,27
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							28.325,87

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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
020	ADRIANO JOSE DA SILVA	222.053.298-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
021	ALEXANDRE KOPCAK	267.047.158-78	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	ANA CAROLINA COSTA SAVANI	384.116.098-04	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
007	ANA PAULA DE CAMPOS ARAUJO	099.664.218-82	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
023	ANA PAULA MACHADO COSTA LOPES	340.672.158-35	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
025	ANDRE ALCÂNTARA MEDEIROS	225.726.488-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
039	ANGELA GONÇALVES BENTO	271.641.098-42	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
009	ARLETE ANTONIASSI	815.072.677-20	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
081	BARBARA LOBO BIANCONI	368.777.058-31	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
080	BRUNA BISTRATINI DE OLIVEIRA	310.571.138-40	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
027	CINTIA FELIPE DE SOUZA	362.940.778-18	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
029	CRISTIANE MARTINS LOPES	926.283.970-72	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
055	DAYANA PAULA GODOI SILVA			306.678.988-83	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
042	DENISE ALVES ROCHA			064.865.534-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
060	EMANUELE DA SILVA BERNARDO			011.019.960-05	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
99	ERICA MARIA BOTEON ZAMBON			368.422.338-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
054	ERICA PEREIRA BUENO			230.336.408-69	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
031	FATIMA REGINA BORGES DE MORAIS			255.501.298-25	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
83	FERNANDA PORTO ALLEGRO			432.891.588-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
052	FLAVIA HORTA HUNGRIA			229.660.698-99	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
062	GABRIELA SANTANA NASCIMENTO			385.375.008-79	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
33	GISELE SAYURI SUZUKI			326.212.698-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
082	HELLEN CRITIANE MARTIMIANO TOLEDO			323.362.798-00	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
070	JOICE CONCEIÇÃO DE SOUSA			354.144.098-89	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
051	JOSE GERALDO DA CRUZ			078.122.558-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
80	JOYCE GONÇALVES NERY			468.108.448-48	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
058	LARISSA PIRES DE ALMEIDA			432.605.208-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
061	LETICIA SANTOS COELHO			440.411.178-95	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
035	LUCAS DOS SANTOS ANDRADE			388.713.308-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
085	MARCIA ARAUJO DE OLIVEIRA			174.446.518-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
034	MARCOS DANIEL SARAIVA			352.074.168-71	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
081	MARIA CAROLINA FONSECA LEME			282.789.128-07	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
96	MARIA HELENA BARBOSA DE SÁ			162.996.268-60	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	360,00	360,00
Matricula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
004	MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO			325.811.648-24	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
039	NATHALIA DE CASTRO SILVA			391.390.808-03	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
071	NATHALIA TARGA PINTO			066.529.949-41	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
82	PALOMA ALVES PEREIRA			349.905.828-61	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
084	PAMELA GOMES DOS SANTOS			327.571.708-13	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
041	PAULA CONCEIÇÃO GUIMARÃES			449.910.738-55	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
0050	PRISCILA GONÇALVES SERRANO			352.344.118-85	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	478,50	478,50
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
097	ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR			391.231.778-02	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	360,00	360,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
001	ROSALINA SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA			153.287.358-11	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
064	SAMANTA ARIANE OLIVEIRA DOS SANTOS			407.478.108-50	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
042	SELMA REGINA DOS SANTOS			107.537.738-21	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
044	SILVANA SILVA ROCHA			355.878.868-08	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAUDE			

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
045	SONIA CRISTINA DE SOUZA			287.618.848-12	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
92	TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA			325.438.298-65	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
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/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
082	WILIAM FERNANDES DO NASCIMENTO			215.823.318-47	CENTRO DE SAUDE / CENTRO DE SAÚDE			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	167,00	167,00
	CARTAO REFEICAO PASS			0	0	0	396,00	396,00

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	49	20/09/2018	24/09/2018	8.183,00
CARTAO REFEICAO PASS	1	49	20/09/2018	24/09/2018	19.827,00
Total: 2		Total: 49		Total do Pedido:	28.010,00

(*) 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão
22/09/2018

Hora Emissão
06:18

Código Autenticidade
161N.0681.3681.9147899-Q

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVIÇOS E FATURA

Número da Nota
184254

Série da Nota
184254

Número RPS
0000223321

Série RPS
3Q

Data RPS
22/09/2018

Prestador de Serviços

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.



ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **69.034.668/0001-56**
Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.50869-9

Nome Tomador de Serviços

CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD

CPF/CNPJ

02.574.122/0001-17

Endereço

AV ARNALDO, 715

Complemento

PREDIO DA BIBLIOTEC

CEP

01246-904

Bairro

PACAEMBU

Cidade

SAO PAULO

UF

SP

E-mail

CEAPFSP@FSP.USP.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

Código Serviço

171208215

Alíquota

2,00

Valor Unitário

117,60

Valor Total

117,60

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

49 ALIMENTAÇÃO EMV 8183.00
GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 117.60 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.76
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 22/09/2018
Nro Pedido.: 17019041/18

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 8.183,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.300,60

Fatura Nº

223321

Valor da Fatura R\$

R\$ 8.300,60

Forma Pagamento

Valor por Extenso

oito mil e trezentos reais e sessenta 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

161N.0681.3681.9147899-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

184254

Série da Nota

184254

Local

Data

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DO
TOMADOR/INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS - NFTS**

20180926u02574122000117

Número da Nota

00000703

Data e Hora de Emissão

26/09/2018 16:36:51

Data da Prestação

22/09/2018**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CEAP/FSP

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56

Nome/Razão Social: SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.

Endereço: ALA ARAGUAIA 1142, BLOCO 3 - ALPHAVILLE - CEP: 06455-000

Município: Barueri

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transportes e similares.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.300,60

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFTS foi emitida com respaldo na Lei nº 15.406/2011; (2) Esta NFTS refere-se ao documento Nº 184254 Série 0;
 (3) Código de Verificação: DZYL-K9LQ; (4) Serviço com emissão de documento fiscal autorizado pelo município;



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 22/09/2018	Hora Emissão 06:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 435V.4263.4011.1480799-U		Número da Nota 184252	Série da Nota
			Número RPS 0000223320	Série RPS 3Q

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

Nome Tomador de Serviços CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUD		CPF/CNPJ 02.574.122/0001-17	
Endereço AV ARNALDO, 715		Complemento PREDIO DA BIBLIOTEC	
CEP 01246-904	Bairro PACAEMBU	Cidade SAO PAULO	UF SP
E-mail CEAPFSP@FSP.USP.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00 Valor Unitário 198,27 Valor Total 198,27

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

49 REFEIÇÃO EMV 19827.00
 TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM SERV 198.27 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$2.97
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 22/09/2018
 Nro Pedido.: 17019041/18

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 19.827,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	20.025,27
----------------------------	------------------

Fatura Nº 223320	Valor da Fatura R\$ R\$ 20.025,27	Forma Pagamento *****
Valor por Extenso vinte mil e vinte e cinco reais e vinte e sete 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 435V.4263.4011.1480799-U
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 184252 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DO TOMADOR/INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS - NFTS

20180926u02574122000117

Número da Nota

00000702

Data e Hora de Emissão

26/09/2018 16:34:27

Data da Prestação

22/09/2018

TOMADOR DE SERVIÇOS



CEAP/FSP

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56

Nome/Razão Social: SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.

Endereço: ALA ARAGUAIA 1142, BLOCO 3 - ALPHAVILLE - CEP: 06455-000

Município: Barueri

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transportes e similares.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.025,27

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFTS foi emitida com respaldo na Lei nº 15.406/2011; (2) Esta NFTS refere-se ao documento Nº 184252 Série 0;
(3) Código de Verificação: EQNT-GC2N; (4) Serviço com emissão de documento fiscal autorizado pelo município;

Termômetro + Centro de Saúde

Beneficiário: Americanas.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56
Rua Sacadura Cabral, 102 - Saúde, Rio de Janeiro - RJ, 20081-060

Recibo do Pagador

Pagador	Data de Vencimento	Valor Cobrado
Centro Universidad - CPF/CNPJ: 02574122000117	21/09/2018	86,76
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
3070-8/15300-1	28666590673979186	



001-9

00190.00009 02866.659069 73979.186175 7 76540000008676

Local de Pagamento Banco do Brasil S.A.					Vencimento
Pagável preferencialmente em qualquer Agência Banco do Brasil					21/09/2018
Beneficiário Americanas.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56					Agência / Código do Beneficiário 3070-8/15300-1
Data Documento 19/09/2018	Nº do Documento 673979186	Espécie Doc.	Aceite N	Data Processamento 19/09/2018	Nosso Número 28666590673979186
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 86,76
Instruções Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e/ou após a data do vencimento Apenas o pagamento do boleto identifica e libera o seu pedido. NÃO DEPOSITE NEM FAÇA TRANSFERÊNCIA O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto. O pagamento é processado em até 3 dias úteis NÃO pague após o vencimento. Após a data a reserva da compra é cancelada e o boleto perde a validade.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Cedente					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Americanas.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56 Rua Sacadura Cabral, 102 - Saúde, Rio de Janeiro - RJ, 20081-060					
Pagador Centro de Apoio a Faculdade de Saúde Pública da Universidad - CPF/CNPJ: 02574122000117 Avenida Doutor Arnaldo 715 715 01246-904 Pacaembu - São Paulo SP					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:36:44
704407044 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286665906973979186175776540000008676	
NR. DOCUMENTO	92.101
NOSSO NUMERO	28666590673979186
CONVENIO	02866659
AMERICANAS.COM	
AG/COD. BENEFICIARIO	3180/00015300
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	86,76
VALOR COBRADO	86,76

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

19/09/2018 13:34:48

19/09/2018 13:36:44

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE MAXITOOLS PRESTACAO DE SERVICOS EM METROLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.695 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAXITOOLS PRESTACAO DE SERVICOS EM METROLOGIA LTDA RUA PADRE CLARET - 863 SALA 01 CENTRO, ESTEIO - RS Fone: 5134590054 CEP: 93265047

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.005.695 - FL 1/1
Série: 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4318 0905 0328 2100 0123 5500 1000 0056 9519 6853 4437Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		Número do Protocolo 143180170359568 - 24/09/2018 10:34:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0430121245	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.032.821/0001-23	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE		CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	DATA DA EMISSÃO 24/09/2018
ENDEREÇO AVENIDA ARNALDO, 715 PREDIO DA BLIBIOTECA 2 ANDAR ESQUINA DA RUA TEODOR		BAIRRO / DISTRITO PACAEMBU	CEP 01246-904
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX 1130617795	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

CNPJ/CPF 02.574.122/0001-17	ENDEREÇO AVENIDA ARNALDO, 715 PREDIO DA BLIBIOTECA 2 ANDAR ESQUINA DA RUA TEODOR	BAIRRO/DISTRITO PACAEMBU	MUNICÍPIO - UF SAO PAULO - SP
--------------------------------	---	-----------------------------	----------------------------------

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 68,00
VALOR DO FRETE 18,76	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 86,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS- PAC	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9690.02.0.00	TERMO-HIGROMETRO DIG (-10 A 50/0,1C)	90258000	2102	6102	UN	1,000	68,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19907222	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos, F=26,36 (38,76%) Fonte: IBPT
 LOJAS AMERICANAS
 BASE NO LIVRO III ART. 11 DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO



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



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador:		CNPJ/CNP	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A		002574122000117	0639055-2	0119/8530408	6.931,74
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total	
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN - EMTU	44	11,30	497,20	
701	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - CREDITO	88	4,00	352,00	
Demais 3 itens ...		880	17,72	5.568,64	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000065 39055.201014 2 76540000693174

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					21/09/2018	
Cedente			CNPJ/CNP	Agência / Código do Cedente		
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408		
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Anexo	Data de Processamento	Nosso Número / Cod. do Documento	
17/09/2018	9996990	DM	N	17/09/2018	0639055-2	
Uso do Rango	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
AG. LAPA	RCR	R\$			6.931,74	
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					(-) Despesa / Abatimento	
					(-) Outros Deduções	
					(=) Total / Monto	
					(-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117 AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU SAO PAULO/SP - CEP 01246-904						

Código do Banco

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Centro de
Saúde

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:04:38
704407044 0001

AGENDAMENTO 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.

03399853014080000006539055201014276540000693174

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	92.102
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	6.931,74
VALOR COBRADO	6.931,74

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

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

=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

20/09/2018 11:57:01
20/09/2018 12:04:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 9996990 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	5,36	5,36
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,96	306,24

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 556515540

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA Número do Cartão: 568374416

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$176,00

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 513588170

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 507412875

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

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 550086484

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

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR DE SAUDE BUCAL Número do Cartão: 507355272

55	REPASSE SPTRANS	1	5,36	5,36
698	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + CPTM - CREDITO	44	6,96	306,24

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

Pedido: 9996990 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

61	REPASSE RMSP_CMT	1	19,89	19,89
518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIÁVEL - INTERMUN...	44	11,30	497,20

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



Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM INFORMATICA

Número do Cartão: 31.04.03182242-4

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIAVEL - INTERMUN...	88	3,80	334,40
61	REPASSE RMSP_CMT	1	13,38	13,38

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA

Número do Cartão: 449442434

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

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 96 Nome: MARIA HELENA BARBOSA DA COSTA DE SÁ Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 623524227

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

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 001 Nome: MICHELE ROSE MUNIZ DE MELO Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM FARMACIA

Número do Cartão: 558098998

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

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

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 80 Nome: PALOMA ALVES PEREIRA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 519475090

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 458512541

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 95 Nome: ROBERTO DA SILVA MIGUEL JUNIOR Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 608608681

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 50 Nome: SAMANTA ARIANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Número do Cartão: 573547433

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24

Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 022 Nome: SELMA REGINA DOS SANTOS Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

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

518	CMT - RMSP / BOM - CREDITO VALOR VARIABEL - INTERMUN...	88	3,80	334,40
61	REPASSE RMSP_CMT	1	13,38	13,38

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

Pedido: 9996990 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	5,36	5,36
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDI...	44	6,96	306,24

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 032 Nome: SONIA CRISTINA DE SOUZA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Número do Cartão: 512096557

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

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

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117
Reg.: 85 Nome: TALITA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA Dep.: CENTRO DE SAUDE

Detalhe do Cartão

Cargo: FARMACÊUTICO Número do Cartão: 511595503

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

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



Listagem de Funcionários

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 9996990 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

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

Detalhe do Cartão

Cargo: FISIOTERAPEUTA

Número do Cartão: 593037432

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$176,00

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

RPS Nº 162680 Série 2, emitido em 24/09/2018

20180924029213549857

Número da Nota

01159658

Data e Hora de Emissão

24/09/2018 13:06:53

Código de Verificação

TYFN-23EX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80**Inscrição Municipal: **6.349.617-5**Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS 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: **02.674.122/0001-17**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

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=000000162680&NUMSERIE=2&NUMREF=2>

Id Pedido: 9996990 -

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 375,35

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	375,35	2,00%	7,50	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 162680 Série 2, emitido em 24/09/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2018;



DEMONSTRATIVO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CEAP FSP 0510/2018

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

DATA DE RECEBIMENTO:	18/09/2018
----------------------	------------

PROJETO:	Registro do Cancer
----------	--------------------

Projeto Conta -BB Ag. 3043-0 conta 16.829-7

Valor	15.648,51
-------	-----------

	Reembolso Ref. : Darf. IRRF s/salário - Período de Apuração 30/08/2018; Guia GPS - Competência 08/2018 e PIS
REFERENTE:	Período de Apuração 30/08/2018 e FGTS 08/2018

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 ABRIL/2018									
Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPT: 4 - REVISTA DE SAUDE PÚBLICA									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
134	MILENA MARIA DE ARAÚJO	11.706,10	2.458,28	526,77	621,04	3.079,32	526,77	3.606,10	936,49
133	ODINEIA CONCENCAO GREGIO		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
						3.079,32	526,77	3.606,09	936,49
	SUBTOTAL	11.706,10	2.458,28	526,78	621,04				117,06

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPT: 9 - CENTRO SAUDE ESCOLA - APOIO CEAP									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
119	JANAINA CAMARGOS COSTA MORAIS	4.770,78	1.001,86	214,69	524,79	1.526,65	214,69	1.741,33	381,66
106	VIRGINIA VALERIA SALVADOR PIEROBOM	4.903,14	1.029,66	220,64	539,35	1.569,00	220,64	1.789,66	392,25
						3.095,65	435,33	3.530,99	773,91
	SUBTOTAL	9.673,92	2.031,52	435,33	1.064,13				412,68

Funcionários	Base INSS	EMPRESA	TERC	INSS FUNC.	Guia Empresa	Terceiros	Total		
DEPT: 2 - REGISTRO DE CÂNCER									
CÓD.		21,00%	4,50%	Variável				FGTS 8%	IRRF s/Salário
138	ADRIANA DE SOUZA	3.968,20	833,32	178,57	436,50	1.269,82	178,57	1.448,39	317,46
110	ARYANE SIMON VERDUGO	4.070,33	854,77	183,16	447,74	1.302,51	183,16	1.485,67	325,63
311	AYLA CAROLINE DE SOUZA RIBEIRO	2.176,70	457,11	97,93	195,90	653,01	97,93	750,96	174,14
120	IZA ALZIRA CAVALHERI	3.473,15	729,36	156,29	382,05	1.111,41	156,29	1.267,70	277,85
137	JEFFERSON SANTOS PEREIRA	1.683,56	353,55	75,76	134,68	488,23	75,76	563,99	134,68
114	LEA FERNANDES DA SILVA SOARES	2.800,00	588,00	126,00	252,00	840,00	126,00	966,00	224,00
136	MARCIA HELENA DE SOUZA	1.269,00	266,49	57,11	101,52	368,01	57,11	425,12	101,52
118	MARIA APARECIDA JORGE DOS SANTOS	2.743,05	576,04	123,44	246,87	822,92	123,44	946,35	219,44
115	MARIA LUCINDA T. M. BRAZAO VIEIRA	3.000,00	630,00	135,00	330,00	960,00	135,00	1.095,00	240,00
116	MARIA NAZARE MARQUES DA SILVA	1.371,54	288,02	61,72	109,72	397,75	61,72	459,47	109,72
117	MARIA RITA DE CASSIA G. DOS SANTOS	1.362,67	286,16	61,32	109,01	395,17	61,32	456,49	109,01
129	ROSINEIA NEVES LOPES	2.480,00	520,80	111,60	223,20	744,00	111,60	855,60	198,40
122	THAMIRES DE SOUZA CORREIA	3.367,13	707,10	151,52	370,38	1.077,48	151,52	1.229,00	269,37
	SUBTOTAL	33.765,33	7.090,72	1.519,44	3.339,59	10.430,31	1.519,44	11.949,73	2.701,22

→ #15.648,51

FC
#15.648,51



Transações Pendentes

A33Y241007384132022
24/09/2018 10:12:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CENTRO DE A A F DE S PUB
Agência	7044-0
Conta corrente	40024-6
Valor	15.648,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	24/09/2018 10:03:56
	JC368949 AQUILAS N MENDES	24/09/2018 10:12:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.



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	20/09/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	R.J.J.S. COMÉRCIO DE NITROGÊNIO		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04316129/0001-64		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua José Carlos Oliveira Saurer Jd. Helena Maria – OSASCO	Número: 36 CEP:	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	Banco BRADESCO		
Agência/ Conta Corrente	Agência: 2415-5 / Conta Corrente: 37700-7		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 300,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 300,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	NITROGÊNIO LQ
Justificativa da compra	COMPRA DE NITROGÊNIO LQ. PARA SETOR DE DST (DERMATOLOGIA)
Informações sobre o produto	

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	
Número da Nota Fiscal ou Recibo	6088

Assinatura do Coordenador do projeto:	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo CRM 34627 Diretor CSE "Geraldo Paula"
---------------------------------------	---

300,00

RECEBEMOS DE R.J.J.S. COMÉRCIO DE NITROGÊNIO E BOTIJOES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.547
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 R.J.J.S. COMÉRCIO DE NITROGÊNIO E BOTIJOES LTDA ME RUA JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA SAURER, 36 - - JD. HELENA MARIA, Sao Paulo, SP - CEP: 06253150 - Fone/Fax: 11940301720	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.547 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3518 0904 3161 2900 0164 5500 1000 0005 4710 0040 0078 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135180643383063 - 20/09/2018 14:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
492433677114		04.316.129/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CEAP - CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA		02.574.122/0001-17	20/09/2018
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DR. ARNALDO, 715 -	CERQUEIRA CÉSAR	01246-904	20/09/2018
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Paulo	SP		14:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
300,00	3,75	0,00	0,00	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Emitente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	NITROGENIO LIQUIDO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,00	28043000	000	5102	LT	20,0000	15,0000	300,00	300,00	3,75		1,25	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
61587			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOSITAR BANCO BRADESCO AG. 2415-5 C/C 37700-7 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,00	RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

A33Y241007384132017
24/09/2018 10:10:15

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2415 JD. HELENA MARIA-URB. OSASCO.
Conta corrente (com DV) 377007
CNPJ 04.316.129/0001-64
Nome favorecido R J J S COMERCIO DE NITROGENIO E BOTIJO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.401
Valor 300,00
Data transferência 24/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F42C02A4F0058CE6

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JC368949 AQUILAS N MENDES

24/09/2018 10:06:23
24/09/2018 10:10:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.



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	18/09/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.574.122/0001-17		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua Arruda Amaldo BAIRRO JARDIM PAULISTA	Número: 23 CEP:05410-020	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Agência/ Conta Corrente	AG.1597 C/C.902-9		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 192,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 192,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	CARIMBOS
Justificativa da compra	Compra de carimbos para setor de farmácia e laboratório
Informações sobre o produto	2 UND CARIMBO (Farmácia) 1UND CARIMBO (Laboratório)

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	192,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	34285

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

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

20180918u04604925000100

Número da Nota

00034285

Data e Hora de Emissão

18/09/2018 14:14:31

Código de Verificação

MUXT-XEBZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.604.925/0001-00**Inscrição Municipal: **3.047.680-1**Nome/Razão Social: **LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME**Endereço: **R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO**CPF/CNPJ: **02.574.122/0001-17**Inscrição Municipal: **2.764.900-8**Endereço: **AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**E-mail: **ceapfsp@fsp.usp.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 SERVIÇO DE CARIMBO SHINY S-823.....R\$35,00 TOTAL
 01 SERVIÇO DE CARIMBO SHINY S-829.....R\$80,00 TOTAL
 01 SERVIÇO DE CARIMBO PRINTER 50.....R\$77,00 TOTAL

Caixa Econômica Federal
Operação 003
AG.. 1597 - C/C.. 902-9
Lino's Cópies & Encadernações

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 192,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06963 - Serviços de chaveiros, carimbos, placas, sinalização visual, banners e adesivos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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\$ 21,89 (11,40%) / LC 123/06	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CSE GERALDO DE P. SOUZA - FARMÁCIA

Nº SUS _____

LOTE: _____

VALIDADE: _____

QUANT. FORNECIDA: _____

ATENDIDO POR: _____

Tamanho Grande (Farmácia)

CSE Geraldo de P. Souza - Farmácia

Qtd. Fornecida: _____

Data: ____/____/____

Atendido por: _____

Tamanho Médio (Farmácia)

PRÉ- NATAL

Tamanho Médio (Laboratório)



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	18/09/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.574.122/0001-17		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua Arruda Amaldo BAIRRO JARDIM PAULISTA	Número: 23 CEP:05410-020	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Agência/ Conta Corrente	AG.1597 C/C.902-9		

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 270,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 270,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS (255,00)/ENCADERNAÇÃO (15,00)
Justificativa da compra	Impressos para setor de saúde da mulher e geriatria.
Informações sobre o produto	300 cop. Ficha de Triagem Geriatria e 600 cop. Regs. Papanicolau (Frente verso e encadernação).

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	270,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	34286/34284

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180918u04604925000100	Número da Nota 00034286			
	Data e Hora de Emissão 18/09/2018 14:16:24			
	Código de Verificação YBDH-SSE4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00 Inscrição Municipal: 3.047.680-1 Nome/Razão Social: LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME Endereço: R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
300 Serviço de Impressão A4.....R\$0,15 cada.....R\$45,00 600 Serviço de Impressão A3.....R\$ 0,35 cada.....R\$210,00				
Caixa Econômica Federal Operação 003 AG.. 1597 - C/C.. 902-9 Lino's Cópia & Encadernações				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 255,00				
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\$ 29,07 (11,40%) / LC 123/06		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



DOENÇAS DIAGNOSTICADAS:

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: ____/____/____

NINCA COLHEI

NINCA COLHEI

NINCA COLHEI

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180918u04604925000100	Número da Nota 00034284			
	Data e Hora de Emissão 18/09/2018 14:13:26			
	Código de Verificação U8RV-CXZX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00 Inscrição Municipal: 3.047.680-1 Nome/Razão Social: LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME Endereço: R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 01 Serviço de Encadernação Espiral A3.....R\$15,00				
Caixa Econômica Federal Operação 003 AG. 1597 - C/C. 902-9 Lino's Cópia & Encadernações				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 06858 - Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 1,71 (11,40%) / LC 123/06		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



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

PEDIDO DE PAGAMENTO, COMPRA OU RESSARCIMENTO

Nome do Coordenador do Projeto	Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo		
Data do Pedido	18/09/2018		
Tipo de Pedido	☐ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	04.574.122/0001-17		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	Rua Arruda Amaldo	Número: 23	Complemento:
	BAIRRO JARDIM PAULISTA	CEP:05410-020	UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Agência/ Conta Corrente	AG.1597 C/C.902-9		

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

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	COPIAS
Justificativa da compra	Compras de impressos para setor de enfermagem.
Informações sobre o produto	Cop. De impressos para orientação de exames)

DADOS DO RESSARCIMENTO	
Valor (em R\$)	192,00
Número da Nota Fiscal ou Recibo	34144

Assinatura do Coordenador do projeto: Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo

CRM 34627

Diretor CSE "Geraldo Paula Souza"

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20180904u04604925000100	Número da Nota 00034144			
	Data e Hora de Emissão 04/09/2018 09:47:09 Código de Verificação VRKJ-RSQK			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.604.925/0001-00 Inscrição Municipal: 3.047.680-1 Nome/Razão Social: LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA - ME Endereço: R ARRUDA ALVIM 00023 - JARDIM PAULISTA - CEP: 05410-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.574.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01255-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 800 Serviço de Cópia (R\$ 0,15 cada) Total R\$ 120,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 120,00				
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 (11,40%) / LC 123/06	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1597 CLINICAS
Conta corrente (com DV)	9029
CNPJ	04.604.925/0001-00
Nome favorecido	LINO'S COPIAS & ENCADERNACOES LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.402
Valor	582,00
Data transferência	24/09/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB E957AEE11E88FA59

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JC368949 AQUILAS N MENDES

24/09/2018 10:06:46
24/09/2018 10:10:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC368949 AQUILAS N MENDES.





Transações Pendentes

A336251053525052011
25/09/2018 11:00:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	M C INFO COM IMP LTDA
Agência	3347-2
Conta corrente	30174-4
Valor	1.117,88
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO	25/09/2018 10:56:56
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO	25/09/2018 11:00:01

Transação efetuada com sucesso.

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00007406	
		Data e Hora de Emissão		10/09/2018 10:14:23
		Código de Verificação		CPP3-BHU7
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.495.124/0001-95 Inscrição Municipal: 2.342.287-4 Nome/Razão Social: MR COMPUTER INFORMATICA LTDA Endereço: R ALEXANDRE DUMAS 02100, CJ 162 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 04717-004 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A FAC DE SAUDE PUBLICA DA UNIV DE SAO PAULO CPF/CNPJ: 02.674.122/0001-17 Inscrição Municipal: 2.764.900-8 Endereço: AV DOUTOR ARNALDO 00715 - CERQ CESAR - CEP: 01265-000 Município: São Paulo UF: SP E-mail: ceapfsp@fsp.usp.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE REPROGRAFIA DE EQUIPAMENTOS DE IMPRESSÃO, CONFORME CONTRATO N° 24/2018-CEAP. Período de 24/07/18 a 23/08/18 Bilhetagem excedida Preço Valor Modelos MX611de 9.5170,19470R\$ 1.852,96 Modelos X792de Mono 3.2750,35240R\$ 1.154,11 Modelos X792de Color 1.6350,76480R\$ 1.250,45 Modelos WS40800,15660R\$ 0,00 TOTAL A FATURAR 14.427 R\$ 4.257,51 ISSQN recolhido pelo prestador de serviços VENCIMENTO: 25/09/2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A. AG: 3347-2 C/C: 30.174-4 Valor aproximado dos tributos conforme disposto na lei 12741/12 17,13% R\$ 729,31				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.257,51				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06915 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.257,51	6,00%	212,97	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 729,31 (17,13%) / 4257,51	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2018;				



Transações Pendentes

A33R251419745544016
25/09/2018 14:24:13

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	M C INFO COM IMP LTDA
Agência	3347-2
Conta corrente	30174-4
Valor	1.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
	JB871509 JOAO V ASSUNCAO

25/09/2018 14:23:05
25/09/2018 14:24:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.



Transações Pendentes

A33Y260936261290022
26/09/2018 09:40:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	M C INFO COM IMP LTDA
Agência	3347-2
Conta corrente	30174-4
Valor	2.757,51
Data	Nesta data

Assinada por	JB871509 JOAO V ASSUNCAO
	JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/09/2018 09:24:37
26/09/2018 09:40:22

Transação efetuada com sucesso.

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

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					27/09/2018
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
WYMA TECNOLOGIA LTDA					5853/61831-4
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/09/2018	1 000021994	NF	N	17/09/2018	18006836319-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			362,56
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,25.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, DOC OU TED NAO QUITA BOLETO BANCARIO					(+) Mora/Multa
BOLETO SUJEITO A PROTESTO					
****VALORES EM REAIS****					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAULO (ES0092-0001) CNPJ.: 02.574.122/0001-17					
AV. DR ARNALDO, 715-CERQUEIRA CESAR					
01246904 SAO PAULO - SP					18006836319-7
Pagador/Avalista					Código de Baixa
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

**001-9****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					27/09/2018
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
WYMA TECNOLOGIA LTDA					5853/61831-4
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/09/2018	1 000021994	NF	N	17/09/2018	18006836319-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			362,56
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,25.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, DOC OU TED NAO QUITA BOLETO BANCARIO					(+) Mora/Multa
BOLETO SUJEITO A PROTESTO					
****VALORES EM REAIS****					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAULO (ES0092-0001) CNPJ.: 02.574.122/0001-17					
AV. DR ARNALDO, 715-CERQUEIRA CESAR					
01246904 SAO PAULO - SP					18006836319-7
Pagador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

**001-9**

00191.80066 83631.958531 00061.831178 1 76600000036256

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					27/09/2018
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
WYMA TECNOLOGIA LTDA					5853/61831-4
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/09/2018	1 000021994	NF	N	17/09/2018	18006836319-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			362,56
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,45 POR DIA DE ATRASO					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,25.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, DOC OU TED NAO QUITA BOLETO BANCARIO					(+) Mora/Multa
BOLETO SUJEITO A PROTESTO					
****VALORES EM REAIS****					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAULO (ES0092-0001) CNPJ.: 02.574.122/0001-17					
AV. DR ARNALDO, 715-CERQUEIRA CESAR					
01246904 SAO PAULO - SP					18006836319-7
Pagador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





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	20/09/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	WYMA TECNOLOGIA LTDA		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	01.873.139/0001-02		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA CLIMACO BARBOSA BAIRRO CAMBUCCI	Número: 171/179 CEP: 01523-000	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 362,56
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 362,56

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	4 TECLADOS PARA PAINEL ELETRÔNICO (SENHAS)
Justificativa da compra	Painel eletrônico para senhas da Recepção
Informações sobre o produto	4 unidades

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

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

RECEBEMOS DE WYMA TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000021994 SÉRIE 1

 Identificação do emitente WYMA TECNOLOGIA LTDA RUA CLIMACO BARBOSA, 171 CAMBUÍ Cep:01523-000 SAO PAULO/SP Fone: 1132747011	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3518 0901 8731 3900 0102 5500 1000 0219 9410 0224 3113
	N. 000021994 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		135180632943866 17/09/2018 13:53:42-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
114981170111		01.873.139/0001-02

DESTINATARIO/REMETENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO	
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAUL					02.574.122/0001-17			17/09/2018	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. DR ARNALDO,715				CERQUEIRA CESAR			01246-904		
MUNICIPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO			11947875983		SP				
FATURA									
001									
27/09/2018									
362,56									

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
			0,00		0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					362,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL WYMA ENTREGA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 01.873.139/0001-02	
ENDEREÇO RUA CLIMACO BARBOSA,171/179			MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL 114981170111			
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 0,600		PESO LIQUIDO 0,600	

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25917609	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 11.35 corresponde a alíquota de 3.13%, nos termos do art. 23 da LC 123/2006. BOLETO ANEXO A ESTA DANFE Protocolo: 135180632943866 A/C SONIA - Nosso Pedido: 030368 /*/ Pedido Cliente: /*/ No. Serie(s) do Produto AR2: 130983-130984-130985-130986 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 54,46 (15.02%) Federal e R\$ 43.51 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:40:23
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

=====

0019180066836319585310006183117817660000036256

NR. DOCUMENTO 92.601

NOSSO NUMERO 18006836319

CONVENIO 00180068

WYMA TECNOLOGIA LTDA.

AG/COD. BENEFICIARIO 5853/00061831

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 362,56

VALOR COBRADO 362,56

=====

NR.AUTENTICACAO 6.57A.95E.C8D.463.5B8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/09/2018 09:37:43

26/09/2018 09:40:22

Transação efetuada com sucesso.

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

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					27/09/2018
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
WYMA TECNOLOGIA LTDA					5853/61831-4
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/09/2018	NFS000008340	NF	N	17/09/2018	18006836320-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			240,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,96 POR DIA DE ATRASO					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,80.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, DOC OU TED NAO QUITA BOLETO BANCARIO					(+) Mora/Multa
BOLETO SUJEITO A PROTESTO					
****VALORES EM REAIS****					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAULO (ES0092-0001) CNPJ.: 02.574.122/0001-17					
AV. DR ARNALDO, 715-CERQUEIRA CESAR					
01246904 - SAO PAULO - SP					18006836320-0
Pagador/Avalista					Código de Baixa
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

**001-9****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					27/09/2018
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
WYMA TECNOLOGIA LTDA					5853/61831-4
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/09/2018	NFS000008340	NF	N	17/09/2018	18006836320-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			240,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,96 POR DIA DE ATRASO					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,80.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, DOC OU TED NAO QUITA BOLETO BANCARIO					(+) Mora/Multa
BOLETO SUJEITO A PROTESTO					
****VALORES EM REAIS****					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAULO (ES0092-0001) CNPJ.: 02.574.122/0001-17					
AV. DR ARNALDO, 715-CERQUEIRA CESAR					
01246904 - SAO PAULO - SP					18006836320-0
Pagador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

**001-9**

00191.80066 83632.058539 00061.831178 8 76600000024000

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					27/09/2018
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
WYMA TECNOLOGIA LTDA					5853/61831-4
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/09/2018	NFS000008340	NF	N	17/09/2018	18006836320-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$			240,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,96 POR DIA DE ATRASO					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,80.					
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, DOC OU TED NAO QUITA BOLETO BANCARIO					(+) Mora/Multa
BOLETO SUJEITO A PROTESTO					
****VALORES EM REAIS****					(=) Valor Cobrado
Pagador					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUB DA UNIV DE SAO PAULO (ES0092-0001) CNPJ.: 02.574.122/0001-17					
AV. DR ARNALDO, 715-CERQUEIRA CESAR					
01246904 - SAO PAULO - SP					18006836320-0
Pagador/Avalista					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





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	20/09/2018		
Tipo de Pedido	☒ Pagamento	☐ Compra	☐ Ressarcimento
Rubrica da despesa			

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
Nome completo	WYMA TECNOLOGIA LTDA		
Data de Nascimento			
Número do RG/CI			
CPF ou CNPJ	01.873.139/0001-02		
Número do PIS/PASEP			
Número do NIT			
Profissão/Ocupação			
Endereço Completo	RUA CLIMACO BARBOSA BAIRRO CAMBUCI	Número: 171/179 CEP: 01523-000	Complemento: UF: SP
DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO			
Número e Nome do Banco			
Agência/ Conta Corrente			

(USO EXCLUSIVO DO CEAP)	
Valor bruto (em R\$)	R\$ 240,00
(-) IRRF	
(-) PIS/COF/CSLL	
(-) ISS	
(-) INSS	
(-) OUTROS	
Valor líquido (em R\$)	R\$ 240,00

DADOS DA COMPRA	
Serviço ou bem a ser comprado	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Justificativa da compra	Painel eletrônico para senhas da Recepção
Informações sobre o produto	

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

Assinatura do Coordenador do projeto:

Prof. Dr. Paulo Rogério Gallo
CRM 24627

Diretor CSE "Geraldo de Paula Souza"

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8340 Série NFS, emitido em 17/09/2018 20180917u01873139000102	Número da Nota 00008340			
	Data e Hora de Emissão 17/09/2018 13:48:43 Código de Verificação YMPH-XUKB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 01.873.139/0001-02 Inscrição Municipal: 2.591.760-9 Nome/Razão Social: WYMA TECNOLOGIA LTDA Endereço: R CLIMACO BARBOSA 00171, 179 - CAMBUCI - CEP: 01523-000 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 PRESTACAO DE SERVICOS DE ASSISTENCIA TECNICA A/C.: SONIA BOLETO ANEXO A ESTA NOTA FISCAL Nosso Pedido: 030368 VENCIMENTO(s) : 27/09/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 240,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01890 - Assistência técnica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 42,10 (17,54%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8340 Série NFS, emitido em 17/09/2018;				

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:40:23
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
=====

0019180066836320585390006183117887660000024000
NR. DOCUMENTO 92.602
NOSSO NUMERO 18006836320
CONVENIO 00180068
WYMA TECNOLOGIA LTDA.
AG/COD. BENEFICIARIO 5853/00061831
DATA DE VENCIMENTO 27/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 240,00
VALOR COBRADO 240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8C3.21F.433.275.EF8

=====

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

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

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

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

Assinada por JB871509 JOAO V ASSUNCAO
JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO

26/09/2018 09:38:51
26/09/2018 09:40:22

Transação efetuada com sucesso.

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



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Rua Rego Freitas 63 CJ 11 Sala 1

República - São Paulo/SP CEP 01220-010

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empregador:	CNPJ/CPF	Nome/Número	Agência / Código do Cliente	Valor do Documento
002574122000117 - CENTRO DE APOIO A	002574122000117	0661968-1	0119/8530408	330,46
Beneficiário				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
697	SP-TRANS BILHETE UNICO (VT) - ONIBUS + METRO - CREDITO	44	6,96	306,24

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000065 61968.101016 4 76610000033046

Local de Pagamento:					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					28/09/2018
Cliente			CNPJ/CPF	Agência / Código do Cliente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00.288.916/0010-80	0119/8530408	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data de Processamento	
27/09/2018	10036583	DM	N	27/09/2018	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Operação	Valor	
AG. LAPA	RCR	R\$		330,46	
Instruções					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR					
NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					
(-) Desconto / Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Juros / Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(-) Valor Cobrado					
Quilômetro					
CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE - 002574122000117					
AVENIDA DOUTOR ARNALDO 715 - 715 - PACAEMBU					
SAO PAULO/SP - CEP 01246-904					
Código do Balanço					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Listagem de Funcionários**

Período de Utilização: 01/10/2018 até 31/10/2018

Pedido: 10036583 CENTRO DE APOIO A FACULDADE DE SAUDE PUBLICA DA UNIVERSIDADE CPF/CNPJ: 02574122000117

Reg.: 015 Nome: ADRIANO JOSE DA SILVA Dep.: COMPLEMENTAR

Detalhe do Cartão

Cargo: TECNICO EM INFORMATICA

Número do Cartão: 561698859

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Valor total recebido: R\$306,24



Transações Pendentes

A33B271423860448017
27/09/2018 14:26:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:26:03
704407044 0001

AGENDAMENTO 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.

03399853014080000006561968101016476610000033046

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	92.801
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO	330,46
VALOR COBRADO	330,46

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

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

=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA314592 PEDRO CAETANO SANCHES MANCUSO
JB871509 JOAO V ASSUNCAO

27/09/2018 14:22:55
27/09/2018 14:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB871509 JOAO V ASSUNCAO.

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

RPS Nº 175929 Série 2, emitido em 29/09/2018

Número da Nota

01173407

Data e Hora de Emissão

29/09/2018 11:56:42

Código de Verificação

NPRV-V99S

20181001u29213549857

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **00.288.916/0010-80**Inscrição Municipal: **5.349.617-5**Nome/Razão Social: **VB-SERVICOS 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 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

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=000000175929&NUMSERIE=2&NUMPREF=2>

Id Pedido: 10036583

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18,86

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18,86	2,00%	0,37	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 175929 Série 2, emitido em 29/09/2018; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2018;