



**Contrato de Gestão nº 007/2014**

**Unidade de Pronto Atendimento do  
Complexo Penitenciário de Bangu**

**Relatório de Execução  
Competência 04/2017**



## Sumário

1	Apresentação .....	3
2	Produção Assistencial.....	3
3	Indicadores de Desempenho.....	5
3.1	Taxa de mortalidade .....	5
3.2	Taxa de Infecção Hospitalar .....	7
3.3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES.....	7
3.4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH .....	8
4	Considerações Finais.....	9
5	Anexos.....	9
6	Recursos Financeiros.....	16
6.1	Fluxo de Caixa.....	16
6.2	Despesas Realizadas.....	17
6.3	Conciliação Bancária.....	17
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional .....	17
7	Relatório Administrativo .....	17
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	17
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	17
7.3	Recursos Humanos .....	18
7.4	Serviços de Terceiros Contratados .....	19
8	Anexo B.....	22
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	22
8.2	Extratos Bancários.....	23
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	29
8.3.1	– GT.....	29
8.3.2	– UNIDADE.....	37
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	105
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	124
10	Tributos.....	149
10.1	Pessoa Física.....	149
10.2	Pessoa Jurídica.....	195
11	Certidões.....	215
12	Balancete .....	221



## 1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu durante o mês de ABRIL/2017, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ, a Secretaria de Administração Penitenciária – SEAP e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise.

## 2 Produção Assistencial

Apresentamos abaixo o número de procedimentos executados pela Unidade durante o mês de ABRIL/2017, juntamente com a produção “prevista” para cada procedimento previsto no “Relatório Consolidado da Produção Contratada X Realizada”.

Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, ABRIL/2017

ATIVIDADES	abr/17		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	80	104	130%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	99	190%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	18	92%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para ABRIL/2017, ocorreram 1.977 atendimentos de Clínica Médica, 753 consultas com o Serviço Social, 233 de fisioterapia, 29 de médico ortopedista, 03 de ginecologia, 20 de médico cardiologista, e 80 atendimentos odontológicos, totalizando 3.109 atendimentos/mês o que equivale a 2% mais que MARÇO/2017 (3.052) e 2% a mais em relação ao mesmo período de 2016 (3.035 – ABR/2016).



Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 99 saídas com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês, superando as expectativas. Nas salas de observação semi-intensiva e vermelha, 18 pacientes tiveram alta com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês, superando as expectativas.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês 2.700, 28% menos que MARÇO/2017 (4.031) e 33% mais que ABRIL/2016 (2.117), sendo os mais frequentes: 1.220 atendimentos de urgência c/ observação até 24h em atenção especializada (45%), 1.185 Administrações de medicamentos na atenção especializada (44%), e que juntos contabilizam aproximadamente 89% dos procedimentos. Anexo 1

Com relação aos exames laboratoriais, conforme arquivo de produção extraído do sistema, foram contabilizados 1.437 (86% do total de exames), sendo os mais frequentes 150 hemogramas completos (10%), 118 dosagens de ureia e 116 dosagens de creatinina (ambas com 8%) dosagens de sódio, potássio e de Glicose (todas com 7%). Além disso, foram registradas 226 radiografias (13,5% do total de exames), sendo a mais frequente com 77% a radiografia de tórax (175 exames). Foram registrados no prontuário eletrônico 06 eletrocardiogramas (0,5%). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 1, totalizando 1.669 exames.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (1.699) e procedimentos (2.700), totalizando desta maneira 4.369 procedimentos. (Anexo 1).

### 3 Indicadores de Desempenho

De acordo com as considerações apresentadas para a Competência 04/2017, a unidade UPA atingiu a pontuação 100 com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho, ABRIL/2017

INDICADORES DE DESEMPENHO			abr/17		
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	9	7,4% ≤ 8%	25
		Total de saídas	122		
2	Taxa de Infecção Hospitalar	Número de população privada de liberdade com diagnóstico de infecção após 48h de internação x 100	0	0,0% ≤ 5%	25
		Total de população provada de liberdade internados	178		
3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	27	100% 100%	25
		Número de profissionais médicos cadastrados	27		
4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH	Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção revisados pela CCIH x 100	41	100% 100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	41		
<b>Total</b>					<b>100</b>
<b>Conceito</b>					<b>A</b>

#### 3.1 Taxa de mortalidade

Numerador: Número de óbitos após 24 horas de internação x 100

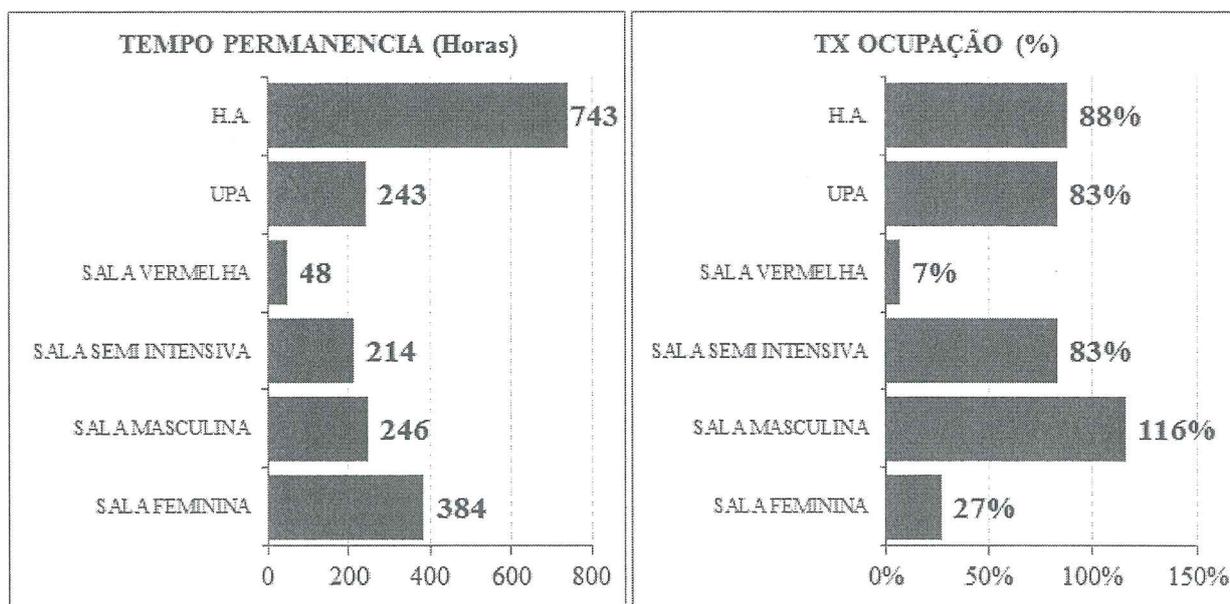
Denominador: Total de saídas

Meta: < 1,8% até setembro/2016 e < 8,0% a partir de Outubro/2016 e pontuação de 25 pontos quando atingida

No presente mês analisados 11 óbitos, 10 ocorreram na unidade 01 chegou já cadáver. Dos óbitos ocorridos na unidade 01 em um tempo menor que 24 horas e 09 foram após 24 horas de internação o que quando considerado o total de 122 saídas, correspondem a 7,4% dos casos, atingindo a meta. No que diz respeito às causas, conforme registrado na ata da comissão de revisão de óbitos, foram: neoplasia, acidente vascular cerebral, pneumonia bacteriana não especificada, doença pelo vírus da imunodeficiência adquirida, endocardite aguda não especificada, psicose não orgânica, desnutrição proteica calórica grave e meningococemia aguda.

Vale ressaltar que este indicador não afere o desempenho de gestão da OS uma vez que não está na governabilidade da OS o processo de regulação dos pacientes internados. As transferências solicitadas aos pacientes internados devem ocorrer em no máximo 24h, conforme perfil pré-hospitalar da unidade, sem o qual o risco de morte desses pacientes aumenta consideravelmente, além de impactar sobre o tempo de permanência e sobre a taxa de ocupação das salas de observação (Gráfico).

**Gráfico 1: Tempo de permanência e taxa de ocupação por salas de observação, ABRIL/2017**





### 3.2 Taxa de Infecção Hospitalar

Numerador: Número de população privada de liberdade com diagnóstico de infecção após 48h de internação x 100

Denominador: Total de população privada de liberdade internados

Meta:  $\leq 2,5\%$  até setembro/2016 e  $\leq 5,0\%$  a partir de outubro/2016 e pontuação de 25 pontos quando atingida.

Neste mês, dos 178 pacientes que estiveram em observação, não ocorreram casos de infecção após 48h de observação, ou seja, 41 dos pacientes que permaneceram em observação chegaram a unidade com diagnóstico inicial de infecção, todos tiveram seus prontuários analisados segundo a CCIPH. (Anexo 2)

Segundo a comissão, com relação às doenças de notificação compulsórias, foram realizadas 120 notificações: 100 casos suspeitos de Tuberculose, 11 casos de contaminações por HIV, 05 casos de Hanseníase, 01 caso de parotidite, 01 caso de sífilis, 01 de doença meningocócica e 01 de violência interpessoal/autoprovocada.

### 3.3 Taxa de Profissionais cadastrados no CNES

Número: Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Número de profissionais médicos cadastrados

Meta: 100% e pontuação de 25 pontos quando atingida.

Até o presente momento, após diversos contatos junto à SES/SEAP em reuniões presenciais, por e-mail e via ofício, não reboemos nenhuma orientação sobre os fluxos para atualização do CNES. Desta forma, não recebemos a base de CNES da unidade para atualização dos profissionais contratados nem nos foi determinado um fluxo para envio destas informações a algum responsável pela atualização do CNES pela SES/SEAP. Portanto é necessário que a definição dos fluxos ocorra o mais breve possível, considerando as glosas de produção ambulatorial da unidade que vem ocorrendo relacionadas a falta de atualização CNES. Tendo em vista que a Organização Social (OS)



não possui governabilidade para solução deste problema, entendemos que a OS não pode ser penalizada com a perda deste indicador.

Assim, até que o VIVA Rio receba as orientações para atualização do CNES conforme descrito acima, seguimos com a manutenção de todos os profissionais contratados para unidade (médicos e demais categorias profissionais) com suas informações atualizadas em sistema próprio de controle do setor de recursos humanos. Consideramos então, dada as justificativas apresentadas, que a meta para este indicador foi alcançada.

#### **3.4 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH**

Número: Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção, revisados pela CCIPH x 100

Denominador: Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção

Meta: 100% e pontuação de 25 pontos quando atingida

Neste mês, 41 pacientes tiveram diagnóstico de infecção no momento da admissão, sendo todos devidamente analisados. De acordo com o profissional responsável pela prevenção e controle das infecções institucionais, foram realizadas orientações à equipe quanto a identificação dos acessos periféricos rótulos dos medicamentos e equipos (dispositivo que conecta o frasco de medicamento ao acesso venoso); sobre higienização das mão antes e após os procedimentos, houve orientação aos profissionais quanto ao cumprimento das rotinas no caso de acidente com material biológico, os profissionais foram orientados quanto ao preenchimento das notificações compulsórias, foi realizado do monitoramento da organização dos setores e do uso dos equipamentos de proteção individual (EPIs) pelos profissionais, além de capacitação de profissionais recém contratados.



#### 4 Considerações Finais

Para a Unidade do Complexo Penitenciário de Bangu, ao final da Competência 04/2017, a unidade completa dois anos e onze meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em maio de 2014.

Nesta competência, a unidade atingiu um total de 100 pontos e conceito A, ou seja, todos os 04 indicadores analisados neste mês foram alcançados. Os pacientes que antes pertenciam ao Hospital Hamilton Agostinho, foram cadastrados no sistema do Pronto Socorro Hamilton Agostinho a partir do dia 18/04/2017, portanto todas as informações referentes a estes estarão registradas no sistema.

Tendo em vista que os usuários são oriundos do sistema penitenciário e estão privados de sua liberdade, um número restrito de unidades especializadas dispõe de uma estrutura mínima para sua permanência. Isto, aliado à falta de governabilidade em relação ao processo de regulação e transferências, são fatores implicam diretamente sobre o tempo de permanência, taxa de ocupação de leitos e aumento da taxa de mortalidade. Desse modo, a unidade vem mantendo seu resultado.

A gestão está realizando adequações na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais, juntamente com a empresa de prontuários para atualizar o conhecimento dos profissionais em relação ao sistema para que dessa forma possa melhorar a dinâmica da unidade e a qualidade das informações.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 13 de abril de 2017.

Edson Luiz Benício Leocádio  
Procurador  
CRC-RJ 096049/O-3  
CPF: 724.966.227-91  
IFP: 07360793-9

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO



## 5 Anexos

### Anexo 1: Procedimentos realizados na unidade, ABRIL/2017

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	150	10,44%
DOSAGEM DE UREIA	118	8,21%
DOSAGEM DE CREATININA	116	8,07%
DOSAGEM DE POTASSIO	110	7,65%
DOSAGEM DE SODIO	109	7,59%
DOSAGEM DE GLICOSE	101	7,03%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	64	4,45%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	56	3,90%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	56	3,90%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	50	3,48%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	49	3,41%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	48	3,34%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	45	3,13%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	45	3,13%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	40	2,78%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	39	2,71%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	36	2,51%
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	30	2,09%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	27	1,88%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	27	1,88%
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	26	1,81%
DOSAGEM DE AMILASE	24	1,67%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO (VHS)	11	0,77%
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	10	0,70%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	10	0,70%
DOSAGEM DE CALCIO	9	0,63%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	7	0,49%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	6	0,42%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	0,35%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	0,35%
DOSAGEM DE TROPONINA	4	0,28%
DOSAGEM DE MAGNESIO	4	0,28%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>1.437</b>	<b>86,10%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	175	77,43%
RADIOGRAFIA DE COXA	15	6,64%
RADIOGRAFIA DE MAO	8	3,54%



RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	7	3,10%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	1,77%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	1,77%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	1,77%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	3	1,33%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	1,33%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	0,88%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0,44%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>226</b>	<b>13,54%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	6	0,36%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>1.669</b>	<b>38,20%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>		
	No.	%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1.220	45,19%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1.185	43,89%
INALACAO / NEBULIZACAO	134	4,96%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	55	2,04%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	39	1,44%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	31	1,15%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	22	0,81%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	5	0,19%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	3	0,11%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	2	0,07%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	2	0,07%
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1	0,04%
GLICEMIA CAPILAR	1	0,04%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>2.700</b>	<b>61,80%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>4.369</b>	



## Anexo 2: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar, ABRIL/2017

### ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 10/05/2017

Hora: 14 H

Local: UPA 24H e Pronto Socorro Hamilton Agostinho

Aos dez dias do mês de Maio de dois mil e dezessete, às 14 horas, reuniram-se, na sala de Coordenações, situada na UPA 24H e Pronto Socorro Hamilton Agostinho, Estrada General Emilio Maurell Filho, 1100, Gericinó, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Marcos , Coordenadora Médica. Felipe Acioli Leite de Carvalho, Coordenador de Enfermagem e Jorge Sergio Calixto Junior, Enfermeiro da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar com os dados referentes ao mês de Abril de 2017. No mês de Abril apresentamos um total de 41 usuários com infecção hospitalar nas salas de observação sendo 25 infecções na UPA e 16 infecções no Pronto Socorro Hamilton Agostinho (HA). Destes usuários com infecção foram revisados 100% dos prontuários e constatamos que as infecções foram todas comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas à Coordenação de Saúde SEAP no mês de Janeiro. No total foram realizadas 120 notificações compulsórias destes 01 parotidite, 11 AIDS, 05 hansen, 01 sífilis, 01 doença meningocócica, agressão 01 e 100 tuberculose. Algumas das principais ações realizadas pelo Enfermeiro especialista CCIH Jorge Sergio Calixto Junior referente ao mês de Abril de 2017: Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientações gerais aos funcionários novos da enfermagem. Realizado orientação para que nos casos de acidente com material biológico o material será colhido e analisado na unidade de acordo com a rotina de acidente com material biológico. Encaminhado semanalmente e sempre que necessário à Coordenação de Saúde SEAP às notificações compulsórias da UPA. No momento a unidade encontra-se com 02 colaboradores da higienização no quadro fixo da unidade da equipe de higienização e limpeza TS RIO e 06( faxinas) apenados da unidade sob a supervisão de agentes penitenciários. Orientação aos enfermeiros líderes quanto ao preenchimento das notificações de Dengue, Chikungunya e ZIKA vírus em gestantes e demais notificações compulsórias. Orientações diárias quanto aos procedimentos de enfermagem como: fixação de CVD troca de filtro bacteriológico (HME), cabeceira elevada, higiene oral, aspiração sistema fechado em pacientes intubados, acessos periféricos e equipos datados, rotina checklist de inserção de cateter venoso central, rotina de admissão CCIH dos pacientes em observação, almotolias etiquetadas e datadas, organização dos setores e limpeza das bancadas de medicação. Orientações à equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's, proibição do uso de adornos. Discussão dos assuntos de CCIH na unidade e realização das atas de reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. Verificação das datas de validade dos artigos esterilizados e orientação aos volantes para verificação. Orientação à equipe de enfermagem quanto à limpeza e desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos como comadres, patinhos e bacias. Orientação à equipe multidisciplinar quanto à segregação correta dos resíduos conforme PGRSS da unidade. Supervisão e orientação à equipe de enfermagem na realização dos checklist dos setores e da ambulância.

Marcos Jose Relvas Argolo

Felipe Acioli Leite de Carvalho

Jorge Sergio Calixto Junior

Felipe Acioli Leite de Carvalho  
Coordenador de Enfermagem  
COREN-RJ 189.016

Marcos Argolo  
CRM 52.61604-0  
Coordenador Médico  
UPA Gericinó

Jorge Sergio Calixto Junior  
enfermeiro 93220



**Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Prontuário, ABRIL/2017**



ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS – UPA Gericinó

Data: 10/05/2017

Hora: 11:40 hs

Local: Upa Gericinó

Aos dez dias do mês de Abril de dois mil e dezessete, às 11:40 h, reuniram-se junto à Sala de Coordenações da unidade, situada na Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas Gericinó, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuário, a saber, Drº Marcos Argolo, Coordenador Médico da Unidade, Felipe Acioli Leite de Carvalho; Coordenador de Enfermagem, e Rosângela Pereira Mattos; Enfermeira, para realizar à reunião ordinária da comissão de prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de abril de 2017. Foram gerados 2.280 boletins de atendimento, dos quais houve no total 1977 atendimentos de clínica médica; 80 de odontologia; 233 de fisioterapia; 20 de cardiologia; 14 de gastroenterologia ; 29 de ortopedia; 03 de ginecologia; 753 de serviço social. Foram avaliados a qualidade dos registros de prontuários, através das evoluções médicas e de enfermagem, registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. A Comissão de prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico, sinais vitais, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento. A comissão de infecção revisou os prontuários de pacientes com infecção que permaneceram nas salas de observação, a saber: sala amarela masculina e feminina; e também os com infecções na unidade intermediária e pronto socorro Hamilton Agostinho (HA). A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional e encerramento dos mesmos. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Marcos Argolo  
CRM 52.61804-0  
Coordenador Médico  
UPA Gericinó

Marcos Argolo \_\_\_\_\_

Felipe Acioli Leite de Carvalho \_\_\_\_\_

Felipe Acioli L. de Carvalho  
Coordenador de Enfermagem  
COREN-RJ 189.016

Rosângela Pereira Mattos \_\_\_\_\_

#### Anexo 4: Ata da Comissão de Revisão de Óbito, ABRIL/2017



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS  
COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FIXO PRÉ-HOSPITALAR  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS -GERICINÓ

#### ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA GERICINÓ

DATA:10/05/2017  
HORÁRIO: 11:30h  
LOCAL: UPA GERICINÓ

Ao décimo dia do mês maio de dois mil e dezessete ,às 11:30, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no UPA Gericinó, Estrada General Emilio Maurell Filho, nº 1100, Gericinó,Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Marcos Argolo, Coordenador Médico, Felipe Acioli Leite de Carvalho, Coordenador de Enfermagem ,para realizar à reunião ordinária da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de abril de 2017.

Dos 11 óbitos registrados na unidade, **11** foram encaminhados ao Instituto Médico Legal (IML).Os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na unidade intermediária e também na observação masculina.

No total de óbitos ocorridos na unidade durante o mês de abril ,09 foram com mais de 24h, e 01 com menos de 24h.01 entrou na Unidade já cadáver.

As causas de óbito no mês de abril foram: **neoplasia, acidente vascular cerebral , pneumonia bacteriana não especificada, doença pelo vírus da imunodeficiência adquirida , endocardite aguda não especificada, psicose não orgânica, desnutrição proteica calórica,grave, meningococcemia aguda.**

**Não foi fornecida nenhuma Declaração de Óbito** pela unidade devido ao fato de todos os óbitos serem encaminhados ao **IML**.

Observamos os óbitos e pelo registro nos prontuários os óbitos foram inevitáveis, dada a gravidade do quadro clínico apresentado pelos apenados.

Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.

Marcos Argolo \_\_\_\_\_

Felipe Acioli Leite de Carvalho \_\_\_\_\_

Marcos Argolo  
CRM 52.61604-0  
Coordenador Médico  
UPA Gericinó

Felipe Acioli L. de Carvalho  
Coordenador de Enfermagem  
COREN-RJ 189.016

**Anexo 5: Produção Diária, ABRIL/2017****UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU**  
**Produção diária por setor**

Período...: 01/04/2017 a 30/04/2017

Turno da 24 horas

**ATENDIMENTO**

<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CARDIOLOGIA	20
CLINICA MÉDICA	1.977
GASTROENTEROLOGIA	14
GINECOLOGIA	3
ODONTOLOGIA	80
ORTOPEDIA	29
<b>Total por Setor</b>	<b>2.123</b>

**EMERGÊNCIA**

<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	1
<b>Total por Setor</b>	<b>1</b>

**Internação de Observação**

<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	132
<b>Total por Setor</b>	<b>132</b>

**Urgência**

<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CARDIOLOGIA	27
CLINICA MÉDICA	2.109
GASTROENTEROLOGIA	15
GINECOLOGIA	3
ODONTOLOGIA	94
ORTOPEDIA	32
<b>Total por Setor</b>	<b>2.280</b>



### UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU Produção diária por setor

Período...: 01/04/2017 a 30/04/2017

Turno da 24 horas

#### Totais no Período

<b>Acolhimento</b>	0
<b>Urgência</b>	2.280
<b>Emergência</b>	1
<b>Classificação de Risco</b>	0
<b>Atendimento Médico</b>	2.123
<b>Internação de Observação</b>	132

## 6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ.

Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

### 6.1 Fluxo de Caixa

O resumo da movimentação dos recursos está consubstanciado no Demonstrativo do Fluxo de Caixa apresentado a seguir:

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Abril	
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>	718.599,69	
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão	1.450.000,00	
Receitas Financeiras	16,58	
Outras Receitas	0,00	
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>	1.450.016,58	
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal	803.963,92	
Material de Consumo	55.832,59	
Serviços de Terceiros	14.740,32	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	142,85	
Outras Despesas Operacionais	928.345,93	
Investimentos	0,00	
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>	1.803.025,61	
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>	365.590,66	
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	365.590,66	
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	0,00	
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>	365.590,66	

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês abril/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 121,59% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.482.832,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **6.3 Conciliação Bancária**

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários. (Anexo no Item 8.4)

## **6.4 Demonstrativo Contábil Operacional**

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 77,93% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.482.832,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **7 Relatório Administrativo**

Neste item estão reunidas as informações relativas à Aquisição de Bens Duráveis, Recursos Humanos e Contratos de Serviços Terceirizados, cujos demonstrativos encontram-se disponíveis nos anexos.

### **7.1 Aquisição de Bens Duráveis**

Não houve aquisição de bens duráveis. (Anexo no Item 8.4)

### **7.2 Aquisição de Outros Investimentos**

Não houve aquisição de outros investimentos. (Anexo no Item 8.4)

### **7.3 Recursos Humanos**

Mantivemos também os profissionais trabalhando exclusivamente na captação, acomodação na escala de plantões, completando o quadro previsto, de médicos e demais profissionais, mantendo acompanhamento permanente na intenção de garantir a presença dos profissionais na unidade. Os demais quadros profissionais encontram-se completos, porém sofrem modificações de acordo com a demanda, passivo de demissões ou contratações para completá-lo. Focamos durante o processo seletivo a verificação incisiva da capacidade técnica dos profissionais.

Lembramos que todos os profissionais realizam além da entrevista comportamental e comprovação de titularidade e especializações, provas que foram confeccionadas dentro da realidade das unidades de pronto atendimento, buscando a veracidade do saber técnico destes profissionais.

A OSS Viva Rio agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, uma Ouvidoria e Nutricionista, para que assim possamos melhor atender as demandas tanto da Secretaria Estadual de Saúde quanto do próprio usuário.

Durante o período não houve contratações.

Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foram gradativamente preenchidos, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento GERICINÓ/SEAP.

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

Durante o período não houve contratações.

Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foram gradativamente preenchidos, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento GERICINÓ/SEAP.

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SEAP** tiveram início, em sua maioria, em **Abril de 2016**.

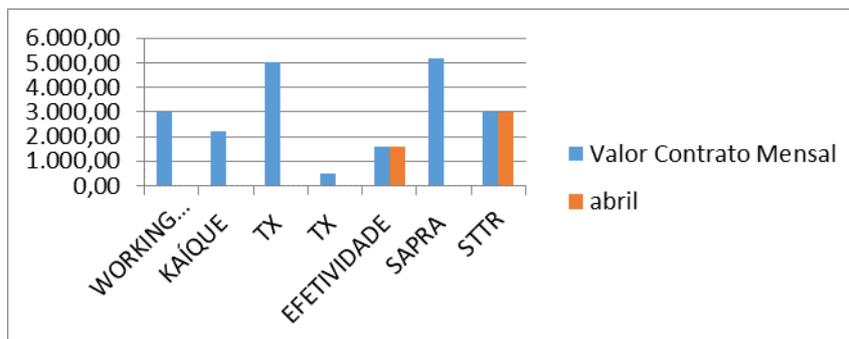
<b>EMPRESA</b>	<b>SERVIÇO PRESTADO</b>
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
LAVEBRAS	LAVANDERIA
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
PVAX	LOGISTICA
STTR	MANUT EQUIP MEDICOS

Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

### Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes a **abril de 2017**.

**Valores Fixos**



- **AS DEMAIS EMPRESAS NÃO EMITIRAM NOTA ATÉ A PRESENTE DATA.**

**A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em abril de 2017:**

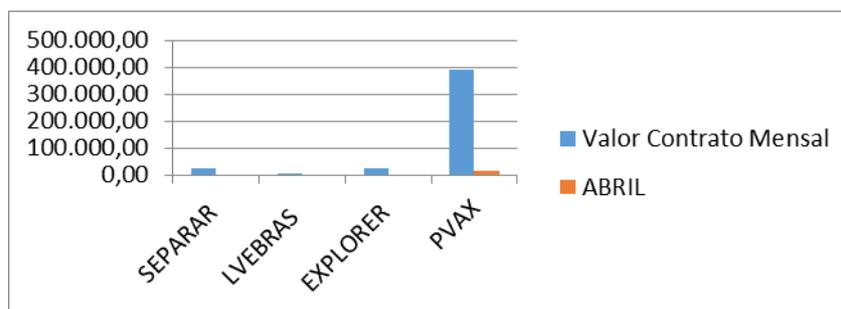
<b>Valor Fixo Mensal</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>abril</b>
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	2.990,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,60	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	MANUT. EQUIP MEDICOS	3.000,00	3.000,00

### Serviços com Custos Variáveis

São contratos com custos que mudam de acordo com a produção e/ou quantidade trabalho. Abaixo as empresas prestadoras de serviços que apresentam faturamento com custos variáveis.

- Separar:** Presta serviços de Gases medicinais.
- Lavebras:** Presta serviços de lavanderia.
- Explorer:** Presta serviços de Locação de veículos.
- Pvax:** Presta serviços de Logística.
- Seven Log:** Presta serviços de motoboy mensageiro.

### Valores Variáveis



- **AS DEMAIS EMPRESAS NÃO EMITIRAM NOTA ATÉ A PRESENTE DATA.**

**A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em maio de 2017:**

<b>Valores Variáveis</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>ABRIL</b>
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	13.978,40

## **8 Anexo B**

### **8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica**

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no item 8.4)



## 8.2 Extratos Bancários



### Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 03/05/2017 - 17h13

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0005334-1	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005334-1 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 17h13 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 03/05/2017 - 17h13

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	294.462,94	294.462,94

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004213-7 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				718.598,69
03/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-8.293,33	710.305,36
04/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-458.291,92	252.013,44
05/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-149.279,86	102.733,58
06/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-3.670,96	99.062,62
07/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-56.797,69	42.264,93
10/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-32.197,47	10.067,46
11/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-2.371,47	7.695,99
12/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-4.000,00	3.695,99
13/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-68,40	3.627,59
17/04/2017	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1605849	15,56		3.643,15
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1642961		-3,50	3.639,65
24/04/2017	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2106031	5,83		3.645,48
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2185643		-1,31	3.644,17
25/04/2017	TRANSF VALOR ENTRE CONTA TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81425 81425	20,00 365.541,41		3.664,17 369.205,58
26/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-2.993,32	366.212,26
27/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-622,60	365.589,66
<b>Total</b>			<b>365.582,80</b>	<b>-718.591,83</b>	<b>365.589,66</b>

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 17h13 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-23.088,95	-23.088,95
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-23.088,95</b>	<b>-23.088,95</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 03/05/2017 - 16h48

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0005334-1	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005334-1 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 16h48 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 03/05/2017 - 16h47

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	294.462,94	294.462,94

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004213-7 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1,00
03/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	8.293,33		8.294,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814133		-60,00	8.234,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814334		-26,60	8.207,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814342		-6.244,73	1.963,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814809		-90,00	1.873,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814820		-1.872,00	1,00
04/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	458.291,92		458.292,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		-9.125,92	449.167,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814364		-72,61	449.094,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814397		-440.269,75	8.824,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814669		-5.911,14	2.913,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814749		-539,84	2.373,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814842		-871,20	1.502,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926		-1.456,33	46,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814990		-45,13	1,00
05/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	149.279,86		149.280,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010		-20.000,00	129.280,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814013		-3.902,37	125.378,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814028		-3.939,26	121.439,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814045		-100.000,00	21.439,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814246		-794,13	20.645,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814250		-1,45	20.643,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305		-1.912,91	18.730,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-9.875,49	8.855,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814667		-4.360,96	4.494,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814998		-4.491,79	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814999		-1,50	1,00
06/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	3.670,96		3.671,96
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALINE HABIB DAS NEVE	5313399		-1.850,29	1.821,67
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	5317660		-1.096,68	724,99
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELO PEIXOTO	3431773		-303,83	421,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		-402,26	18,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5313399		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5317660		-8,95	1,00
07/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	56.797,69		56.798,69
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-52.646,73	4.151,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814377		-3.750,21	401,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814380		-1,50	400,25
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814704		-397,80	2,45
	TRANSF CC PARA CC PJ	814706		-1,45	1,00
10/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	32.197,47		32.198,47
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	7539876		-130,52	32.067,95
	DEST. ALINE MARINHO DA SIL				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814020		-10.000,00	22.067,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814141		-10.000,00	12.067,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814543		-10.000,00	2.067,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814612		-2.058,00	9,95
	VIVA RIO				
11/04/2017	DOC/TED INTERNET	7539876		-8,95	1,00
	TED INTERNET				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	2.371,47		2.372,47
	TRANSF CC PARA CC PJ	814041		-2.369,97	2,50
	VIVA RIO				
12/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	814042		-1,50	1,00
	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	4.000,00		4.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ	814028		-4.000,00	1,00
	VIVA RIO				
13/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	68,40		69,40
	TARIFA BANCARIA	30417		-68,40	1,00
	CestaEmpresarial2				
17/04/2017	TED-TRANSF ELET DISPON	3222979	1.450.000,00		1.450.001,00
	REMET.FES RIO DE JANEI FNS				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	154		-2.229,11	1.447.771,89
	PROTESTO 386000 - FARMATER				
18/04/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUT	5162305		-468,00	1.447.303,89
	INTERNET - PESS GPS 2305				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUT	5162305		-47.300,29	1.400.003,60
	INTERNET - PESS GPS 2305				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUT	5304394		-91.377,72	1.308.625,88
	INTERNET -DARF				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814208		-100.000,00	1.208.625,88
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814414		-450,90	1.208.174,98
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814495		-13,96	1.208.161,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814529		-450.000,00	758.161,02
	VIVA RIO				
19/04/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA	155		-26,60	758.134,42
	RIOPAR 4640524				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	156		-26,60	758.107,82
	RIOPAR 4640531				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUT	5304394		-9.282,72	748.825,10
	INTERNET -DARF				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814290		-509,63	748.315,47
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814292		-1,45	748.314,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814507		-50.000,00	698.314,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814556		-1.751,52	696.562,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814561		-1,50	696.561,00
	VIVA RIO				
20/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	814621	11.338,91		707.899,91
	VIVA RIO				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	5817115		-39.664,22	668.235,69
	DEST. COMERCIAL RIO MATERI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814063		-11.338,91	656.896,78
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814065		-1,50	656.895,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814139		-150.000,00	506.895,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814145		-5.110,08	501.785,20
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814146		-777,70	501.007,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814218		-3.932,46	497.075,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814239		-1.414,86	495.660,18
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814245		-1,45	495.658,73
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814586		-448,50	495.210,23
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814613		-58.429,90	436.780,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814884		-20.438,72	416.341,61
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814890		-8,95	416.332,66
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814919		-330,00	416.002,66
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814921		-1,45	416.001,21
	VIVA RIO				

	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5817115		-8,95	415.992,26
24/04/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO	157		-10.530,15	405.462,11
	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO	158		-944,32	404.517,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO	159		-685,24	403.832,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814041		-25.795,41	378.037,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814160		-119,19	377.917,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814162		-1,50	377.916,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814224		-1.649,03	376.267,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814227		-1,50	376.265,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814889		-8,95	376.256,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992		-119,19	376.137,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814994		-1,50	376.136,28
25/04/2017	TRANSF. ENTRE CONTAS BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	81425		-365.561,41	10.574,87
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-49,73	10.525,14
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-465,08	10.060,06
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-6.915,93	3.144,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814432		-3.144,13	0,00
26/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	2.993,32		2.993,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA CONTRIBUICAO SINDICAL MARCO	160		-2.202,79	790,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814023		-153,26	637,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814044		-634,77	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814046		-1,50	1,00
27/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	622,60		623,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814235	2.005,00		2.628,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814647		-2.005,00	623,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814799		-622,60	1,00
<b>Total</b>			<b>2.181.930,93</b>	<b>-2.181.930,93</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 16h47 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/04/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1,00
02/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	23.088,95		23.089,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814330		-21.909,23	1.180,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814497		-1.179,72	1,00
03/05/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814905		-2.040,22	-2.039,22
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814907		-1,50	-2.040,72
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814825		-1.400,32	-3.441,04
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814827		-1,50	-3.442,54
	PAGTO ELETRON COBRANCA	161		-36.773,71	-40.216,25
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814258		-60,00	-40.276,25
	PAGTO ELETRON COBRANCA	162		-6.871,20	-47.147,45
	PAGTO ELETRON COBRANCA	163		-533,92	-47.681,37
	PAGTO ELETRON COBRANCA	164		-356,40	-48.037,77
<b>Total</b>			<b>23.088,95</b>	<b>-71.127,72</b>	<b>-48.037,77</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0005 - V.12.1.12.0						
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT USA GERICO / VIVA RIO		Emissão: 03/05/2017 10:24:32 AM						
00.343.941/0001-28		Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10066995 - Seção: 1						
TOTAIS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	10	125,27	24.068,16	0003	INSS	9	50,21	1.593,26	
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	165,86	0004	IRRF	7	59,44	3.719,80	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	717,73	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	223,15	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	1.000,00	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	3,00	1.467,08	
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	606,60 B						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	9	50,21	1.593,26 B						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	606,60 B						
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	1	30,00	1.809,09 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	575,58 B						
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	6	0,00	1.135,17 B						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	11	0,00	278,96 B						
Proventos		26.087,04			Descontos		7.003,29		Líquido	19.083,75
FGTS Dep.		2.231,69			INSS Segurado		1.593,26		Base Sal. Fam.	26.087,04
FGTS 13º Dep.		0,00			Restorno INSS		0,00		Base IRRF	26.087,04
FGTS Dep. (SEFIP)		2.231,69			Base INSS		23.366,50		Base IRRF 13º	0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º		0,00		Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		5.419,35		BASE PIS	132.027,23
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		0,00		VALOR PIS	1.320,27
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		Fórmula 3	0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00			
Base FGTS		27.896,13			Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13º		0,00			Base INSS 13º 20 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.		1.809,09			Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		27.896,13			Base INSS 13º 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		23.366,50			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos		26.087,04			Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13º Ativos		0,00								
Base FGTS Demitidos		0,00								
Base FGTS 13º Demitidos		0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							Base IRRF PIR	0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00								
-----										
Ativos		10			Demitidos		0		Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			Af. Previdência		0		Aviso Prévio	0
Férias		0			Af. Ac. Trabalho		1		Lic. sem Vencto	0
Outros		0			Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês	0
Fúncs		11			Transf. no Mês		0		C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0006 - V.12.1.12.0			
LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 03/05/2017 10:24:32 AM			
00.343.941/0001-28			Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?			
-----									
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
-----									
0002	DIAS TRABALHADOS	10	125,27	24.068,16	0003	INSS	9	50,21	1.593,26
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	165,86	0004	IRRF	7	59,44	3.719,80
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	717,73	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	223,15
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	1.000,00	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	3,00	1.467,08
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,23					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	606,60 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	9	50,21	1.593,26 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	606,60 B					
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	1	30,00	1.809,09 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	575,58 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.135,17 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	11	0,00	278,96 B					
-----									
Proventos		26.087,04	Descontos		7.003,29	Líquido		19.083,75	
FGTS Dep.		2.231,69	Base Sal. Fam.			Base IRRF		26.087,04	
FGTS 13º Dep.		0,00	Base IRRF 13º			Base IRRF Férias		0,00	
FGTS Dep. (SEFIP)		2.231,69	Base IRRF Férias			BASE PIS		132.027,23	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		1.593,26			0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00			0,00	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS		23.386,50			0,00	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00			0,00	
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		5.419,35			0,00	
Base FGTS		27.896,13	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00			0,00	
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS Afast.		1.809,09	Base INSS 13º 15 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS (SEFIP)		27.896,13	Base INSS 20 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 13º 25 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS Ativos		26.087,04	Base INSS 13º 25 Anos		0,00			0,00	
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS N Exp. Risco		23.386,50			0,00	
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00			0,00	
Base FGTS 13º Demitidos		0,00	Base INSS Auton.		0,00			0,00	
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00			0,00	
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
-----									
Ativos		10	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		0	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Fúncs		11	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							
-----									



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0007 - V.12.1.12.0  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/05/2017 10:24:32 AM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?  
 VIVRIO

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0037	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0039	GRATIFICACAO POR PUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	22	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0										
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	B	315	0	X									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0										
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	B	315	0										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte
- SP - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

Observação: O código de cálculo 126 tem incidência interna em IRRF PLR



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
-----  
FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Emissão: 03/05/2017 10:24:32 AM  
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?  
-----  
[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ADEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DRMOPOST  
Tipo Funcionário = BODRFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10066995  
-----



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO  
 EMILIO MAURELL FILHO 1100 Rio de Jan UPA - BANGÔ / UPA GERICO  
 00.343.941/0021-71 Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
 Página: 0064 - V.12.1.12.0  
 Emissão: 03/05/2017 10:20:22 AM  
 Centro de Custo: 10066000 - Seção: 8

TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	158	4.591,00	394.418,57	0003	INSS	158 1.525,00 46.294,45
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.402,76	0004	IRRF	81 1.467,50 65.041,22
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	1	20,00	6.997,36	0006	VALE TRANSPORTE	10 0,00 695,02
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	1,00	583,11	0011	INSS 130. SALARIO	1 11,00 431,84
0041	FERIAS NO MES	2	28,00	3.210,09	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3 78,00 3.219,71
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	32,00	3.579,14	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2 0,00 161,00
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	4,00	2.332,45	0020	IRRF FERIAS	2 45,00 467,41
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	4.507,13	0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	2 0,00 7.643,66
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	28,00	1.070,03	0049	IRRF 130. SALARIO	1 15,00 169,30
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	32,00	1.193,05	0098	INSS FERIAS	2 19,00 448,64
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	1.535,15	0150	LIQUIDO DR RESCISAO	1 0,00 25.795,41
0094	GRATIFICACAO	15	0,00	23.980,83	0163	ATRASO	52 119,27 3.359,09
0097	INSALUBRIDADE	160	0,00	33.201,20	0182	FALTAS (EM HORAS)	9 288,00 3.078,95
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	5.631,62	0196	INSS FERIAS PROX MES	2 19,00 432,60
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	684,17	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	2 4,00 1.179,72
0215	ATESTADO MEDICO	11	29,00	2.252,16	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	34 341,00 19.116,80
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	125	5.544,00	29.109,53	0547	DESC COLÔNIA - MENSAL	1 0,00 30,00
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69			
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	48,00	1.639,75			
0454	SALDO DE SALARIO	1	22,00	5.131,40			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.329,31			
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	24	0,00	39.284,82			
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	147	0,00	49.527,96			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	10	30,00	24.850,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	3	3,00	1.670,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	37	71,00	30.900,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	7	9,00	3.312,00			
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	1.320,00			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	60,00	374,80			
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	120,00			
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	1	0,00	108,78			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	58,30			
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	0,00	1.291,30			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	175,64			
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	5.308,29			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	442,36			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	14,64			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	5.013,94 B			
0032	TOTAL EMPRESAS VALE TRANSPOR	10	0,00	1.166,00 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	18	79,00	26.121,29 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	33.045,90 B			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	538,84 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	18	79,00	8.707,09 B			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	314,07 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	158	1.525,00	46.294,45 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	19,00	448,64 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	431,84 B			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	19,00	492,60 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	16	131,00	640,90 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	16	131,00	640,90 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.166,00 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	1,00	1.040,11 B			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	12.481,29 B			
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	435,60 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	162	0,00	6.890,22 B			
-----							
Proventos	683.943,29	Descontos		177.654,82	Líquido		506.288,57
FGTS Dep.	54.808,21	INSS Segurado		47.815,83	Base Sal. Fam.		650.274,26
FGTS 13° Dep.	314,07	Estorno INSS		6.438,04	Base IRRF		642.744,43
FGTS Dep. (SEFIP)	54.808,21	Base INSS		685.102,64	Base IRRF 13°		3.925,90
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	314,07	Base INSS 13°		3.925,90	Base IRRF Férias		35.188,24
FGTS Rescisão (SEFIP)	538,84	Base INSS Ac. Teto		191.679,94	BASE PIS		689.028,54
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	314,07	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		6.890,19
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
Base FGTS	685.102,64	Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13°	3.925,90	Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	685.102,64	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	3.925,90	Base INSS N° Exp. Risco		685.102,64			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N° Exp. Risco		3.925,90			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos	678.267,14	Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13° Ativos	0,00						
Base FGTS Demitidos	6.735,50						
Base FGTS 13° Demitidos	3.925,90						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	6.735,50				Base IRRF ELR		0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	3.925,90						
-----							
Ativos	156	Demitidos	1	Lic. Maternidade			2
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio			0
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencio			0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês			0
Punco	162	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.			0
Apos. Invalidez	0						



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0065 - V.12.1.12.0			
LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 03/05/2017 10:20:22 AM			
00.343.941/0001-28			Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	169	4.760,36	421.051,87	0003	INSS	168	1.579,65	48.175,92
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	1,32	777,70	0004	IRRF	90	1.536,28	70.405,57
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	2.402,76	0006	VALE TRANSPORTE	12	0,00	970,88
0024	FERIAS INDEVIDAS	1	30,00	6.997,36	0011	INSS 130. SALARIO	1	11,00	431,84
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	1,00	583,11	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	78,00	3.249,71
0041	FERIAS NO MES	3	35,80	8.665,55	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	161,00
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	33,20	4.419,45	0020	IRRF FERIAS	3	53,25	2.433,22
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	4,00	2.332,45	0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	13.888,39
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	4.507,13	0049	IRRF 130. SALARIO	1	15,00	169,30
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	35,80	2.888,52	0098	INSS FERIAS	3	22,20	621,17
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	33,20	1.472,82	0150	LIQUIDO DR RESCISAO	1	0,00	25.795,41
0083	HORA EXTRA 100%	1	9,00	262,65	0163	ATRASO	53	120,06	3.405,27
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	1.535,15	0182	FALTAS (EM HORAS)	9	288,00	3.078,95
0094	GRATIFICACAO	18	0,00	25.611,15	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	19,00	492,60
0097	INSALUBRIDADE	166	0,00	33.801,09	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	2	4,00	1.179,72
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	4	0,00	6.070,02	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	37	375,72	20.442,15
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	79,94	0425	DESC. DIVERSOS	1	0,00	777,70
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	60,00	684,17	0547	DESC COLÔNIA - MENSAL	2	0,00	60,00
0215	ATESTADO MEDICO	11	29,00	2.252,16	0699	DESCONTO DE DIFERENÇA DE SAL	1	0,00	45,18
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	249,26					
0402	GRATIFICACAO P/ DESRMPENHO	1	0,00	142,15					
0407	ADICIONAL NOTURNO 20%	127	5.608,00	30.309,09					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	48,00	1.639,75					
0454	SALDO DE SALARIO	1	22,00	5.131,40					
0486	GRATIF COORDENACAO	3	0,00	2.406,14					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	27	0,00	41.814,82					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	150	0,00	50.441,44					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	11	31,00	25.850,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	3	3,00	1.670,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	37	71,00	30.900,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	7	9,00	3.312,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	2	0,00	1.320,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	60,00	374,80					
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	12	0,00	2.400,00					
0719	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	120,00					
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	1	0,00	188,78					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	58,30					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	2	0,00	1.291,30					
0751	DEV. CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1	0,00	45,18					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	175,64					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	5.308,29					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	442,26					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	14,64					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	5.013,94 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	12	0,00	1.590,80 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	18	79,00	26.121,29 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	33.045,90 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	538,84 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	18	79,00	8.707,09 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	314,07 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	168	1.579,65	48.175,92 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	22,30	631,17 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	431,84 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	19,00	492,60 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	16	131,00	640,90 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	16	131,00	640,90 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	12	0,00	1.590,80 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	1,00	1.040,11 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	12.481,29 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	1.355,19 B					
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	5	0,00	1.064,77 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	173	0,00	7.329,00 B					
Proventos		732.315,08	Descontos		195.793,98	Líquido		536.521,10	
FGTS Dep.		58.518,90	Base Sal. Fam.			Base Sal. Fam.		696.657,81	
FGTS 13º Dep.		376,29	Base IRRF			Base IRRF		681.854,03	
FGTS Dep. (SEFIP)		58.518,90	Base IRRF 13º			Base IRRF 13º		3.925,90	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		376,29	Base IRRF Ferias			Base IRRF Ferias		43.581,27	
FGTS Rescisão (SEFIP)		538,84	BASE FIS			BASE FIS		830.763,94	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		314,07	INSS Segurado		49.879,63				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Botozno INSS		6.484,22				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		731.486,19				
Base FGTS		731.486,19	Base INSS 13º		3.925,90				
Base FGTS 13º		4.703,60	Base INSS Ac. Teto		204.023,98				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		731.486,19	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		4.703,60	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		724.750,69	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		777,70	Base INSS N Exp. Risco		731.486,19				
Base FGTS Demitidos		6.735,50	Base INSS 13º N Exp. Risco		3.925,90				
Base FGTS 13º Demitidos		3.925,90	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		6.735,50	Base INSS Pro-Labora		0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		3.925,90							
Ativos		178	Demitidos		1	Lic. Maternidade		2	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		0	
Férias		3	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Fumos		185	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28	FOLHA ANALITICA VIVA RIO Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0066 - V.12.1.12.0 Emissão: 03/05/2017 10:20:22 AM Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?
---	---	---

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- FERIAS-			- 130 -			- PIR-		
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	EP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF					
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X										
0009	1ª. PARCELA 130. SALARIO	9	0																
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X										
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	24	0	X	X	X	X	X	X										
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0																
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X										
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0																
0046	130. SALARIO RESCISAO	48	0																
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70																
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X										
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0																
0082	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X	X										
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0																
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X										
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X										
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X										
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X										
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X										
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X										
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X										
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X										
0410	AUXILIO CRECHE	0	0																
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X	X	X	X										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X										
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X										
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X	X	X	X										
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X	X	X	X										
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X										
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X										
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X										
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X										
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X	X	X	X										
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAU	17	0	X	X	X	X	X	X										
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X										
0719	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X										
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	0	0																
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0																
0746	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X	X	X	X										
0791	DEV. CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	0	0																
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0																
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0																
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0																
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0																
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0																
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0																
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0																
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0																
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81																
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0																
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81																
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81																
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80																
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81																
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80																
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80																
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80																
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0																
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6																
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6																
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0																
9850	VALE REFECICAO - TOTAL	E 0	0																
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78																

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORIA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- FERIAS-			- 130 -			- PIR-		
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	EP	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF				
0003	INSS	3	81																
0004	IRRF	4	83																
0006	VALE TRANSPORTE	6	80																
0011	INSS 130. SALARIO	11	81																
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X															
0021	ARRECONDAMENTO - DESCONTO	21	81																
0030	IRRF FERIAS	30	83																
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81																
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83																
0098	INSS FERIAS	82	80																
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99																
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X										
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X										
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80																
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0																
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0																
0425	DESC. DIVERSOS	0	0																
0547	DESC COLÔNIA - MENSAL	0	0																
0699	DESCONTO DE DIFERENÇA DE SAL	0	0																
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0																
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0																
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0																
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0																
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81																
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0																
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81																
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81																





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
-----  
FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Emissão: 03/05/2017 10:20:22 AM  
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?  
-----  
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ADEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DRMOPOST  
Tipo Funcionário = BODRFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10066000  
-----

#### 8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>803.963,92</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>566.190,74</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	476.696,43
01.01.02	13º SALÁRIO	58.878,40
01.01.03	FÉRIAS	30.615,91
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>79,80</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	79,80
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>235.203,38</b>
01.03.01	FGTS	54.680,16
01.03.02	IRRF	97.162,71
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	48.164,85
01.03.04	RESCISÕES	25.795,41
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	9.400,25
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>2.490,00</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	2.490,00
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>55.832,59</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>45.171,92</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	43.522,89
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	1.649,03
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>10.660,67</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	10.660,67
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>14.740,32</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>961,39</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	961,39
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>1.859,76</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	1.859,76
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>0,00</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>1.364,07</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>777,70</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	777,70
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>0,00</b>
03.13.01	INTERNET	0,00
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>64,03</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	64,03
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>4.663,69</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	4.663,69
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPEAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPEAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPEAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPEAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPEAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPEAS COM PROPAGANDA e PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPEAS COM PROPAGANDA e PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>5.049,68</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.049,68

<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>142,85</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>142,85</b>
06.01.01	TARIFAS	142,85
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>928.345,93</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>24.345,93</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	24.345,93
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>904.000,00</b>
07.99.01	OUTRAS	904.000,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.803.025,61</b>

<b>UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ</b>			<i>abril/2017</i>
<b>OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO</b>			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
<b>BANCO: 237</b>		<b>AGÊNCIA: 814</b>	
<b>CONTA CORRENTE N°: 4213-0</b>			
<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA: Abril/2017</b>			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/04/2017 a 30/04/2017</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			365.589,66
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>365.590,66</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>		<b>VALOR (R\$)</b>
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>		<b>VALOR (R\$)</b>
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>365.590,66</b>

<b>UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ</b>		<b>abril/2017</b>
<b>OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO</b>		
<b>DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL</b>		
<b>Regime de Competência</b>		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		12.833.724,82
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.482.832,51
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.482.832,51
Resultado de Aplicação Financeira		16,58
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		16,58
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.482.849,09
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		550.837,06
Benefícios		79,80
Encargos e Contribuições		172.760,57
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		138.405,04
Provisões (13º + Férias)		53.159,89
Outras Despesas de Pessoal		2.490,00
<b>Sub-Total (3)</b>		917.732,36
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		166.628,16
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		46.812,46
<b>Serviços Públicos (6)</b>		0,00
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		24.488,78
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.155.661,76
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.155.661,76
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		13.160.912,15



UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA GERICINÓ</i>											abril/2017
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>											
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO								
<b>Total</b>					<b>0</b>				<b>0,00</b>		

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Eqpto. Odontológicos/Eqpto. Informática/Eqpto. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA GERICINÓ</i>						abril/2017
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>						
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO			
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>R\$ -</b>	

Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associado ao investimento.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ										abril/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	2.729,70
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	40	1119,59	496,31	0,00	496,31	1.488,94
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	123,20	715,72	715,72
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	249,20	841,72	841,72
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	992,63
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	2	CLT	20	2779,79	1.232,28	0,00	1.232,28	2.464,56
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	30	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	40.945,49
Enfermeiro ©	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	0,00	2.464,56	2.464,56
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	0,00	2.464,56	2.464,56
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	0,00	2.464,56	2.464,56
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	14	1945,86	862,60	0,00	862,60	862,60
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	20	2779,79	1.232,28	0,00	1.232,28	2.464,56
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3971,12	1.760,40	0,00	1.760,40	1.760,40
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1119,59	496,31	0,00	496,31	496,31
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	992,63
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	44,82	541,13	541,13
Medico	Medico	225125	12	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	37.223,16
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	6997,37	3.101,93	0,00	3.101,93	3.101,93
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	10496,06	4.652,90	0,00	4.652,90	4.652,90
Medico	Medico	225125	2	CLT	48	13994,74	6.203,87	0,00	6.203,87	12.407,74



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10496,18	4.652,96	0,00	4.652,96	4.652,96
Medico(A)	Medico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	5033,13	2.231,19	0,00	2.231,19	2.231,19
Medico(A)	Medico Ginecologista	225125	1	CLT	12	7549,71	3.346,79	0,00	3.346,79	3.346,79
Medico(A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	5033,13	2.231,19	0,00	2.231,19	2.231,19
Medico(A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	5033,14	2.231,19	0,00	2.231,19	2.231,19
Medico(A)	Medico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	5033,14	2.231,19	0,00	2.231,19	2.231,19
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	2223,83	985,82	0,00	985,82	985,82
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	3335,75	1.478,74	0,00	1.478,74	1.478,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	70	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	37.280,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	3,92	536,49	1.072,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	45,92	578,49	578,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	435,60	968,17	968,17
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	4	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	2.729,97
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	40	1201,38	532,57	0,00	532,57	532,57
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1201,38	532,57	0,00	532,57	532,57
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	6.763,18
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	40	1539,57	682,49	0,00	682,49	682,49
<b>Total</b>						<b>137.274,57</b>	<b>60.853,82</b>	<b>902,66</b>	<b>61.756,48</b>	<b>192.605,31</b>

(1) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO

(2) CLT/PF/PJ

(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.

(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ											abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Analista administrativo	Analista de Gestao de UPA	411005	1	CLT	40	4.498,68	1.994,26	435,60	6.928,54	6.928,54	
Administrador	Analista de Qualidade	411005	1	CLT	20	10.950,66	4.854,43	435,60	16.240,69	16.240,69	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411005	1	CLT	40	2.099,20	930,58	819,05	3.848,83	3.848,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	-	-	0,00	-	-	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	711,20	315,27	94,86	1.121,33	1.121,33	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo II	411005	1	CLT	40	-	-	0,00	-	-	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	542,38	240,44	22,56	805,38	805,38	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	2.700,54	1.197,15	22,57	3.920,26	3.920,26	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,56	1.365,54	1.365,54	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1.994,04	883,96	59,12	2.937,12	2.937,12	
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,43	364,14	22,56	1.208,13	1.208,13	
Programador	Programador Trainee	0	1	CLT	40	838,42	371,67	159,72	1.369,81	1.369,81	
<b>Total</b>						<b>26.087,04</b>	<b>11.564,38</b>	<b>2.094,20</b>	<b>39.745,62</b>	<b>39.745,62</b>	

(2) CLT/PP/PJ

(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.

(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentado todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERCIÑO										abril/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
4ª PARCELA [PARCELA 04/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	313,62	139,03	0,00	452,65	452,65
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	317,93	140,94	0,00	458,87	458,87
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	142,78	63,29	0,00	206,07	206,07
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	198,16	87,84	0,00	286,00	286,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	148,45	65,81	0,00	214,26	214,26
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	150,18	66,57	0,00	216,75	216,75
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	150,65	66,78	0,00	217,43	217,43
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	155,27	68,83	0,00	224,10	224,10
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	154,96	68,69	0,00	223,65	223,65
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	159,51	70,71	0,00	230,22	230,22
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	240,04	106,41	0,00	346,45	346,45
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	275,30	122,04	0,00	397,34	397,34
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	50,51	22,39	0,00	72,90	72,90
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	222,83	98,78	0,00	321,61	321,61
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	269,10	119,29	0,00	388,39	388,39
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	269,94	119,66	0,00	389,60	389,60
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	281,25	124,68	0,00	405,93	405,93
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	289,57	128,37	0,00	417,94	417,94
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	297,56	131,91	0,00	429,47	429,47
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	307,92	136,50	0,00	444,42	444,42
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	312,89	138,70	0,00	451,59	451,59
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	312,91	138,71	0,00	451,62	451,62
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	314,80	139,55	0,00	454,35	454,35
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	315,46	139,84	0,00	455,30	455,30
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	321,97	142,73	0,00	464,70	464,70
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	336,08	148,98	0,00	485,06	485,06
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	354,83	157,30	0,00	512,13	512,13
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	369,02	163,59	0,00	532,61	532,61
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	408,28	180,99	0,00	589,27	589,27
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	415,40	184,15	0,00	599,55	599,55
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	429,89	190,57	0,00	620,46	620,46
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	439,85	194,99	0,00	634,84	634,84
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	445,10	197,31	0,00	642,41	642,41
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	464,78	206,04	0,00	670,82	670,82
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	514,51	228,08	0,00	742,59	742,59

Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	520,07	230,55	0,00	750,62	750,62
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	527,26	233,73	0,00	760,99	760,99
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	542,02	240,28	0,00	782,30	782,30
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	562,62	249,41	0,00	812,03	812,03
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	757,57	335,83	0,00	1.093,40	1.093,40
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	476,02	211,02	0,00	687,04	687,04
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	386,08	171,15	0,00	557,23	557,23
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	383,71	170,10	0,00	553,81	553,81
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	14	193,76	85,89	0,00	279,65	279,65
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	20	218,66	96,93	0,00	315,59	315,59
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	20	240,12	106,45	0,00	346,57	346,57
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	205,56	91,12	0,00	296,68	296,68
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	76,69	34,00	0,00	110,69	110,69
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	156,32	69,30	0,00	225,62	225,62
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	158,16	70,11	0,00	228,27	228,27
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	160,81	71,29	0,00	232,10	232,10
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	1.256,69	557,09	0,00	1.813,78	1.813,78
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	676,46	299,87	0,00	976,33	976,33
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	899,04	398,54	0,00	1.297,58	1.297,58
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	903,27	400,42	0,00	1.303,69	1.303,69
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	907,61	402,34	0,00	1.309,95	1.309,95
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	913,58	404,99	0,00	1.318,57	1.318,57
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	930,91	412,67	0,00	1.343,58	1.343,58
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	933,11	413,65	0,00	1.346,76	1.346,76
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	957,84	424,61	0,00	1.382,45	1.382,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	960,10	425,61	0,00	1.385,71	1.385,71
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	974,24	431,88	0,00	1.406,12	1.406,12
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.006,03	445,97	0,00	1.452,00	1.452,00
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.010,45	447,93	0,00	1.458,38	1.458,38
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.050,57	465,72	0,00	1.516,29	1.516,29
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.064,18	471,75	0,00	1.535,93	1.535,93
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.084,91	480,94	0,00	1.565,85	1.565,85
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.153,52	511,36	0,00	1.664,88	1.664,88
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.577,30	699,22	0,00	2.276,52	2.276,52
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	2.223,36	985,62	0,00	3.208,98	3.208,98
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.713,08	759,41	0,00	2.472,49	2.472,49
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	2.086,36	924,88	0,00	3.011,24	3.011,24
Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	861,86	382,06	0,00	1.243,92	1.243,92
Medico(A)	Medico Gastroenterologista	#N/D	1	CLT	8	474,09	210,16	0,00	684,25	684,25
Medico(A)	Medico Ginecologista	#N/D	1	CLT	12	687,81	304,91	0,00	992,72	992,72
Medico(A)	Medico Ortopedista	#N/D	1	CLT	8	377,30	167,26	0,00	544,56	544,56
Medico(A)	Medico Ortopedista	#N/D	1	CLT	8	485,65	215,29	0,00	700,94	700,94
Medico(A)	Medico Ultrassonografista	#N/D	1	CLT	8	493,87	218,93	0,00	712,80	712,80
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	202,66	89,84	0,00	292,50	292,50
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	267,44	118,56	0,00	386,00	386,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	29,22	12,95	0,00	42,17	42,17
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	51,24	22,71	0,00	73,95	73,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	69,28	30,71	0,00	99,99	99,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	70,34	31,18	0,00	101,52	101,52
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	70,94	31,45	0,00	102,39	102,39
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	71,11	31,52	0,00	102,63	102,63
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	72,45	32,12	0,00	104,57	104,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	89,34	39,60	0,00	128,94	128,94
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	96,22	42,65	0,00	138,87	138,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	117,35	52,02	0,00	169,37	169,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	121,05	53,66	0,00	174,71	174,71
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	132,42	58,70	0,00	191,12	191,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	133,02	58,97	0,00	191,99	191,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,89	61,13	0,00	199,02	199,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	139,01	61,62	0,00	200,63	200,63
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	139,49	61,84	0,00	201,33	201,33
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	140,62	62,34	0,00	202,96	202,96
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	141,88	62,90	0,00	204,78	204,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	143,75	63,72	0,00	207,47	207,47
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	143,87	63,78	0,00	207,65	207,65
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	144,38	64,00	0,00	208,38	208,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	144,39	64,01	0,00	208,40	208,40
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	144,61	64,11	0,00	208,72	208,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	144,68	64,14	0,00	208,82	208,82
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	145,00	64,28	0,00	209,28	209,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	145,30	64,41	0,00	209,71	209,71
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	146,21	64,81	0,00	211,02	211,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	147,34	65,32	0,00	212,66	212,66
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	148,69	65,91	0,00	214,60	214,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	149,33	66,20	0,00	215,53	215,53
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	149,67	66,35	0,00	216,02	216,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	149,69	66,36	0,00	216,05	216,05
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	150,23	66,60	0,00	216,83	216,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	150,40	66,67	0,00	217,07	217,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	154,66	68,56	0,00	223,22	223,22
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	156,33	69,30	0,00	225,63	225,63
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	159,44	70,68	0,00	230,12	230,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	159,45	70,68	0,00	230,13	230,13
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	163,70	72,57	0,00	236,27	236,27
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	173,24	76,80	0,00	250,04	250,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	176,87	78,41	0,00	255,28	255,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	178,46	79,11	0,00	257,57	257,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	183,68	81,43	0,00	265,11	265,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	185,92	82,42	0,00	268,34	268,34
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	190,66	84,52	0,00	275,18	275,18



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	191,57	84,92	0,00	276,49	276,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	194,13	86,06	0,00	280,19	280,19
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	196,07	86,92	0,00	282,99	282,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	200,17	88,74	0,00	288,91	288,91
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	203,71	90,30	0,00	294,01	294,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	208,04	92,22	0,00	300,26	300,26
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	208,06	92,23	0,00	300,29	300,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	213,56	94,67	0,00	308,23	308,23
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	226,56	100,43	0,00	326,99	326,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	229,34	101,67	0,00	331,01	331,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	234,98	104,17	0,00	339,15	339,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	235,07	104,21	0,00	339,28	339,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	240,98	106,83	0,00	347,81	347,81
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	247,83	109,86	0,00	357,69	357,69
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	248,34	110,09	0,00	358,43	358,43
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	250,67	111,12	0,00	361,79	361,79
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	256,63	113,76	0,00	370,39	370,39
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	Tecnico de Enfermagem	24	256,98	113,92	0,00	370,90	370,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	262,15	116,21	0,00	378,36	378,36
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	302,07	133,91	0,00	435,98	435,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	312,17	138,38	0,00	450,55	450,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	318,71	141,28	0,00	459,99	459,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	357,53	158,49	0,00	516,02	516,02
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	128,78	57,09	0,00	185,87	185,87
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	131,67	58,37	0,00	190,04	190,04
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	134,23	59,50	0,00	193,73	193,73
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	136,79	60,64	0,00	197,43	197,43
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	40	149,19	66,14	0,00	215,33	215,33
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	156,29	69,28	0,00	225,57	225,57
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	271,63	120,41	0,00	392,04	392,04
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	305,23	135,31	0,00	440,54	440,54
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	308,36	136,70	0,00	445,06	445,06
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	309,51	137,21	0,00	446,72	446,72
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	311,88	138,26	0,00	450,14	450,14
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	331,26	146,85	0,00	478,11	478,11
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	366,10	162,29	0,00	528,39	528,39
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	40	157,53	69,83	0,00	227,36	227,36
						<b>58.696,61</b>	<b>26.020,21</b>	<b>0,00</b>	<b>84.716,82</b>	<b>84.716,82</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											abril/2017	
UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ												
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA												
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA												
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido	
Jussara Gonzaga Soares	388.023.767-00	-	N/D	Assistente	ASSISTENTE		1	RPA	72h	03/04/2017	R\$ 1.872,00	
<b>Total</b>								1				R\$ 1.872,00

[1] Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)  
 [2] Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO  
 [3] Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.  
 \* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													abril/2017	
UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ														
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA														
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA														
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL	
Não Houve	-	Não Houve	-	Não Houve	-	-	-	-	-	-	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>Total</b>											R\$ -	R\$ -	R\$ -	

RESPONSÁVEL: VIVA RIO								abril/2017	
UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ									
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA									
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ									
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)		Valor pago no mês	
NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ									
<b>Total</b>								R\$	-

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ								abril/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,00			
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2015	31/03/2016				
Manutenção de Equipo Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00			
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.990,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00			
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00			
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/05/2016	31/12/2016	30.000,00			
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....			13.719,93			
Prontuário Eletrônico	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTE	39.185.269/0001-25		24/09/2014	31/12/2015	17.286,81			
Locação Equip <sup>o</sup> Ultrassonografia	TECMED COMÉRCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICO	09.012.353/0001-86	Unidade	06/02/2015	05/02/2016	3.800,00			
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19		01/07/2015	27/06/2016	1.000,00			
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00			
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0001-84	....	30/11/2015	30/11/2016	13.719,93			
<b>Total</b>						<b>128.105,42</b>	<b>0,00</b>		

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.  
(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.  
(\*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ						Abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Rateio das Despesas da Sede da Contratada						
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação	
		%	Valor	Critério		
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 1.716,78	100,00%	R\$ 1.716,78	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Março de 2017.	
Folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 1.456,33	100,00%	R\$ 1.456,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Março de 2017.	
Folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 402,26	100,00%	R\$ 402,26	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Março de 2017.	
13º Salário (Sede/Abril)	R\$ 7.000,00	11,11%	R\$ 777,70	Números de funcionários	Referente a Adiantamento de 13º Salário do Colaborador (A) Alexandre Moura e Silva . Competência Abril de 2017.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 214,60	100,00%	R\$ 214,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2017.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.497,73	100,00%	R\$ 3.497,73	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2017.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 886,96	100,00%	R\$ 886,96	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Março de 2017.	
Pagamento de salário (Sede/Março)	R\$ 36.928,69	5,18%	R\$ 1.912,91	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Março de 2017.	
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 5.227,20	1,39%	R\$ 72,61	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Abril de 2017.	
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 74.915,08	0,72%	R\$ 539,84	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Abril de 2017.	
Vale Alimentação (Sede/Abril)	R\$ 7.724,64	11,28%	R\$ 871,20	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Abril de 2017.	
Vale Alimentação (Sede/Abril)	R\$ 94.356,38	0,05%	R\$ 45,13	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Abril de 2017.	
Serviço de Telefonia Móvel (Sede/Março)	R\$ 88.409,88	0,90%	R\$ 794,13	Numeros de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.	
Serviço de telefonia (Sede/Março)	R\$ 31.814,44	1,98%	R\$ 629,58	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.	
Serviço de telefonia (Sede/Março)	R\$ 3.878,50	1,98%	R\$ 76,77	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.	
IPTU (Sede/Março)	R\$ 13.538,91	1,98%	R\$ 267,92	Numeros de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.	
Internet (Sede/Março)	R\$ 5.029,66	1,98%	R\$ 99,53	Numeros de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.	
Serviço de conexão de dados e internet (Sede/Dezembro)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de conexão de dados e internet na (Sede do Viva Rio) competência Dezembro de 2016.	
Serviço de conexão de dados e internet (Sede/Fevereiro)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de conexão de dados e internet na (Sede do Viva Rio) competência Fevereiro de 2017.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

Auditoria (Sede/Março)	R\$ 12.400,00	1,98%	R\$ 245,38	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Aluguel (Sede/Março)	R\$ 62.176,79	1,98%	R\$ 1.230,42	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Aluguel (Sede/Março)	R\$ 1.689,08	1,98%	R\$ 33,43	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Março)	R\$ 6.373,05	1,98%	R\$ 126,12	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Março)	R\$ 33.668,25	1,98%	R\$ 666,26	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Manutenção (Sede/Março)	R\$ 201,00	1,99%	R\$ 3,99	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Março)	R\$ 7.486,10	1,98%	R\$ 148,14	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Materias de consumo (Sede/Março)	R\$ 2.334,00	1,98%	R\$ 46,19	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 2.039,14	1,98%	R\$ 40,36	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 11.291,16	1,98%	R\$ 223,44	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 2.451,44	1,98%	R\$ 48,51	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Março)	R\$ 52.413,57	1,98%	R\$ 1.037,22	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Março)	R\$ 47.670,90	1,98%	R\$ 943,36	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Março)	R\$ 2.048,32	1,98%	R\$ 40,53	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 65.000,00	1,98%	R\$ 1.286,29	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 8.181,75	1,98%	R\$ 161,91	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 11.224,51	1,98%	R\$ 222,12	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 116.506,82	1,98%	R\$ 2.305,56	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Março)	R\$ 22.134,00	1,98%	R\$ 438,01	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Março de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Março)	R\$ 6.860,00	1,98%	R\$ 135,75	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Março de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Abril)	R\$ 396,48	3,52%	R\$ 13,96	Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Abril de 2017.
Contribuição Sindical (Sede/Março)	R\$ 603,72	100,00%	R\$ 603,72	Números de funcionários	Referente a pagamento de Contribuição Sindical, competência Março de 2017.
Vale Transporte (Sede/Março)	R\$ 622,60	100,00%	R\$ 622,60	Números de funcionários	Referente a pagamento de Vale Transporte dos Funcionários da Sede, competência Março de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 854.270,72</b>	<b>2,94%</b>	<b>R\$ 25.123,63</b>		

**9 Contracheques e/ou comprovantes de abono**



**MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SILVA**  
 N: 15/01/2005 - F: Tipo Pac: Urgência/  
 D: Ent: 07/04/2017 Hora: 09:38  
 S: BRADESCO/EMP. MULT. HOSP  
 Matr.: 982611088050026  
 CPF.: 092.873.697-30P.: 00537494661  
 L:   
 0020806 <- REGISTRO Médico  
 Dr. Vítor Costa CRM 52.981/89

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o Sr.(a) Paula Eduarda DE OLIVEIRA SILVA  
foi atendido (a) no setor de Emergência do Hospital Oeste D'Or, no dia 07/04/17  
às 09:20 horas, necessitando de 1 (um) dias de repouso, por motivo de doença.  
Por extenso

  
Localidade e Data

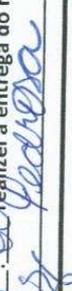
  
Assinatura do Médico

Rua Olinda Elis, 93 - Campo Grande - RJ www.oestedor.com.br Tel.: 2414-3600  
032093

**PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO**

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Opiterium</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Eduarda</u>
NOME COLABORADOR: <u>Rachel Vitorzelli</u>	ASSINATURA: 
MATRÍCULA: <u>100.244</u>	



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Geruino</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Fernando Luiz Pedrosa</u>	MATRÍCULA: <u>11.748</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA OUPREONAL	
Informe que no dia <u>22/04/17</u> às <u>11:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Geruino</u> Nome: <u>Fernando Luiz Pedrosa</u> Assinatura: 	

**RIOS DOR**  
**HOSPITAL**

Fernando Runny Pedrosa

O paciente supracitado será submetido em 24/04/2014 no Hospital Rios Dor a hernioplastia umbilical por via portadora de hérnia umbilical.

Haverá a necessidade de 15 (quinze) dias para repouso domiciliar após o procedimento cirúrgico a ser realizado.

26/04/2014



PA - 04 - 050 - 00 - 00 - 000 - 000  
Cirurgião Geral

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Geriatria</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Yonque Moraes</u>	MATRÍCULA: <u>12.296</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL	
Informe que no dia <u>21/04/17</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>Yonque Moraes</u> Assinatura: _____	

27/04/2017

atestado 2.JPG



UPA 24H COSTA BARROS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) MONIQUE MATIAS DA FONSECA, portador(a) do RG n.º 208325019 necessita de 10 ( DEZ ) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença

RIO DE JANEIRO, 26 de abril de 2017

CID         J159        

Ernesto Albuquerque de Castro  
Médico  
CREMER - 52439197

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: ERNESTO ALBUQUERQUE DE CASTRO  
52439197

UPA 24H COSTA BARROS  
EST BOTAFOGO, S/N - COSTA BARROS  
Tel.:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Gerência</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Monique Moraes</u>	MATRÍCULA: <u>12.296</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL	
Informe que no dia <u>27</u> de <u>04/17</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - Gerência</u>	
Nome: <u>Monique Moraes</u> Assinatura: _____	

27/04/2017

atestado.JPG



CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE TEREZINHA DE JESUS

ATESTADO MÉDICO

Nº 2216111621165

Nº do Atend.: 1621165 - Registrado na recepção em 23/04/2017 - 21h 55min

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **MONIQUE MATIAS DA FONSECA** foi atendido(a) às 21:57, sendo liberado(a) em 23/04/2017 às 22:28, para:

retornar para o trabalho

afastamento das suas atividades laborativas por 2 dia(s) a partir desta data.

São João de Meriti, 23 de abril de 2017

*Dr. Zoraa*  
Médica  
CRM 52.92064-9

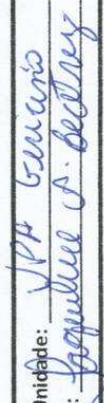
Assinatura do Paciente

No caso de expressa solicitação e autorização em relação à declaração do CID

LEONARDO CARVALHO MARQUES DE OLIVEIRA  
CRM: 52832880

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Dec. Nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Rua Gessyr Gonçalves Fontes, 153 - Centro - São João de Meriti - RJ - CEP 25.520-570 - Tel.: 2757-5800 - CNPJ: 31.925.498/0001-27  
Home Page: [www.csmtj.com.br](http://www.csmtj.com.br) / Email: [csmtj@terra.com.br](mailto:csmtj@terra.com.br)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA GERICINO</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Cláudia Regina Nunes</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Jaqueline Aparecida Bastos</u>	MATRÍCULA: <u>RPA</u>
<p><b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b>  <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b></p>	
	
<p>Informo que no dia <u>30/04/17</u> às <u>17</u> : <u>17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Gericino</u>          Nome: <u>Jaqueline Aparecida Bastos</u> Assinatura: </p>	

 <p>HOSPITAL DE CLINICAS DE JACAREPAGUA</p>	Paciente: <b>JAQUELINE ARMINDA BEATRIZ</b> Data Nasc: <b>09/01/1978</b>
	Registro: <b>O874379</b> Prontuário: <b>000229590</b>
	Mãe: <b>LOURDES ATMINDA</b>
	Matricula: <b>00546402003032001</b> Telefone: <b>2124415079</b>
	Data/Hora de Entrada: <b>30/04/2017 - 10:05</b>
	Data do Atendimento: <b>30/04/2017 - 10:36:27</b>
	Idade: <b>39 anos, 3 meses e 21 dias</b> Sexo: <b>Feminino</b>
Endereço: <b>RUA DA ESPERANCA, 03, - JACAREPAGUA</b>	
Convênio/Plano: <b>UNIMED/INTERCAMBIO</b>	

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) **JAQUELINE ARMINDA BEATRIZ**, identidade **107522781** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **30/04/2017**, às **10:05** horas, necessitando de **1 (um)** dia(s) de repouso por motivo de doença.

#### Referências:

Registro atendimento: **O874379**

Prontuário Médico: **000229590**

Rio de Janeiro, **30/04/2017**

*Fernanda F. de Souza*  
Médica  
CRM RJ 98030-2

Assinatura e Carimbo do Médico

Hospital de Clinicas de Jacarepaguá

RUA BACAIRIS 499 | TAQUARA  
RIO DE JANEIRO - RJ | CEP 22730120  
[www.hcj-net.com.br](http://www.hcj-net.com.br) | 21 3987 7000

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Espelina</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Paulene Cavados</u>	NOME: <u>Paula Khamassinatura: </u>
	MATRÍCULA: <u>12.337</u>

**Anexar o Atestado GRAMPEADO**  
**(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

Informo que no dia 28/04/17 às 19:18 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:  
Nome: Paulene Silva Cavados Assinatura: Paula Khamassinatura

**Dr. Jorge Porto Marassi - CRM - 5269902-0**  
**CIRURGIA VASCULAR - ENDOVASCULAR - ANGIOLOGIA**

HOSPITAL SÃO MATEUS; HOSPITAL MEMORIAL; HOSPITAL VITAL; HOSPITAL ESTADUAL  
ALBERT SHWUARTZ; HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO XAVIER - ITAGUAÍ

**ATESTADO MÉDICO** 015E 83-9

Atesto para devidos fins, que o (a) paciente

Valmir Silva Soares

foi submetido (a) à Uma cirurgia de varicocele no dia 27/04/17,  
devido permanecer em repouso domiciliar e afastado de suas atividades  
laborativas, por um período de 16 (dezesseis) dias, a partir da data da cirurgia

Jorge Porto Marassi  
Cirurgião Vascular  
CRM. 5269902-0

À disposição

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>SEAP / governo</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquel</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Rosane Baque de Faria</u>	MATRÍCULA: <u>12403</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 <p>VIVARIO MEDICINA COOPERATIVA</p>	
Informe que no dia <u>28/04/17</u> às <u>11:05</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>SEAP</u> Nome: <u>Rosane Baque de Faria</u> Assinatura: <u>Rosane Baque de Faria</u>	

3760-4821  
3760-4806



Av. Getúlio de Moura, 2273 - Nilópolis - Centro - RJ  
(Próx. à Fornecedoradora Chatuba)

Ivan Nogueira Junior  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RJ 5268259-4

27/04/2017

CID: M51.2  
M54.4

Declaro para devidos fins que o (a) sr. (a)  
ROSANE BAFICA DE FARIA, esteve sob meus  
cuidados médicos na presente data, e necessita de  
02, (DOIS) dias de afastamento do serviço.

ATESTADO MÉDICO

NILOTRAUMA  
CLÍNICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Operários</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paulo Roberto</u> ASSINATURA: <u>PR</u>
NOME COLABORADOR: <u>Luiz Dickson</u>	MATRÍCULA: <u>12.109</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
Informe no dia <u>24/04/17</u> às <u>09:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - Operários</u>	
Nome: <u>Luiz Dickson</u>	Assinatura: _____



VIVARIO  
MEDICINA OCUPACIONAL

**DR. FELIPE FIGUEIREDO**  
**PSIQUIATRIA & PSICOTERAPIA**

CREMERJ 52-82373-2

Atesto que Hugo Dickson Davis Ribeiro necessita se afastar das atividades laborais durante trinta dias, contados a partir de hoje, e, atendo à sua solicitação, atesto que ele: (1) apresenta quadro clínico compatível com o diagnóstico de, de acordo com a CID-10, Reação a estresse grave e transtornos de ajustamento (F43); (2) se encontra em uso de Prozac® (20mg) um comprimido pela manhã, Rivotril® (2mg) um comprimido à noite e Rivotril® (0,25mg) um comprimido em caso de crise de ansiedade.



Dr. Felipe Figueiredo  
Médico Psiquiatra  
CRM: 52-82373-2

Rio de Janeiro, 20 de abril de 2017.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Gerduno</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Faulea Ribeiro</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Deborah Laine</u>	MATRÍCULA: <u>12.492</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
Informe que no dia <u>29/04/17</u> às <u>13:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - Gerduno</u> Nome: <u>Deborah Laine</u> Assinatura: <u>[Signature]</u>	





UPA 24H MADUREIRA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO, portador(a) do RG n.º: 208098855 necessita de 1 ( UM ) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 21 de abril de 2017

Deborah Laiun do Esp. Santo  
Assinatura do paciente ou do responsável legal

Walter Acatauassu Martins  
Médico: WALTER ACATAUASSU MARTINS  
: 52258736

UPA 24H MADUREIRA  
21 de Abril de 2017

UPA 24H MADUREIRA  
PRACA DOS LAVRADORES S/N - MADUREIRA  
Tel.:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Esperança</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribera</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Juliana Paik</u>	MATRÍCULA: <u>12.867</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL	
Informe que no dia <u>26/04/17</u> às <u>09:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - Esperança</u> Nome: <u>Juliana Paik</u> Assinatura: 	



**GRUPO  
CABERJ**

Gestão profissional em saúde

**Dr. Sandro Tadeu Macedo**

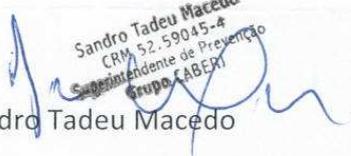
**MEDICINA INTERNA**

**ATESTADO**

Atesto que Juliana Brick S. Macedo, esteve sob meus cuidados médicos necessitando de manter-se afastada de suas atividades laborais por período de 02(dois) dias.

CID: **G 43.1**

19 de Abril de 2017.

  
Sandro Tadeu Macedo  
CRM 52.59045-4  
Superintendente de Prevenção  
Grupo CABERJ

Dr. Sandro Tadeu Macedo

CRM 52.59045-4



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade	
Nome	Bruno Borges de Sá
Matrícula	

Declaração (Atestado)

Declaro que o paciente encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades profissionais, devido quadro de Conjuntivite Aguda, devendo permanecer afastado de atividades laborais pelo prazo de 03 (três) dias.  
CID 10: H10.3

Data	Médico - Carimbo
11/04/2017	 Dr. Javier Favares Médico

**PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO**

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - Copacabana

RES. RECEBIMENTO

COLABORADOR: Bruno Borges de Sá

NOME: Paula Elvira

MATRÍCULA: 16.197

ASSINATURA: PE

**VIVARIO**  
MEDICINA OCUPACIONAL

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPH - Gerência</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Luz Gláucia</u>	MATRÍCULA: <u>11683</u>

**Anexar o Atestado GRAMPEADO**  
**(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

Informo que no dia 27/04/17 às 15:01 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPH - Gerência

Nome: Luz Gláucia Assinatura: 

**antonio eduardo amorim da motta**  
clínica médica  
crm: 52-42027-5

Luiz Claudio Dias da Rocha

“ Declaro que o supracitado se encontra sob meus cuidados profissionais sendo-lhe recomendado repouso domiciliar por 5 (cinco) dias.”



Antonio E. Amorim Motta  
Médico  
CRM 52-42027-5

**Consultório:**  
r. visconde de pirajá 414 sala 515 – ipanema – rio.  
tel: 22747545

cel: 99862436  
email: aeam@uol.com.br

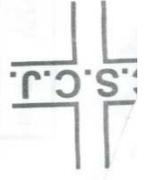
27/04/17.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Gerência</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Arthur Silva Soares</u>	MATRÍCULA: <u>11.955</u>

CLINICA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

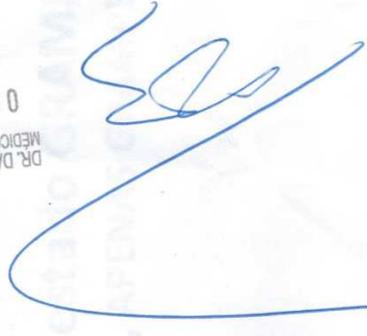
Rua dos Expedicionários, 75 - Tel.: 2650-4307  
 Centro - São João de Meriti - RJ  
 Av.: Benjamim Pinto Dias, 1371 - Tel.: 2762-1830  
 Centro - Belford Roxo - RJ



Arthur Silva Soares

Atesto que os dados fornecidos, que  
 o presente atestado de Presença  
 representa.



06 ABR 2017

DR. DAVI BIZZO NEVES  
 MÉDICO - CRM 52.101665-0

Fumar é Prejudicial a Saúde

DO

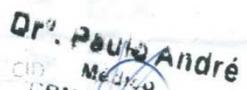
iiiiii



Assinatura: A. Gerência

 <p>Olhos Ouvidos Nariz Garganta</p>		<p><b>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</b></p>	
<p><b>Atestado Médico</b></p> <p>Atesto para os devidos fins que o (a) Sr (a)</p> <p><u>Camila Angelica Machado Pilatti</u> foi atendido (a)</p> <p>com diagnóstico de <u>trauma OD por corpo estranho</u></p> <p>e necessita afastar-se de suas</p> <p>atividades profissionais por (<u>01</u>) <u>mes</u> dias a</p> <p>partir desta data.</p> <p>São Gonçalo, <u>10</u> de <u>Abri</u>l de 20<u>17</u></p> <p style="text-align: center;">   <u>André Buzza</u>          Oftalmologista          CRM 32.817/50          Médico       </p>		<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA GERIATRIA</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO</p>
<p>NOME COLABORADOR: <u>CAMILA ANGELOMACHADO, PILATTI</u></p>	<p>MATRÍCULA: _____</p>	<p>NOME: <u>Karina Es. Costa</u></p>	<p>ASSINATURA: <u>Karina Es. Costa</u></p>
<p>Tua Dr. Nilo Peçanha, 33 - São Gonçalo-RJ - Tels.: (21) 2605-7702 / 2712-1797 / 2605-7701 / 2604-3553  <a href="http://www.otooftalmica.com.br">www.otooftalmica.com.br</a> / <a href="mailto:otooftal@yahoo.com.br">otooftal@yahoo.com.br</a></p>		 <p>VIVARIO MEDICINA Otorrinolaringológica</p>	

  <p style="text-align: center;">Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Campo Grande II - RPMONT Avenida Cesário de Melo, S/N - Cep: 23.055-002 Telefones: 2333-6800/ 2333-6801 / 2333-6802 Email: upa18_campogrande2@saude.rj.gov.br</p> <p style="text-align: center;"><b>Atestado Médico</b></p> <p style="text-align: center;"><b>4726</b></p> <p>Declaro para os devidos fins que o (a) paciente <u>Fabio Coutinho</u> <u>de Faria</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>02/04/17</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso. <u>(Sain)</u></p> <p style="text-align: center;">   <b>Dr. Paulo André</b>  <small>CID: _____ CRM 52.95664-3</small> </p> <p style="text-align: center;">Assinatura e Carimbo Médico</p>	
<p>Informe que no dia <u>09/04/17</u> às <u>14:03</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - SCAF</u></p> <p>Nome: <u>Fabio Coutinho de Faria</u></p> <p>Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</b></p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - SCAF</u></p> <p>RES. RECEBIMENTO</p> <p>NOME: <u>Simone</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Fabio Coutinho de Faria</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>11631</u></p>



## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsi/imprimirPopup.jsf>

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 26/04/2017 - 14h37 Nº de controle: 373375241689892260   Documento: 0814044	98
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 634,77</b> Data de débito: <b>26/04/2017</b> Descrição: <b>CONTRIBUIÇÃO SINDICAL</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
PBRr@##q uS8ozThb bj5pbPLW neYFCLxt k3aYoqsN 5mb7yefr mUE?7oEQ BeBT@go2 i9e3wZ3I Y9WksZGo yyXdbrJ@ avK1U13P RKtYSzV5 XZQh9eFY 4DyNHU8P NzPs5zZR Ak8D*HfI PIu#AO*S MmzT3VEa 4R9DkGJt CJuvi*GV 946aR@*Z 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco



**GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU**

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 28/04/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28	
Endereço DA GLORIA		Número 99	Complemento PARTE
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
Código Atividade 943			
Dados de Referência da Contribuição			
Categoria		Dados da Contribuição	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(=) Valor do Documento 69540,17	
Capital Social - Empresa 0	Nº Empregados Contribuintes 1209		(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0	Total Remuneração - Contribuintes 2086205,10		(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 2268	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
<b>104-0   10499.70823 04917.700348 39410.001430 5 71430006954017</b>			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 69540,17	Data do Vencimento 28/04/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10499.70823 04917.700348 39410.001430 5 71430006954017</b>		
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 28/04/2017		Agência/Código Cedente	
Cedente SENALBA		Nosso Número 003439410001			
Data do Documento 24/04/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 24/04/2017	
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 69540,17
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado VIVA RIO DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras					



Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





26/04/2017

Banco do Brasil



**Boletos, Convênios e outros**

A33G261445219908109  
26/04/2017 15:26:27

26/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:26:28  
351903519 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430571430006954017  
NR. DOCUMENTO 42.604  
DATA DO PAGAMENTO 26/04/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 69.540,17  
VALOR COBRADO 69.540,17

NR.AUTENTICACAO 8.373.0EA.75D.713.70A

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



26

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 07/04/2017 - 11h04 Nº de controle: 934.300.676.559.183.030   Autenticação bancária: 065.649.538		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Código de barras: <b>85890000526-5 46730179170-4 40760305080-0 03439410021-7</b> Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410021</b> CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0021-71</b> Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>03/2017</b> Data de validade: <b>07/04/2017</b> Data de débito: <b>07/04/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 52.646,73</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
cU#t1HUV ig?Qqhw7 mbr?rwxI LGp9d4Lh 2uEBOLSJ gOLZrUgc IFTy8pSy YTkQ5ev mXw9bC4q pp*ELvHe 4HWN22RK ?PGCg3SD qIIO#e5v HhYXAC8J @B2KVsQZ AMLnevzs H8E4qJvF euHAtnT4 mDKetOAU SAJL8V4t jzht*PKD CRUWef#e 00500727 00240064			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



FGTS MARÇO 2017 - VIVARIO UPA GERICO - PGTO.07/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICO	RS	52.646,73
TOTAL RESUMO		RS	52.646,73

Payto. 0764  
Bredes 4213.7  
022 09



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2017 - 11:52:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICOINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 658.084,20	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 52.646,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 52.646,73
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858900005265 467301791704 407603050800 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2017 - 11:52:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICOINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 658.084,20	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 52.646,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 52.646,73
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858900005265 467301791704 407603050800 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FGTS MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 07/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS.FOLHA	
10066000	UPA GERICO	RS	52.646,73
TOTAL RESUMO		RS	52.646,73



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2017 - 11:52:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICOINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 658.084,20	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 52.646,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 52.646,73
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858900005265 467301791704 407603050800 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2017 - 11:52:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICOINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 658.084,20	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 52.646,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 52.646,73
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858900005265 467301791704 407603050800 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



49

 <b>Bradesco</b> Net Empresa		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/04/2017 - 14h48 Nº de Controle: 459.933.300.447.302.200   Autenticação Bancária: 003.701.515.739.662	
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213 - 7   Tipo: Conta-Corrente</b>			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		<b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	<b>2305</b>
		<b>04. COMPETÊNCIA</b>	<b>03/2017</b>
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> VIVA RIO (21) 25553821 EST EMILIO MAURELL FILHO 1100		<b>05. IDENTIFICADOR</b>	<b>343941002171</b>
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>06. VALOR DO INSS</b>	<b>R\$ 468,00</b>
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 em 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.		<b>07.</b>	
		<b>08.</b>	
		<b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b>	<b>R\$ 0,00</b>
		<b>10. ATM/MULTA E JUROS</b>	<b>R\$ 0,00</b>
		<b>11. TOTAL</b>	<b>R\$ 468,00</b>
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 18/04/2017, sob o n.de protocolo 5162305.			
Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a>			
<b>Autenticação</b>			
ztwV?@Aj HeKeIFsk yJ9YIfy2 btQ9qcse 8WwTydw3 5UCOE4q* LK7k91wG kQWHaNYs 34d?@4s3 gd?EokNm TKXMsFh QiRY*H7# phqI7Qv9 WXaW@AAi 5?p3GVE2 M1RM4wjJ PPF4#jY8 vMi8WZzS 8OKP2p1X HdMwvRjT Rjzhx5Fg ydAZogDn 52843503 11860083			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco	



INSS AUTONOMOS MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 20/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMOS	
10066000	UPA GERICINO	R\$	468,00
TOTAL RESUMO		R\$	468,00

Pag. 2064  
Banco 4215.7  
DE 04

05/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
		6 - VALOR DO INSS	468,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	468,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
		6 - VALOR DO INSS	468,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	468,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



INSS AUTONOMOS MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 20/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMOS	
10066000	UPA GERICINO	R\$	468,00
TOTAL RESUMO		R\$	468,00

05/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
		6 - VALOR DO INSS	468,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	468,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
		6 - VALOR DO INSS	468,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	468,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

50

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/04/2017 - 14h44 Nº de Controle: 459.933.300.447.302.200   Autenticação Bancária: 003.701.515.549.687	
<b>Net Empresa</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213 - 7   Tipo: Conta-Corrente</b>	
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> <b>2305</b>
	<b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>03/2017</b>
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVA RIO</b> <b>(21) 25553821</b> <b>EST EMILIO MAURELL FILHO 1100</b>	<b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>343941002171</b>
	<b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 47.300,29</b>
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em 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.	<b>07.</b>
	<b>08.</b>
<b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b> <b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b> <b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 47.300,29</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 18/04/2017, sob o n.de protocolo 5162305.	
Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a>	
<b>Autenticação</b> aEWuz@v@ M2kVYvJZ iMUOA#M6 xxz@gStk ZNa95Lph 3#dbbwmF Gom3Z?vr L2FxLs5P 3Lb8J6Jx irvEOYfX Y3XksG@l EezdkiIo #nGpPIJJ mOATxAZ7 QyknjsGJ iL9@d6Hq WjkUT*Sb 6TPen4#n mPyELxCY 8dG#?yrG EaEVkFDW Dq2Ztv5P 52843503 11000003	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	



INSS CLT MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 20/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS CLT	
10066000	UPA GERICINO	R\$	47.300,29
TOTAL RESUMO		R\$	47.300,29

Pagto. 20/04

Sec. Deso 4213-7

DS a

05/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71	
		6 - VALOR DO INSS	47.300,29	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo: INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
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	0,00	
		11 - TOTAL	47.300,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71	
		6 - VALOR DO INSS	47.300,29	
		7 -		
		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo: INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
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	0,00	
		11 - TOTAL	47.300,29	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



INSS CLT MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 20/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS CLT	
10066000	UPA GERICINO	R\$	47.300,29
TOTAL RESUMO		R\$	47.300,29

05/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

**1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE**

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
		6 - VALOR DO INSS	47.300,29
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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	0,00
		11 - TOTAL	47.300,29
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

**1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE**

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
		6 - VALOR DO INSS	47.300,29
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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	0,00
		11 - TOTAL	47.300,29
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



5^

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/04/2017 - 11h54 Nº de controle: 844.931.550.384.700.230   Autenticação bancária: 071.197.212
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85690000913-0 77720064711-6 01003439410-5 00105617090-3</b> Data do Pagamento: <b>18/04/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 91.377,72</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
INaXHoAP 3*TQaIGN nzFcBqYe EmUnN?Jz yId?7mFE DOrNVhOX BGExJqXB TzBsm4RD f0T7XFM4 aQ47Iw2E KRZN#NIE @gOXVIE7 uDnExg6i HUH#o5gI 9TJritVx TIRPMtan 2CJQH9xw ITiElyAO mzl?sh0x khzIjuJo bhj7pBXz WJ6U7wLw 00501827 0G170037	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



IRRF CLT MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - CNPJ: 00.343.941/0023-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF CLT
10066000	UPA GERICINO	RS	91.377,72
TOTAL RESUMO		RS	91.377,72

Pag. 20/04

Bea Dora 4213-7

03-04

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF CLT - UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	91.377,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	91.377,72

85690000913-0 77720064711-6 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF CLT - UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	91.377,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	91.377,72

85690000913-0 77720064711-6 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

IRRF CLT MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF CLT
10066000	UPA GERIATRIA	RS	91.377,72
TOTAL RESUMO		RS	91.377,72

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF CLT - UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	91.377,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	91.377,72

85690000913-0 77720064711-6 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



coisar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF CLT - UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	91.377,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	91.377,72

85690000913-0 77720064711-6 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



coisar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

58

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 19/04/2017 - 11h14 Nº de controle: 901.805.154.460.422.200   Autenticação bancária: 071.707.771		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8565000092-7 82720064711-9 01003439410-5 00105617090-3</b> Data do Pagamento: <b>19/04/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 9.282,72</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
M\$pkfE#G *C*pfMnJ LuqTXoMu 8#KJ6a9N pVHFQL4@ sXN6kk6E d8yK8z4x 3mwfNRte br7VgpVN klH9NkeU kqvYzanN GsjvNQXW tfsnQBoz yZF@rQ2K OW3yPeis @6bybQm4 mYvK*sS4 NjFreQxU aon?i6Fv gzFeG2kv 3qYqDpqq Ze2Ucv?U 00501927 00220082			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF FOLHA MATRIZ CC UPA GERICINO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.282,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.282,72

85650000092-7 82720064711-9 01003439410-5 00105617090-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF FOLHA MATRIZ CC UPA GERICINO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.282,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.282,72

85650000092-7 82720064711-9 01003439410-5 00105617090-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



*Recib. 20/04*  
*Beedso 4213-7*  
*DE de*

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



IRRF- CLT - MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICO	5.784,99
10066000	GS Manutenção	-
10066995	GT UPA GERICO	3.497,73
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>9.282,72</b>



02

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/04/2017 - 12h09 Nº de controle: 202040608491424200   Documento: 0814556		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.751,52</b> Data de débito: <b>19/04/2017</b> Descrição: <b>GPS 2305 R\$ 155.805,50</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
gT?d#OUN GObdCEoC Sc7iIbvF oZzwM2cd ivJ@JuTD IbG7opN8 eWLqduBI gxSsxOTR JNoUtrGR A4sp@AN7 Amg4bDuY L9FO5f3V PcbSVmt k4bKborC F34zATkj ekXTVyH8 oyjq#6cs GlFw93PU MxN@XNhC :zyqc4VaP l@sXbF?A Eo6aQgJx 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

13/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	155.805,50	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	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.		11 - TOTAL	155.805,50	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	155.805,50	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	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.		11 - TOTAL	155.805,50	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28

C.D.E. CLUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$	864,56
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	886,96
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.751,52</b>



19/04/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R191502322849013  
19/04/2017 15:19:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.40  
3519X03519 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2017
VALOR DO INSS	155.805,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.805,50

=====

DOCUMENTO: 041902  
AUTENTICACAO SISBB: D.E6A.A0E.875.7C4.928  
=====

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.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.40  
3519X03519 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2017
VALOR DO INSS	155.805,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.805,50

=====

DOCUMENTO: 041902  
AUTENTICACAO SISBB: D.E6A.A0E.875.7C4.928  
=====



19/04/2017

Banco do Brasil

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 25/04/2017 - 13h12 Nº de controle: 325.970.758.081.781.280   Autenticação bancária: 003.702.114.748.520</p>		93
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213 - 7   Tipo: Conta-Corrente</b></p>		
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	<b>31/03/2017</b>
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	<b>000.343.941/0001-28</b>
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	<b>8301</b>
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b>	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	<b>25/04/2017</b>
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	<b>R\$ 465,08</b>
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 465,08</b>
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b> <b>003.702.114.748.520</b>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 25/04/2017, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>		
<b>Autenticação</b>		
<p>uCnVqSxo PxUj2IKI dHnCvUKP I6NWHjfs fIMFHHku yPo*TN90 T@Dt*#68 ABDFd37g m78JX*Tg TokxGNFN FQSGZiet zY5ek#s1 w4pP3?2k 4n3KvhNu ?RpBoVOK tDLg7M9R BwL*fJ@f azsJ9irZ TuHP@#GS pdgk#5#S ZbtCYPKn i3Ae7wAc 88803000 05501663</p>		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
PIS MATRIZ CC UPA GERICO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	465,08
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	465,08

85600000004-7 65080064711-9 51003439410-4 00183017090-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
PIS MATRIZ CC UPA GERICO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	465,08
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	465,08

85600000004-7 65080064711-9 51003439410-4 00183017090-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



*pagh. 2564*  
*BRADJUN 24.13.7*  
*DF 09*

cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PIS MARCO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/04/2017 - VIVA MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28

CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10066000	UPA GERICO	R\$	250,48
10066995	GT UPA GERICO	R\$	214,60
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>465,08</b>

 <b>Bradesco</b> Net Empresa		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 25/04/2017 - 14h45 Nº de controle: 073.325.612.462.988.230   Autenticação bancária: 003.702.120.462.396		94	
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213 - 7   Tipo: Conta-Corrente</b>					
 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO		31/03/2017		
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		000.343.941/0001-28		
	04 CÓDIGO DA RECEITA		8301		
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA				
	06 DATA DE VENCIMENTO		25/04/2017		
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO		07 VALOR DO PRINCIPAL		R\$ 6.915,93	
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		08 VALOR DA MULTA		R\$ 0,00	
		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69		R\$ 0,00	
		10 VALOR TOTAL		R\$ 6.915,93	
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		003.702.120.462.396	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 25/04/2017, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. <div style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</div>					
<b>Autenticação</b> q6kzeWei KkuYt3S4 yNek5e4z nxQamPiY 99CfCMmo FcLi*8dv OmFBZcQF YImLeGDp KX9qW*aq @GZJ*YiY QW8qMzVQ oG3z1#sw 7eS2LgQ5 4xdRFj8m msJ6TwrT YvL67d3E yzaie3ot 17vUBzMB Z84hMp2M hTWcqHjH CT8XzXFn xCse@P8s 83303990 05501113					
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383		Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933		Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco	



PIS MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 25/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS
10066000	UPA GERICO	RS	6.915,93
TOTAL RESUMO		RS	6.915,93

Page 2567

32000 4213.7

DE a

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS - UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.915,93
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.915,93

85690000069-1 15930064711-6 51003439410-4 00183017090-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS - UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.915,93
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.915,93

85690000069-1 15930064711-6 51003439410-4 00183017090-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



PIS MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 25/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C. DE CUSTOS	LOCAL		PIS
10066000	UPA GERICINO	R\$	6.915,93
TOTAL RESUMO		R\$	6.915,93

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
PIS - UPA GERICO CNPJ: 00.343.941/0021-71	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.915,93
<b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.915,93

85690000069-1 15930064711-6 51003439410-4 00183017090-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
PIS - UPA GERICO CNPJ: 00.343.941/0021-71	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.915,93
<b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.915,93

85690000069-1 15930064711-6 51003439410-4 00183017090-6

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Boletos de Cobrança Data da operação: 26/04/2017 - 12h00 Nº de controle: 653.193.957.826.894.260   Documento: 0000160	96		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Código de barras: <b>10499 70823 04917 700348 39410 021438 1 71430000220279</b> Banco destinatário: <b>104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b> Data de vencimento: <b>28/04/2017</b> Valor: <b>R\$ 2.202,79</b> Data de débito: <b>26/04/2017</b> Descrição: <b>CONTRIBUICAO SINDICAL MARCO</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b> NCBxwNGh jvNXpd6Q #oUL8uSE w7GnVQbf iA*I5n7m dFH4FGpm KdvnW6yx xbSxu6t9 Kof@2seb xi#KOTyo Lsq4RZI4 b3N5AwT* HScGVybv @JKFxude I@atvLuW BZt4wYk8 g*AMP#Y1 ?wUy*veO KVxiq?oK kQZWMtZ7 lnSTXcvD #F6SFP3D 76040107 11862092				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 28/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10066000	UPA GERICO	R\$	2.202,79
TOTAL RESUMO		R\$	2.202,79
		R\$	2.202,79

Recib. 2864

Recibo 4213.2

10 = 9

# CAIXA

## GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

1ª Via - Contribuinte

<b>Dados da Entidade Sindical</b>				Vencimento 28/04/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA				Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO		Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81	
Bairro / Distrito CENTRO		CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ	
<b>Dados do Contribuinte</b>					
Nome / Razão Social / Denominação Social UPA GERICINO				CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0021-71	
Endereço EMILIO MAURELL FILHO		Número 1100	Complemento		
CEP 21854-010	Bairro / Distrito BANGU	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ	Código Atividade 943	
<b>Dados de Referência da Contribuição</b>					
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos				<b>Dados da Contribuição</b> (=) Valor do Documento 2202,79	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 32		(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 66083,70		(-) Outras Deduções	
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 171		(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
<b>104-0 10499.70823 04917.700348 39410.021438 1 71430000220279</b>					
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410021	Valor do Documento 2202,79	Data do Vencimento 28/04/2017	Exercício 2017	
Autenticação mecânica					

2ª Via - Documento do Banco

<b>CAIXA</b>				<b>104-0</b>	<b>10499.70823 04917.700348 39410.021438 1 71430000220279</b>
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				Vencimento 28/04/2017	
Cedente SENALBA				Agência/Código Cedente	
Data do Documento 20/04/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 20/04/2017	Nosso Número 003439410021
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2202,79
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
<b>Sacado</b> UPA GERICINO EMILIO MAURELL FILHO, 1100 - BANGU - Rio de Janeiro - CEP: 21854-010					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras				Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	





CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 28/04/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10066000	UPA GERICO	R\$	2.202,79
TOTAL RESUMO		R\$	2.202,79
		R\$	2.202,79

# CAIXA

## GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

**Dados da Entidade Sindical**

Vencimento		Exercício	
28/04/2017		2017	

**Dados do Contribuinte**

Nome da Entidade			Código da Entidade Sindical	
SENALBA			000.000.808.08204-7	
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade	
RUA 15 DE NOVEMBRO	182	001	30.132.856/0001-81	
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	UF	
CENTRO	20030-015	Niterói	RJ	

**Dados de Referência da Contribuição**

Nome / Razão Social / Denominação Social			CPF / CNPJ / Código do Contribuinte	
UPA GERICINO			00.343.941/0021-71	
Endereço	Número	Complemento		
EMILIO MAURELL FILHO	1100			
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF	Código Atividade
21854-010	BANGU	Rio de Janeiro	RJ	943

**Categoria**

Patronal/Empregador     Empregados     Prof. Liberal     Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
	32	
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
	66083,70	
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento	(+) Mora/Multa
	171	
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

**Dados da Contribuição**

(=) Valor do Documento
2202,79

**104-0**    **10499.70823 04917.700348 39410.021438 1 71430000220279**

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento	Exercício
000.000.808.08204-7	003439410021	2202,79	28/04/2017	2017

Autenticação mecânica

**CAIXA**    **104-0**    **10499.70823 04917.700348 39410.021438 1 71430000220279**

**Local de Pagamento**

Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento
		28/04/2017

**Cedente**

SENALBA		Agência/Código Cedente

**Data do Documento**

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
20/04/2017		GRCSU		20/04/2017	003439410021

**Uso do Banco**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC 2017	SIND	R\$			2202,79

**Instruções**

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

**Sacado**

UPA GERICINO	
EMILIO MAURELL FILHO, 1100 - BANGU - Rio de Janeiro - CEP: 21854-010	
Sacador/Avalista:	

**Código de Barras**

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





32

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/04/2017 - 12h55 Nº de controle: 047913407752390010   Documento: 0814377		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.750,21</b> Data de débito: <b>07/04/2017</b> Descrição: <b>FGTS MARÇO</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
Ekg8a*Bi *rpuFLMa jMx3S8SA 2EgWhTtz kgkoSa0x LNN2QIgT kawofQrw 6ZU2pyT? p9CWgT2O EXCO4R?* 33CiDgXc NZYt9JwN 8Z65aThX Uf@GNXWH W*xGFotQ MsrQQd4w *pvqxftO s@S5cYDO kxEaVMFL lvwBqpK@ zWPFcZ8C CzQaOPyW 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 11h51 Nº de controle: 875085168737830240   Documento: 0814919	77		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 330,00</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>GPS S.T.T.R.</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b> ATEERuMo A*RORmH7 BUJT#fuh Q#qOfu4i DxV?If5E Nuad7AAw yUHOdjnp BgnzmbYZ OWPGMGEG EK5CuzuE M?Q8NWXN GMig7JuE s@HgF7wi tCu8qzKj sztEUoWE 6P4C8eOZ pt7V3@hp ZcCP7vTh ?iUkr*Xz nYPgtGxA hUbV2yfU hjAaJ@uB 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	18.484,40	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	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.		11 - TOTAL	18.484,40	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	18.484,40	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	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.		11 - TOTAL	18.484,40	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10066000 - R\$ 339,00

*Guilherme Almeida*

Usuário: 40.179.871/0001-39 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>		Número da Nota <b>00012278</b>	
		Data e Hora de Emissão <b>28/03/2017 16:19:34</b> Código de Verificação <b>GQTH-ER8B</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>40.179.871/0001-39</b>		Inscrição Municipal: <b>0.040.464-0</b>	
Nome/Razão Social: <b>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>		Inscrição Estadual: <b>84169468</b>	
Nome Fantasia: <b>SOS HOSPITAL</b>		Tel.: <b>21 2591-9293</b>	
Endereço: <b>AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>		UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>sttr_238@hotmail.com</b> <b>10066000</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>		Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>	
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>		Inscrição Estadual: <b>86643355</b>	
Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>		UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2017 NA UPA SEAP COMPLEXO DE BANGU			
1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 080/2016			
UPA COMPLEXO DE BANGU <b>SEAP.</b>			
VALOR R\$ 3.000,00			
MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS			
C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE - RJ <b>ATENÇÃO INSS</b>			
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00
Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00	<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b>	
Serviço Prestado <b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>			
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>3.000,00</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>
Valor do ISS (R\$) <b>150,00</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010			
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: <a href="http://www.procon.rj.gov.br">www.procon.rj.gov.br</a>			
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2017.			
- Esta NFS-e não gera crédito.			
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50			





20/04/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201218173346017  
20/04/2017 12:31:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.55  
3519X03519 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2017
IDENTICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
VALOR DO INSS	18.484,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.484,40

=====

DOCUMENTO: 042008  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.6E2.2F5.422.7A1  
=====

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.55  
3519X03519 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2017
IDENTICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
VALOR DO INSS	18.484,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.484,40

=====

DOCUMENTO: 042008  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.6E2.2F5.422.7A1  
=====



20/04/2017

Banco do Brasil

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Transação efetuada com sucesso por: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 14h50 Nº de controle: 398299875602242230   Documento: 0814367	68
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 5.110,08</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>CSRF PJ</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> HMYEPD3B B7NQnpdk rX?UCjT? Se?mR3gu 2YTj1QFL v*G1TVV8 ESdTTY6K jf8SuxQM mf5y6aOy oTKPH@eH qyd6P8@A7IU6uzd UxJLIotU Tm3we*ZA e2PYkTV7 vQWMcu2k EaklK@#? *NT2th9q ZvxgHm0# TX3fvXrw *9R81cmi cegaMQQG 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
CSRF - 03/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	632.646,52
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	632.646,52

85650006326-3 46520064711-8 01003439410-5 00159527090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
CSRF - 03/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	632.646,52
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	632.646,52

85650006326-3 46520064711-8 01003439410-5 00159527090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

10066000 5.110,08  
SEAP 42137

R04423B		VIVA RIO		Análítico C/P em Aberto c/ Vct		18/04/17 14:55:56						
VIVA RIO		VIVA RIO		VIVA RIO		18/04/17 14:55:56						
VIVA RIO		VIVA RIO		VIVA RIO		18/04/17 14:55:56						
Nº da Fatura	DI Fatura	CI	Referência do Doc.	CI	Ídem	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Adma 14	Saldo em Aberto
		TP Doc.								1 - 7	8 - 14	
<b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608</b>												
000012531	01/08/16	10000	PV 16004623	10000	002	20/04/17	H	10066000	32,80			32,80
000												
000012531	01/08/16	10000	PV 16004623	10000	003	20/04/17	H	10066000	151,40			151,40
000												
000012531	01/08/16	10000	PV 16004623	10000	004	20/04/17	H	10066000	50,47			50,47
000												
000012733	01/09/16	10000	PV 16008018	10000	002	20/04/17	H	10066000	32,80			32,80
000												
000012733	01/09/16	10000	PV 16008018	10000	003	20/04/17	H	10066000	151,40			151,40
000												
000012733	01/09/16	10000	PV 16008018	10000	004	20/04/17	H	10066000	50,47			50,47
000												
01377900	01/02/17	10000	PV 17001973	10000	002	20/04/17	H	10066000	3,15			3,15
01377900	01/02/17	10000	PV 17001973	10000	003	20/04/17	H	10066000	14,55			14,55
01377900	01/02/17	10000	PV 17001973	10000	004	20/04/17	H	10066000	4,85			4,85
<b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608</b>									<b>491,89</b>			<b>491,89</b>
<b>SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860</b>												
000007287	09/08/16	10000	PV 16005372	10000	002	20/04/17	H	10066000	144,17			144,17
000												
000007287	09/08/16	10000	PV 16005372	10000	003	20/04/17	H	10066000	655,40			655,40
000												
000007287	09/08/16	10000	PV 16005372	10000	004	20/04/17	H	10066000	221,80			221,80
000												
<b>SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860</b>									<b>1.031,37</b>			<b>1.031,37</b>
<b>STR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</b>												
000012100	06/02/17	10000	PV 17001456	10000	003	20/04/17	H	10066000	19,50			19,50
000												
000012100	06/02/17	10000	PV 17001456	10000	004	20/04/17	H	10066000	90,00			90,00
000												
000012100	06/02/17	10000	PV 17001456	10000	005	20/04/17	H	10066000	30,00			30,00
000												
<b>STR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958</b>									<b>139,50</b>			<b>139,50</b>
<b>PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502</b>												
									<b>139,50</b>			<b>139,50</b>

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento		Adma 14	Saldo em Aberto
			Cl. Item					1 - 7	8 - 14		
R04423B											
VIVA RIO											
Análítico CP em Aberto c/ Vct											
18/04/17 14:55:56											
Pág. 2											
Data 18/04/17											
Saldo em Aberto											
VIVA RIO											
10000											
PVA CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00026900	15/03/17	10000 PV 17001938	10000 003		20/04/17 H	10066000	89,18				89,18
00026900	15/03/17	10000 PV 17001938	10000 004		20/04/17 H	10066000	411,60				411,60
00019900	15/03/17	10000 PV 17001938	10000 005		20/04/17 H	10066000	137,20				137,20
00019900	15/03/17	10000 PV 17001939	10000 003		20/04/17 H	10066000	89,18				89,18
00019900	15/03/17	10000 PV 17001939	10000 004		20/04/17 H	10066000	411,60				411,60
00019900	15/03/17	10000 PV 17001939	10000 005		20/04/17 H	10066000	137,20				137,20
00023500	15/03/17	10000 PV 17001940	10000 003		20/04/17 H	10066000	89,18				89,18
00023500	15/03/17	10000 PV 17001940	10000 004		20/04/17 H	10066000	411,60				411,60
00023500	15/03/17	10000 PV 17001940	10000 005		20/04/17 H	10066000	137,20				137,20
PVA CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
1.913,94											
1.913,94											
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
000000771	07/02/17	10000 PV 17001291	10000 002		20/04/17 H	10066000	10,39				10,39
000000771	07/02/17	10000 PV 17001291	10000 003		20/04/17 H	10066000	47,97				47,97
000000771	07/02/17	10000 PV 17001291	10000 004		20/04/17 H	10066000	15,99				15,99
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
74,35											
74,35											
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342											
000002871	03/01/17	10000 PV 17001580	10000 002		20/04/17 H	10066000	6,39				6,39
000002871	03/01/17	10000 PV 17001580	10000 003		20/04/17 H	10066000	29,51				29,51
000002871	03/01/17	10000 PV 17001580	10000 004		20/04/17 H	10066000	9,84				9,84
00291000	10/03/17	10000 PV 17001829	10000 002		20/04/17 H	10066000	2,56				2,56
00291000	10/03/17	10000 PV 17001829	10000 003		20/04/17 H	10066000	11,80				11,80
00291000	10/03/17	10000 PV 17001829	10000 004		20/04/17 H	10066000	3,93				3,93
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 030342											
64,03											
64,03											



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

R	R00423B	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
		CI	Tip Doc.			CI	Item	1 - 7		8 - 14
	VIVA RIO									
		LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANAAT049144								
	00048200	06/12/16	10000 PV	17001928	10000 002	20/04/17	H			
								195,00		195,00
	00048200	06/12/16	10000 PV	17001928	10000 003	20/04/17	H			
								900,00		900,00
	00048200	06/12/16	10000 PV	17001928	10000 004	20/04/17	H			
								300,00		300,00
		LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANAAT049144								
	VIVA RIO							1.395,00		1.395,00
	Tl. Geral:							5.110,08		5.110,08
								5.110,08		5.110,08

VIVA RIO  
Análise C/P em Aberto c/ Vct

18/04/17 14:55:56  
Pág. 3  
Data 18/04/17



Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

20/04/2017 11:22:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.38  
3519X03519 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - AGENCIA RUA DA PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
PERIODO DE APURACAO	31/03/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	632.646,52
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	632.646,52

AUTENTICACAO SISBB: 5.5DA.852.415.57E.341  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 042004

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

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

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.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 10h48 Nº de controle: 761017769895337270   Documento: 0814239	74
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.414,86</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>IRRF PJ</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
TyRhBwK5 B7WFxI75 xoAAtmOb MIqdzVLi @VqHrK*z jhHVzRNB 7?OrwuxO wBQRoDNP 6fLgayD? iQakPP9T #7vTN9kE 6sVLL7P7 5FZkM4Fu H2tFCjYI D*khxg@4 35MkJbvp 6G9i7?A? HwCfoarf WMOA@raw Mfhcqmoc L5hm54bê WlsaRv*z 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF - PJ 03/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.68.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	148.678,11
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	148.678,11

85630001486-2 78110064711-9 01003439410-5 00117087090-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF - PJ 03/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.68.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	148.678,11
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	148.678,11

85630001486-2 78110064711-9 01003439410-5 00117087090-9

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

20066000 2.414,86



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Fornecedor)	Vencimento			Saldo em Aberto
				Ci Item	1015502			1 - 7	8 - 14	Acima 14	
000007287000	09/08/16	10000	PV	16005372	10000 005	20/04/17 A	10066000	332,70			332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860											
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860											
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00026900	15/03/17	10000	PV	17001938	10000 006	20/04/17 A	10066000	205,80			205,80
00019900	15/03/17	10000	PV	17001939	10000 006	20/04/17 A	10066000	205,80			205,80
00023500	15/03/17	10000	PV	17001940	10000 006	20/04/17 A	10066000	205,80			205,80
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
000002871000	03/01/17	10000	PV	17001580	10000 005	20/04/17 A	10066000	14,76			14,76
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA1030342											
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA1030342											
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA11049144											
00048200	06/12/16	10000	PV	17001928	10000 005	20/04/17 A	10066000	450,00			450,00
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA11049144											
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA11049144											
VIVA RIO 10000											
Tl. Gerat:											
								1.414,86			1.414,86

VIVA RIO  
Análise C/P em Aberto c/ Vct

13/04/17 16:08:11  
Pag: 1  
Data 13/04/17  
Saldo em Aberto



DARF- 3o nível

20/04/2017 11:27:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.14  
3519X03519 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - AGENCIA RUA DA PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
PERIODO DE AFURACAO	31/03/2017
NUMERO DO CENJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	148.678,11
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	148.678,11

AUTENTICACAO SISBB: 8.DE7.AID.B78.9AA.FD6  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 042005

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.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



41

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/04/2017 - 16h18 Nº de controle: 763617146419711170   Documento: 0814834		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.058,00</b> Data de débito: <b>10/04/2017</b> Descrição: <b>DARM RIO R\$ 205.717,80</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
ywuq0*Po S#TBbueV NGOfIxEp xunus*Po lqCn#hpp 5D3Xv7u9 R8z7z@HR Csdm1qdj XQHPSIIP x8W7fGzO #d231UuV ME3228HY dLV4k*au u0#go62I qc?Uyprc VRwoyz#B dL8gDqu8 KDHUCIkx Y6ndPTod SmffUBWX yPgM2jOn 67oaOPuO 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

10/04/2017

Usuário: 00.343.941/0001-28 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM RIO</b>	1ª V I A - Banco	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/04/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 4.125.250,12      Base de Cálculo = R\$ 4.125.250,12 Valor ISS = R\$ 205.717,80 Valor Principal a Pagar = R\$ 205.717,80      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 205.717,80		04. COMPETÊNCIA	03 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005693147
		06. VALOR DO TRIBUTO	205.717,80
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/04/2017		09. VALOR TOTAL	205.717,80
81650002057 2 17803659201 6 70410129000 2 00056931476 8		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

-----

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM RIO</b>	2ª V I A - Contribuinte	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/04/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 4.125.250,12      Base de Cálculo = R\$ 4.125.250,12 Valor ISS = R\$ 205.717,80 Valor Principal a Pagar = R\$ 205.717,80      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 205.717,80		04. COMPETÊNCIA	03 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005693147
		06. VALOR DO TRIBUTO	205.717,80
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/04/2017		09. VALOR TOTAL	205.717,80
81650002057 2 17803659201 6 70410129000 2 00056931476 8		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

-----

Sr(a). Contribuinte,

Para evitar erros na leitura do código de barras, utilize sempre o modo de impressão normal ou superior, não amasse ou dobre este Darm.

A Coordenadoria do ISS e Taxas coloca à sua disposição na Internet o endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf> para maiores informações.

700 66 000 - R\$ 2.058,00

4213-X



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de ABRIL/2017

R044236

VIVARIO  
Analítico C/P em Aberto c/ Vct

10/04/17 9:37:29  
Pág. 1  
Data 10/04/17

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp	Doc.	Referência do Doc.		Cl	Ictm	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
					10000	1015502						1-7	8-14	Acima 14	
VIVARIO															
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502															
00026900	15/03/17	10000	PV	17001938	10000	002			10/04/17	H	10066000	686,00			686,00
00019900	15/03/17	10000	PV	17001939	10000	002			10/04/17	H	10066000	686,00			686,00
00023500	15/03/17	10000	PV	17001940	10000	002			10/04/17	H	10066000	686,00			686,00
												2.058,00		2.058,00	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												2.058,00		2.058,00	
VIVARIO 10000												2.058,00		2.058,00	
Tt. Geral:												2.058,00		2.058,00	



Consultas - Emissão de comprovantes

10/04/2017 17:07:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.02  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81650002057-2 17803659201-6  
70410129000-2 00056931476-8  
Data do pagamento 10/04/2017  
Valor Total 205.717,80

DOCUMENTO: 041001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.993.4DD.FF9.777.563

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

## 11 Certidões



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

### **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: VIVA RIO**  
**CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 10:04:09 do dia 14/12/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/06/2017.

Código de controle da certidão: **5791.AD5A.794B.48D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p><b>Código de Controle</b> SBCXMC499C</p>
--	---

Página 1 de 1

### CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

### NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

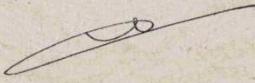
#### Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/03/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 03/07/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)

  
Clovis de Albuquerque Moreira Neto  
Procurador-Chefe  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/176.131-1

IMPRIMIR

VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00343941/0001-28  
**Razão Social:** VIVA RIO  
**Endereço:** LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 02/05/2017 a 31/05/2017

**Certificação Número:** 2017050217334320426814

Informação obtida em 02/05/2017, às 19:07:00.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

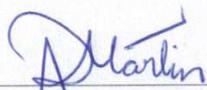


Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

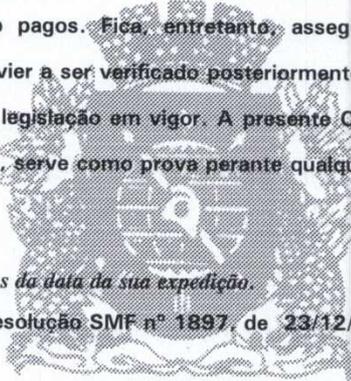
Impressão: 03/03/2017 - 15:31:16

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0005118-5

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ	00.343.941/0002-09
CAD-ICMS	DESATIVADO
NOME / RAZÃO SOCIAL	*****
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 03/03/2017 AS 15:31:16</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 30/08/2017</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: JANE ROBERTA MARTINS PERDIGAO MARTIN            Matrícula: 0963647-3         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>          COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: <b>9010876065</b>          Órgão: F/SUBTF/CIS-3          Controle: *2665/2017</p>
<p align="center">NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO</p> <p>VIVA RIO          LAD DA GLORIA 99          GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
<p align="center">CNPJ/CPF</p> <p>00.343.941/0001-28</p>	<p align="center">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p>
<p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i>          Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p align="center">   <i>Rio de Janeiro, 10 de JANEIRO de 2017.</i> <span style="float: right;"><i>HORA:11:04</i></span> </p> <p align="right">           Anísio Alvares Arruda          Fiscal de Rendas          Mat. 10/267553-5       </p> <p align="center">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p>	
<p align="center">OBSERVAÇÕES</p> <p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>	

CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DAT/OPR IMPRESSÃO ELETRÔNICA



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **15794/2017**, que no período de **1977 até 21/02/2017 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **C3D5.5210.V211.7034**

Esta certidão tem validade até **21/08/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **22/02/2017** às **12:25:40.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 14/03/2017 às 17:43:46.5

12 Balancete

BALANCETE	UPA SEAP			
	mar-17	abr-17	abr-17	abr-17
ATIVO	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
CIRCULANTE	20.332.054,88	3.923.582,17	(3.409.472,16)	20.846.164,89
CAIXA	-	-	-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	718.599,69	1.450.016,58	(1.803.025,61)	365.590,66
OUTROS CRÉDITOS	3.898.676,95	904.000,00	-	4.802.676,95
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	15.491.825,42	1.482.832,51	(1.450.000,00)	15.524.657,93
ESTOQUES	222.952,82	86.733,08	(156.446,55)	153.239,35
NÃO CIRCULANTE	0,00	0,00	-	-
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	0,00	0,00	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	0,00	-	-
IMOBILIZADO	0,00	0,00	-	-
PASSIVO				
CIRCULANTE	(20.332.054,88)	899.025,61	(1.413.135,62)	(20.846.164,89)
CONTAS A PAGAR	(7.498.330,06)	899.025,61	(1.085.948,29)	(7.685.252,74)
MATERIAL DE CONSUMO	-	0,00	-	-
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.124.914,18)	55.832,59	(97.393,75)	(1.166.475,34)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(1.380.541,74)	14.740,32	(46.812,46)	(1.412.613,88)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(484.002,34)	479.266,23	(553.406,86)	(558.142,97)
PROVISÕES	(303.114,34)	209.407,97	(172.760,57)	(266.466,94)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(9.679.227,05)	115.289,72	(191.564,93)	(9.755.502,26)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	(526.530,41)	24.488,78	(24.009,72)	(526.051,35)
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00	0,00	-	-
RESULTADO ACUMULADO	(12.833.724,82)	-	(327.187,33)	(13.160.912,15)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO		1.482.832,51		1.482.832,51
OUTRAS RECEITAS		-	-	(0,00)
RECEITAS FINANCEIRAS		16,58		16,58
TOTAL RECEITAS		1.482.849,09		1.482.849,09
DESPESAS				
PESSOAL		(917.732,36)		(917.732,36)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		(46.812,46)		(46.812,46)
MATERIAL DE CONSUMO		(166.628,16)		(166.628,16)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(0,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS		-		(0,00)
TRIBUTÁRIAS/FINANCEIRAS		(24.488,78)		(24.488,78)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-		(0,00)
DESPESAS INVESTIMENTO		(1.155.661,76)		(1.155.661,76)
TOTAL DESPESAS		(2.488.730,76)		(2.488.730,76)
RESULTADO MENSAL			327.187,33	
RESULTADO ACUMULADO	12.833.724,82			13.160.912,15

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos M.  
 CRC-PA 087541/O  
 CPF 030.120.752/37