



# UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**Contrato de Gestão nº 007/2014**

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

**Relatório de Execução  
Competência 05/2017**



## Sumário

1	Apresentação .....	9
2	Produção Assistencial.....	9
3	Indicadores de Desempenho.....	11
3.1	Taxa de mortalidade .....	11
3.2	Taxa de Infecção Hospitalar .....	13
3.3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES.....	13
3.4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH .....	14
4	Considerações Finais .....	15
5	Anexos.....	16
6	Recursos Financeiros.....	15
6.1	Fluxo de Caixa.....	15
6.2	Despesas Realizadas.....	16
6.3	Conciliação Bancária.....	16
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional .....	16
7	Relatório Administrativo .....	16
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	16
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	16
7.3	Recursos Humanos .....	17
7.4	Serviços de Terceiros Contratados .....	18
8	Anexo B.....	20
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	20
8.2	Extratos Bancários.....	21
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	28
8.3.1	- GT.....	28
8.3.2	- UNIDADE.....	36
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	103
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	123
10	Tributos.....	160
10.1	Pessoa Física.....	160
10.2	Pessoa Jurídica.....	195
11	Certidões.....	220
12	Balancete .....	227



## 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 MAIO/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 MAIO/2017, juntamente com a produção “prevista” para cada procedimento previsto no “Relatório Consolidado da Produção Contratada X Realizada”.

Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, MAIO/2017

ATIVIDADES	mai/17		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	80	102	128%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	91	175%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	16	78%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para MAIO/2017, ocorreram 2.155 atendimentos de Clínica Médica, 730 consultas com o Serviço Social, 188 de fisioterapia, 54 de médico ortopedista, 15 de gastroenterologia, 02 de ginecologia, 06 de médico cardiologista, e 23 atendimentos odontológicos, totalizando 3.173



atendimentos/mês o que equivale a 2% mais que ABRIL/2017 (3.109) e 5% a mais em relação ao mesmo período de 2016 (3.033 – MAI/2016).

Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 91 saídas com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês, superando as expectativas. Nas salas de observação semi-intensiva e vermelha, 16 pacientes tiveram alta com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês, superando as expectativas.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês 3.291, 22% mais que ABRIL/2017 (2.700) e 10% menos que MAIO/2016 (3.668), sendo os mais frequentes: 1.855 atendimento médico em unidade de pronto atendimento (56%), e 1.047 Administrações de medicamentos na atenção especializada (32%), que juntos contabilizam aproximadamente 88% dos procedimentos. Anexo 1

Com relação aos exames laboratoriais, conforme arquivo de produção extraído do sistema, foram contabilizados 1.814 (90% do total de exames), sendo os mais frequentes 173 hemogramas completos (9%), 148 dosagens de creatinina (8%) e 146 dosagens de ureia (8%). Além disso, foram registradas 192 radiografias (9% do total de exames), sendo a mais frequente com 74% a radiografia de tórax (142 exames). Foram realizados 04 eletrocardiogramas (0,2%). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 1, totalizando 2.010 exames.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (2.010) e procedimentos (3.291), totalizando desta maneira 5.301 procedimentos. (Anexo 1).



### 3 Indicadores de Desempenho

De acordo com as considerações apresentadas para a Competência 05/2017, a unidade UPA atingiu a pontuação 75 com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho, MAIO/2017

INDICADORES DE DESEMPENHO			mai/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	11	9,9%	≤ 8%	0
		Total de saídas	111			
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	169			
3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	22	100%	100%	25
		Número de profissionais médicos cadastrados	22			
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	52	100%	100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	52			
<b>Total</b>						<b>75</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

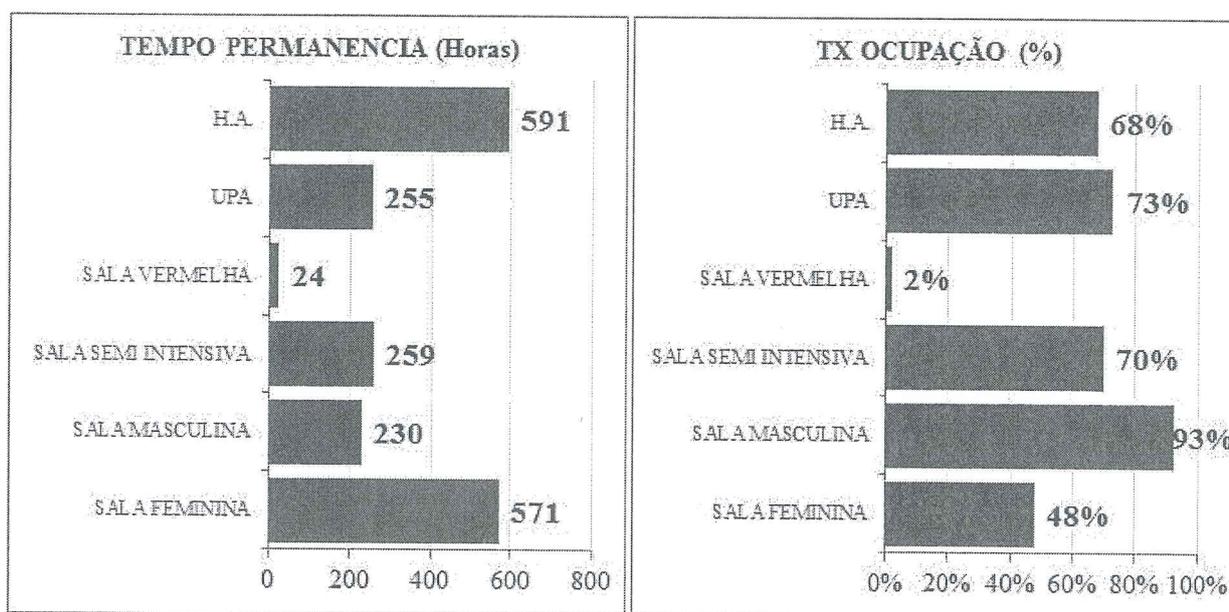
Meta: < 1,8% até setembro/2016 e < 8,0% a partir de Outubro/2016 e pontuação de 25 pontos quando atingida

No presente mês analisados 16 óbitos, 15 ocorreram na unidade 01 chegou já cadáver. Dos óbitos ocorridos na unidade 04 em um tempo menor que 24 horas, sendo 03 na UPA e 01 no Pronto

Socorro Hamilton Agostinho (HA), e 11 foram após 24 horas de internação, sendo 07 ocorridos na UPA e 04 no HA, quando relacionados ao total de 111 saídas, correspondem a 10% (7% referente a UPA e 3% ao HA) atingindo a meta quando avaliados individualmente. 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, MAIO/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 169 pacientes que estiveram em observação, não ocorreram casos de infecção após 48h de observação, ou seja, 52 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 90 notificações de doenças e agravos de notificação compulsória: 79 casos suspeitos de Tuberculose, 07 casos de contaminações por HIV, 02 casos de sífilis, 01 caso de Hanseníase, e 01 caso de parotidite.

### 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, 52 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 equipamentos (dispositivo que conecta o frasco de medicamento ao acesso venoso); sobre higienização das mãos 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 o 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 05/2017, a unidade completa três anos 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 75 pontos e conceito A, ou seja, dos 04 indicadores analisados, o indicador referente à taxa de mortalidade não foi alcançado neste mês, porém quando avaliados os óbitos acima de 24h nas duas unidades separadamente, a meta é alcançada em ambas. Os pacientes que antes pertenciam ao Hospital Hamilton Agostinho, foram cadastrados no sistema do Pronto Socorro Hamilton Agostinho a partir do dia 18/05/2017, 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, 10 de Junho de 2017.

Edson Luiz Benício Leocádio  
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, MAIO/2017

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	173	9,54%
DOSAGEM DE CREATININA	148	8,16%
DOSAGEM DE UREIA	146	8,05%
DOSAGEM DE SODIO	145	7,99%
DOSAGEM DE POTASSIO	143	7,88%
DOSAGEM DE GLICOSE	130	7,17%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	99	5,46%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	98	5,40%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	92	5,07%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	81	4,47%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	79	4,36%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	73	4,02%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	66	3,64%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	56	3,09%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	55	3,03%
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	45	2,48%
DOSAGEM DE AMILASE	39	2,15%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	31	1,71%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	29	1,60%
BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	25	1,38%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	15	0,83%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	14	0,77%
DOSAGEM DE MAGNESIO	14	0,77%
DOSAGEM DE CALCIO	14	0,77%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0,11%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	0,11%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>1.814</b>	<b>90,25%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	142	73,96%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	9	4,69%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	8	4,17%
RADIOGRAFIA DE COXA	7	3,65%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	5	2,60%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	4	2,08%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	2,08%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	4	2,08%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	1,56%



RADIOGRAFIA DE MAO	3	1,56%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	3	1,56%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>192</b>	<b>9,55%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	4	0,20%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>2.010</b>	<b>37,92%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1.855	56,37%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1.047	31,81%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	184	5,59%
INALACAO / NEBULIZACAO	106	3,22%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	55	1,67%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	22	0,67%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	16	0,49%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	2	0,06%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2	0,06%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1	0,03%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	1	0,03%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>3.291</b>	<b>62,08%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.301</b>	



## Anexo 2: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar, MAIO/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, Coordenador Médico. Felipe Acioli Leite de Carvalho, Coordenador de Enfermagem e Valdomiro Ouriques, 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 maio de 2017. No mês de maio apresentamos um total de 52 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 maio. No total foram realizadas 110 notificações compulsórias destes, 01 parotidite, 07 AIDS, 01 hansen, 02 sífilis, 79 tuberculose. Algumas das principais ações realizadas pelo Enfermeiro especialista CCIH Valdomiro Ouriques referente ao mês de maio 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. 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 em período diarista de segunda a sexta feira, da equipe de higienização e limpeza Viva RIO e 06( faxinas) apenas 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 entubados, 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, orientação quanto ao 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 da equipe de enfermagem na realização dos checklist dos setores e da ambulância.

Marcos Jose Relvas Argolo \_\_\_\_\_

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

Valdomiro Ouriques \_\_\_\_\_

Marcos Argolo  
CRM 52.61604-0  
Coordenador Médico  
UPA Gericinó  
Felipe Acioli L. de Carvalho  
Coordenador de Enfermagem  
COREN-RJ 189.016

### Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Prontuário, MAIO/2017



#### ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS – UPA Gericinó

Data: 07/06/2017

Hora: 11:40 hs

Local: Upa Gericinó

Ao sexto dia do mês de junho 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 Valdomiro Ourique; Enfermeiro CCIPH, 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 3.173 boletins de atendimento, dos quais houve no total 2.387 atendimentos de clínica médica; 32 de odontologia; 188 de fisioterapia; 12 de cardiologia; 17 de gastroenterologia; 62 de ortopedia; 02 de ginecologia; 730 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.

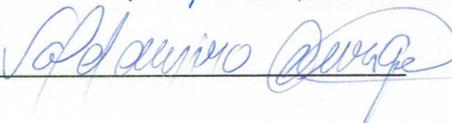
Marcos Argolo



Felipe Acioli Leite de Carvalho

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

Valdomiro Ourique



#### Anexo 4: Ata da Comissão de Revisão de Óbito, MAIO/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:06/06/2017  
HORÁRIO: 11:30h  
LOCAL: UPA GERICINÓ

Ao sexto dia do mês junho 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 , Valdomiro da Conceição , enfermeiro CCIPH; 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 16 óbitos registrados na unidade, 16 foram encaminhados ao Instituto Médico Legal (IML).Os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na unidade intermediária e também na observação masculina, sendo 10 na UPA e 05 no hospital Hamilton Agostinho

No total de óbitos ocorridos na unidade durante o mês de abril ,11 foram com mais de 24h, ; 04 com menos de 24h; e 01 entrou na Unidade já cadáver.

As causas de óbito no mês de abril foram: neoplasia, insuficiência renal crônica, pneumonia bacteriana não especificada, insuficiência cardíaca congestiva, doença pelo vírus da imunodeficiência adquirida, endocardite aguda não especificada, desnutrição proteica calórica grave e tuberculose respiratória pulmonar.

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  
CRM 52.61604-0  
Coordenador Médico  
UPA Gericinó

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

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

Valdomiro da Conceição Ourique \_\_\_\_\_

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

**Anexo 5: Produção Diária, MAIO/2017**

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

Período...: 01/05/2017 a 31/05/2017  
Turno da 24 horas

**ATENDIMENTO**

Clínica	Total
CARDIOLOGIA	6
CLINICA MÉDICA	2.155
GASTROENTEROLOGIA	15
GINECOLOGIA	2
ODONTOLOGIA	23
ORTOPEDIA	54
<b>Total por Setor</b>	<b>2.255</b>

**Internação de Observação**

Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	115
<b>Total por Setor</b>	<b>115</b>

**Urgência**

Clínica	Total
CARDIOLOGIA	12
CLINICA MÉDICA	2.387
GASTROENTEROLOGIA	17
GINECOLOGIA	2
ODONTOLOGIA	32
ORTOPEDIA	62
<b>Total por Setor</b>	<b>2.512</b>

**Totais no Período**

Acolhimento	0
Urgência	2.512
Emergência	0
Classificação de Risco	0
Atendimento Médico	2.255
Internação de Observação	115

## 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		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Maio
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		365.590,66
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		0,00
Receitas Financeiras		4,69
Outras Receitas		1.053.000,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		1.053.004,69
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		834.267,04
Material de Consumo		219.046,01
Serviços de Terceiros		182.420,10
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		1.086,45
Outras Despesas Operacionais		39.540,36
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.276.359,96
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		142.235,39
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		142.235,39
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>		142.235,39

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Maio/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 86,07% 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 90,64% 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

O RH da OSS Viva Rio mantém o processo de recrutamento e seleção no intuito de fazer reposições dos profissionais que são desligados ou pedem desligamento, preenchendo assim, as lacunas nas escalas dos profissionais em todos os quadros. Mantivemos a motivação e a busca pela organização nas escalas de cada uma das unidades, promovendo a organização e o aumento na qualidade do ambiente de trabalho, o que influencia de maneira positiva e direta a melhoria na qualidade da assistência.

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, executamos a contratação de 3 (três) profissionais, listados abaixo:

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>QT</b>
Auxiliar Administrativo	1
Auxiliar Serviços Gerais	2

Observamos que o espaço no quadro de funcionários de unidade foi gradativamente preenchido, 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

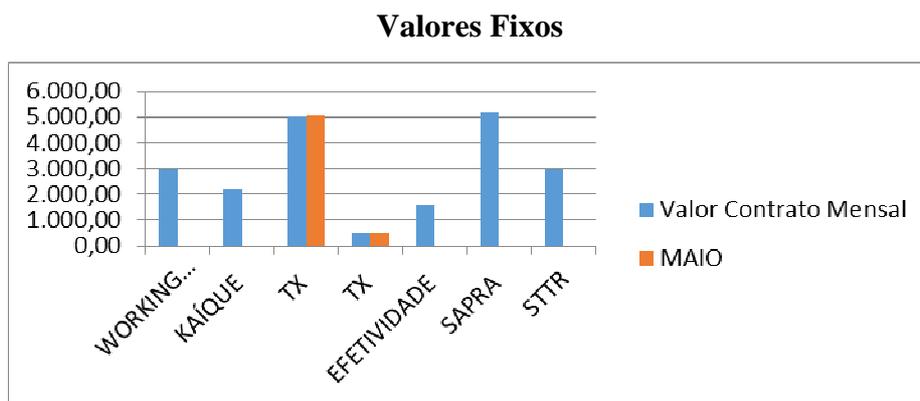
Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SEAP** tiveram início, em sua maioria, em **Abril de 2016**.

<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 MAIO de 2017.



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	MAIO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	2.990,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,60	
TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	MANUT. EQUIP MEDICOS	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:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	MAIO
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	

## 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: 05/06/2017 - 09h51

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005334-1 | Entre 01/05/2017 e 31/05/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 05/06/2017 às 09h51 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 05/06/2017 - 10h02

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	137.373,84	137.373,84

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004213-7 | Entre 01/05/2017 e 31/05/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/04/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				365.589,66
02/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-23.088,95	342.500,71
03/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-48.038,77	294.461,94
04/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-293.321,95	1.139,99
16/05/2017	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1605303	6,04		1.146,03
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1691990		-1,35	1.144,68
18/05/2017	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-472,76	671,92
<b>Total</b>			<b>6,04</b>	<b>-364.923,78</b>	<b>671,92</b>

Os dados acima têm como base 05/06/2017 às 10h02 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: 05/06/2017 - 09h46

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004213-7	137.373,84	137.373,84

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004213-7 | Entre 01/05/2017 e 31/05/2017

Data	Lançamento	Dcto.	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	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	48.038,77		48.039,77
	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO T.C.A FARMA COMERCIO	161		-36.773,71	11.266,06
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPO 34041151	162		-6.871,20	4.394,86
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPO 34039965	163		-633,92	3.860,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPO 34036969	164		-356,40	3.504,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-60,00	3.444,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		-1.400,32	2.044,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814827		-1,50	2.042,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814905		-2.040,22	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814907		-1,50	1,00
04/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	293.321,95		293.322,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814965	250.000,00		543.322,95
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALINE HABIB DAS NEVE	4297778		-1.850,29	541.472,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	4299113		-1.096,68	540.375,98
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELO PEIXOTO	3431902		-302,74	540.073,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814249		-1.365,57	538.707,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814298		-495.209,82	43.497,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814348		-2.002,93	41.494,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350		-1,50	41.493,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-8,95	41.484,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814452		-11.078,75	30.405,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814453		-8,95	30.396,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814593		-7.394,37	23.002,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814596		-1,45	23.000,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814623		-3.711,20	19.289,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814626		-4,50	19.285,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814683		-2.596,44	16.688,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814696		-2.158,11	14.530,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814699		-1,50	14.529,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814707		-1,50	14.527,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828		-14.507,30	20,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814831		-1,50	18,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4297778		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4299113		-8,95	1,00
	TRANSF CC PARA CC PJ				

05/05/2017	VIVA RIO	814267	60.000,00	60.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ	814413	60.000,00	120.001,00
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814669	30.000,00	150.001,00
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814757	10.000,00	160.001,00
	VIVA RIO			
	PAGTO ELETRON COBRANCA	165		155.130,16
	PROTESTO		-4.870,84	
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5664394		100.007,88
	INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR		-55.122,28	
	PAGFOR TED STR SD DISP	81405		43.697,88
	TRANSF CC PARA CC PJ	814218		43.008,18
	VIVA RIO		-689,70	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814233		43.006,73
	VIVA RIO		-1,45	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814381		41.665,26
	VIVA RIO		-1.341,47	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814387		41.662,31
	VIVA RIO		-2,95	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814433		41.644,41
	VIVA RIO		-17,90	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814742		31.313,59
	VIVA RIO		-10.330,82	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814748		31.310,59
	VIVA RIO		-3,00	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814838		23.321,82
	VIVA RIO		-7.988,77	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814842		23.320,32
	VIVA RIO		-1,50	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814945		13.520,02
	VIVA RIO		-9.800,30	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814948		12.648,82
	VIVA RIO		-871,20	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814951		12.647,32
	VIVA RIO		-1,50	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814952		12.645,82
	VIVA RIO		-1,50	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814993		7.330,88
	VIVA RIO		-5.314,94	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814997		7.329,38
	VIVA RIO		-1,50	
08/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	814403	25.000,00	32.329,38
	VIVA RIO			
	PAGFOR TED STR SD DISP	81408		18.494,19
	TRANSF CC PARA CC PJ	814259		18.431,54
	VIVA RIO		-62,65	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814506		18.397,55
	VIVA RIO		-33,99	
09/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	814194		18.028,44
	VIVA RIO		-369,11	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814195		18.026,94
	VIVA RIO		-1,50	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814848		17.484,43
	VIVA RIO		-542,51	
10/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	814037	170.000,00	187.484,43
	VIVA RIO			
	PAGFOR TED STR SD DISP	81410		108.138,81
	TRANSF CC PARA CC PJ	1499950		106.224,81
	IES COM PROD FARMACEUTICO		-1.914,00	
	TRANSF CC PARA CC PJ	2778328		103.911,88
	L D B RIO COMERCIAL CIENTI		-2.312,93	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814234		103.714,98
	VIVA RIO		-196,90	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814598		101.692,38
	VIVA RIO		-2.022,60	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814599		101.683,43
	VIVA RIO		-8,95	
11/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	1186119		77.754,01
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTI		-23.929,42	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814066		77.449,71
	VIVA RIO		-304,30	
12/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	1186092		65.485,00
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTI		-11.964,71	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814258		64.389,33
	VIVA RIO		-1.095,67	
15/05/2017	TARIFA BANCARIA	20517		64.320,93
	CestaEmpresarial2		-68,40	
16/05/2017	PAGFOR TED STR SD DISP	81416		63.981,13
	TRANSF CC PARA CC PJ	814386		61.855,99
	VIVA RIO		-2.125,14	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814388		61.854,49
	VIVA RIO		-1,50	
	TRANSF CC PARA CC PJ	814541		61.845,54
	VIVA RIO		-8,95	
18/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	472,76	62.318,30
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5162305		17.964,20
	INTERNET - PESS GPS 2305		-44.354,10	
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		17.899,70
	INTERNET --DARF		-64,50	
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		14.986,99
	INTERNET --DARF		-2.912,71	
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			

	INTERNET --DARF	5304394	-10.994,28	3.992,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814001	-3.042,35	950,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814002	-1,50	948,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633	-614,91	333,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814635	-1,45	332,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814751	-330,00	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814781	-1,50	1,00
19/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814162	448.000,00	448.001,00
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-52.520,67	395.480,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814296	-11,63	395.468,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814297	-1,50	395.467,20
22/05/2017	PAGFOR TED STR SD DISP	81422	-81.190,57	314.276,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814675	-286,40	313.990,23
23/05/2017	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEPARAR PRODUTOS E S	8356857	-41.631,86	272.358,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814042	-58.429,90	213.928,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814244	-448,50	213.479,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668	-90,00	213.389,97
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8356857	-8,95	213.381,02
24/05/2017	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAPRA LANDAUER SERV.	8761065	-983,86	212.397,16
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COMERCIO DE PROD.	8761084	-15.360,75	197.036,41
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LAVAMAR EMPREEND IND	8761100	-410,62	196.625,79
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	8761120	-1.524,65	195.101,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814093	-3.393,26	191.707,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094	-1,50	191.706,38
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8761065	-8,95	191.697,43
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8761084	-8,95	191.688,48
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8761100	-8,95	191.679,53
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8761120	-8,95	191.670,58
25/05/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207608	-5.009,48	186.661,10
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-62,21	186.598,89
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-655,53	185.943,36
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-6.890,22	179.053,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633	-10.993,71	168.059,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814635	-2,20	168.057,23
26/05/2017	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GLOBAL HOSPITALAR IM	1208567	-14.766,93	153.290,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1208567	-8,95	153.281,35
30/05/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	166	-5.852,40	147.428,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	167	-831,60	146.597,35
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	168	-174,32	146.423,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814098	-460,02	145.963,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814885	-1.976,64	143.986,37
31/05/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA FARMATER	169	-1.456,79	142.529,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814826	-964,61	141.564,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814830	-1,50	141.563,47
<b>Total</b>			<b>1.417.922,43</b>	<b>-1.276.359,96</b>
				<b>141.563,47</b>

Os dados acima tem como base 05/06/2017 às 09h46 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos





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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/06/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				117.708,78
02/06/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814130	320.000,00		437.708,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814843	208.570,52		646.279,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814130		-8.344,12	637.935,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814147		-1,79	637.933,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814729		-491.201,57	146.731,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814967		-81,78	146.650,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814970		-1,50	146.648,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814988		-9.252,21	137.396,33
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207366		-694,41	136.701,92
<b>Total</b>			<b>528.570,52</b>	<b>-509.577,38</b>	<b>136.701,92</b>



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0005 - V.12.1.12.0					
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT UFA GERIATICO / VIVA RIO		Emissão: 05/05/2017 4:11:22 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 05/2017 - 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	158,82	25.742,42	0003	INSS	9	61,64	2.348,01
0025	FÉRIAS PROPORCIONAIS	1	1,00	584,03	0004	IRRF	8	88,01	4.051,07
0041	FÉRIAS NO MES	1	1,45	502,34	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	251,90
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,10	35,89	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	46,72
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	1,00	584,03	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	114,52
0063	1/3 FÉRIAS RESCISAO	1	0,00	194,68	0030	IRRF FÉRIAS	1	1,43	143,67
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	1	1,45	167,45	0043	ALIMENTACAO CONFORME RECIBO	1	0,00	542,51
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,10	11,96	0098	INSS FÉRIAS	1	0,57	31,51
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	384,50	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	8.344,12
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	2	0,00	579,60	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	4,00	1.467,08
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	1	0,00	2.803,32					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	1.000,00					
0453	REEMBOLSO ALIMENTACAO	1	0,00	297,00					
0454	SALDO DE SALARIO	1	21,00	4.305,81					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0679	REEMB. VP MES ANTERIOR	1	0,00	113,40					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	416,22 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	185,18 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	46,72 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	979,00 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	9	61,64	2.348,01 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	31,51 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	46,72 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	2	0,00	979,00 B					
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	1	30,00	1.803,09 B					
0522	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	1,00	584,03 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	916,32 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.411,05 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	12	0,00	362,22 B					
-----									
Proventos	38.041,72	Descontos		17.341,11	Líquido				20.700,61
FGTS Dep.	2.850,95	INSS Segurado		2.426,24	Base Sal. Fam.				33.827,81
FGTS 13º Dep.	46,72	Estorno INSS		0,00	Base IRRF				23.158,02
FGTS Dep. (SEFIP)	2.434,73	Base INSS		31.127,27	Base IRRF 13º				584,03
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º		584,03	Base IRRF Férias				717,64
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		5.419,35	BASE PIS				143.347,26
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS				1.433,48
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	35.636,90	Base INSS 10 Anos		0,00					
Base FGTS 13º	584,03	Base INSS 13º 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	1.809,09	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	30.434,09	Base INSS 13º 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		31.127,27					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		584,03					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	28.625,00	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13º Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	5.202,81								
Base FGTS 13º Demitidos	584,03								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00								
-----									
Ativos	9	Demitidos		1	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	1	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcos	12	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 MAIO/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0006 - V.12.1.12.0			
LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 05/05/2017 4:11:22 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 05/2017 - 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	158,82	25.742,42	0003	INSS	9	61,64	2.348,01
0025	FÉRIAS PROPORCIONAIS	1	1,00	584,03	0004	IRRF	8	88,01	4.051,07
0041	FÉRIAS NO MES	1	1,45	502,34	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	251,90
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,10	35,89	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	46,72
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	1,00	584,03	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	114,52
0063	1/3 FÉRIAS RESCISAO	1	0,00	194,68	0030	IRRF FÉRIAS	1	1,43	143,67
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	1	1,45	167,45	0043	ALIMENTACAO CONFORME RECIBO	1	0,00	542,51
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	0,10	11,96	0098	INSS FÉRIAS	1	0,57	31,51
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	384,50	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	8.344,12
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	2	0,00	579,60	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	4,00	1.467,08
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	1	0,00	2.803,32					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	1.000,00					
0453	REEMBOLSO ALIMENTACAO	1	0,00	297,00					
0454	SALDO DE SALARIO	1	21,00	4.305,81					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0679	REEMB. VF MES ANTERIOR	1	0,00	113,40					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	416,22 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	185,18 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	46,72 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	979,00 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	9	61,64	2.348,01 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	31,51 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	46,72 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	2	0,00	979,00 B					
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	1	30,00	1.803,09 B					
0522	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	1,00	584,03 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	916,32 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.411,05 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	12	0,00	362,22 B					
Proventos		38.041,72	Descontos		17.341,11	Líquido		20.700,61	
FGTS Dep.		2.850,95	Base Sal. Fam.			Base IRRF		33.827,81	
FGTS 13º Dep.		46,72	Base IRRF 13º			Base IRRF Férias		23.158,02	
FGTS Dep. (SEFIP)		2.434,73	Base PIS					584,03	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		2.426,24			717,64	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	EspLorno INSS		0,00			143.347,26	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS		31.127,27				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		564,03				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		5.419,35				
Base FGTS		35.636,90	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FGTS 13º		584,03	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		1.809,09	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		30.434,09	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		28.625,00	Base INSS 13º Exp. Risco		31.127,27				
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		584,03				
Base FGTS Demitidos		5.202,81	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS 13º Demitidos		584,03	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		9	Demitidos		1	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Functos		12	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 MAIO/2017

	VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28	Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2	FOLHA ANALITICA VIVA RIO	Página: 0007 - V.12.1.12.0 Emissão: 05/05/2017 4:11:22 PM Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?
--	---	--------------------------------	-----------------------------	--

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA						- 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					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X	X	X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0062	1/3 FERIAS RESCISAO	62	70											
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR PUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0171	INDENIZACAO ARTIGO 479	124	0											
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0452	REEMBOLSO ALIMENTACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0679	REEMB. VT MES ANTERIOR	0	0	X	X	X	X	X	X					
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
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											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0			X								
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	62	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
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											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	B 315	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	B 0	0											
9917	PIS S/ POLHA 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 MAIO/2017

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
-----  
FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Emissão: 05/05/2017 4:11:22 PM  
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?  
-----  
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
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 MAIO/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA		Página: 0063 - V.12.1.12.0		
DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ			UPA - BANGU / GESTAO DE SERVIÇOS		Emissão: 05/05/2017 3:59:00 PM		
00.343.941/0013-61			Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10066000 - Seção: L		
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	4	106,00	6.243,57	0003	INSS	759,00
0082	HORA EXTRA 50%	1	3,00	196,99	0004	IRRF	174,78
0083	HORA EXTRA 100%	1	18,00	525,30	0006	VALE TRANSPORTE	404,66
0097	INSALUBRIDADE	4	0,00	662,14	0547	DESC COLÔNIA - MENSAL	30,00
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	138,90			
0032	TOTAL EMERGENS VALE TRANSPOR	4	0,00	944,00 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	4	36,00	759,00 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	4	0,00	944,00 B			
9848	VALE ALIMENTAÇÃO-TOTAL	2	0,00	871,20 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	4	0,00	77,68 B			
Proventos		7.766,90	Descontos		1.368,44	Líquido	6.398,46
FGTS Dep.	621,35	INSS Segurado		759,00	Base Sal. Fam.		7.766,90
FGTS 13º Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		7.766,90
FGTS Dep. (SEFIP)	621,35	Base INSS		7.766,90	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		0,00	BASE PIS		7.766,90
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS		77,68
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	7.766,90	Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13º	0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	7.766,90	Base INSS 13º 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		7.766,90			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos	7.766,90	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 FLR		0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00						
Ativos	4	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencido		0
Outros	0	Lic. Resumada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs	4	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 MAIO/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0064 - V.12.1.12.0			
LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 05/05/2017 3:59:00 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 05/2017 - 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	170	4.730,06	428.676,07	0003	INSS	168	1.570,02	45.792,45
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	55,00	2.202,53	0004	IRRF	78	1.442,56	71.762,31
0020	ARRRONDAMENTO	1	0,00	1.804,54	0006	VALE TRANSPORTE	57	0,00	4.329,74
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	1	30,00	2.179,49	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	106,26
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	7,00	1.271,37	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	349,67
0041	FERIAS NO MES	5	101,90	13.559,84	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	56,00	2.154,12
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	28,00	1.636,48	0020	IRRF FERIAS	2	31,57	2.332,22
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	5,00	908,12	0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	5	0,00	18.466,07
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	1	6,00	435,90	0098	INSS FERIAS	5	40,63	1.093,48
0062	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	1.783,61	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	10.993,71
0076	1/3 FERIAS NO MES	5	101,90	4.519,95	0163	ATRASO	68	120,92	3.864,47
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	28,00	545,50	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	48,00	480,56
0082	HORA EXTRA 50%	1	9,00	196,99	0196	INSS FERIAS PROX MES	4	32,00	174,53
0083	HORA EXTRA 100%	1	18,00	525,30	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	2	6,00	1.179,72
0088	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	55,00	605,37	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	35	374,55	18.867,34
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	74,53	0413	DESC VT MRS ANTERIOR	1	0,00	92,37
0094	GRATIFICACAO	18	0,00	28.916,43	0547	DESC COLÔNIA - MENSAL	2	0,00	60,00
0097	INSALUBRIDADE	168	0,00	34.489,46					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	4.250,68					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	138,90					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	55,00	605,37					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	5,00	200,23					
0215	ATESTADO MEDICO	22	96,20	7.895,83					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	78,80					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	249,26					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	142,15					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	138	5.618,10	30.319,53					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	229,31					
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	1	0,00	105,23					
0454	SALDO DE SALARIO	1	25,00	1.816,24					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	25	0,00	45.164,70					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	156	0,00	52.933,09					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	6	21,00	21.000,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	10	14,00	6.980,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	6	6,00	6.704,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAP	2	55,00	349,57					
0719	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	120,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	324,50					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	165,47					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	1,00	18,16					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	827,35					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	372,63					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	217,37					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	482,62					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	265,62 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	3.710,07 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	9	0,00	4.471,35 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	106,26 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	57	0,00	8.249,34 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	8.903,29 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	36,00	6.376,83 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	9	0,00	44.829,67 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	3	36,00	2.125,61 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	168	1.570,02	45.792,45 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	5	40,63	1.093,48 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	106,26 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	4	32,00	174,53 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	19,00	492,60 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	19,00	492,60 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	57	0,00	8.249,34 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	1.689,74 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	3.379,47 B					
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	281,62 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	1.355,19 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	1.064,77 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	175	0,00	7.001,52 B					
Proventos			708.890,17	Descontos		182.099,22	Líquido		526.790,95
FGTS Dep.			55.995,84				Base Sal. Fam.		690.769,69
FGTS 13º Dep.			106,27				Base IRRF		670.535,78
FGTS Dep. (SEFIP)			55.790,21				Base IRRF 13º		1.328,36
FGTS 13º Dep. (SEFIP)			0,00				Base IRRF Férias		27.121,22
FGTS Rescisão (SEFIP)			0,00	INSS Segurado		47.255,48	BASE PIS		760.230,82
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)			0,00	Estorno INSS		4.345,03			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS		699.948,03			
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS 13º		1.328,36			
Base FGTS			699.948,03	Base INSS Ac. Teto		194.825,98			
Base FGTS 13º			1.328,36	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00			
Base FGTS Mast.			0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)			696.627,68	Base INSS 13º 15 Anos		0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)			0,00	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			696.627,68	Base INSS 13º 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13º Ativos			0,00	Base INSS N Exp. Risco		699.948,03			
Base FGTS Demitidos			3.320,35	Base INSS 13º N Exp. Risco		1.328,36			
Base FGTS 13º Demitidos			1.328,36	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)			0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)			0,00						
Ativos			166	Demitidos		1	Lic. Maternidade		2
Serv. Militar			0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		0
Férias			5	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0
Outros			0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Functs			175	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 MAIO/2017

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28	FOLHA ANALITICA VIVA RIO Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0065 - V.12.1.12.0 Emissão: 05/06/2017 3:59:00 PM Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?
---	---	--

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X				
0020	ARRENDAMENTO	24	0										
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	24	0						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0						X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X			
0046	13O. SALARIO RESCISAO	48	0						X	X	X	X	
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	62	0	X	X	X	X	X	X	X			
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X			
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 13O. RESCISA	48	0						X	X			
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X	X			
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X			
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X	X			
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	X	X	X	X	X	X	X			
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X			
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X	X	X	X	X			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0426	ESTORNO INSS	92	81										
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X	X			
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0517	GRATIFICACAO FORTALIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0525	PLANTÃO DIFFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0527	PLANTÃO DIFFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0528	PLANTÃO DIFFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X	X	X			
0719	PLANTAO DIFFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0						X	X			
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X	X			
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X	X			
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0						X	X			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0						X	X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X	X			
0025	FGTS QUITACAO	B	26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0									
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B	31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	X	X	X	X	X	X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	161	0									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	X	X	X	X	X	X			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80									
0205	INSS 13O. 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									
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	B	329	6									
9948	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0									
9950	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNO)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 13O. SALARIO	11	81										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99										
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X	X			
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	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										
0413	DESC VT MES ANTERIOR	0	0										
0547	DESC COLONIA - MENSAL	0	0										
0025	FGTS QUITACAO	B	26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0									
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B	31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0									



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		Página: 0066 - V.12.1.12.0	
LADBEIRA DA GLORIA 99		Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2		VIVA RIO		Emissão: 05/05/2017 3:59:00 PM	
00.343.941/0001-28						Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?	
0033	SALDO PGTS NO BANCO	B	33	0			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	161	0			
0076	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0			
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			
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6			
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 MAIO/2017

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
-----  
FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Emissão: 05/05/2017 3:59:00 PM  
Centro de Custo: 10066000 - 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 = 10066000  
-----

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>834.267,04</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>626.654,83</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	554.099,82
01.01.02	13º SALÁRIO	58.878,40
01.01.03	FÉRIAS	13.676,61
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>16.455,65</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	15.584,45
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	871,20
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>189.910,89</b>
01.03.01	FGTS	58.205,53
01.03.02	IRRF	62.632,19
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	45.803,19
01.03.04	RESCISÕES	16.003,19
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.266,79
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>1.245,67</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	1.245,67
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>219.046,01</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>217.722,33</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	132.143,54
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	85.578,79
<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>1.323,68</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.323,68
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>182.420,10</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>15.690,75</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.690,75
<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>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>5.331,78</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	5.331,78
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>41.631,86</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	41.631,86
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>16.427,23</b>

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	16.427,23
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>1.365,57</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.365,57
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>1.524,65</b>
03.13.01	INTERNET	1.524,65
<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>410,62</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	410,62
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>93.803,99</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	93.803,99
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>DESPESAS 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	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS 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>6.233,65</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.233,65

<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>1.086,45</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>1.086,45</b>
06.01.01	TARIFAS	1.086,45
<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>39.540,36</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>39.540,36</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	39.540,36
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<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>1.276.359,96</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		<i>maio/2017</i>	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4213-0			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: MAIO/2017			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/05/2017 a 31/05/2017</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			141.563,47
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			671,92
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>142.235,39</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>142.235,39</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		13.160.912,15
<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		4,69
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		4,69
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.482.837,20
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		543.666,06
Benefícios		15.584,45
Encargos e Contribuições		165.764,39
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		136.116,54
Provisões (13º + Férias)		52.283,03
Outras Despesas de Pessoal		1.245,67
<b>Sub-Total (3)</b>		914.660,14
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		78.901,35
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		277.263,41
<b>Serviços Públicos (6)</b>		0,00
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		40.626,81
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.311.451,71
<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>		1.311.451,71
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		13.332.297,64



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇÃO								
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)
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	3.078,84	1.364,85	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	40	1.119,59	496,31	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.119,59	496,31	54,42
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.336,61	592,52	168,40
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.336,61	592,52	322,40
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.119,59	496,31	54,42
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.119,59	496,31	104,82
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	2.779,79	1.232,28	0,00
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	2.779,79	1.232,28	92,81
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	29	CLT	24	3.078,84	1.364,85	0,00
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5.559,57	2.464,56	0,00
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	5.559,57	2.464,56	0,00
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	5.559,57	2.464,56	0,00
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	14	1.945,86	862,60	0,00
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	20	2.779,79	1.232,28	0,00
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3.971,12	1.760,40	0,00
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1.119,59	496,31	121,62
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1.119,59	496,31	41,62
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1.119,59	496,31	54,42
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1.119,59	496,31	60,82
Medico (A)	Medico (A)	225125	12	CLT	24	6.997,36	3.101,93	0,00
Medico (A)	Medico (A)	225125	1	CLT	24	6.997,37	3.101,93	0,00
Medico (A)	Medico (A)	225125	1	CLT	36	10.496,06	4.652,90	0,00
Medico (A)	Medico (A)	225125	2	CLT	48	13.994,74	6.203,87	0,00
Medico (A)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10.496,18	4.652,96	0,00
Medico (A)	Medico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	5.033,13	2.231,19	0,00
Medico (A)	Medico Ginecologista	225125	1	CLT	12	7.549,71	3.346,79	0,00
Medico (A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	5.033,13	2.231,19	0,00
Medico (A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	5.033,14	2.231,19	0,00
Medico (A)	Medico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	5.033,14	2.231,19	0,00



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

Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	2.223,83	985,82	0,00	3.209,65	3.209,65
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	3.335,75	1.478,74	0,00	4.814,49	4.814,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	46	CLT	24	1.201,38	532,57	0,00	1.733,95	79.761,78
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	10	CLT	24	1.201,38	532,57	19,12	1.753,07	17.530,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	25,12	1.759,07	1.759,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	49,12	1.783,07	1.783,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1.201,38	532,57	64,72	1.798,67	3.597,34
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	5	CLT	24	1.201,38	532,57	69,52	1.803,47	9.017,36
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	70,72	1.804,67	1.804,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	73,72	1.807,67	1.807,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	103,12	1.837,07	1.837,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	129,52	1.863,47	1.863,47
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	239,92	1.973,87	1.973,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	500,32	2.234,27	2.234,27
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1.539,57	682,49	29,23	2.251,29	2.251,29
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1.539,57	682,49	35,63	2.257,69	2.257,69
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1.539,57	682,49	88,43	2.310,49	2.310,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1.539,57	682,49	115,63	2.337,69	2.337,69
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	40	1.201,38	532,57	113,52	1.847,47	1.847,47
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1.201,38	532,57	0,00	1.733,95	1.733,95
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	2.179,49	966,17	0,00	3.145,66	18.873,95
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	40	1.539,57	682,49	316,86	2.538,92	2.538,92
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3.078,84	1.364,85	0,00	4.443,69	4.443,69
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	0,00	1.733,95	1.733,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	19,12	1.753,07	1.753,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.201,38	532,57	69,52	1.803,47	1.803,47
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2.179,49	966,17	0,00	3.145,66	3.145,66
<b>Total</b>						<b>166.505,35</b>	<b>73.811,82</b>	<b>3.208,61</b>	<b>243.525,78</b>	<b>629.473,78</b>

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

(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 apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇÃO								
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADO DA UNIDADE 5/6								
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)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	313,62	139,03	0,00
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	317,93	140,94	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	142,78	63,29	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	198,16	87,84	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	148,45	65,81	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	150,18	66,57	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	150,65	66,78	0,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	155,27	68,83	0,00
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	154,96	68,69	0,00
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	159,51	70,71	0,00
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	240,04	106,41	0,00
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	275,30	122,04	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	50,51	22,39	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	222,83	98,78	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	269,10	119,29	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	269,94	119,66	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	281,25	124,68	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	289,57	128,37	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	297,56	131,91	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	307,92	136,50	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	312,89	138,70	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	312,91	138,71	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	314,80	139,55	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	315,46	139,84	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	321,97	142,73	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	336,08	148,98	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	354,83	157,30	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	369,02	163,59	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	408,28	180,99	0,00
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	415,40	184,15	0,00



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

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
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	76,69	34,00	0,00	110,69	110,69
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	156,32	69,30	0,00	225,62	225,62
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	158,16	70,11	0,00	228,27	228,27
Maquero	Maquero	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



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

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	225125	1	CLT	8	474,09	210,16	0,00	684,25	684,25
Medico(A)	Medico Ginecologista	225125	1	CLT	12	687,81	304,91	0,00	992,72	992,72
Medico(A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	377,30	167,26	0,00	544,56	544,56
Medico(A)	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	485,65	215,29	0,00	700,94	700,94
Medico(A)	Medico Ultrassonografista	225125	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
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



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

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
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



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

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	CLT	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 MAIO/2017

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ											maio/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 X SAL TOTAL (QTDE)	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	877,60	389,04	466,38	1.733,02	1.733,02	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	36,15	16,03	22,57	74,75	74,75	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	-	930,49	412,49	22,57	1.365,55	1.365,55	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1.994,04	883,96	59,11	2.937,11	2.937,11	
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,43	364,14	22,57	1.208,14	1.208,14	
<b>Total</b>						<b>4.659,71</b>	<b>2.065,65</b>	<b>593,20</b>	<b>7.318,56</b>	<b>7.318,56</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 apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												
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)
Não Houve	-	Não Houve	-	Não Houve	-	-	-	-	-	-	-	R\$ -
<b>Total</b>											R\$ -	R\$ -

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													maio/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		
Claudiney Martins Marins	086.551.777-09	-	N/D	Aux. Administrativo	Aux. Administrativo		1	RPA	204h	12/05/2017	R\$ 1.095,67		
<b>Total</b>							<b>1</b>				R\$ 1.095,67		

(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.  
 (4) Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								maio/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			
							Total	R\$	-



UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ											maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
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: UPA GERICINÓ						maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
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.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ								maio/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	KA-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	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	30/09/2017	485,00	R\$ 924,90	Fevereiro e Março de 2017.	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00	R\$ 430,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	30/09/2017	3.000,00			
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.993,75	R\$ 15.139,86	Setembro, Outubro e Novembro de 2016.	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	2.990,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00	R\$ 44.360,00	Agosto e Setembro de 2016.	
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	30/09/2017	1.599,00	R\$ 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	R\$ 30.000,00		
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....			13.719,93	R\$ 38.897,09	Agosto Setembro e Outubro de 2016.	
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	R\$ 616,00	Fevereiro e Março de 2017	
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00	R\$ 983,86		
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00			
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	13.719,93			
<b>Total</b>						<b>132.105,42</b>	<b>132.950,71</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.



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

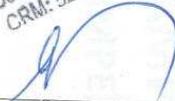
UNIDADE GERENCIADA: UPA GERIÇÃO					Maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Abril)	R\$ 2.231,69	100,00%	R\$ 2.231,69	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Abril de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 2.158,11	100,00%	R\$ 2.158,11	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Abril de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 14.507,30	100,00%	R\$ 14.507,30	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Abril de 2017.
Pagamento de férias (Sede/Maio)	R\$ 10.473,23	5,18%	R\$ 542,51	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do colaborador (A) Gibebe de Paula Dias. Competência Maio de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 278,96	100,00%	R\$ 278,96	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 3.795,47	100,00%	R\$ 3.795,47	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 1.593,26	100,00%	R\$ 1.593,26	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril de 2017.
CSRF sobre PJ (Sede/Abril)	R\$ 69,76	16,67%	R\$ 11,63	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Abril)	R\$ 38.666,49	5,18%	R\$ 2.002,93	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Abril de 2017.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 70.803,70	2,88%	R\$ 2.040,22	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 94.937,70	1,47%	R\$ 1.400,32	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2017.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 203,92	16,67%	R\$ 33,99	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte do colaborador (A). (Sede), competência Maio de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Abril)	R\$ 9.100,87	1,98%	R\$ 180,08	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
IPTU (Sede/Abril)	R\$ 13.538,91	1,98%	R\$ 267,89	Numeros de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Internet (Sede/Abril)	R\$ 340,06	1,98%	R\$ 6,72	Numeros de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Aluguel (Sede/Abril)	R\$ 63.890,03	1,98%	R\$ 1.264,18	Números de funcionários	Despesa com Aluguel da Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Água (Sede/Abril)	R\$ 7.485,40	1,98%	R\$ 148,11	Números de funcionários	Despesa com Água na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Abril)	R\$ 27.970,31	1,98%	R\$ 553,44	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 1.800,00	1,98%	R\$ 35,62	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.

Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 12.911,94	1,98%	R\$ 255,49	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 5.501,56	1,98%	R\$ 108,86	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	R\$ 239,90	1,98%	R\$ 4,74	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	R\$ 1.151,28	1,98%	R\$ 22,78	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	R\$ 3.443,62	1,98%	R\$ 68,14	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de consumo (Sede/Abril)	R\$ 6.563,40	1,98%	R\$ 129,87	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de consumo (Sede/Abril)	R\$ 2.326,50	1,98%	R\$ 46,03	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de consumo (Sede/Abril)	R\$ 3.017,20	1,98%	R\$ 59,70	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 8.844,46	1,98%	R\$ 175,00	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 2.255,61	1,98%	R\$ 44,63	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 13.448,38	1,98%	R\$ 266,10	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Abril)	R\$ 26.402,61	1,98%	R\$ 522,42	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Abril de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Abril)	R\$ 5.560,84	1,98%	R\$ 110,03	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Abril de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Abril)	R\$ 18.867,41	1,98%	R\$ 373,33	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 95,00	1,98%	R\$ 1,88	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 6.958,00	1,98%	R\$ 137,68	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 86.118,00	1,98%	R\$ 1.704,00	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 85.037,86	1,98%	R\$ 1.682,62	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 11.893,43	1,98%	R\$ 235,33	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Auditoria (Sede/Abril)	R\$ 4.250,00	1,98%	R\$ 84,09	Números de funcionários	Despesas com auditoria na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Consultoria (Sede/Abril)	R\$ 12.400,00	1,98%	R\$ 245,36	Números de funcionários	Despesas com consultoria na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Abril)	R\$ 8.920,00	1,98%	R\$ 176,50	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Abril de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Abril)	R\$ 1.685,60	1,98%	R\$ 33,35	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Abril de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 691.737,77</b>	<b>5,72%</b>	<b>R\$ 39.540,36</b>		

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

 <p><b>GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b>          Secretaria de Estado de Administração Penitenciária          Subsecretaria Adjunta de Tratamento Penitenciário          Coordenação de Gestão em Saúde Penitenciária          Hospital Dr. Hamilton Agostinho Vieira de Castro</p>		<p><b>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</b></p>	
Nome: <u>Reguel Caville Viciconti Silva</u> RG: _____		UNIDADE DE ORIGEM: <u>vapa vcap</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: _____
<p>Atesto para os devidos fins que a paciente deve afastar-se de suas atividades pelo prazo de 01 (um) dia, por questões médicas.</p>		COLABORADOR: <u>Reguel Caville Viciconti</u>	MATRÍCULA: <u>12443</u>
DATA: <u>13/05/17</u>		 Dr. Andre D. Gabriel Médico CRM: 59.11457-0 MÉDICO Assinatura e carimbo	
Endereço: Est. Gal. Emílio Maurel Filho, 1100 – Gericinó - CEP: 21.854-010 - Rio de Janeiro – RJ Contatos: 2333-5038 / 2333-5039 / 2333-4731 / 2333-4728 / FAX: 2333-4733			
			

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
<p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: center;"> <b>COORDENAÇÃO DE EMERGÊNCIA REGIONAL UNIDADE LEBLON</b> </p> <p style="text-align: center;"> <b>ATESTADO MÉDICO</b> </p> <p>           Atesto para os devidos fins que o paciente  <u>Jucilândia Alcântara</u>  <u>Almeida Gusmão</u>            Esteve nesta Unidade de Saúde no dia  <u>27/05/17</u> e necessita de <u>2</u> dias de            repouso <u>para melhor clíneo</u> </p> <p style="text-align: center;">           Rio de Janeiro, <u>27</u> de <u>maio</u> de 20 <u>17</u> </p> <p style="text-align: center;">   <b>ASSINATURA E CARIMBO</b> </p>	<p>           UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Guaruá</u> </p> <p>           NOME COLABORADOR: <u>Judimara B. de Aguiar</u> </p> <p>           RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> </p> <p>           MATRÍCULA: <u>14695</u> </p> <p>           ASSINATURA: <u>[Signature]</u> </p>
<p>           Informe que no dia <u>27/05/17</u> a <u>27:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - Guaruá</u> </p> <p>           Nome: <u>Judimara B. de Aguiar</u> </p> <p>           Assinatura: <u>[Signature]</u> </p>	<p>  </p>

 <b>CENTRO MÉDICO SÃO MATEUS</b>  	
Rua Dona Julia Cheuen, nº82 - São Mateus São João de Meriti - CEP - 25.520-200 Telefone: 2756-8015	
<b>ATESTADO MÉDICO</b>	
Nome: <u>Arthur Silva Soares</u>	UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA</u>
Atesto, para os feitos da Lei nº 3.807/60, que o segurado:	
<u>Arthur Silva Soares</u> (Nome do Segurado)	
matriculado neste Centro Médico, portador da Carteira Profissional nº _____ série _____, foi examinado neste Posto, necessitando de <u>03</u> dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia, a partir de <u>6/5/17</u>	
São João de Meriti, <u>6</u> de <u>5</u> de 20 <u>17</u>	
Dra. Gerusa Pereira da Silva CRM: 52.42460-4  Médico Responsável	
Nome: <u>Arthur Silva Soares</u>	NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
MATRÍCULA: <u>11.955</u>	
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
	

**C** Casa de Saúde Nossa Senhora de **Fátima** **ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) \_\_\_\_\_

Retornar ao trabalho.

Permanecer em repouso hoje.

Permanecer em repouso \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias a partir da presente data.

Comprovante de acompanhamento: \_\_\_\_\_ tendo sido liberado (a) as \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ h.

Nova Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ass. do Médico e CRM

**NOTIFICAÇÃO MÉDICA**

Notifico para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Rodolfo Augusto da Paqueta esteve internado (a) na Casa de Saúde no período de 24, 05, 17 a 25, 05, 17 com o diagnóstico Hemorragia miométrial tendo sido submetido a tratamento, devendo ser afastado (a) 15 dias das suas atividades normais, a partir de hoje (máximo 15 dias de afastamento do trabalho).

Nova Iguaçu, 25 de 05 de 2017

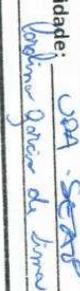
\_\_\_\_\_ Ass. do Médico e CRM

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NOME COLABORADOR: <u>Rodolfo Augusto da Paqueta</u>	UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Pequena</u>
MATRÍCULA: <u>10001</u>	RESP. RECEBIMENTO: <u>Paula Ribeiro</u>
	ASSINATURA: <u>PR</u>

A Paqueta

DO  
(iiiiiii)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>U04 - SEAP</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Simone</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Monique Hattas de Fomaca</u>	MATRÍCULA: <u>11037</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!)</b>	
Informe que no dia <u>07/05/17</u> às <u>13:10</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>U04 - SEAP</u> Nome: <u>Carolina</u> Assinatura: 	



VIVARIO  
MEDICINA GERIÁTRICA



CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE TEREZINHA DE JESUS

ATESTADO MÉDICO

Nº 2345391625487

Nº do Atend.: 1625487 - Registrado na recepção em 06/05/2017 - 23h 31min

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **MONIQUE MATIAS DA FONSECA** foi atendido(a) às 23:37, sendo liberado(a) em 06/05/2017 às 00:00, para:

( ) retornar para o trabalho

(X) afastamento das suas atividades laborativas por 1 dia(s) a partir desta data.

São João de Meriti, 06 de maio de 2017

  
Dailiana G. Leres  
Médica  
CRM 52.92064-9

CASA DE SAÚDE E MAT TEREZINHA DE JESUS  
CRM:

Assinatura do Paciente

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

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 / Email: csmtj@terra.com.br

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Gerência</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Daniel dos S. da Silva</u> Gerente Administrativo UPA Gerência ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>ANTONIO CARLOS SOARES</u>	MATRÍCULA: <u>11568</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA GERIÁTRICA	
Informe que no dia <u>04/05/17</u> às <u>11h</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>Antonio Carlos Soares</u> Assinatura: 	



SERVIÇO DE HEMOTERAPIA HERBERT DE SOUSA  
AV. VINTE E OITO DE SETEMBRO, Nº 109 - VILA ISABEL  
TEL.: (21)2868-8134

COMPROVANTE DE DOAÇÃO

Doador: ANTONIO CARLOS SOARES  
Identidade: 00041276411 - IFP  
Matrícula: 412155

Para os fins do disposto na RDC nº 57 de 16/12/2010 e no Decreto-lei nº 229 de 28/02/1967, atestamos que nesta data o doador acima citado doou sangue voluntariamente a esta instituição, o qual será submetido aos testes estipulados pela RDC nº 57.

Conforme Decreto-lei nº229 de 28/02/1967 o empregado poderá não comparecer ao serviço, sem prejuízo do salário, por um dia em cada doze meses de trabalho, em caso de doação voluntária de sangue devidamente comprovada.

Rio de Janeiro, 3 de maio de 2017.

*Cilene Magni*  
Ente...  
CORE... 2428

Serviço de Hemoterapia Herbert de Souza  
Av. 28 de Setembro, 109 Vila Isabel - Rio de Janeiro-RJ  
Telefone:(21) 2868-8134



**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO**  
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) Antônio Carlos Soares,  
(ident./reg.) \_\_\_\_\_, foi atendido(a) NEUROLOGIA,  
deste hospital, no dia 17, 05, 2017, às 08:00 horas, necessitando de 01 (um dia) dias de repouso  
(por extenso) \_\_\_\_\_ por motivo de doença.

CID G43.2 DATA 17/05/2017

Médico/Odontólogo  
*Marcelo Heitor F. Mendes*  
Marcelo Heitor F. Mendes  
Neurologista  
CRM 52 48136-0  
(assinatura e carimbo com nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 27 de CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

3 0429 Impressão: Gráfica UERJ

cx87

**EADO**  
ARIIIIIIIIII

*UPA - Operativa*



UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Operativa</u>		RESP. RECEBIMENTO	
NOME COLABORADOR: <u>Antônio Carlos Soares</u>		NOME: <u>Paula Ribeiro</u>	
MATERIÁLIA: <u>12.317</u>		ASSINATURA: <i>PR</i>	
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO			

clínica ortopédica  
**joari**

Paciente:

*Joaquim de Jesus Medeiros Rodrigues*

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente acima necessita de 08 dias de repouso de suas atividades para tratamento.

CID: 454

**RAFAEL TORRES**  
Ortopedia  
CRM 52.67548-2

Rio, 09/05/17

Rua Olinda Ellis, 80 - Campo Grande - CEP 23045-160 - Rio de Janeiro - RJ  
Tels.: 2416-7753 / 2413-1826 - Fax: 2413-3857  
E-mail: clinica.ortopediajoari@gmail.com

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Espetlines</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Taqueline de Sousa N. Rodrigues</u>	NOME: <u>Paula Roberto</u>
MATRÍCULA: <u>12324</u>	ASSINATURA: <i>[Signature]</i>

*[Handwritten signature]*



**Prefeitura Municipal de Saquarema**  
**Secretaria Municipal de Saúde de Saquarema**  
**SAÚDE PARA TODOS!**

**ATESTADO MÉDICO OU ODONTOLÓGICO**

Atesto, para os devidos efeitos legais, que o (a) servidor (a) ANA MARCOS BISPO matrícula..... registro..... foi examinado (a) no HM necessitando de 03 (TREI) dia (s) de afastamento do trabalho por motivo de doença a partir de hoje.

CID.....

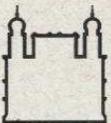
Saquarema, 19 de MAIO de 17

Dr. Douglas Viana  
 Médico

CRM: 52.0106495-6  
 Assinatura e Carimbo do Médico ou Odontólogo

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA GERIÁTRICO</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Jana Mariana da Silva Pastor</u>	NOME: <u>Douglas Viana</u> ASSINATURA: 
MATRÍCULA: <u>000 22 599</u>	

 <b>Prefeitura Municipal de Saquarema</b> <b>Secretaria Municipal de Saúde</b> Rua Frutuoso de Oliveira, s/n 9. Centro - Saquarema - RJ			
<b>RECEITUÁRIO</b> Iara Miranda da Silva Bastos			
Ateste para devidos fins que a paciente acima necessita se ausentar de suas atividades diárias por 03 dias a contar a partir de hoje.			
25/05/17		Dr. Marcos Motta Médico CRM 62.019.733-3	
<b>SAÚDE PARA TODOS!</b>			
			
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA - SEAP</u>		RESP. RECEBIMENTO	
NOME COLABORADOR: <u>Iara Miranda da Silva Bastos</u>		NOME: <u>Amara</u>	
MATRÍCULA: <u>1697</u>		ASSINATURA: <u>[Signature]</u>	
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO			
Informe que no dia <u>25/05/17</u> às <u>16:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>Alex Teófilo Bastos</u> Assinatura: <u>[Signature]</u>			

<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> <p>Ministério da Saúde</p> <p><b>FIOCRUZ</b></p> <p><b>Fundação Oswaldo Cruz</b></p> <p>DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS – DIREH</p> <p>COORDENAÇÃO DE SAÚDE DO TRABALHADOR – CST</p> <p>NÚCLEO DE SAÚDE DO TRABALHADOR - NUST</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <h3>ATESTADO MÉDICO</h3> </div> <p>Atesto que o funcionário <u>Marcelo Jesus do Nascimento</u>  matrícula nº _____ lotado na Unidade <u>DIREH/</u>  <u>Abadiânia</u> necessita de  <u>02 (dois)</u> dia(s) de afastamento no trabalho, a partir  de <u>26/05/17</u>, por motivo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde</li> <li><input type="checkbox"/> Licença por acidente em serviço</li> <li><input type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde <span style="margin-left: 20px;"><u>CID M62</u></span></li> <li><input type="checkbox"/> Licença Maternidade</li> <li><input type="checkbox"/> Licença por motivo de doença em pessoa da família</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p><u>RS, 26/05/17</u></p> <p>Local e data</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><u>Andréa B. Esteves</u>  Chf. Médica Med. Trabalho  CRM 20.63256-2</p> <p>Médico</p> </div> </div>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <hr/> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>SPA-SAP</u></p> <hr/> <p>RESP. RECEBIMENTO</p> <p>NOME: <u>Simone</u></p> <hr/> <p>ASSINATURA: <u>[assinatura]</u></p>
--	--

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>zupa usrap</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquel</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Jaqueline Beatriz</u>	MATRÍCULA: _____
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL	
Informe que no dia <u>18/05/17</u> às <u>14:40</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>zupa usrap</u> Nome: <u>Jaqueline Beatriz</u> Assinatura: <u>X</u> 	

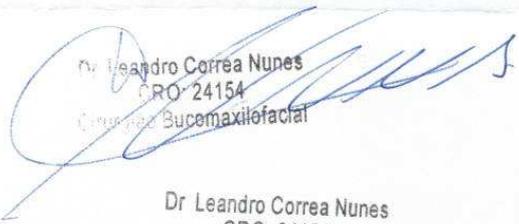
LEANDRO C. NUNES  
Cirurgia Bucomaxilofacial  
CROMG 24154

ATESTADO

Atesto para devidos fins trabalhistas ou acadêmicos, que JAQUELINE BEATRIZ CLEMENTE submeteu-se a um procedimento cirúrgico ambulatorial na presente data e necessita de permanecer em repouso absoluto por 24 horas.

CID: CONVALESCENÇA POS-OPERATÓRIA Z54

RIO DE JANEIRO, 18 DE MAIO DE 2017

  
Dr. Leandro Correa Nunes  
CRO 24154  
Cirurgião Bucomaxilofacial

Av. Presidente Vargas 633 salas 1215 e 1216 – Centro – RJ  
Tels: 22425523, 22928387 e 88798387

Dr Leandro Correa Nunes  
CRO 24154  
Cirurgião Bucomaxilofacial

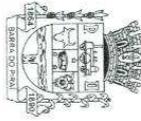
VISITE A NOSSA HOMEPAGE: [WWW.BOTELHO.ODO.BR](http://WWW.BOTELHO.ODO.BR)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPE MAP

RESP. RECEBIMENTO  
NOME: Laurel

ASSINATURA: R



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de Barra do Pirai  
Secretaria Municipal de Saúde  
Polo de Emergência



ATESTADO para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Trizane Almeida da

Costa Sa

necessita de 02 (dois) dias de licença para tratamento de saúde, no

período de 04/05/17 a 05/05/17

Dr Simone C. R. Magalhães  
Médico

Médico CRM



Informe que no dia 05/05/17 às 14:07

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

UPE MAP

Nome: Barra do Pirai - Polo de Emergência da UPE Sa

Assinatura: Barra do Pirai - Polo de Emergência UPE Sa

UPE MAP



**WILLIAM A. TEIXEIRA**

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA  
CRM 52.39854-9

nº 900

- Fraturas
- Entorses
- Luxações
- Cirurgias da Mão
- Escoliose
- Hiperlordose e Hipercifose
- Artrose
- Osteoporose
- Deformidades dos Pés
- Problemas Reumáticos

*Atesto que Manuelle Aires  
Maur nasceu a partir de um  
bebê por 03 (três) dias por  
motivo de dor.*

*Rico 11/5/17*

William A. Teixeira  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 52 - 39854/9

Rua: Monte Santo, 46 - Vista Alegre

Tel.: 3301-2767

UNIDADE DE ORIGEM: UPA UAP

RESP. RECEBIMENTO  
NOME: Manuel

ASSINATURA: [Signature]

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

DATA: 12.33.0

*[Signature]*  
UPA UAP



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Sorocaba</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Roberto</u> ASSINATURA: <u>PR</u>
NOME COLABORADOR: <u>Edin Lepote</u>	MATRÍCULA: <u>12.373</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 <p>VIVARIO MÉDICA OCUPACIONAL</p>	
Informe que no dia <u>18/05/17</u> às <u>19:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA - Sorocaba</u>	
Nome: <u>Edin Lepote</u>	Assinatura: <u>UPA - Sorocaba</u>



**UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU**

**ATESTADO**

Nome: EDIR PEREIRA LAPORTE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/04/1981
Unidade de Saúde UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 571705170017**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDIR PEREIRA LAPORTE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **ORTOPEDIA**, no dia **17/05/2017** portador da patologia **S626 - FRATURA DE OUTROS DEDOS** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **15(quinze)** dia(s), a partir desta data.

Eu, EDIR PEREIRA LAPORTE autorizo registrar o diagnóstico neste atestado médico.

RIO DE JANEIRO 17 de Maio de 2017

  
Assinatura e Carimbo do Profissional

SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE- UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO RECEITUARIO

UPA UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO  
**24h**



Unidade: UPA PACIÊNCIA  
 Paciente : ALINE CRISTINE NASCIMENTO DOS ANJOS Idade do Paciente 29 anos  
 Nascimento: 05/04/1988  
 CPF/DNV: CPF :13334705765  
 Nº atendimento: 2635186  
 Data: 14/05/2017

ATESTO ATENDIMENTO MÉDICO NESTA UNIDADE DE EMERGÊNCIA NO CORRENTE DIA, DEVENDO AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR UM PERÍODO DE 2 (DOIS) DIAS PARA TRATAMENTO DE SAÚDE.

*Carla Pereira Santos*  
Médica  
CRM 5282015-6

CARLA PEREIRA SANTOS - CRM: 5282015-6

ASSINATURA E CARIMBO

Impresso pelo SISUPA em 14/5/2017 7:06:53

Página 1 de 1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <i>UPA - Paciência - SEAP</i>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <i>Aline Cristine</i>	NOME: <i>Paula Ribeiro</i>
MATRÍCULA: <i>10.285</i>	ASSINATURA: <i>PR</i>

*UPA - Paciência - SEAP*

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPH - JERAP</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Simone</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Reem Raíssa de Faria</u>	MATRÍCULA: <u>11637</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 <p>VIVARIO MEDICINA ODONTOLÓGICA</p>	
Informe que no dia <u>27/05/17</u> às <u>17:11</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPH - JERAP</u> Nome: <u>Reem Raíssa de Faria</u> Assinatura: <u>Rosane Raíssa de Faria</u>	



## Atestado Médico

Atesto, para os efeitos do artigo 86 do decreto 60.501 de 14/03/1967,  
que o segurado **Rosane Bafica de Faria** examinado nesta unidade,  
necessitando de (01) Um  
dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de 27/05/17.

Hospital de Clínicas de Nova Iguaçu LTDA.

Nova Iguaçu, 27/05/17



Leonardo Marcolino Ayres  
CRM: 52.95561-2

Leonardo Marcolino Ayres  
CRM: 52.95561-2

**NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO**

Rua Gervazio, 6 - Juscelino  
Mesquita - RJ - CEP : 26550-020  
Tel: 2797-2400



Centro - SG  
Rua Dr. Nilo Peçanha, 168  
Tel/Fax: (21) 2605-8833 e 2605-4995

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que o Sr. (a) Nafael R da Costa

foi atendido neste nosocômio e necessita de 05 (cinco dias

), a partir desta data.

18 de 05 de 17

M65

*[Signature]*  
Próf. Dr. Prínceps Cardoso  
ORTOFEDIA  
CRAMP-PE  
Médico

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO

NOME: Kauele ASSINATURA: *[Signature]*

MATRÍCULA: 12.406

**ar o Atestado GRAMPEADO  
AR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

Informe que no dia 18 de 05 de 17 às 11 hs realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA NCP  
Nome: Próf. Dr. Prínceps Cardoso Assinatura: Próf. Dr. Prínceps Cardoso A. Cardoso





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MANGARATIBA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA  
**MANGARATIBA**  
SECRETARIA DE SAÚDE E DEFESA CIVIL

**ATESTADO MÉDICO** *BAM: 861133*

Atesto, para os devidos fins, a pedido do interessado, que  
Caroline Augusta M.S. Oliveira  
Portador do RG.: \_\_\_\_\_, foi submetido à consulta  
Médica nesta data, no horário das \_\_\_\_\_ horas, sendo  
Portador da afecção CID - 10 \_\_\_\_\_.  
Em decorrência, deverá permanecer afastado de suas atividades  
laborativas por um período de 02 (Dois)  
Dias, a partir desta data.

Mangaratiba, 15 / 05 / 17

*Dr. André Ribeiro*  
CRM 52.022.068-0

Assinatura e Carimbo do Médico

**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, autorizo o  
Dr(a). \_\_\_\_\_, a registrar o  
Diagnóstico codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Assinatura do Paciente ou Responsável

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA GERIÁTRICO</u>	RESP. RECEBIMENTO
COLABORADOR: <u>CAROLINE AUGUSTA M.S. OLIVEIRA</u>	NOME: <u>Caroline M.S. Leite</u> ASSINATURA: <u>Caroline M.S. Leite</u>
NOME	MATRÍCULA: <u>12420</u>

*Caroline M.S. Leite*



<p><b>Dr. Wallace Barbosa Filho</b>          Pediatria - Puericultura          CRM 52.18.115-4</p>		<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Governador</u></p>	
<p>Atesto haver atendido hoje Gabriel da Penha Queiroz Ferreira, que se encontra agudamente enfermo(a).          O (a) mesmo(a) foi trazido (a) para consulta por sua mãe, Sra. Silvia Regina da Penha Queiroz.          Há necessidade da permanência constante da mãe junto à criança por um período mínimo de 5 (cinco) dias, para observação e administração de medicamentos.</p>			
<p>Em 22/05/2017</p> <p style="text-align: center;"><i>Wallace Barbosa Filho</i></p> <p style="text-align: center;">Dr. Wallace Barbosa Filho          Pediatria Puericultura          CRM 52-18115-4</p>		<p>COLABORADOR: <u>Silvia R. S. da. P.</u></p>	
<p>Consultório : Rua Mora, 294 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ          *Telefones: 98803-5809 (cel) 3394 - 1261 , 2413 - 0872 e 2415-5386          Se não puder comparecer à consulta marcada, por favor avisar .</p>		<p>ASSINATURA: <i>Wallace Barbosa Filho</i></p>	
<p><i>Wallace Barbosa Filho</i></p>		<p>10 h -</p>	
			

**OESTE D'OR  
HOSPITAL**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Sexo:  M  F Registro: \_\_\_\_\_  
 Leito/Andar: \_\_\_\_\_

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui.

**DECLARAÇÃO PARA ACOMPANHANTE**

Declaro que o Sr. (a) Silver Regina da Pinha Queiroz  
 permaneceu como acompanhante do (a) menor Gabriel da Pinha A. Ferreira  
 no Hospital Oeste D'Or no período de 14/05/17 às 10:00 h até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 às \_\_\_\_ h, para o fim de tratamento Médico. Neumonia de 05 (cinco) dias  
de apartamento

14 / 17 / 05 / 17  
 Localidade e Data

*Gabriela Coelho Cabral*  
 Médica / Pediatra  
 CRM: 52.87749-2  


Assinatura do Médico

Rua Olinda Elis, 93 - Campo Grande - RJ | www.oestedor.com.br | Tel.: 2414-3600  
 032081

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>1194 - Goiânia</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Silver Regina S. da Pinha</u>	NOME: <u>Paula Ribeiro</u>
MATRÍCULA: <u>19.1483</u>	ASSINATURA: 

Paula Ribeiro

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Gauruina</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Paulo Roberto</u>	NOME: <u>Paula Rêbas</u> ASSINATURA: 
	MATRICULA: <u>12.000</u>

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

Informo que no dia 02/05/17 às 11:05 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: \_\_\_\_\_  
Nome: Paulo Roberto Assinatura: \_\_\_\_\_



VIVARIO  
MEDICINA OCUPACIONAL

2017-5-22

ATESTADO MARCO VIVA.jpg

UPA  
**24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**RECEITUÁRIO**

**CAXIAS 01**

Nome \_\_\_\_\_

Atestado Médico

Atesto que Marco Antônio Antunes Martins necessita afastar-se de suas atividades laborativas por um período de 02 (dois) dias a partir dessa data.

CID: 10-115.1

19/05/17

CARIMBO

Priscilla Martins  
Médica  
CRM: 52.102529-6

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H - DUCUE DE CAXIAS  
Rua Joaquim Peçanha, 1.632 - Parque Lafayette - Duque de Caxias  
CEP: 25025-095 CNPJ: 42.498.717/0000-20



Estado do Rio de Janeiro  
 Prefeitura Municipal de Nilópolis  
 Secretaria Municipal de Saúde

**-SUS-**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o segurado Vanessa Duarte de Souza Mendes Portador da Carteira Profissional nº RG. 21303 Série 228-F, necessita de 02 (Dois) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença, com o diagnóstico (CID) \_\_\_\_\_

Nilópolis, 18 de maio de 2017.

José Edimilson da Silva  
 Médico  
 CRM 6248400-G

Assinatura do Médico - CRM Nº \_\_\_\_\_

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS aprovado pelo Dec. Nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Uma Nova  
**Nilópolis**

Servino



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPT-Spiciun</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Vanessa Mendes</u>	NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: <u>PR</u>
MATRÍCULA: <u>12605</u>	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA MAP</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Laurel</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Graciane Conceição</u>	MATRÍCULA: _____
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!)</b>	
 <p>VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL</p>	
Informe que no dia <u>04/05/17</u> às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA MAP</u>	
Nome: <u>Miriam de S. Pedral</u> Assinatura: <u>[Signature]</u>	



HOSPITAL MUNICIPAL  
ALBERT SCHWEITZER



RUA NILOPOLIS 329, S/N -  
CNES: 2298120 - Tel.: 0212333-477

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)  
**GRACIANE CONCEICAO ALVARENGA CUNHA EDUARDO**  
CPF  
**09240665714**  
FOI ATENDIDO (A) POR **ACYR PIRES AGUIAR**  
DÔ (A) **HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER**  
NO DIA **02/05/2017 00:29:03** , NECESSITANDO DE **2** - **DOIS**  
DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA  
CID: **R11 - Náusea e vômitos**  
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

*Dr. Acyr Pires Aguiar*

MÉDICO

CRM 52-0017943

ACYR PIRES AGUIAR  
(52.60175-3/RJ)

Hospital Municipal Albert Schweitzer

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA- Spulino</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribuno</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Marta Yello Batista</u>	MATRÍCULA: <u>18.759</u>

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
DIRETORIA GERAL DE SAÚDE  
HOSPITAL CENTRAL ARISTARCHO PESSOA

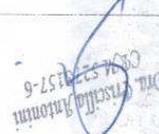
**RECEITUÁRIO**

Nome: Marta Yello

CID: M54

Atado, a pedido, para fins de entrega nos maternos, que a paciente surge por alteração de estado e dor -  
Neste momento eu retorno, sem fazer o exame físico pelo dia

46105117

  
 Dr. Anselma Antonini  
 CRM RJ 228157-6

Avenida Paulo de Frontin, 876 - Rio Comprido - Rio de Janeiro - RJ  
 Tel: 3399-4489 / 2273-5812 Ramal 104  
 site: <http://www.hcap.rj.gov.br>  
 Impresso / Gráfica - CBMERJ



VIVARIO  
MEDICINA OSTEOPÁTICA

Paula Ribuno

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
DE DE ORIGEM: <u>UPA - Gerulino</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
ORADOR: <u>Martha Pinto de Souza</u>	MATRÍCULA: <u>180 073</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL	
o que no dia <u>31/05/17</u> às <u>14:20</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Martha Pinto de Souza</u> Assinatura: <u>Martha Pinto de Souza</u>	

MARTHA PINTO DE SOUZA \_\_\_\_\_  
 Dr(a). FERNANDO CLAUDIO SASSAKI MARTINHO REIS \_\_\_\_\_  
 CRM-936316-RJ



RIO DE JANEIRO, 27 de 05 de 2017.

Deverá ficar afastado do trabalho durante 3 dias

Sendo que:

Declaro que Sr(a). MARTHA PINTO DE SOUZA  
 Compareceu a este noscômio às 17:53 horas

## Atestado Médico

	
Av. Jorge Curi, 550 Bl B - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro CEP: 22775-001 Dr. Marcus Vinicius J. Diretor - Técnico - Médico CRM: 52.71339-2/RJ	
Nome: MARTHA PINTO DE SOUZA Endereço: RUA R TRINTA E CINCO - Nº. 41 Bairro: CAMPO GRANDE Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ	Data / Hora de Aferição: 27/05/2017 18:09:31



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO

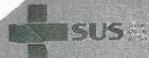
RECEITUÁRIO

Atest para os devidos fins  
que o Sr. Sr. João Paulo Ribeiro  
Villete deve ficar em repouso  
por 2 (dois) dias

Zulmira V. Franco Netto  
Médica  
CRM: 52.5928-3

31.05.17

Rua David Campista, 326 – Humaitá – Rio de Janeiro – 2334-8098  
Ambulatório Rua Cesário Alvim, 28 – Humaitá – Rio de Janeiro  
2334-8126 www.saude.rj.gov.br



PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NOME COLABORADOR: João Paulo Ribeiro

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - Gerência

RESP. RECEBIMENTO

NOME: Zulmira V. Franco Netto

MATRÍCULA: 181100

ASSINATURA: [Signature]

[Signature]



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UP4 - Gericimó</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Krebs</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Franciane Rosa</u>	MATRÍCULA: <u>11566</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
Informe que no dia <u>07/05/17</u> as <u>15:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UP4 - Gericimó</u>	
Nome: <u>Franciane Rosa</u> Assinatura: <u>UP4 - Gericimó</u>	
 VIVARIO ATENÇÃO MÉDICA ESPECIALIZADA	

Rua Medina, 127 / Sala 102, Meier, Rio de Janeiro - RJ, Tel: 36274450 / 3559-3872  
Av. Nossa Senhora de Copacabana 782 / 3 andar - Tel: 34955990 / 34955991



Dr. Vanessa Pamplova  
Otorrinolaringologista  
CRM 52.85524-3



Att.

Declaro, para fins profissionais, que o paciente acima foi submetido à procedimento cirúrgico e deverá manter repouso domiciliar por 15 (quinze) dias, por motivo de pós-operatório. CID J02.00 - perdido: 647-3

Data: 08/05/2017

NOME: FRANCIANE CANDIDO ROSA

ATESTADO MÉDICO

OTORRINOLARINGOLOGIA

DRA. VANESSA PAMPLONA  
CRM 5285524-3





## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/05/2017 - 14h41 Nº de controle: 973.246.345.758.464.670   Autenticação bancária: 089.758.125	163
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>85630000668-9 90220064714-4 51003439410-4 00183017120-1</b> Data do Pagamento: <b>25/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 6.890,22</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>  KgRyV?CE lKYP?8F4 EPzQqMKB EJ8yctrl BLS5ExWu NzTryxhO Hfb3?enQ UyF9@VVF V8zm3qUP q*nnbd4T URY328GK HwzRZPyZ 4YlTyp7g 9hEEqCVX taMLGz*1 RvRPhkIH OvkWME8J gLrd5@ak wyKlQ4Y@ 8nXz8uKM i5?UkBwk eEcuZ@sW 00502527 00800090		
<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





PIS ABRIL 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 25/05/2017			
CNPJ- 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS
10066000	UPA GERICINO	RS	6.890,22
TOTAL RESUMO		RS	6.890,22
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICINO		RS	6.890,22

Page. 25bs

Baseado 4213.7

ME 09

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<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 GERICO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.890,22
	<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	6.890,22

1ª Via

85630000068-9 90220064714-4 51003439410-4 00183017120-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<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 GERICO CNPJ: 00.343.941/0021-71  <b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.890,22
	<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	6.890,22

2ª Via

85630000068-9 90220064714-4 51003439410-4 00183017120-1 **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.

57

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 05/05/2017 - 14h45 Nº de controle: 900423454408936400   Documento: 0814993			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.314,94 Data de débito: 05/05/2017 Descrição: FGTS ABRIL MATRIZ				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b> Mdr?CFNp 9B1GIprO RE3YrW4v qxI?dyYQ w125csNk nr9QO7kM Zano70Ze 3Im22kAP IoxS#TV8 PwCp46B6 DOZc*Geh lDrBF6Dn YvtRhyWV d85RVDOF Pui.fF7tc TIdfVVDHg r@XLslk9 caGrhLEN M39Ak@tQ 2kW1HL8w 9BMAeVgf M#YaLgKQ 41317041 94709114				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.123.536,30	06-QTDE TRABALHADORES 1055	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 249.882,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 249.882,90
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900024987 829001791701 507604050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.123.536,30	06-QTDE TRABALHADORES 1055	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 249.882,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 249.882,90
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900024987 829001791701 507604050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=b3956f887f...>



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/05/2017 16:34:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.19  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8589002498-7 82900179170-1  
50760405080-0 03439410001-2  
Data do pagamento 05/05/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 04/2017  
CODIGO RECOLEIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2017  
VALOR DEPOSITO 249.882,90  
Valor Total 249.882,90

DOCUMENTO: 050508  
AUTENTICACAO SISBB: 4.AD3.7A6.0ED.B7D.A69

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.349,72	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166,99
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700000014 669901791704 507604050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.349,72	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166,99
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700000014 669901791704 507604050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=b3956f887f...>

05/05/2017 16:34:54



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.54  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO-FUNDAMENTAL  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 607.614-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85870000001-4 66990179170-4  
50760405000-2 03439410001-2  
Data do pagamento 05/05/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 04/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2017  
VALOR DEPOSITO 166,99  
Valor Total 166,99

DOCUMENTO: 050502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.ED1.E36.066.889.E9F

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

05/05/2017 16:3

FGTS ABRIL 2017 - UVA RIO - PGTO 05/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	1.706,54
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	15,84
TOTAL RESUMO			R\$	1.722,38
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	3.793,15
12021995	GT 2.1		R\$	6.772,75
12021903	V3 AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	10.565,91
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	8.512,82
12031995	GT 3.1		R\$	31.701,24
12031903	V3 AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	40.214,06
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	10.063,15
12033995	GT 3.3		R\$	27.872,89
12033903	V3 AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	37.936,04
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	1.697,89
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	2.042,23
TOTAL RESUMO			R\$	3.740,12
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	1.923,04
12052995	GT ALEMAO		R\$	3.240,51
TOTAL RESUMO			R\$	5.163,55
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA		R\$	1.161,31
10061995	GT UPA IRAJA		R\$	2.800,05
TOTAL RESUMO			R\$	3.961,36
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	3.646,43
10064995	GT UPA MARE		R\$	1.682,81
TOTAL RESUMO			R\$	5.329,24
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	4.302,64
10065995	GT UPA PENHA		R\$	1.823,55
TOTAL RESUMO			R\$	6.126,19
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	2.107,53
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	1.647,96
TOTAL RESUMO			R\$	3.755,49
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	2.204,12
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	651,48
TOTAL RESUMO			R\$	2.855,60
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10065000	UPA GERICINO		R\$	3.083,25
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	2.231,69
TOTAL RESUMO			R\$	5.314,94
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	22.081,47
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	1.437,62
TOTAL RESUMO			R\$	23.519,09
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	608,77
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	8.222,80
TOTAL RESUMO			R\$	8.831,57
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	5.952,45
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	3.567,01
TOTAL RESUMO			R\$	9.519,46



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

FGTS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PCTO 05/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00-343-941/0001-28			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	
10010999	Controladoria	RS	
10120999	Gestão de Projetos	RS	
10116999	Patrimônio	RS	
10130950	Recuperação de Despesas	RS	
10133000	Viva Rio - SEDE	RS	
10133999	Serviços Administrativos	RS	
10137999	Contas a Pagar	RS	
10138999	Financeiro	RS	
10136999	Processos	RS	
10148999	Rede	RS	398,41
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	
10148999	Tecnologia da Informação	RS	
10147999	Sistema de Informação	RS	
11252970	Segurança Humana - ADM	RS	
11227971	Educação - ADM	RS	
11268972	ESPAÇO ELOS	RS	3.379,65
10165999	Documentação	RS	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	344,00
10241999	Colônia de Férias	RS	5.246,11
10170999	Recursos Humanos	RS	
10180999	Manutenção	RS	
10249999	Serrinha	RS	
10252999	Reprografia	RS	
10261999	Voluntariado	RS	
10271999	Assessoria de Imprensa	RS	
10332999	Eventos	RS	
11406327	Acessuas	RS	168,60
11406994	CD Acessuas	RS	9.536,76
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11332264	VF KIRKENS	RS	
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	2.066,48
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	
11405424	CASA CEG	RS	
11401276	Reforma de Quadra UNESCO	RS	
10105576	OLHO NO LIXO	RS	3.891,55
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	
11400200	J.A. SERVICOS	RS	
11400907	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	616,72
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	
11400482	J.A. TERRAPLENO	RS	
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	359,99
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11252372	CASAS VIVA	RS	935,56
11252994	CO Casas Viva	RS	870,31
11485000	BID	RS	4.049,87
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	157,90
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	272,40
11411436	M.E.D.D.A	RS	768,32
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11409589	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	3.955,39
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	385,01
11411559	Ampla Caramujo	RS	1.158,76
11410558	Rios da Serra	RS	
11409552	Bio Rio	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11332521	Halti é Aqui	RS	1.343,10
11272436	Academia de Futebol Halti	RS	1.364,24
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>TOTAL SAUDES PROJETOS</b>			200.341,32
<b>TOTAL EMPREGADOS</b>			RS 200.341,32
CÓDIGO APRENDIZ - EXTERNO	SERVICOS DE BLUMAR BRAZIL INDUSTRIA	RS	FGTS FOLHA
11400579	J.A - Sevan Marine	RS	140,99
11400546	J.A. SEADRILL SERVICOS DE PETROLEO LTDA	RS	165,99
<b>TOTAL GERAL</b>			

*Nº Riquelme  
Pagou 500*



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

PAGAMENTO 05/05/2017 - REF. FGTS - 04/2017 - UVA SERVIÇOS					
SAÚDE MENTAL					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10070999	GT SAÚDE MENTAL		RS	-	-
10070101	GS Controle de Acesso		RS	3.119,18	3.119,18
10070101	GS Higienização		RS	1.634,94	1.634,94
10070101	GS Manutenção		RS	105,19	105,19
10070101	GS Administração		RS	-	-
10070101	SAÚDE MENTAL		RS	-	-
TOTAL RESUMO				4.859,31	4.859,31
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS					
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
12021000	AP 2.1		RS	-	-
12021000	GS Controle de Acesso		RS	4.052,99	4.052,99
12021000	GS Higienização		RS	5.423,12	5.423,12
12021000	GS Manutenção		RS	1.817,50	1.817,50
12021000	GS Administração		RS	-	-
12021995	GS Controle de Acesso		RS	-	-
12021995	GS Controle de Acesso		RS	11.293,01	11.293,01
TOTAL RESUMO				21.586,62	21.586,62
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
12031000	AP 3.1		RS	-	-
12031000	GS Controle de Acesso		RS	1.296,51	1.296,51
12031000	GS Higienização		RS	998,33	998,33
12031000	GS Manutenção		RS	4.681,66	4.681,66
12031995	GS Administração		RS	-	-
12031995	GS Controle de Acesso		RS	-	-
12031995	GS Controle de Acesso		RS	6.976,50	6.976,50
TOTAL RESUMO				13.952,90	13.952,90
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
12033000	AP 3.3		RS	-	-
12033000	GS Controle de Acesso		RS	-	-
12033000	GS Higienização		RS	96,53	96,53
12033000	GS Manutenção		RS	4.587,36	4.587,36
12033995	GS Administração		RS	-	-
12033995	GS Suprimentos		RS	-	-
12033995	GS Suprimentos		RS	-	-
TOTAL RESUMO				4.683,89	4.683,89
UPA ROCIMÁ					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
12051000	UPA ROCIMÁ		RS	-	-
12051000	GS Controle de Acesso		RS	1.137,30	1.137,30
12051000	GS Higienização		RS	1.269,40	1.269,40
12051000	GS Administração		RS	1.062,64	1.062,64
12051574	GS Administração		RS	72,51	72,51
12051574	GS Administração		RS	3.541,85	3.541,85
TOTAL RESUMO				6.083,69	6.083,69
UPA ALEMÃO					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
12052000	UPA ALEMÃO		RS	-	-
12052000	GS Controle de Acesso		RS	1.244,06	1.244,06
12052000	GS Higienização		RS	1.154,55	1.154,55
12052995	GS Administração		RS	72,45	72,45
12052995	GS Administração		RS	2.471,07	2.471,07
TOTAL RESUMO				5.342,13	5.342,13
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UAS					
UPA TRAIÁ					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10061820	UPA IRAJÁ		RS	-	-
10061820	GS Controle de Acesso		RS	1.419,45	1.419,45
10061820	GS Higienização		RS	1.191,86	1.191,86
10061820	GS Manutenção		RS	337,54	337,54
10061820	GS Administração		RS	72,45	72,45
10061820	GS Administração		RS	-	-
10061995	GT UPA IRAJÁ		RS	-	-
10061995	GT UPA IRAJÁ		RS	3.011,30	3.011,30
TOTAL RESUMO				5.021,20	5.021,20
UPA MARÉ					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10064560	UPA MARÉ		RS	-	-
10064560	GS Controle de Acesso		RS	1.487,23	1.487,23
10064560	GS Higienização		RS	915,86	915,86
10064560	GS Manutenção		RS	-	-
10064560	GS Administração		RS	72,45	72,45
10064995	GS Administração		RS	2.475,50	2.475,50
TOTAL RESUMO				4.951,04	4.951,04
UPA PENHA					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10065561	UPA PENHA		RS	-	-
10065561	GS Controle de Acesso		RS	1.649,98	1.649,98
10065561	GS Higienização		RS	813,84	813,84
10065561	GS Manutenção		RS	149,34	149,34
10065561	GS Administração		RS	72,45	72,45
10065561	GS Administração		RS	-	-
10065995	GS Administração		RS	2.645,61	2.645,61
TOTAL RESUMO				5.331,22	5.331,22
UPA ENGENHO NOVO					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10063559	UPA ENGENHO NOVO		RS	-	-
10063559	GS Controle de Acesso		RS	1.731,24	1.731,24
10063559	GS Higienização		RS	971,32	971,32
10063559	GS Manutenção		RS	64,71	64,71
10063559	GS Administração		RS	422,99	422,99
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	-	-
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	3.190,27	3.190,27
TOTAL RESUMO				5.280,53	5.280,53
UPA ILHA DOS GOVERNADORES					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10062558	UPA ILHA		RS	-	-
10062558	GS Controle de Acesso		RS	1.340,30	1.340,30
10062558	GS Higienização		RS	839,36	839,36
10062558	GS Manutenção		RS	288,68	288,68
10062558	GS Administração		RS	72,45	72,45
10062995	GT UPA ILHA		RS	-	-
10062995	GT UPA ILHA		RS	2.630,80	2.630,80
TOTAL RESUMO				4.141,59	4.141,59
UPA GERIÇÓ					
C/CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOCAL	GRUPO	VALOR	TOTAL
10066000	UPA GERIÇÓ		RS	-	-
10066000	GS Controle de Acesso		RS	-	-
10066000	GS Higienização		RS	192,04	192,04
10066000	GS Manutenção		RS	425,21	425,21
10066000	GS Administração		RS	72,45	72,45
10066995	GT UPA GERIÇÓ		RS	689,76	689,76
10066995	GT UPA GERIÇÓ		RS	-	-
TOTAL RESUMO - SAÚDE				68.827,99	68.827,99



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

PAGAMENTO 05/05/2017 - REF. FGTS - 04/2017 - VIVA SERVIÇOS				
VARIÁVEL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10199920	Variável	RS	RS	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
ADMINISTRATIVO - SEDE GLÓRIA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10008999	Diretoria Executiva	RS	-	RS
10010999	Controladoria	RS	-	RS
10011999	Gestão de Projetos	RS	-	RS
10116999	Patrimônio	RS	-	RS
10104999	Coordenação Administrativa	RS	-	RS
10120999	Compras	RS	-	RS
10133999	Sede Glória	RS	-	RS
10136999	Processos	RS	-	RS
10161999	Contabilidade	RS	-	RS
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-	RS
10261999	Voluntariado	RS	-	RS
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-	RS
10161999	Contabilidade	RS	-	RS
10165999	Documentação	RS	-	RS
10170999	Recursos Humanos	RS	-	RS
10180999	Manutenção	RS	-	RS
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-	RS
10249999	Serrinha	RS	-	RS
11485000	CMJ	RS	-	RS
10252999	Reprografia	RS	-	RS
10105576	OLHO NO LIXO	RS	-	RS
11406327	Acessuas	RS	-	RS
11406994	CO Acessuas	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
COMUNICAÇÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11333264	Viva Favela - Kirkens	RS	-	RS
11332337	Favela tem Memória	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
SEGURANÇA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11412436	Drogas e Democracia	RS	-	RS
11252549	AusAid	RS	-	RS
11412536	Campanha de Drogas	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
UNESCO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-	RS
11402276	GS Controle de Acesso	RS	403,97	RS 403,97
11402276	GS Higienização	RS	257,61	RS 257,61
11402276	GS Manutenção	RS	-	RS
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-	RS
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
			661,58	RS 661,58
EDUCAÇÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10090210	Gingando pela Paz	RS	-	RS
11408219	PC - SESI	RS	-	RS
11406507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	-	RS
11400490	JA - BJ	RS	-	RS
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-	RS
11400478	JA - Pan Marine	RS	-	RS
11400473	JA - Transocean	RS	-	RS
11400492	JA - Terraplano	RS	-	RS
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
ASSISTÊNCIA SOCIAL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11252372	Casas Viva	RS	-	RS
11252994	Casas Viva	RS	-	RS
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-	RS
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-	RS
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	-	RS
11411436	MEDDA Open society	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
MEIO AMBIENTE				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11409559	Ampla Energia	RS	-	RS
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-	RS
11410558	Rios da Serra	RS	-	RS
11409552	Bio Rio	RS	-	RS
11411559	Ampla Caramujo	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
HAJI				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11332521	HAJI é Aquil	RS	-	RS
11272436	Academia de Futebol HAJI	RS	-	RS
<b>TOTAL RESUMO</b>				
			661,79	RS 661,79
GRF TOTAL		TOTAL FOLHA		
RS		403,97	RS	403,97

115663-2  
OK



109

		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/05/2017 - 09h07 Nº de Controle: 039.466.786.351.373.510   Autenticação Bancária: 003.704.087.464.644	
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>04/2017</b>
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> VIVA RIO EST EMILIO MAUREL FILHO 1100		<b>05. IDENTIFICADOR</b>	<b>343941002171</b>
		<b>06. VALOR DO INSS</b>	<b>R\$ 44.354,10</b>
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>07.</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>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\$ 44.354,10</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 18/05/2017, sob o n.de protocolo 5162305.			
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br			
<b>Autenticação</b>			
3WrrIX8q Tcrf5s45 5eYD7cEy 2oIHf*sL Ymc4ILAG 1OCSfpZv betFmwva Dv@wxwpd mX2gpKyv HDdvoW#t 3qRUKMrY MEzF4tdc NcYw6BOr gVYXLeHF DX4VZpGi OW9Emfzz wmbI8K?y lHXq29n2.nplnX5iK chFPC9#S ?uKp2Lua ihkZrP9E 52853504 11450043			
<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 CLT ABRIL 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 19/05/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS CLT	
10066000	UPA GERICINO	R\$	44.354,10
TOTAL RESUMO		R\$	44.354,10
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICINO		R\$	44.354,10

Recib. 1965

Recibos 4213-7

DEB

2017-5-4

GPS - Guia da Previdência Social

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> 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	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0021-71</b> VIVA RIO EST. EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010	6 - VALOR DO INSS	44.354,10
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	
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	44.354,10
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> 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	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0021-71</b> VIVA RIO EST. EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010	6 - VALOR DO INSS	44.354,10
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	
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	44.354,10
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



AAA

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 15h45 Nº de controle: 549.792.586.171.686.590   Autenticação bancária: 086.692.888
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>8561000029-3 12710064713-1 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 2.912,71</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>	
GuxsWBI4 i j8S4w?R f8vi7bc2 MQJPBz#g aG@nKjuM a?FgFWY# d6*iWAgb wya?hJWw FAeuf6Pz HKQt*Y7n brj4jjyn Y923?sxh mEbz97rU p2ERtoXZ p281Yj9h 7ytoiIAD g3a95CIU GHZFBJmh QDT*W?1N QRhahqcU WdCdWgwr YC6UwWdj 00501827 00920012	
<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	

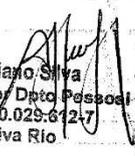


IRRF CLT ABRIL 2017 - PGTO 19/05/2017			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF CLT
10066000	UPA GERIATRIA	R\$	2.912,71
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.912,71</b>

Payb. 1965

320000 4213.7

DE 09

  
Adriano Silva  
Supervisor Depto Pessoal  
RG: 30.029.612-7  
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <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	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT UPA GERICINO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.912,71
	<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	2.912,71

1ª Via

85610000029-3 12710064713-1 91003439410-6 00105617120-8

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <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	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT UPA GERICINO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.912,71
	<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	2.912,71

2ª Via

85610000029-3 12710064713-1 91003439410-6 00105617120-8

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.



112

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 15h45 Nº de controle: 549.792.586.171.686.590   Autenticação bancária: 086.692.967
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>85690000109-5 94280064713-6 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 10.994,28</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>	
3u**G26t UKEjeL5X NSArYFuG RM8PaDt3 tflcJtgA XVTpFFJD PnM#nvI8 Tgk5930Y @DxEEd2Ms 6#XD6Nds FQxhgIDb NeEUvXpn t2FpiS7I IZsi?lmK A9BtA*o9 #F89xnU2 ePN4Z*p@ ILP3fiCW Z13nB931 i8@apdx8 zbgF@NMy #pwU7Aaf 00501827 00090099	
<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



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

IRRF-CLT - ABRIL/2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - VIVARIO - 00.343.941/0001-28

C. DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA
	UPA GERICINO	7.198,81
	GS Manutenção	
	GT UPA GERICINO	3.795,47
TOTAL RESUMO		10.994,28

Prof. Jgbs

Banco 4213-7

IDE oc

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	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	10.994,28
	<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	10.994,28
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000109-5 94280064713-6 91003439410-6 00105617120-8



coilar 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	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	10.994,28
	<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	10.994,28
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000109-5 94280064713-6 91003439410-6 00105617120-8



coilar nesta linha

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



113

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 11h03 Nº de controle: 218116254904174500   Documento: 0814001		
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: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.042,35</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS 2305 R\$ 218.572,10</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
uPLE?FZ3 q8vrUafz ?Fhp*Pz? BaV4rfiG hLF@aI7M lAJjVwGf S5Ej?4IU sXrESCvZ AZAyh6JK @LLH#?3* ?wULIjGz j@J2a*kn BAefEOhy d836*psO l*2*UhZO HJ5#7so* jQlS5m6A XCNxObG6 GCBYrHs1 9a6ImT3J Ub4ULk4m cXMaDgG6 41317041 94717142			
<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: <a href="#">Fale Conosco.</a>
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

2017-3-15

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	04/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	218.572,10
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	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>		11 - TOTAL	218.572,10
		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	04/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	218.572,10
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	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>		11 - TOTAL	218.572,10
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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

ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$	1.449,09
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	1.593,26
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.042,35</b>



2017-5-19

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336191625316381020  
19/05/2017 16:36:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.21  
3519X03519 0025

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	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	218.572,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	218.572,10

=====

DOCUMENTO: 051910  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD7.356.AC9.632.8DD

=====

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  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.21  
3519X03519 0025

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	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	218.572,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	218.572,10

=====

DOCUMENTO: 051910  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD7.356.AC9.632.8DD



120

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 19/05/2017 - 12h28 Nº de controle: 003.483.416.733.592.540   Autenticação bancária: 087.103.370
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>85660000525-5 20670064713-7 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>19/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 52.520,67</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>	
H*7bwIJD GUGAQYeB mcqlxMes lxQDFuBF lKP2NaR8 b#@3Ru?g kE6W5#Zc kXa5hbY? hDFVqhE6 sCBAVbt@ cvhPaxdV MT@ot#o8 xWBDacOV JxkjnuSm Zrbv2ggP #*ofe47J mQKURgfu C27JZaKx 3jUcu@Cq wAH8iSkG mavEhR?g jD6U2F8i 00501927 00220052	
<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 ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF CLT
10066000	UPA GERICO	RS	52.520,67
TOTAL RESUMO		RS	52.520,67

Prof. 3965

300000 4213-7

DB = 00

Adriano Silva  
Supervisor Depto. Pessoal  
RG: 40.028.612-7  
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <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	30/04/2017
	<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	19/05/2017
<p>IRRF CLT UPA GERICINO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	52.520,67
	<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	52.520,67

85660000525-5 20670064713-7 91003439410-6 00105617120-8

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



30/04/2017

00.343.941-28

0561

cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <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	30/04/2017
	<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	19/05/2017
<p>IRRF CLT UPA GERICINO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	52.520,67
	<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	52.520,67

85660000525-5 20670064713-7 91003439410-6 00105617120-8

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



30/04/2017

00.343.941-28

0561

cutar nesta linha

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



 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/05/2017 - 14h32 Nº de controle: 973.246.345.758.464.670   Autenticação bancária: 089.751.458	<b>162</b>
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>8563000006-9 55530064714-9 51003439410-4 00183017120-1</b> Data do Pagamento: <b>25/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 655,53</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>	
WBtdsAu4 n7Q2fbE? 7XFNY8fz 3yg2p7Hn Jpb26LR? U3ToiMes VX7VGLm8 2gcI4Hrz sm7eltWd qzHuSjOz 6CiZT?EW jwOpBBLz uz0?w*zE Obr5DtC7 CclZmS#s 96efLmt8 x6dAWU4Q pBqB9cCK xyrg*PUH 7bSAi?mc nD#GuHJ6 7xEUAPwC 00502527 00650055	
<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



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

PIS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/05/2017 - VIVA MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10066000	UPA GERICO	RS	376,57
10066995	GT UPA GERICO	RS	278,96
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>655,53</b>

Perf. 2565

RECIBO 4213-7

04 = 04

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> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2553750</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	655,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	655,53

85630000006-9 55530064714-9 51003439410-4 00183017120-1

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> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2553750</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	655,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	655,53

85630000006-9 55530064714-9 51003439410-4 00183017120-1

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.



 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 05/05/2017 Nº Controle: 961.628.457.624.712.420   Autenticação Bancária: 079.025.857
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4213-7   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Código de barras: <b>8584000551-7 22280179170-0 50760405080-0 03439410021-7</b> Empresa / Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410021</b> CNPJ/CEI: Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>04/2017</b> Data de validade: <b>07/05/2017</b> Data de débito: <b>05/05/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 55.122,28</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente <b>VIVA RIO</b> , junto à Agência <b>814</b> , 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>	
QGqHLt7l 1?k?*JJj @3nB4pUA I4tnvFje Ge424cqw tbaZBNdI JE3bSI@c 47ugZvCK 8axBijq8 fwFkEcyu Dyxh5n?6 RlamMsia PPFALVEN lywyWaJU iR46K7TR 9?fMXsq5 o6cmyHL# Ms557zea 5y6R#ZGu aYyI*rQo yvj7NqGz yIwU2@vb 00500527 005100.1	
<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	



FGTS ABRIL 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 05/05/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	55.122,28
TOTAL RESUMO		R\$	55.122,28
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICINO		R\$	55.122,28



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/05/2017 - 15:54:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 689.028,55	06-QTDE TRABALHADORES 163	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 55.122,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 55.122,28
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

858400005517 222801791700 507604050800 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/05/2017 - 15:54:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 689.028,55	06-QTDE TRABALHADORES 163	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 55.122,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 55.122,28
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

858400005517 222801791700 507604050800 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

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

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/05/2017 - 14h10 Nº de controle: 973.246.345.758.464.670   Autenticação bancária: 089.735.605	<b>161</b>
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 Arrecador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85690000000-6 62210064714-9 51003439410-4 00183017120-1</b> Data do Pagamento: <b>25/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 62,21</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>	
Eaf6Qeh8 eEbavs9k kbLGoB29 KML5m*2S pYq5cbXW W?zTWaB4 T#RXtqDj 3J4MpOw6 gkNrmfd9 wXq3QOW bQI*ryWc tnEvJfR3 KlQfII4V kYnl7ykZ tNKuxoLk toQWYuF5 l2U3VUkK 3ku8yF*B PMGHuH6# uYmuLxEh WV4coWK3 ynATr@uB 00502527 00020062	
<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.	





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

PIS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/05/2017 - VIVA SERVIÇOS			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA GERICINÓ			
	LOCAL		PIS FOLHA
	UPA GERICINÓ	R\$	-
	GS Controle de Acesso	R\$	-
	GS Higienização	R\$	-
10066000	GS Manutenção	R\$	53,15
10066000	GS Administração	R\$	9,06
10066995	GT UPA GERICINÓ	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 62,21</b>

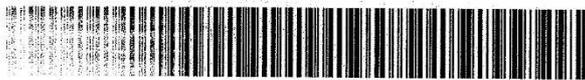
Ref. 25/05

Beccaro 4213-7

DE 09

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<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	25/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	62,21
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<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	62,21

8569000000-6 62210064714-9 51003439410-4 00183017120-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<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	25/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	62,21
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<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	62,21

62210064714-9 51003439410-4 00183017120-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª Vias)



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



110

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 16h50 Nº de controle: 912.289.393.602.185.560   Autenticação bancária: 086.743.407
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>8566000000-9 64500064713-3 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 64,50</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>	
f@Luf4B7 Mr6@YZ1g #PTgYkTU juOsJjp# cRX08t3H uKpL?WSR S8VGibNS M3JFQ6PR cPuw9ZGA ziAZfjph aArAh8@v R?o#pn8Y p@gsIzCK yG6fvCvY yPsGuaGH 9AUq8yhU bn4i*z8q k*I58fTz qz#ch2z4 He#v4dT* xPI*vsCp 5D2TvQHE 00501827 00040064	
<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	

2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - 00.343.941/0001-28 GESTÃO DE SERVIÇOS		
SAUDE MENTAL		
SAUDE DA FAMILIA - SMS		
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1		
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3		
UPA ROCINHA		
UPA ALEMÃO		
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES		
UPA MARE		
UPA PENHA		
UPA ENGENHO NOVO		
UPA ILHA DO GOVERNADOR		
UPA GERICINÓ		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ	R\$ -
10066000	GS Controle de Acesso	R\$ -
10066000	GS Higienização	R\$ -
10066000	GS Manutenção	R\$ 64,50
	GS Administração	R\$ -
	GT UPA GERICINÓ	R\$ -
		R\$ 64,50

Prof. 1965  
 Beca do YALB-7  
 OME 00

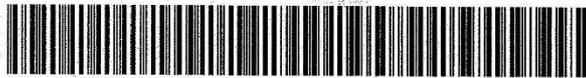


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2014 referente ao mês de MAIO/2017

Gerado pela NRRFB nº 736/2007

1ª Via

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>  01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750  GESTAO DE SERVIÇOS UPA GERICO  <b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	64,50
	<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	64,50
	<b>85660000000-9 64500064713-3 91003439410-6 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	



cortar nesta linha

Gerado pela NRRFB nº 736/2007

2ª Via

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>  01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750  GESTAO DE SERVIÇOS UPA GERICO  <b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	64,50
	<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	64,50
	<b>85660000000-9 64500064713-3 91003439410-6 00105617120-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	



cortar nesta linha

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



115

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 10h07 Nº de controle: 707208930273379570   Documento: 0814633		
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\$ 614,91</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS 2305 R\$ 218.572,10</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>			
Qw@6fNFv g7ihHW3Z N@*H2EuH 6Tf3yiQe ViYSM6Lo El3X#fIl P?ioQrrL eGodP*xQ I?4D8hCq EMyUsrQe 6VTzyjQB ?jqY9iPX rSy9jQZk JKlqEdcj yFknzY9X xTMNlq4a 2FbQap9U Cd681D@W IUSKKnqL oNy9n4b# fUdSuczg HloaM@5b 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.	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.			

**INSS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - 00.343.941/0001-28 GESTÃO DE SERVIÇOS**

**SAUDE MENTAL**

**SAUDE DA FAMILIA - SMS**

**AREA PROGRAMÁTICA 3.1**

**AREA PROGRAMÁTICA 3.3**

**UPA ROCINHA**

**UPA ALEMÃO**

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES**

**UPA MARÉ**

**UPA PENHA**

**UPA ENGENHO NOVO**

**UPA ILHA DO GOVERNADOR**

**UPA GERICINÓ**

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ	R\$ -
10066000	GS Controle de Acesso	R\$ -
10066000	GS Higienização	R\$ -
10066000	GS Manutenção	R\$ 547,31
10066000	GS Administração	R\$ 67,60
10066995	GT UPA GERICINÓ	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 614,91</b>

2017-5-15

GPS - Guia da Previdência Social

 <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	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	218.572,10
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/05/2017</p>	11 - TOTAL	218.572,10
<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>		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Para 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	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	218.572,10
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/05/2017</p>	11 - TOTAL	218.572,10
<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>		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Para INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE



**GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível**

A336191625316381020  
19/05/2017 16:36:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.21  
3519X03519 0025

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	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	218.572,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	218.572,10

=====

DOCUMENTO: 051910  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD7.356.AC9.632.8DD  
=====

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  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.21  
3519X03519 0025

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	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	218.572,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	218.572,10

=====

DOCUMENTO: 051910  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD7.356.AC9.632.8DD  
=====



117

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 15h27 Nº de controle: 189002020299573590   Documento: 0814751
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>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS R\$22.602,80</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>	
d8kb@fdq 8Pkf0*jZ KsNrt7pU zsz6giAY oBddkxJM WJoYNV22 YTsGCTAR bZJvrVht Wg*vae67 COYTyqvN ubiwL5a5 8S113U3J CA#7Y9Iu fLzn4Aiq 9#FJU88E BWCbXPnp xNoZeAcT NIumiRtz CSjdiBH* 2vH@b3A6 GpnRZf2x MSYaMwPD 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.
<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	

17/04/2017

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>00012435</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>17/04/2017 16:09:52</b>				
	Código de Verificação <b>ZLFY-FB7C</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>40.179.871/0001-39</b> Inscrição Municipal: <b>0.040.464-0</b> Inscrição Estadual: <b>84159468</b> Nome/Razão Social: <b>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</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>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivariorj.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2017 NA UPA SEAP COMPLEXO DE BANGU  1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 080/2016 UPA COMPLEXO DE BANGU VALOR R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE - RJ					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg); display: inline-block;"> <b>ATENÇÃO INSS UPA SEAP</b> </div>					
Retenção de COFINS R\$ 80,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 18,50	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\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
<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: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					





GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

19/05/2017 11:31:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.03  
3519X03519 0002

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	04/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	22.602,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.602,80

DOCUMENTO: 051904  
AUTENTICACAO SISBB: C.AD7.4B5.C48.788.F0F

CENTRAL DE ATENDIMENTO EB  
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  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.03  
3519X03519 0002

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	04/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	22.602,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.602,80

DOCUMENTO: 051904  
AUTENTICACAO SISBB: C.AD7.4B5.C48.788.F0F

CENTRAL DE ATENDIMENTO EB  
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.

44

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 05/05/2017 - 15h12 Nº de controle: 900423454408936400   Documento: 0814218
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004213-7   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 689,70 Data de débito: 05/05/2017 Descrição: FGTS VIVA SERVIÇOS
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
<b>Autenticação</b> BwMX?QU4 r9j36WwN KAguc6xD D3xZc69S eBuqkKNv uyZhn6eg IKqRFkLr iaIs3jQH ItjqW78a XUNayEcC PpIoi968 7ZEG4zWq yMS8wlp8 zVd4NCKB X3ms7WLY 5Pvz6qd5 j7wiU6GS ciBXQt#N D5GTa#Ii jynLZAAS iEd?UIBn NjQaHADw 41317041 94703189
<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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.123.536,30	06-QTDE TRABALHADORES 1055	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 249.882,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 249.882,90
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900024987 829001791701 507604050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.123.536,30	06-QTDE TRABALHADORES 1055	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 249.882,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 249.882,90
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900024987 829001791701 507604050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=b3956f887f...>

05/05/2017 16:34:18



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.19  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

Convenio FGTS ARRECADACAO GRP  
Codigo de Barras 85890002498-7 82900179170-1  
50760405080-0 03439410001-2  
Data do pagamento 05/05/2017  
CPF/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 04/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2017  
VALOR DEPOSITO 249.882,90  
Valor Total 249.882,90

---

DOCUMENTO: 050508  
AUTENTICACAO SISBB: 4.AD3.7A6.OED.B7D.A69

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.349,72	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166,99
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700000014 669901791704 507604050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 8.349,72	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO+ CONTRIB SOCIAL 166,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166,99
---------------------------------------	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700000014 669901791704 507604050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=b3956f887f...>

05/05/2017 16:34:54



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.54  
3519x03519 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO-FUNDAMENTAL  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 607.614-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8587000001-4 66990179170-4  
50760405000-2 03439410001-2  
Data do pagamento 05/05/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 04/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2017  
VALOR DEPOSITO 166,99  
Valor Total 166,99

DOCUMENTO: 050502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.ED1.E36.066.889.E9F

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

05/05/2017 16:3

FGTS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 05/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	1.706,34
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	15,84
TOTAL RESUMO		R\$	1.722,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	3.793,15
12021995	GT 2.1	R\$	6.772,76
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	10.565,91
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	8.512,82
12031995	GT 3.1	R\$	31.701,24
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	40.214,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	10.063,15
12033995	GT 3.3	R\$	27.872,89
12033903	V3 AP 3.3	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	37.936,04
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	1.697,89
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.042,23
TOTAL RESUMO		R\$	3.740,12
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	1.923,04
12052995	GT ALEMAO	R\$	3.240,51
TOTAL RESUMO		R\$	5.163,55
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	1.161,31
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	2.800,05
TOTAL RESUMO		R\$	3.961,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	3.646,43
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.682,81
TOTAL RESUMO		R\$	5.329,25
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	4.302,64
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.829,55
TOTAL RESUMO		R\$	6.132,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.107,53
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.647,96
TOTAL RESUMO		R\$	3.755,49
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.204,12
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	651,48
TOTAL RESUMO		R\$	2.855,60
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	3.083,25
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	2.231,69
TOTAL RESUMO		R\$	5.314,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	22.081,47
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.437,62
TOTAL RESUMO		R\$	23.519,09
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	608,77
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	8.222,80
TOTAL RESUMO		R\$	8.831,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	5.952,45
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.367,01
TOTAL RESUMO		R\$	9.319,46



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

FGTS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PELO 05/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ (CNPJ: 00.543.941/0001-28)			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
10159920	VARIÁVEL	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	
10010999	Controladoria	R\$	
10120999	Gestão de Projetos	R\$	
10116999	Patrimônio	R\$	
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	
10133999	Serviços Administrativos	R\$	
10137999	Contas a Pagar	R\$	
10138999	Financeiro	R\$	
10136999	Processos	R\$	
10148999	Rede	R\$	398,41
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	
10147999	Sistema de Informação	R\$	
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	
11227971	Educação - ADM	R\$	
11260372	ESPACO ELOS	R\$	3.379,65
10165999	Documentação	R\$	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	344,00
10241999	Colônia de Férias	R\$	5.246,11
10170999	Recursos Humanos	R\$	
10180999	Manutenção	R\$	
10249999	Serrinha	R\$	
10252999	Reprografia	R\$	
10261999	Voluntariado	R\$	
10271999	Assessoria de Imprensa	R\$	
10332999	Eventos	R\$	
11406327	Acessuas	R\$	168,60
11406994	CO Acessuas	R\$	9.526,78
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
11332364	VF KIRKENS	R\$	
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	
11402276	ESPACO C.E. UNESCO	R\$	2.066,48
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	
11405424	CASA CEG	R\$	
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	3.991,55
10105576	OLHO NO LINDO	R\$	
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE B	R\$	
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	
11400200	J.A. SERVICOS	R\$	816,72
11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	
11400482	J.A. TERRAPLENO	R\$	
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	353,99
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
11252372	CASAS VIVA	R\$	935,56
11252994	CO Casas Viva	R\$	870,31
11485000	BID	R\$	4.049,81
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	157,90
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	272,40
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	768,32
11411436	M.E.D.A	R\$	7.054,30
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVICOS S.A	R\$	3.955,39
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	385,01
11411559	Ampla Caramujo	R\$	1.158,76
11410558	Rios de Serra	R\$	
11409552	Bio Rio	R\$	5.499,48
<b>TOTAL RESUMO</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
11322521	Haiti é Aqui	R\$	1.343,10
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.364,24
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>TOTAL SAÚDE-PROJETOS</b>			
<b>TOTAL EMPREGADOS</b>			
<b>TOTAL APRENDIZ-SENAD/2017</b>			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	MO	FGTS-FOLHA
11400579	J.A. - Sevan Marine	R\$	166,89
11400546	J.A. SEADRILL SERVICOS DE PETROLEO LTDA	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>TOTAL GERAL</b>			

*Nº Recebidos  
Pagos guio*





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

PAGAMENTO 05/05/2017 - REF: FGTS - 04/2017 - VIVA SERVIÇOS				
VARIÁVEL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
1019920	Variável	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
ADMINISTRATIVO - SEDE GLÓRIA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
1000899	Diretoria Executiva	RS	-	RS
1001099	Controladoria	RS	-	RS
1001199	Gestão de Projetos	RS	-	RS
1011699	Patrimônio	RS	-	RS
1010499	Coordenação Administrativa	RS	-	RS
1012099	Compras	RS	-	RS
1013399	Sede Glória	RS	-	RS
1013699	Processos	RS	-	RS
1016199	Contabilidade	RS	-	RS
1017099	Gestão de Pessoas	RS	-	RS
1026199	Voluntariado	RS	-	RS
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-	RS
1016199	Contabilidade	RS	-	RS
1016599	Documentação	RS	-	RS
1017099	Recursos Humanos	RS	-	RS
1018099	Manutenção	RS	-	RS
11413436	EVANGÉLICOS E CIDADANIA	RS	-	RS
1024999	Serrinha	RS	-	RS
11485000	CMJ	RS	-	RS
1025299	Reprografia	RS	-	RS
1010576	OLHO NO LIXO	RS	-	RS
11406327	Acessuas	RS	-	RS
11406994	CO Acessuas	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
COMUNICAÇÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11333264	Viva Favela - Kirkens	RS	-	RS
11332337	Favela tem Memória	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
SEGURANÇA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11412436	Drogas e Democracia	RS	-	RS
11252549	AusAid	RS	-	RS
11412536	Campanha de Drogas	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
UNESCO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-	RS
11402276	GS Controle de Acesso	RS	409,97	RS 409,97
11402276	GS Higienização	RS	257,61	RS 257,61
11402276	GS Manutenção	RS	-	RS
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-	RS
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
EDUCAÇÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10090210	Gingando pela Paz	RS	-	RS
11402276	PC - SEEI	RS	-	RS
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	-	RS
11400490	JA - BJ	RS	-	RS
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-	RS
11400478	JA - Pan Marine	RS	-	RS
11400473	JA - Transocean	RS	-	RS
11400482	JA - Terrapleno	RS	-	RS
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
ASSISTÊNCIA SOCIAL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11252372	Casas Viva	RS	-	RS
11252994	Casas Viva	RS	-	RS
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-	RS
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-	RS
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	-	RS
11411436	MEDDA Open society	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
MEIO AMBIENTE				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11409559	Ampla Energia	RS	-	RS
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-	RS
11410558	Rios da Serra	RS	-	RS
11409552	Bio Rio	RS	-	RS
11411559	Ampla Caramujo	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
HAITI				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11322521	HAITI é Aqui	RS	-	RS
11272436	Academia de Futebol HAITI	RS	-	RS
TOTAL RESUMO				
TOTAL RESUMO		RS	661,59	RS 661,59
GRF TOTAL		RS	409,97	RS 409,97
TOTAL FODHA		RS	257,61	RS 257,61

45663-2  
OK

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	04/2017
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 40.179.871/0001-39</b> 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	22.602,80
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	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	22.602,80
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	04/2017
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 40.179.871/0001-39</b> 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	22.602,80
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/05/2017	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	22.602,80
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

4218 - 7

10066000 330,00

## 11 Certidões

2017-6-12 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIn...>

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:** 09/06/2017 a 08/07/2017

**Certificação Número:** 2017060901154093521929

Informação obtida em 12/06/2017, às 12:50:28.

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)**





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**

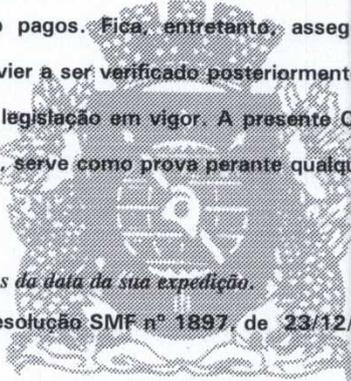
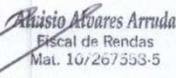
Esta certidão tem validade até **21/08/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **22/02/2017** às **12:25:40.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

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

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA 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">  </p> <p>Rio de Janeiro, 10 de JANEIRO de 2017. <span style="float: right;">HORA:11:04</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>	

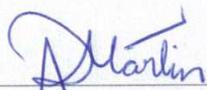
CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DAT/OPR IMPRESSÃO ELETRÔNICA

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> (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.



**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

12 Balancete

BALANCE	UPA SEAP			
	abr-17	mai-17	mai-17	mai-17
	SALDO	DEBITO	CREDITO	SALDO
ATIVO				
CIRCULANTE	20.846.164,89	2.567.714,89	(2.407.416,69)	21.006.463,09
CAIXA	-	-	(1.276.359,96)	142.235,39
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	365.590,66	1.053.004,69	(1.053.000,00)	3.749.676,95
OUTROS CREDITOS	4.802.676,95	-	-	17.007.490,44
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	15.524.657,93	1.482.832,51	(778.056,73)	107.060,31
ESTOQUES	153.239,35	31.877,69	-	-
NÃO CIRCULANTE	0,00	0,00	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	0,00	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	0,00	-	-
IMOBILIZADO	0,00	0,00	-	-
PASSIVO				
CIRCULANTE	(20.846.164,89)	1.276.359,96	(1.436.658,16)	(21.006.463,09)
CONTAS A PAGAR	(7.685.252,74)	1.276.359,96	(1.265.272,67)	(7.674.165,45)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.166.475,34)	219.046,01	(33.201,37)	(980.630,70)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.412.613,88)	182.420,10	(277.265,41)	(1.507.457,19)
SALARIOS E BENEFICIOS	(558.142,97)	571.801,14	(560.496,18)	(546.838,01)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(266.466,94)	123.907,70	(165.764,39)	(258.323,63)
PROVISÕES	(3.755.502,26)	88.558,20	(188.399,57)	(3.855.343,63)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(526.051,35)	40.626,81	(40.147,75)	(525.572,29)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	0,00	-	-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00	-	(171.385,49)	(13.332.297,64)
RESULTADO ACUMULADO	(13.160.912,15)	-	-	-
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2015				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	-	1.482.832,51	1.482.832,51	1.482.832,51
OUTRAS RECEITAS	-	-	-	1,00
RECEITAS FINANCEIRAS	-	4,69	4,69	4,69
TOTAL RECEITAS	-	1.482.837,20	1.482.837,20	1.482.837,20
DESPESAS				
PESSOAL	-	(914.660,14)	(914.660,14)	(914.660,14)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-	(277.263,41)	(277.263,41)	(277.263,41)
MATERIAL DE CONSUMO	-	(78.301,35)	(78.301,35)	(78.301,35)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-	-	1,00
SERVIÇOS PUBLICOS	-	-	-	1,00
TRIBUTARIAS/FINANCEIRAS	-	(40.626,81)	(40.626,81)	(40.626,81)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-	-	-	(30)
DESPESAS INVESTIMENTO	-	(1.311.451,71)	(1.311.451,71)	(1.311.451,71)
TOTAL DESPESAS	-	(1.311.451,71)	(1.311.451,71)	(1.311.451,71)
RESULTADO MENSAL	-	171.385,49	-	-
RESULTADO ACUMULADO	13.160.912,15	-	-	13.332.297,64

Reconhecemos com exatidão as demonstrações apresentadas de acordo com o RFB nº 697/2010  
CPF nº 011.823.97

  
RUBEN DE ARAUJO  
CPF nº 011.823.97