



Contrato de Gestão nº 007/2014

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

**Relatório de Execução
Competência 10/2017**

Coordenador Sistemas de Informação: Silvio Maffei

Analista de Informação: Dayane Pontes / Juliana Ferreira

Sumário

1	Apresentação	3
2	Produção Assistencial.....	3
3	Indicadores de Desempenho.....	5
3.1	Taxa de mortalidade	5
3.2	Taxa de Infecção Hospitalar	7
3.3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES.....	7
3.4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIPH	8
4	Considerações Finais	9
5	Anexos.....	9
6	Recursos Financeiros.....	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	27
8.3.1	– GT.....	27
8.3.2	– UNIDADE.....	35
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	101
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	116
10	Tributos.....	153
10.1	Pessoa Física.....	153
11	Certidões.....	202
12	Balancete	209



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

Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, OUTUBRO/2017

ATIVIDADES	out/17		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	150	78	52%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	36	69%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	14	70%
SAÍDAS CLÍNICAS NO HOSPITAL HAMILTOM AGOSTINHO	90	40	44%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para OUTUBRO/2017, ocorreram 1.214 atendimentos de Clínica Médica, 815 consultas com o Serviço Social, 214 atendimentos de fisioterapia, 79 consultas de médico ortopedista, 18 consultas de gastroenterologia, 14 consulta de ginecologia, 8 consultas de médico cardiologista, e



64 atendimentos odontológicos, totalizando 2.427 atendimentos/mês o que equivale a 13% mais que SET/2017 (2.139) e 18% a menos em relação ao mesmo período de 2016 (2.970 – OUT/2016).

Anexo 1

Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 36 saídas com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês (69% das expectativas), enquanto nas salas de observação semi-intensiva e vermelha 14 pacientes tiveram alta com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês (70% das expectativas) e PS Hamilton Agostinho foram 40 saídas (44% das expectativas).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês 2.253, 7% mais que SET/2017 (2.110) e 39% menos que OUTUBRO/2016 (3.922), sendo os mais frequentes: 1.214 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (52%), 616 Administrações de medicamentos na atenção especializada (26%), e que juntos contabilizam aproximadamente 78% dos procedimentos. Anexo 2

Com relação aos exames laboratoriais, conforme arquivo de produção extraído do sistema, foram contabilizados 2.015 (88% do total de exames), sendo os mais frequentes 258 hemogramas completos (13%), 205 dosagens de ureia (10%) e 203 dosagens de creatinina (10%). Além disso, foram registradas 268 radiografias (12% do total de exames), sendo a mais frequente com 57% a radiografia de tórax (153 exames). Foram realizados 2 eletrocardiogramas (0,09%). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 2.285 exames.



3 Indicadores de Desempenho

De acordo com as informações da unidade apresentadas para a Competência 10/2017, a unidade UPA atingiu a pontuação 75 com conceito A, atingindo todos os indicadores.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho, OUTUBRO/2017

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/17		
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	13	11% ≤ 8%	0
		Total de saídas	121		
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 privada de liberdade internados	207		
3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	28	100% 100%	25
		Número de profissionais médicos cadastrados	28		
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	207	100% 100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	207		
Total					75
Conceito					A

3.1 Taxa de mortalidade

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

Denominador: Total de saídas

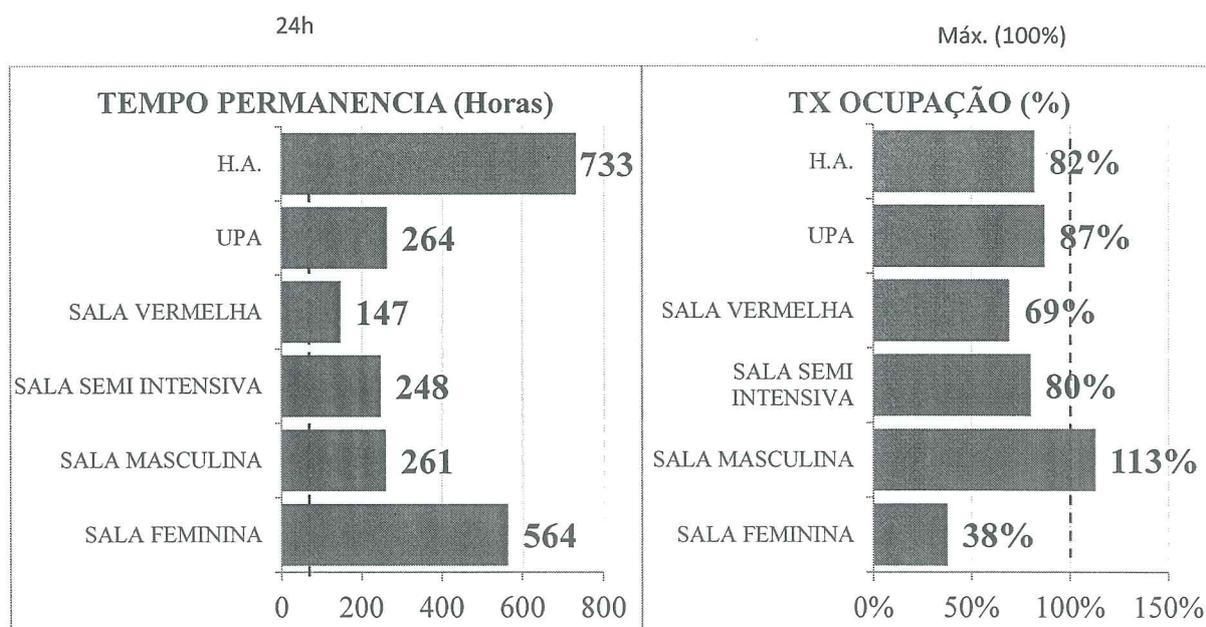
Meta: < 1,8% até OUTUBRO/2016 e < 8,0% a partir de Outubro/2016 e pontuação de 25 pontos quando atingida

Anexos: Ata de Comissão de Revisão de Óbito – Anexo 3

No presente mês analisados 17 óbitos, 15 ocorreram na unidade e 02 chegaram já cadáver. Dos óbitos ocorridos na unidade 02 em um tempo menor que 24 horas, sendo todos na UPA, e 13 foram após 24 horas de internação, sendo 08 ocorridos na UPA e 05 no Pronto Socorro Hamilton Agostinho (HA), quando relacionados ao total de 121 saídas, correspondem a 11%. No que diz respeito às causas, conforme registrado na ata da comissão de revisão de óbitos, foram: Tuberculose respiratória, doença pelo HIV, Pneumonia, insuficiência renal crônica, Insuficiência Cardíaca Congestiva, agressão por meio de arma de fogo, epilepsia não especificada, acidente vascular cerebral, abcesso cutâneo e antraz de outras localizações, infecções agudas não especificada das vias aéreas inferiores e outros exames gerais.

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, OUTUBRO/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 OUTUBRO/2016 e $\leq 5,0\%$ a partir de outubro/2016 e pontuação de 25 pontos quando atingida.

Anexos: Ata de Comissão de Infecção Hospitalar – Anexo 4

Neste mês, dos 244 pacientes que estiveram em observação, não ocorreram casos de infecção após 48h de observação, ou seja, 69 dos pacientes que permaneceram em observação chegaram a unidade com diagnóstico inicial de infecção, todos tiveram seus prontuários analisados segundo a CCIPH. (Anexo 4)

Segundo a comissão, com relação às doenças de notificação compulsórias, foram realizadas 11 notificações de doenças e agravos de notificação compulsória: 06 casos suspeitos de Tuberculose, 02 casos de influenza, 01 casos de contaminações por HIV, 01 caso de sífilis, e 01 hanseníase.

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.

Anexos: Relatório do CNES por CBO – Anexo 5

A atualização da base foi realizada pela equipe do Viva Rio e a mesma foi encaminhada à SMS para atualização das informações na base de dados nacional. A partir de JUNHO/2017, o fluxo passou a ser a atualização da base do CNES pela OS Viva Rio e o envio mensal à SMS com cópia para a coordenação de Saúde da SEAP. No mês de agosto os 185 profissionais contratados pelo



Viva Rio permaneceram com suas informações cadastradas e atualizada no CNES, destes um total 28 profissionais são médicos, sendo 01 médico gastroenterologista, 01 cardiologista, 01 ginecologista, 01 psiquiatra, 02 ortopedistas, 01 radiologista e 21 clínicos, alcançando a meta estipulada.

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

Anexos: Ata de Comissão de Infecção Hospitalar – Anexo 4

Neste mês, 207 pacientes tiveram diagnóstico de infecção no momento da admissão (125 na UPA e 82 no PS Hamilton Agostinho, sendo todos devidamente analisados. De acordo com o profissional responsável pela prevenção e controle das infecções institucionais, foram realizadas orientações à equipe quanto a identificação dos acessos periféricos, rótulos dos medicamentos e equipos (dispositivo que conecta o frasco de medicamento ao acesso venoso); sobre higienização das 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.



5 Anexos

Anexo 1: Produção Diária, OUTUBRO/2017

Produção diária por setor	
Período:	01/10/2017 a 31/10/2017
Turno da	24 horas
URGÊNCIA	
Clínica	Total
CARDIOLOGIA	10
CLINICA MÉDICA	1.308
GASTROENTEROLOGIA	20
GINECOLOGIA	16
ODONTOLOGIA	70
ORTOPEDIA	81
Total por Setor	1.505
NÃO CLASSIFICADOS	
Clínica	Total
CARDIOLOGIA	10
CLINICA MÉDICA	1.308
GASTROENTEROLOGIA	20
GINECOLOGIA	16
ODONTOLOGIA	70
ORTOPEDIA	81
Total por Setor	1.505
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
CARDIOLOGIA	8
CLINICA MÉDICA	1.214
GASTROENTEROLOGIA	18
GINECOLOGIA	14
ODONTOLOGIA	64
ORTOPEDIA	79
Total por Setor	1.397
INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	114
ODONTOLOGIA	1
Total por Setor	115

producao_apa_diaria.rpt Emitido em: 01/11/2017 08:38:53 Usuário: DAYANE PONTES SOUZA DA FONSECA Página: 1



4 Considerações Finais

Para a Unidade do Complexo Penitenciário de Bangu, ao final da Competência 10/2017, a unidade completa três anos e cinco meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em maio de 2014. Nesta competência, a unidade atingiu um total de 75 pontos e conceito A, ou seja, três indicadores analisados foram alcançados.

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 que implicam diretamente sobre o tempo de permanência, taxa de ocupação de leitos e aumento da taxa de mortalidade. Desse modo, os profissionais juntamente com a coordenação da unidade buscam minimizar os riscos e os impactos causados pelo tempo de permanência significativamente elevado.

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 13 de novembro de 2017.


Renato Ferreira Costa

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

5 Anexos

Anexo 1: Produção Diária, OUTUBRO/2017

Produção diária por setor			
Período..:	01/10/2017 a 31/10/2017		
Turno da	24 horas		
URGÊNCIA			
Clinica	Total		
CARDIOLOGIA	10		
CLINICA MÉDICA	1.308		
GASTROENTEROLOGIA	20		
GINECOLOGIA	16		
ODONTOLOGIA	70		
ORTOPEDIA	81		
Total por Setor	1.505		
NÃO CLASSIFICADOS			
Clinica	Total		
CARDIOLOGIA	10		
CLINICA MÉDICA	1.308		
GASTROENTEROLOGIA	20		
GINECOLOGIA	16		
ODONTOLOGIA	70		
ORTOPEDIA	81		
Total por Setor	1.505		
ATENDIMENTO			
Clinica	Total		
CARDIOLOGIA	8		
CLINICA MÉDICA	1.214		
GASTROENTEROLOGIA	18		
GINECOLOGIA	14		
ODONTOLOGIA	64		
ORTOPEDIA	79		
Total por Setor	1.397		
INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO			
Clinica	Total		
CLINICA MÉDICA	114		
ODONTOLOGIA	1		
Total por Setor	115		
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 01/11/2017 08:38:53	Usuário: DAYANE PONTES SOUZA DA FONSECA	Página: 1



Produção diária por setor

Período.: 01/10/2017 a 31/10/2017

Turno da 24 horas

Totais no Período

Urgência	1.505
Emergência	0
Classificação de Risco	0
Não Classificados	1.505
Atendimento Médico	1.397
Internação de Observação	115

Anexo 2: Procedimentos realizados na unidade, OUTUBRO/2017

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	258	12,80%
DOSAGEM DE UREIA	205	10,17%
DOSAGEM DE CREATININA	203	10,07%
DOSAGEM DE POTASSIO	181	8,98%
DOSAGEM DE GLICOSE	181	8,98%
DOSAGEM DE SODIO	178	8,83%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	95	4,71%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	88	4,37%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	87	4,32%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	60	2,98%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	59	2,93%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	58	2,88%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	54	2,68%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	47	2,33%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	45	2,23%
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	33	1,64%
DOSAGEM DE AMILASE	32	1,59%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	29	1,44%
DOSAGEM DE MAGNESIO	22	1,09%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	19	0,94%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	18	0,89%
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	18	0,89%
DOSAGEM DE TROPONINA	14	0,69%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	14	0,69%
DOSAGEM DE CALCIO	12	0,60%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	0,15%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0,10%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	2.015	88,18%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	153	57,09%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	18	6,72%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	14	5,22%
RADIOGRAFIA DE MAO	10	3,73%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	9	3,36%
RADIOGRAFIA DE COXA	9	3,36%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6	2,24%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	6	2,24%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	2,24%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	1,49%

RADIOGRAFIA DE BACIA	4	1,49%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4	1,49%
RADIOGRAFIA DE BRACO	3	1,12%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	1,12%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	3	1,12%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0,75%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2	0,75%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	0,75%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	0,75%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	0,75%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	0,75%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,37%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0,37%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,37%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,37%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	268	11,73%
ELETROCARDIOGRAMA	2	0,09%
TOTAL (EXAMES)	2.285	49,49%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1.214	52,06%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	616	26,42%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	200	8,58%
ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	79	3,39%
INALACAO / NEBULIZACAO	72	3,09%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	62	2,66%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	57	2,44%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	21	0,90%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	5	0,21%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	2	0,09%
DRENAGEM DE ABSCESSO	2	0,09%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1	0,04%
GLICEMIA CAPILAR	1	0,04%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	2.332	50,51%
TOTAL GERAL	4.617	

Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbito, OUTUBRO/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

DATA: 09/11/2017
HORÁRIO: 10:30
LOCAL: UPA GERICINÓ

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

Ao nono dia do mês setembro de dois mil e dezessete ,às 10:30, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no UPA Gericinó, Estrada General Emilio Maurell Filho, nº 1100, Gericinó,Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber, Marcos Argolo, Coordenador Médico, Felipe Acioli Leite de Carvalho, Coordenador de Enfermagem ,para realizar à reunião ordinária da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de outubro de 2017.

Dos **17** óbitos registrados na unidade, **17** foram encaminhados ao Instituto Médico Legal (IML).Os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na unidade intermediária, na observação masculina e no pronto socorro Hamilton Agostinho (HA).

No total de óbitos ocorridos na unidade durante o mês de outubro,13 foram com mais de 24h,02 com menos de 24h e 02 entraram na Unidade já cadáver.

As causas de óbito no mês de agosto foram: **tuberculose respiratória, doença pelo vírus da imunodeficiência adquirida, pneumonia, insuficiência renal crônica , insuficiência cardíaca congestiva, agressão por meio de disparo de arma de fogo de mão, epilepsia não especificada, acidente vascular cerebral, abscesso cutâneo e antraz de outras localizações, infecções agudas não especificada das vias aéreas inferiores e outros exames gerais.**

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

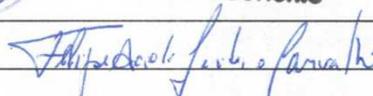
Observamos os óbitos pelo registro nos prontuários, e constatamos que os óbitos foram inevitáveis, dada a gravidade do quadro clínico apresentado pelos apenados.

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


Marcos Argolo
CRM 52.61684-0
Coordenador Médico
UPA Gericinó

Marcos Argolo _____

Felipe Acioli Leite de Carvalho _____



Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ189.016

Anexo 4: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar, OUTUBRO/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 -GERICINO

ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 10/11/2017

Hora: 10:30 H

Local: UPA 24H e Pronto Socorro Hamilton Agostinho

Ao décimo dia do mês de novembro de dois mil e dezessete, às 10:30 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 Argolo (Coordenador Médico), Felipe Acioli Leite de Carvalho, (Coordenador de Enfermagem) e Miro Ouriques, (Enfermeiro da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar), para realizar a reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar com os dados referentes ao mês de agosto de 2017. **No mês de outubro, apresentamos um total de 207 usuários com infecção hospitalar nas salas de observação, sendo 125 infecções na UPA e 82 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 outubro. **No total foram realizadas 11 notificações compulsórias, destes: 01 AIDS, 01 hanseníase, 02 influenza (gripe), 01 sífilis e 06 casos de tuberculose.** Algumas das principais ações realizadas pelo Enfermeiro especialista CCIH Valdomiro Ourique referente ao mês de outubro de 2017: Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientações gerais aos funcionários novos da enfermagem. Realizado orientação para que nos casos de acidente com material biológico o material será colhido e analisado na unidade de acordo com a rotina de acidente com material biológico. Encaminhado semanalmente e sempre que necessário à Coordenação de Saúde SEAP às notificações compulsórias da UPA. Orientação aos enfermeiros líderes quanto ao preenchimento das notificações de Dengue, Chikungunya e ZIKA vírus em gestantes e demais notificações compulsórias. Orientações à equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's, proibição do uso de adornos. Discussão dos assuntos de CCIH na unidade e realização das atas de reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. Verificação das datas de validade dos artigos esterilizados e orientação aos volantes para verificação. Orientação à equipe de enfermagem quanto à limpeza e desinfecção do cabo e lâminas do laringoscópio e demais artigos não críticos como comadres, patinhos e bacias. Orientação à equipe multidisciplinar quanto à segregação correta dos resíduos conforme PGRSS da unidade. Supervisão e orientação à equipe de enfermagem na realização dos checklist dos setores.

Marcos Argolo

Marcos Argolo
CRM 12.61604-0
Coordenador Médico
UPA Gericinó

Felipe Acioli Leite de Carvalho

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

Valdomiro Ourique

Marcos Argolo
CRM 12.61604-0
Coordenador Médico
UPA Gericinó



Anexo 5: Relatório CNES, OUTUBRO/2017

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 3
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 01/11/2017
DATASUS				Hora: 11:05
Competência: 10/2017				Versão: 4.0.10
CBO : 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
12676614703	702902574065274	THAYZA ANALIA DA SILVA SANT ANA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
<hr/>				
CBO : 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
98685791715	980016001012003	MARCELO TAVARES DE OLIVEIRA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
<hr/>				
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09527598702	980016286789362	ADRIANA MENDES GONCALVES DE SA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
02936551706	980016281119407	ANDRE DIAS GABRIEL	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
11503752720	708207196180648	BRUNA GONCALVES DE ARAUJO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
03568330709	980016297002423	DANIEL MACIEL BARROS	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
75932466715	122747755500005	EDUARDO NASCIMENTO SOUZA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
88338789704	204463854700018	EVANDRO GOMES VIEIRA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
01107638747	980016284956164	FERNANDO MUNIZ PEDROSA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
36136786753	980016281951285	GABRIEL SIMAO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
73922463720	201551850090005	ITAUAN VIEIRA ESPINOLA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
12157815716	704603196340025	JAMILE GUIMARAES MORAES	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
88483894734	702107705001497	JOSE PERROTA DE CARVALHO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
12612416730	980016297267451	LUCAS CARVALHO DE OLIVEIRA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
74087819787	122928495600004	LUIZ CLAUDIO DIAS DA ROCHA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
84625074720	201550738470003	MARCO ANTONIO ANTUNES MARTINS	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
73867993734	980016001555406	MARCO AURELIO VERNIERI LOPES	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
02101155729	170604795520005	MARCOS JOSE RELVAS ARGOLO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
37200534749	108286444430003	MARIO JOSE DOS SANTOS	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
80030645700	122000197440018	MARIO MOLINARO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
02873918926	702906545384174	PRISCILA FLAVIA PEREIRA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
77813480791	124922212040003	ROSARIA VALERIA VOMMARO PAULO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
11110922736	980016292898321	SUELLEN AFFONSO RODRIGUES	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 21				
<hr/>				
CBO : 225133 - MEDICO PSIQUIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
05745656719	980016296159329	FELIPE DIAS CARLOS DE SOUZA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
<hr/>				
CBO : 225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA				



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 4
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 01/11/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 11:05
Competência: 10/2017				Versão: 4.0.10
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01314113739	181111377590005	DANIEL CARDOSO ALVES FILHO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
CBO : 225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11930637799	980016289955298	RENAN DE BARROS SALGADO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
CBO : 225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
69974039720	201550789540009	CLAUDIO LUIZ NOGUEIRA DA COSTA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
08404462763	980016285882571	JOIRA BARRETO MARINHO MONTE	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 2				
CBO : 225320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
02586196783	207275419210000	BIANCA CRISTINA DE OLIVEIRA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				

Anexo 6: Ata da Comissão de Revisão de Prontuário, OUTUBRO/2017



ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS – UPA Gericinó

Data: 09/11/2017

Hora: 10:30 hs

Local: Upa Gericinó

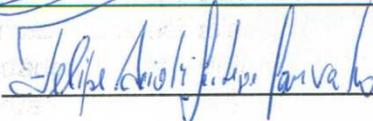
Ao nono dia do mês de novembro de dois mil e dezessete, às 10:30 h, reuniram-se junto à Sala de Coordenações da unidade, situada na Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas Gericinó, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuário, a saber, Drº Marcos Argolo, Coordenador Médico da Unidade, Felipe Acioli Leite de Carvalho; Coordenador de Enfermagem, para realizar a reunião ordinária da comissão de prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de outubro de 2017. Foram gerados **2.427 boletins de atendimento, dos quais houve no total, 1.214 atendimentos de clínica médica; 64 de odontologia; 214 de fisioterapia; 08 de cardiologia; 19 de gastroenterologia; 79 de ortopedia; 14 de ginecologia; 815 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 _____



Marcos Argolo
CRM 52.61804-0
Coordenador Médico
UPA Gericinó

Felipe Acioli Leite de Carvalho _____



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

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		outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Outubro	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	1.313.481,12	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.450.000,00	
Receitas Financeiras	461,59	
Outras Receitas	0,00	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.450.461,59	
DESPESAS		
Pessoal	783.128,47	
Material de Consumo	166.989,40	
Serviços de Terceiros	148.819,42	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	936,84	
Outras Despesas Operacionais	252.232,97	
Investimentos	0,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	1.352.107,10	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	1.411.835,61	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	1.411.835,61	
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	
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	1.411.835,61	

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês outubro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 91,18% 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 75,98% 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 1 (Hum) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico Ultrassonografista	1

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absentismo, 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**.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
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
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
KEMAKMURAN	RECARGA E MANUTENÇÃO DE EXTINTOR
NUTRIC	NUTRIÇÃO ENTERAL

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 à OUTUBRO de 2017.

Valores Fixos

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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	OUTUBRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	2.990,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,60	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	MANUT. EQUIP MEDICOS	3.000,00	
ECO	PRONT. ELETRÔNICO	7.000,00	

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 OUTUBRO de 2017:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	OUTUBRO
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
PVAX KEMAKMURAN NUTRIC	LOGISTICA EXTINTORES ENTERAL	389.770,67 EXECUÇÃO 1.585,00	1.524,47

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: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 06/11/2017 - 10h08

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004213-7	1.406.693,47	1.406.693,47

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004213-7 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2017	SALDO ANTERIOR				1.313.480,12
02/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-195.069,40	1.118.410,72
03/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-27.626,59	1.090.784,13
04/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-539.629,22	551.154,91
	TRANSF CP PARA CC P J VIVA RIO	814370		-1.762,20	549.392,71
	TRANSF CP PARA CC P J VIVA RIO	814372		-2,38	549.390,33
05/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-25.494,12	523.896,21
06/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-123.404,30	400.491,91
09/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-56.719,77	343.772,14
10/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-335,82	343.436,32
11/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-13.068,79	330.367,53
13/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-82.412,20	247.955,33
16/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-120.960,72	126.994,61
18/10/2017	ESTORNO IR FONTE*	4135	214,60		127.209,21
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 RENDIMENTOS	1804690	1.549,42		128.758,63
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1889265		-348,61	128.410,02
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-953,82	127.456,20
19/10/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	814	1.390.247,77		1.517.703,97
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-70.916,86	1.446.787,11
20/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-11.498,87	1.435.288,24
24/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-86,01	1.435.202,23
25/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-10.129,88	1.425.072,35
26/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-969,50	1.424.102,85
27/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-2.767,90	1.421.334,95
30/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-7.941,17	1.413.393,78
31/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-1.559,17	1.411.834,61
Total			1.392.011,79	-1.293.657,30	1.411.834,61

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 10h08 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-5.142,14	-5.142,14
Total			0,00	-5.142,14	-5.142,14



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 06/11/2017 - 09h59

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004213-7	1.406.693,47	1.406.693,47

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004213-7 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
02/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	195.069,40		195.070,40
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DELPHI CONSULTORIA E	8212456		-875,00	194.195,40
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FENIX DISTRIBUIDORA	8212505		-2.888,12	191.307,28
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA FRNANDES C	8212510		-300,00	191.007,28
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LABORATORIO BLESSING	8212514		-30.000,00	161.007,28
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DE PAULI COMERCIO RE	8212515		-588,00	160.419,28
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. KAI QUE COMERCIO	8212533		-1.774,70	158.644,58
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. COMERCIAL RIO MATERI	8212537		-1.858,00	156.786,58
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GAMA MED	8212544		-3.126,60	153.659,98
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LOTUS DIS. DE MEDIC.	8212545		-3.370,60	150.289,38
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CAMINHAS COMERCIAL L	8212547		-1.355,00	148.934,38
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. KSI ROLAMENTOS E PEÇ	8212550		-97,80	148.836,58
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. T C A FARMA COMERCIO	8212553		-15.691,30	133.145,28
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. V H M PAPELARIA E IN	8212555		-159,60	132.985,68
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DBV COMERCIO DE MATE	8212556		-6.900,16	126.085,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COMERCIO DE PROD.	8212558		-5.274,40	120.811,12
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. STTR INDUSTRIA E COM	8212581		-5.061,00	115.750,12
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PREMIUM DENTALIS EQU	8212589		-496,15	115.253,97
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BD DISTR DE MEDICAME	8212607		-10.679,10	104.574,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEPARAR PRODUTOS E S	8212609		-22.180,00	82.394,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FRILCA IND E COM DE	8212612		-630,00	81.764,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GOLDEN FARM DISTRIBU	8212613		-11.382,00	70.382,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ODONTOPAZ PRODUTOS O	8212616		-160,00	70.222,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MPM COM DE PROD MEDI	8212641		-471,60	69.751,27
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186129		-12.419,81	57.331,46
	TRANSF CC PARA CC PJ L D B RIO COMERCIAL CIENTI	2778131		-1.952,50	55.378,96
	TRANSF CC PARA CC PJ PEDRA VIVA COMERCIAL EIREL	2912133		-2.182,20	53.196,76
	TRANSF CC PARA CC PJ DISTRICENTER CENTRO DE DIS	6023136		-111,77	53.084,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814013		-21.288,95	31.796,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814017		-1,58	31.794,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814574		-30.384,16	1.410,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582		-9,50	1.400,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814726		-1.179,72	221,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814728		-1,58	219,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8212456		-9,50	210,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8212505		-9,50	200,50

	TED INTERNET	8212510		-9,50	191,00
	DOC/TED INTERNET	8212514		-9,50	181,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212515		-9,50	172,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212533		-9,50	162,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212537		-9,50	153,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212544		-9,50	143,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212545		-9,50	134,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212547		-9,50	124,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212550		-9,50	115,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212553		-9,50	105,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212555		-9,50	96,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212556		-9,50	86,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212558		-9,50	77,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212581		-9,50	67,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212589		-9,50	58,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212607		-9,50	48,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212609		-9,50	39,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212612		-9,50	29,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212613		-9,50	20,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212616		-9,50	10,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8212641		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
03/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	27.626,59		27.627,59
	PAGTO ELETRON COBRANCA	203		-198,24	27.429,35
	IMPRESA NACIONAL				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814009		-25.000,00	2.429,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814329		-2.426,75	2,60
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814335		-1,60	1,00
	VIVA RIO				
04/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	539.629,22		539.630,22
	TRANSF CC PARA CC PJ	814338		-1.306,80	538.323,42
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814340		-9,50	538.313,92
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814622		-503.987,55	34.326,37
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814624		-9,50	34.316,87
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814625		-20.868,40	13.448,47
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814627		-9,50	13.438,97
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814656		435,60	13.003,37
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814657		-2,37	13.001,00
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814789		-13.000,00	1,00
	VIVA RIO				
05/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	25.494,12		25.495,12
	TRANSF CC PARA CC PJ	814372		-22.725,59	2.769,53
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814376		-1,90	2.767,63
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814378		-1.402,09	1.365,54
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814381		-4,75	1.360,79
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814747		-1.359,79	1,00
	VIVA RIO				
06/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	123.404,30		123.405,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4007437		-304,05	123.101,25
	DEST. FERNANDA MARQUES FIR				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4007460		-1.962,67	121.138,58
	DEST. ALINE HABIB DAS NEVE				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5664394		-58.999,17	62.139,41
	INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	3431157		-247,95	61.891,46
	MICHELLE MELO PEIXOTO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814059		-5.000,00	56.891,46
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814084		-696,78	56.194,68
	VIVA RIO				

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814092	-1,58	56.193,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814161	-1.503,78	54.689,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168	-1,58	54.687,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814761	-50.000,00	4.687,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814817	-1.293,61	3.394,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814820	-1,58	3.392,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814906	-3.370,97	21,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814912	-1,58	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4007437	-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4007460	-9,50	1,00
09/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	56.719,77	56.720,77
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LOTUS DIS. DE MEDIC.	5187564	-1.971,40	54.749,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814044	-8.139,17	46.610,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814047	-1,58	46.608,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814050	-3.527,73	43.080,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814054	-1,90	43.078,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814303	-2.447,59	40.631,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305	-1,58	40.629,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814317	-40.000,00	629,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814444	-617,72	12,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814450	-1,60	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5187564	-9,50	1,00
10/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	335,82	336,82
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	204	-115,20	221,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814833	-219,02	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814837	-1,60	1,00
11/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	13.068,79	13.069,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA NETLAB	205	-408,00	12.661,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207509	-2.532,57	10.129,22
	PAGFOR TED STR SD DISP	81411	-985,12	9.144,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814163	-8.601,16	542,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814165	-9,50	533,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814460	-66,50	466,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800	-143,57	323,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814803	-1,58	321,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814834	-55,26	266,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814835	-9,50	257,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814854	-254,45	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856	-1,58	1,00
13/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	82.412,20	82.413,20
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	21017	-72,90	82.340,30
	PAGFOR TED STR SD DISP	81413	-82.006,80	333,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814144	-332,50	1,00
16/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	120.960,72	120.961,72
	PAGFOR TED STR SD DISP	81416	-51.894,22	69.067,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814403	-66,50	69.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814414	-69.000,00	1,00
18/10/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	2681049	526.912,02	526.913,02
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	2681184	923.087,98	1.450.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ DIO BARROS COMERCIO E DIST	436610	-2.028,00	1.447.973,00
	TRANSF CC PARA CC PJ			

	AVANTE BRASIL COMERCIO EIR	3402608		-874,75	1.447.098,25
	TRANSF CC PARA CC PJ	3491445		-5.371,20	1.441.727,05
	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814506		-743,88	1.440.983,17
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814508		-1,58	1.440.981,59
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814538		-783,61	1.440.197,98
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814541		-1,58	1.440.196,40
	VIVA RIO				
19/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	70.916,86		1.511.113,26
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-1.390.247,77	120.865,49
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-2.842,21	118.023,28
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-49.948,63	68.074,65
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET --DARF	5304394		-617,69	67.456,96
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET --DARF	5304394		-4.933,71	62.523,25
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET --DARF	5304394		-62.522,25	1,00
20/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	11.498,87		11.499,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4515799		-4.629,00	6.870,87
	DEST. BD DISTR DE MEDICAME				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU	5304394		-1.738,65	5.132,22
	INTERNET --DARF				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814188		-1.587,36	3.544,86
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814190		-1,58	3.543,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814440		-2.887,37	655,91
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814443		-1,60	654,31
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814601		-642,21	12,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814603		-1,60	10,50
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4515799		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
24/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	86,01		87,01
	TRANSF CC PARA CC PJ	814163		-11,78	75,23
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814169		-1,58	73,65
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814189		-33,00	40,65
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814191		-1,90	38,75
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814901		-33,00	5,75
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814903		-4,75	1,00
	VIVA RIO				
25/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	10.129,88		10.130,88
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET --DARF	5304394		-205,36	9.925,52
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET --DARF	5304394		-437,66	9.487,86
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU				
	INTERNET --DARF	5304394		-7.374,99	2.112,87
	PAGFOR TED STR SD DISP	81425		-1.524,65	588,22
	TRANSF CC PARA CC PJ	814337		-577,72	10,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814446		-9,50	1,00
	VIVA RIO				
26/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	969,50		970,50
	TRANSF CC PARA CC PJ	814909		-960,00	10,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814912		-9,50	1,00
	VIVA RIO				
27/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	2.767,90		2.768,90
	TRANSF CC PARA CC PJ	814306		-163,50	2.605,40
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814309		-1,60	2.603,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814453		-2.601,20	2,60
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814454		-1,60	1,00
	VIVA RIO				
30/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	7.941,17		7.942,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR 35728887	206		-88,97	7.853,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR 35728905	207		-6.237,20	1.616,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR 35728977	208		-1.615,00	1,00
31/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	1.559,17		1.560,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	GRCS	209		-472,36	1.087,81
	PAGFOR TED STR SD DISP	81431		-836,00	251,81
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

VIVA RIO	814021	-9,50	242,31	
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814423	-119,07	123,24	
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814733	-3,17	120,07	
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925	-119,07	1,00	
Total		2.740.590,29	-2.740.590,29	1,00

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 09h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/11/2017	SALDO ANTERIOR				-5.141,14
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	5.142,14		1,00
Total			5.142,14	0,00	1,00



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

VIVA RIO
LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 05/06/2017 4:11:22 PM
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

Página: 0007 - V.12.1.12.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		-- 130 --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X	X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X	X			
0048	130 - SALARIO RESCISAO	48	0									X	X	
0053	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X	X			
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNC AO	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					
0453	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	E 0	0											
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 130.-----		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
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	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	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			X								
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte
- SF - 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 OUTUBRO/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: 05/06/2017 4:11:22 PM
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
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 OUTUBRO/2017

	VIVA RIO LADDEIRA DA GLORIA 99 00.343.941/0001-28	RIO DE JANEIRO Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2	FOLHA ANALITICA VIVA RIO	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)		FOLHA							- FERIAS -		- 130 -		- PIR -	
Cod	Descrição	CC	Prior	IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X					
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0020	ARREDOUAMENIO	20	5											
0024	FERIAS INDEENIZADAS	24	0								X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0								X			
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X		X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0											
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0									X	X	
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	62	0		X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X		X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0								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 130. RESCISA	48	0									X	X	
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0		X	X								
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X			X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	X	X	X			X					
0215	ATENDIDO MEDICO	145	1	X	X	X			X					
0308	DIP. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0426	ESTORNO INSS	92	81											
0437	DIP. AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X			X					
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X			X					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MMT	17	0	X	X	X			X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0									X	X	
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0											
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	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		
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0										
0031	FGTS 130. 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					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	X	X								
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 AVIS	B	330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6										
0524	FERIAS INDEENIZADAS 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										

DESCONTOS/BASES (DEDEZ/ESTORNA)		FOLHA							- FERIAS -		- 130 -		- PIR -	
Cod	Descrição	CC	Prior	DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0	X	X	X			X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	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 COLÔNIA - MENSAL	0	0											
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0										
0031	FGTS 130. 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 OUTUBRO/2017

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0066 - V.12.1.12.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2				Emissão: 05/05/2017 3:59:00 PM		Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?	
00.343.941/0001-28									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E	191	0					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E	78	0					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E	90	80					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E	91	81					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E	137	80					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E	138	80					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E	131	80					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	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	E	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 PDR

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	783.128,47
01.01	SALARIO	581.021,36
01.01.01	FOLHA NORMAL	550.637,20
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	30.384,16
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
01.02	BENEFÍCIOS	6.441,37
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.441,37
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	191.245,84
01.03.01	FGTS	59.344,38
01.03.02	IRRF	62.912,30
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	49.948,63
01.03.04	RESCISÕES	11.133,73
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.906,80
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	4.419,90
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	4.419,90
2	MATERIAL DE CONSUMO	166.989,40
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.028,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.028,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
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

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	163.434,81
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	130.378,49
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	33.056,32
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	198,24
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	198,24
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.328,35
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	1.328,35
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	148.819,42
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.609,80
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.609,80
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	12.328,96
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	6.324,40
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	6.004,56
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	44.360,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	44.360,00
03.09	LIMPEZA	12.436,32

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	12.436,32
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.937,51
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.937,51
03.13	INTERNET	1.762,79
03.13.01	INTERNET	1.762,79
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	5.371,20
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	5.371,20
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	43.815,81
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	43.815,81
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
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
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11.197,03
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11.197,03

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	936,84
06.01	TARIFAS	936,84
06.01.01	TARIFAS	936,84
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	252.232,97
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	50.232,97
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	50.232,97
07.99	OUTRAS	202.000,00
07.99.01	OUTRAS	202.000,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.352.107,10

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ			outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4213-0			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2017 a 31/10/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.411.834,61
A3 - TOTAL			1.411.835,61
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1- TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			1.411.835,61

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		13.379.723,55
Receitas Operacionais		
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
Sub-Total (1)		1.482.832,51
Resultado de Aplicação Financeira		461,59
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		461,59
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.483.294,10
Despesas CUSTEIO		
Salários		528.870,05
Benefícios		6.441,37
Encargos e Contribuições		171.809,80
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		153.746,58
Provisões (13º + Férias)		46.170,77
Outras Despesas de Pessoal		4.419,90
Sub-Total (3)		911.458,47
Materiais de Consumo (4)		-24.324,91
Serviços de Terceiros (5)		187.087,46
Serviços Públicos (6)		0,00
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		52.545,17
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.126.766,19
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.126.766,19
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		13.736.251,46

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERCIÑO											outubro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE. X SAL. TOTAL)	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo II	411005	1	CLT	40	2.521,15	1.117,63	159,72	3.798,50	3.798,50	
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	30	3.201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	9.242,86	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1.164,37	516,17	0,00	1.680,54	3.361,07	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.164,37	516,17	81,34	1.761,88	1.761,88	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.164,37	516,17	140,84	1.821,38	1.821,38	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.390,07	616,22	0,00	2.006,29	2.006,29	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.390,07	616,22	171,90	2.178,19	2.178,19	
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	40	1.164,37	516,17	30,94	1.711,48	1.711,48	
Auxiliar de Farmácia	Auxiliar de Farmácia	515210	1	CLT	40	1.164,37	516,17	80,64	1.761,18	1.761,18	
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	57,24	1.451,54	2.903,08	
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	172,44	1.566,74	3.133,48	
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	198,04	1.592,34	1.592,34	
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	342,04	1.736,34	1.736,34	
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	3	CLT	20	2.890,98	1.281,57	0,00	4.172,55	12.517,65	
Coordenador	Coordenador	142105	1	CLT	40	7.014,67	3.109,60	72,58	10.196,85	10.196,85	
Assistente Social	Coordenador Agente Acao Social	251605	1	CLT	40	8.748,13	3.878,05	62,94	12.689,12	12.689,12	
Encarregado de Manutenção	Encarregado de Manutenção	313415	1	CLT	40	2.918,34	1.293,70	628,50	4.840,54	4.840,54	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	27	CLT	24	3.201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	124.778,67	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3.201,99	1.419,44	89,60	4.711,03	4.711,03	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5.781,95	2.563,14	0,00	8.345,09	8.345,09	
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	5.781,95	2.563,14	0,00	8.345,09	8.345,09	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	5.781,95	2.563,14	0,00	8.345,09	8.345,09	
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	14	2.023,69	897,10	0,00	2.920,79	2.920,79	
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	2	CLT	20	2.890,98	1.281,57	0,00	4.172,55	8.345,10	
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	30	3.726,23	1.651,84	0,00	5.378,07	5.378,07	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	4.129,96	1.830,81	0,00	5.960,77	5.960,77	
Gerente	Gerente Geral de Segurança Humana	142105	1	CLT	40	10.264,62	4.550,31	72,62	14.887,55	14.887,55	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1.164,37	516,17	30,94	1.711,48	1.711,48	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1.164,37	516,17	91,49	1.772,03	1.772,03	
Maquero	Maquero	515110	2	CLT	40	1.164,37	516,17	92,54	1.773,08	3.546,15	
Medico (A)	Medico (A)	225125	3	CLT	12	3.638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	15.754,90	
Medico (A)	Medico (A)	225125	12	CLT	24	7.277,25	3.226,00	0,00	10.503,25	126.039,06	
Medico (A)	Medico (A)	225125	1	CLT	36	10.915,88	4.839,01	0,00	15.754,89	15.754,89	
Medico (A)	Medico (A)	225125	2	CLT	48	14.554,53	6.452,02	0,00	21.006,55	42.013,11	
Medico (A)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10.916,03	4.839,08	0,00	15.755,11	15.755,11	

Medico (A)	Medico Cardiologista	225125	1	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	7.554,91	
Medico (A)	Medico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	7.554,91	
Medico (A)	Medico Ginecologista	225125	1	CLT	12	7.851,70	3.480,66	0,00	11.332,36	11.332,36	
Medico (A)	Medico Ortopedista	225125	2	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	15.109,82	
Medico (A)	Medico Psiquiatra	225125	1	CLT	20	7.851,70	3.480,66	0,00	11.332,36	11.332,36	
Medico (A)	Medico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	7.554,91	
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	2.312,78	1.025,26	0,00	3.338,04	3.338,04	
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	3.469,17	1.537,88	0,00	5.007,05	5.007,05	
Psicologo	Psicologo	#ND	1	CLT	30	3.759,98	1.666,80	0,00	5.426,78	5.426,78	
Psicologo	Psicologo	#ND	1	CLT	30	3.759,98	1.666,80	331,00	5.757,78	5.757,78	
Superintendente	Superintendente de Servicos	142105	1	CLT	40	10.738,24	4.760,26	48,40	15.546,90	15.546,90	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	43	CLT	24	1.249,44	553,88	0,00	1.803,32	77.542,62	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	9	CLT	24	1.249,44	553,88	11,43	1.814,75	16.332,72	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	18,63	1.821,95	1.821,95	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	19,83	1.823,15	1.823,15	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	43,83	1.847,15	1.847,15	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	5	CLT	24	1.249,44	553,88	54,63	1.857,95	9.289,73	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	63,03	1.866,35	1.866,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	6	CLT	24	1.249,44	553,88	64,23	1.867,55	11.205,28	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	66,03	1.869,35	1.869,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	88,50	1.891,82	1.891,82	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	95,43	1.898,75	1.898,75	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	124,23	1.927,55	1.927,55	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	237,03	2.040,35	2.040,35	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.601,15	709,79	4,73	2.315,67	2.315,67	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.601,15	709,79	13,13	2.324,07	2.324,07	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.601,15	709,79	59,33	2.370,27	2.370,27	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.601,15	709,79	85,93	2.396,87	2.396,87	
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	40	1.249,44	553,88	0,00	1.803,32	1.803,32	
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	40	1.249,44	553,88	81,83	1.885,15	1.885,15	
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2.266,67	1.004,81	0,00	3.271,48	22.900,39	
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	40	1.601,15	709,79	357,53	2.668,47	2.668,47	
Terapeuta	Terapeuta Ocupacional	#ND	1	CLT	30	3.759,98	1.666,80	452,90	5.879,68	5.879,68	
						Total	230.797,62	102.312,56	4.897,96	338.008,16	763.032,62

[1] Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO

[2] CLT,PE/PI

[3] em cada linha deverá ser apresentado 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 à Unidade.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ										outubro/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Advogado	Advogado	241005	1	CLT	40	6.501,30	2.882,03	435,60	9.818,93	9.818,93	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	142105	1	CLT	40	4.498,68	1.994,26	435,60	6.928,54	6.928,54	
Administrador	Analista de Qualidade	142105	1	CLT	20	10.950,66	4.854,43	435,60	16.240,69	16.240,69	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411005	1	CLT	40	2.099,20	930,58	960,55	3.990,33	3.990,33	
Assistente	Assistente Tecnico Social IV	411005	1	CLT	35	513,24	227,52	0,00	740,76	740,76	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.524,01	675,59	435,60	2.635,20	2.635,20	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1.073,39	475,83	734,60	2.283,82	2.283,82	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	3.300,08	1.462,93	27,57	4.790,58	4.790,58	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,56	1.365,54	1.365,54	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1.994,03	883,95	59,11	2.937,09	2.937,09	
Medico (A)	Medico (A)	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	22,56	1.208,14	1.208,14	
Analista	Programador Trainee	317110	1	CLT	40	2.286,60	1.013,65	673,05	3.973,30	3.973,30	
						Total	36.493,12	16.177,40	4.242,40	56.912,92	56.912,92

[2] CLT/PP/PI

[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											outubro/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
Paola Janaina Ledesma	089.051.276-06	-	N/D	Médico (A)	Médico pediatra		1	RPA	12h	26/10/2017	R\$ 960,00
							Total				R\$ 960,00

[1] Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)

[2] Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO

[3] Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.

* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.

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



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

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

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

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



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
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\$	-

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ				outubro/2017			
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/03/2018	2.199,00	R\$ 3.449,40	Junho e Julho de 2017.	
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2015	31/03/2016				
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	485,00	R\$ 947,45	Agosto e Setembro de 2017.	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/03/2018	3.000,00	R\$ 6.000,00	Julho e Agosto de 2017.	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	4.993,75	R\$ 10.093,24	Agosto e Setembro de 2017.	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/03/2018	2.990,00	R\$ 2.875,00		
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/03/2018	15.600,00	R\$ 44.360,00	Agosto e Setembro de 2017.	
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	EFE TIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/03/2018	1.599,00	R\$ 3.029,24	Agosto e Setembro de 2017.	
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			
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 Equipm ^o 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\$ 1.396,00	Julho e Agosto de 2017.	
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00			
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00	R\$ 5.371,20	Maior, Junho e Agosto de 2017.	
Manutenção em Extintor	KEMAKMURAM	13.482.307/0001-18		20/09/2017	19/09/2019	EXECUÇÃO			
Nutrição Enteral	NUTRIC	01.925.587/0001-02		10/10/2017	10/10/2018	1.585,00	R\$ 1.524,47		
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0001-84	....	30/11/2015	29/11/2017	13.719,93	R\$ 13.978,40		
Total						127.110,42	123.024,40		

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.

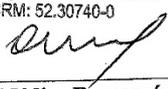
(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.

(*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ					out/17
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)	R\$ 2.113,28	143,18%	R\$ 3.025,76	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 20.460,60	100,00%	R\$ 20.460,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Setembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 1.402,09	100,00%	R\$ 1.402,09	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Setembro de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)	R\$ 1.467,08	100,00%	R\$ 1.467,08	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 2.887,37	100,00%	R\$ 2.887,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 378,21	100,00%	R\$ 378,21	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 4.543,66	100,00%	R\$ 4.543,66	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 9.836,46	7,08%	R\$ 696,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 11.081,71	13,57%	R\$ 1.503,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 23.745,64	10,31%	R\$ 2.447,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 9.038,06	6,83%	R\$ 617,72	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Setembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Outubro)	R\$ 59.895,00	2,18%	R\$ 1.306,80	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R\$ 47.293,40	3,73%	R\$ 1.762,20	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R\$ 3.070,20	8,29%	R\$ 254,45	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
IPTU (Sede/Setembro)	R\$ 13.538,91	2,15%	R\$ 291,03	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Internet (Sede/Setembro)	R\$ 5.485,78	2,15%	R\$ 117,92	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Agosto)	R\$ 59.702,60	1,25%	R\$ 743,88	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Setembro)	R\$ 58.363,35	1,34%	R\$ 783,61	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Pessoal (Sede/Setembro)	R\$ 24.520,38	2,15%	R\$ 527,09	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Pessoal (Sede/Setembro)	R\$ 5.355,45	2,15%	R\$ 115,12	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 1.052,56	2,15%	R\$ 22,63	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 431,21	2,15%	R\$ 9,27	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 316,75	2,15%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 108,55	2,15%	R\$ 2,33	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 2.569,39	2,15%	R\$ 55,23	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 225,61	2,15%	R\$ 4,85	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 105,90	2,15%	R\$ 2,28	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 99,37	2,15%	R\$ 2,14	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Aluguel (Sede/Setembro)	R\$ 56.232,43	2,15%	R\$ 1.208,78	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Aluguel (Sede/Setembro)	R\$ 5.944,36	2,15%	R\$ 127,78	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Outubro)	R\$ 5.742,69	2,15%	R\$ 123,45	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Outubro)	R\$ 487,89	2,15%	R\$ 10,49	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 1.482,16	2,15%	R\$ 31,86	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 1.466,24	2,15%	R\$ 31,52	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 6.175,36	2,15%	R\$ 132,75	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.

Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 2.628,10	2,15%	R\$ 56,49	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 19.937,31	2,15%	R\$ 428,58	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Setembro)	3.750,00	2,15%	R\$ 80,61	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Outubro)	1.800,00	2,15%	R\$ 38,69	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Setembro)	211,00	2,15%	R\$ 4,54	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)	R\$ 1.112,31	2,15%	R\$ 23,91	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)	R\$ 1.335,00	2,15%	R\$ 28,70	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R\$ 2.925,00	2,15%	R\$ 62,88	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R\$ 337,80	2,15%	R\$ 7,26	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R\$ 225,00	2,15%	R\$ 4,84	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Outubro)	R\$ 950,00	2,15%	R\$ 20,42	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Outubro)	R\$ 1.080,00	2,15%	R\$ 23,22	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 1.781,54	2,15%	R\$ 38,30	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas com pessoal (Sede/Agosto)	R\$ 13.263,24	2,15%	R\$ 285,11	Números de funcionários	Despesas com pessoal na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Despesas com pessoal (Sede/Outubro)	R\$ 3.782,72	2,15%	R\$ 81,31	Números de funcionários	Despesas com pessoal na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 594,68	2,15%	R\$ 12,78	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 340,06	2,15%	R\$ 7,31	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 1.000,00	2,15%	R\$ 21,50	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 9.189,00	2,15%	R\$ 197,52	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 20.250,27	2,15%	R\$ 435,26	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 5.116,62	2,15%	R\$ 109,99	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 190,51	2,15%	R\$ 4,10	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 594,64	2,15%	R\$ 12,78	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 1.055,64	2,15%	R\$ 22,69	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 8.181,75	2,15%	R\$ 175,88	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 305,57	2,15%	R\$ 6,57	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 5.350,65	2,15%	R\$ 115,02	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R\$ 2.169,80	2,15%	R\$ 46,64	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R\$ 22.636,62	2,15%	R\$ 486,60	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R\$ 281,89	2,15%	R\$ 6,06	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R\$ 1.524,65	2,15%	R\$ 32,77	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 715,12	2,15%	R\$ 15,37	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R\$ 774,00	2,15%	R\$ 16,64	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R\$ 108,00	2,15%	R\$ 2,32	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.050,00	2,15%	R\$ 44,07	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 2.050,00	2,15%	R\$ 44,07	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Outubro)	R\$ 2.301,74	2,15%	R\$ 49,48	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Outubro de 2017.
Homologação (Sede/Junho)	R\$ 330,00	3,57%	R\$ 11,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Junho de 2017.
Homologação (Sede/Julho)	R\$ 330,00	10,00%	R\$ 33,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Julho de 2017.
Homologação (Sede/Setembro)	R\$ 330,00	10,00%	R\$ 33,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.
TOTAL	R\$ 589.509,93	8,52%	R\$ 50.232,97		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

 <p>CENTRO MÉDICO SÃO MATEUS sase</p> <p>Rua Dona Julia Cheuen, nº82 – São Mateus São João de Meriti - CEP – 25.520-200 Telefone: 2756-8015</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto, para os feitos da Lei nº 3.807/60, que o segurado: <u>ARTHUR S. SURAN</u> (Nome do Segurado)</p> <p>matriculado neste Centro Médico, portador da Carteira Profissional nº _____ série _____, foi examinado neste Posto, necessitando de <u>01</u> dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia, a partir de <u>3</u> <u>17/17</u></p> <p>São João de Meriti, <u>9</u> de <u>10</u> de <u>17</u> de 20__</p> <p>Dr. Osmar Moço da Silva Cardiologista - Clínica Médica CRM: 52.30740-0  Médico Responsável</p>		<p>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p>	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>Silva Gerume</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Klavier</u></p>	<p>NOME COLABORADOR: <u>Arthur Silva Soares</u></p>	<p>ASSINATURA: <u>PK</u></p>
<p>MATRÍCULA: <u>11.955</u></p>			

FEITO
R: (11111111)



Sociedade Brasileira
de Cirurgia Plástica

Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
Cirurgia Plástica Estética e Reparadora
CRM-RJ 5288883-4 / RQE 21155

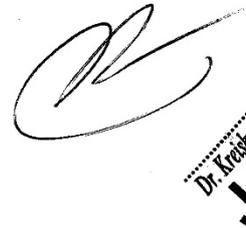
www.kreisky.com.br



Paciente: Rachel Wanzela Alves de
Oliveira Silva

Pequeno piece de 01 (UM) cm
de reparo das atitudes paralisadas

15/10/2017



Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
CRM-RJ 5288883-4
MEDICO

ILHA DO GOVERNADOR
Centro Médico Santa Maria Madalena
Estrada do Dendê, 1086 - Tauá
Tel.: (21) 3383-8166 / 3383-8552

✉ kreiskysr@hotmail.com
f facebook.com/dr.kreisky
☎ (21) 9997-96151

IPANEMA
Rua Visconde de Pirajá, 303
Sala 810
Tel.: (21) 2227 - 4115

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Geruano</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Roberto</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Rachel Wmzger A. de O. Silva</u>	MATRÍCULA: <u>160244</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 VIVARIO MEDICINA COOPERATIVA	
Informo que no dia <u>16/10/17</u> às <u>18:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upa Geruano</u>	
Nome: <u>Rachel Wmzger</u> Assinatura: 	



Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica

Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
Cirurgia Plástica Estética e Reparadora
CRM-RJ 5288883-4 / RQE 21155

www.kreisky.com.br



Paciente: *Rafael Wanyler A. de Oliveira Filho*

Para ser feita avaliação logo e realizado procedimento estético para o nariz de 01 (um) dia de repouso de acordo com o protocolo

21/10/17



Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
CRM-RJ 5288883-4
JK
MÉDICO

ILHA DO GOVERNADOR
Centro Médico Santa Maria Madalena
Estrada do Dendê, 1086 - Tauá
Tel.: (21) 3383-8166 / 3383-8552

✉ kreiskysr@hotmail.com
f [facebook.com/dr.kreisky](https://www.facebook.com/dr.kreisky)
☎ (21) 9997-96151

IPANEMA
Rua Visconde de Pirajá, 303
Sala 810
Tel.: (21) 2227 - 4115

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA GERIÁTRICO</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Rachid. Mansour phis de O. Almer</u>	NOME: <u>Karime L. S. Leite</u> ASSINATURA: <u>Karime L. S. Leite</u>
	MATRÍCULA: <u>100294</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
<p>Informe que no dia <u>24/10/17</u> às <u>08:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA GERIÁTRICO</u> Nome: <u>Rachid Mansour</u> Assinatura: <u>Rachid Mansour</u></p>	
	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: USPA - SEAP

RESP. RECEBIMENTO

NOME: SIMONE

ASSINATURA:



NOME

COLABORADOR: CINTHIA DE OLIVEIRA NOGUEIRA

MATRÍCULA: 41637

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

Informo que no dia 30 de JOIÃO às 10:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: USPA - SEAP
Nome: CINTHIA DE OLIVEIRA NOGUEIRA Assinatura: _____



SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
 SUBSECRETARIA ADJUNTA DE TRATAMENTO PENITENCIÁRIO
 COORDENAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE PENITENCIÁRIA

UNIDADE: Itucorubá

NOME: Adelison dos Santos Oliveira RG: _____

Atestado

Atesto que o sr. acima descrito
 encontra afastado de suas
 atividades por 01 (hum) dia

Resol. 1219/85 CFM

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Evandro J. V. P.
 CRM: 52534875

(iii)

DATA: 12/10/17

GERICILNO
RODRIGUES



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA GERICILNO</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Cláudia Helena dos Santos Martins</u>	NOME: <u>Vanessa E. C. Costa</u> ASSINATURA: <i>[Handwritten Signature]</i>
	MATRÍCULA: _____



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL

Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: HMAS

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) BRUCEANE CARVALHO
A.C. Gausso 13195970-2
 Nº DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO (A) Clinica Nova
 CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HMAS
 HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 05.10.2017, ÀS 16 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (uma)
 POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

(CID: —)

João 05/10/2017
 LOCAL E DATA
 ASSINATURA DO MÉDICO
 BRUNO CARVALHO
 CRM RJ 140813-0

Informe que no dia 05/10/17 às 17h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Jacqueline Gausso
 Assinatura: [Signature]

DO
 (iiiiii)

ASSINATURA: [Signature]

Dr. Tarso

de Paula

Médico - CRM 52100708-4

Cel.: (21) 99759-4752

E-mail: tarsodepaula@hotmail.com

Luís C. de Arêde

*Atesto que o pct acima
foi atendido, presente e
orientado por mim, necessitando
de 02 (duas) dias de repouso
CID.: M 75.3*

Rio, 16/10/17

Dr. Tarso de Paula
Médico
CRM 52100708-4

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Guaruine</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Lucas C. de Oliveira</u>	NOME: <u>Paula Ribes</u> ASSINATURA: <u>PR</u>
	MATRÍCULA: <u>16.866</u>

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

Informo que no dia 18.10.17 às 19h00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Guaruine

Nome: Lucas C. de Oliveira Assinatura: Upa Guaruine



Hospital Municipal Pedro II

08/10/2017
Fabiano Simplicio Duraes de A

Sus

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) **Vania Aparecida da Silva Pereira** foi atendido(a) pelo(a) **Clínica Médica do Hospital Municipal Pedro II** no dia **08/10/17**, às **18:38 Horas**, necessitando de **1 (UM)** dia de repouso, por motivo de doença.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio de Janeiro, 08 de 10 de 2017

Fabiano Simplicio
Médico
5287297-0

Assinatura do Médico
(Carimbo Contendo Nome Completo e Registro CRM)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>União Gerencial</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Rbaria</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Vani Aparecida</u>	MATRÍCULA: <u>13527</u>

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

Informo que no dia 14/10/17 às 14:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: União Gerencial
Nome: Vani Aparecida Assinatura: [Signature]





 HOSPITAL PASTEUR	Prontuário: 000525994 Registro: H438832 Admissão: 13/10/2017 - 6:58
	Nome: DANIELLE PANGAROS LINO Nome da Mãe: LUIZA PANGAROS LINO - MO: 976775905 Esp.: GINECOLOGIA - Convênio: AMIL/BLUE III APTO Dt Nasc: 06/09/1979 Idade: 38 anos Sexo: F - Data / Hora de Aferição: 13/10/2017 08:21:54
Dr. Danilo Abreu Diretor - Médico CRM: 52-876895	

Atestado Médico

Declaro que Sr(a). DANIELLE PANGAROS LINO
Compareceu a este nosocômio às 6:58 horas, para consulta saindo
às 08:21 horas.

Sendo que:

Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.

RIO DE JANEIRO, 13 de 10 de 2017.


CRM: 52-876895

DANIELLE PANGAROS LINO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA. JERP</u>	RESP. RECEBIMENTO
	NOME: <u>Simone</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>DANIELE PRUGADOS LIND</u>	MATRÍCULA: <u>11637</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
 <p>VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL</p>	
<p>Informo que no dia <u>14</u> / <u>10</u> / <u>17</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade <u>UBA. JERP</u></p> <p>Nome: <u>DANIELE PRUGADOS LIND</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> <u>Daniel Prugados Lind</u></p>	



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

-SUS-

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Guize Rocha Tavares

Portador da Carteira

Profissional R.G: 08999712-6 Série DIC _____, necessita

de 02 (Dois)

dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença, com o

diagnóstico (CID) Dor na Musculatura
Lombar.

Nilópolis, 27 de Outubro de 17.

Assinatura do médico - CRM N°

Uma Nova
Nilópolis

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Dec. N° 80.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

DO
 (iiiiiii)

Guize Rocha Tavares
 C. R. C. N. O.
11378



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UMA GERIATRIA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>GUIZE ROCHA TAVARES</u>	NOME: <u>EDLA PEREIRA ASSINATURA: [assinatura]</u>
MATRÍCULA: <u>11378</u>	

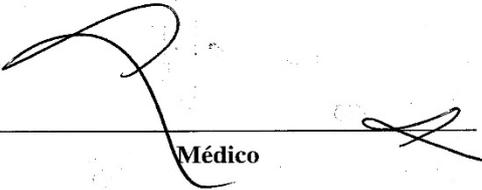
ATESTADO MÉDICO



ASSISTÊNCIA MÉDICO PEDIÁTRICA DE URGÊNCIA LTDA.
ESTRADA DOS TRÊS RIOS, 542/570/610
CNPJ: 29.972.288/0001-48
JACAREPAGUÁ
FONE: 2104-0705

Atesto que Milene Silva dos Santos,
 foi por mim atendido e necessita de 3 (três) dias de afastamento de suas
 atividades.

Rio de Janeiro, 26, 10, 17


 Médico

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA GERIATRIA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>MILENA SILVA</u>	NOME: <u>EDIN PEREIRA</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>12373</u>

RECIBIDO



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upea Governo</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME: <u>Renata Ribeiro</u>	ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
MATRÍCULA: <u>122.413</u>	

 UNIVERSIDADE DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GASTRÔ E GINECOLÓGICO

 SUS
Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Mena Conceição Cavalcanti Almeida de Freitas
 titular da carteira profissional nº 40684315-4 série — necessita de 01 (um dia)
 de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de interrupção no trabalho.

em 05 de Janeiro, 2017
 Dr. Hilton Marinho de Andrade
 Médico
 CRM 52.0108672-3

Médico - CRM

Nota: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 88 do RPS, aprovado pelo Decreto nº 80.501, de 14/03/1967, e será expedido para o período de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho

[Signature]



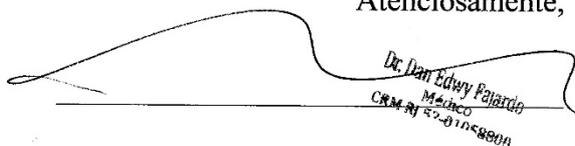
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
ESCOLA DE MEDICINA E CIRURGIA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE**

LAUDO MÉDICO

Paciente Maria Conceição G. M. de Freitas, portador de fibrose hepática de CID D25, foi submetido à panhisterecomia total abdominal no dia 16/10/17 sem intercorrências. Recebe alta hospitalar dia 18/10/17, tendo permanecido internado desde o dia 15/10/17.

Encontra-se em acompanhamento pós operatório impossibilitado de praticar suas atividades que demandem esforço físico por 30 dias.

Atenciosamente,

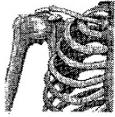


Dr. Dan Edwy Falcão
Médico
CRM RJ 25.012.880

Rio de Janeiro, 18 de outubro de 2017

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Geruino</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Marci Gervasio G. H. Freitas</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO: <u>PP</u></p> <p>NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: <u>PP</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>10.413</u></p>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
<p>Informo que no dia <u>19/10/17</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upa Geruino</u> Nome: <u>Marci Gervasio G. H. Freitas</u> Assinatura: <u>Marci Gervasio G. H. Freitas</u></p>	





Dr. Daniel Cordeiro Junior

Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro e Joelho
Cirurgia Ortopédica
CRM: 5270389-3



LIDIANE GONÇALVES DIAS

Paciente esteve hoje em consulta, orientado afastar-se de atividades por 2

(dois) dias para tratamento.

Att,

02/10/2017

Daniel Cordeiro Jr.
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 52.70389-3
SBOT: 10099

"Fortalecei as mãos fracas, e firmei os joelhos vacilantes" (Is 35,3).

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA URAP</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquel</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>fulano gençalves rois</u>	MATRICULA: <u>12412</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
	
<p>Informe que no dia <u>03/10/17</u> às <u>10:17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA URAP</u></p> <p>Nome: <u>fulano da Silva rois</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

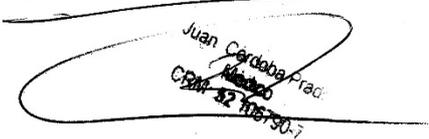
Marcos Belkioe
Perera de S. L.

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

15/10/17 e necessita de 02

dias de repouso deus

CRD: A09


Juan Córdoba - Medico
CRD: 32.116750-7

ASSINATURA E CARIMBO

Informo que no dia 16/10/17 as 17:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Guaruino
Nome: Marcos Belkioe
Assinatura: _____



UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Guaruino</u>		PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
NOME COLABORADOR: <u>Marcos Belkioe</u>	RESP. RECEBIMENTO	NOME: <u>Juan Córdoba</u>	ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
	MATRÍCULA: <u>12333</u>		

UPA COMPLEXO DO ALEMAO
Boletim de Urgência

Identificação do Paciente

Nome	MARÇOS BELKIOR PEREIRA DA SILVA			Nº Boletim	721710150012				
Nº Cartão SUS	Sexo	M	Data Nascimento	17/08/1985	Idade (aparente)	32 Anos			
Nome da Mãe	BARBARA MARIA DOS SANTOS PEREIRA			Possui Cartão de	S	CPF	10928427717		
Telefone	21	Cel	21964147475	Data de	15/10/2017	Hora Inicia	03:30		
Identidade	U	Órgão		Emissão					
Nacionalidade	BRASIL			Naturalidade	RIO DE JANEIRO		Cor	PARDA	
Endereço	RUA NATAL DO NORTE			Nº	9	Complemento			
Bairro	DEL CASTILHO		Município	RIO DE JANEIRO		UF	RJ	CEP	21060540
Nome Informante				Grau de Parentesco					
Endereço Informante				Telefone Informante					
Procedência									
Chegada ao Hospital	Meios Proprios								

Tipo de Ocorrência

Clinica de Atendimento CLINICA MÉDICA

Classificação de Risco _____ Enfermagem _____ Hora de Atendimento _____

Peso (kg)	Pressão Arterial	Temperatura	Pulso (bpm)	F.R. (mpm)	Sat. O2 (%)	HGT (mg/dl)
Nível de Consciência	Causa Externa					
Queixa						
Doenças Pré-Existentes						
Medicamentos						
Alergias	NÃO INFORMADO					
Avaliação						

CONDIÇÕES DO PACIENTE NO ATENDIMENTO

Aparentemente Bem	Regular	Com Dispnéia	Chocado	Comatoso		
Com Hemorragia	Em Convulsão	Poli-traumatizado	Agitado	Outros		
Peso (kg)	Pressão Arterial	Temperatura	Pulso (bpm)	F.R. (mpm)	Sat. O2 (%)	HGT (mg/dl)
Diagnóstico (Lesão ou Afeções Encontrada)						
Tratamento						
Tipo de Saída			Data/Hora da Saída			
Destino			Data/Hora do Destino			
Médico (Assinatura e Carimbo)						

spa_completo.rpt

Emitida 1ª via em: 15/10/2017 03:40:45 por LEANDRO DE ALMEIDA
Registro em 15/10/2017 03:30:00 por LEANDRO DE ALMEIDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MENDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para os devidos fins, que o Sr.(a) TATIANA ALFANO DA MOTA SÁ Carteira Profissional nº _____ Série: _____ foi examinado nesta Unidade _____ necessitando _____ de 01 (UM) dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de 02/10/2017

9:00h
HORA DO ATENDIMENTO

Mendes, 02/10/17

Cassia Katsuki Giraldi
Dentista - Estratégia Saúde da Família
CRM 34923 - RJ
S. Municipal de Mendes - RJ

NOME DO MÉDICO E CRM

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA AS FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº89.312, DE 23/01/84 E RESOLUÇÃO CFM - 1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

SMS - 47

NOME	UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa - Governador</u>
	PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO
RESP. RECEBIMENTO	NOME: <u>Paula Roberto</u>
ASSINATURA:	<u>[Signature]</u>

Dr.ª Aline Teixeira

Cirurgiã-Dentista
CRO-RJ 33476
Clínica Geral
Especialista em Endodontia

ATESTADO:

ATESTADO ÀS FOLHAS TRAPALHADAS QUE A PACIENTE TATIANA ALFARO ESTEVE EM TRATAMENTO NO DIA 14/10/17 NECESSITANDO SE AUMENTAR POR 01 DIA.

Dra. Aline Teixeira
Cirurgiã-Dentista
CRO: 33476

14/10/17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:

União Governante

NOME COLABORADOR:

Tatiana, Al. da R. S.

RESP. RECEBIMENTO

NOME:

Paula Elvany

ASSINATURA:

PE

Rua Capitão Mário Novaes n.º 62 - Sala 101
Centro - Barra do Pirai - RJ
Tel.: (24) 2442-7381

Rua Teixeira de Andrade n.º 197
Santo Cristo - Barra do Pirai - RJ
Tel.: (24) 2442-3954

Dr.ª Aline Teixeira

<p>Nome: JAQUELINE BEATRIZ CLEMENTE</p>	
<p>CPF/DNV:</p>	<p>Data de Nascimento</p>
<p>UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU</p>	
<p>Unidade de Saúde</p>	
<p>UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU</p>	
<p>Nº Boletim Atendimento Médico : 571710030010</p>	
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): JAQUELINE BEATRIZ CLEMENTE, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MEDICA, no dia 03/10/2017 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.</p>	

RIO DE JANEIRO, 3 de Outubro de 2017

Psicla Pereira
 CRM 57109188-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

Felipe Acioli L. de Carvalho
 Coordenador de Enfermagem
 COREN-RJ 189.915

ATESTADO

UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANGU



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Uper - Geruina</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: <u>PR</u>
NOME COLABORADOR: <u>Jaqueline Rocha</u>	MATRÍCULA: <u>12.309</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!)	
 <p>VIVARIO MEDICINA GERIÁTRICA</p>	
Informe que no dia <u>03/10/17</u> às <u>12:10</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Uper - Geruina</u> Nome: <u>Jaqueline Rocha</u> Assinatura: _____	

 <p>HOSPITAL DE CLÍNICAS DE JACAREPAGUÁ</p>	Paciente: JAQUELINE ARMINDA BEATRIZ Data Nasc: 09/01/1978
	Registro: Q136637 Prontuário: 000229590
	Mãe: LOURDES ATMINDA
	Matricula: 00546402003032001 Telefone: 2124415079
	Data/Hora de Entrada: 14/10/2017 - 23:05
	Data do Atendimento: 14/10/2017 - 23:40:04
	Idade: 39 anos, 9 meses e 5 dias Sexo: Feminino
Endereço: RUA DA ESPERANCA, 03, - JACAREPAGUA	
Convênio/Plano: UNIMED/INTERCAMBIO	

ATESTADO MÉDICO

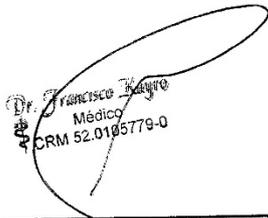
Atesto que o Sr.(a) **JAQUELINE ARMINDA BEATRIZ**, identidade **107522781** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **14/10/2017**, às **23:05** horas, necessitando de **02 (DOIS) dia(s)** de repouso por motivo de doença.

Referências:

Registro atendimento: **Q136637**

Prontuário Médico: **000229590**

Rio de Janeiro, **14/10/2017**


Dr. Francisco Augusto
Médico
CRM 52.019.6779-0

Assinatura e Carimbo do Médico

Hospital de Clínicas de Jacarepaguá

RUA BACAIRIS 499 | TAQUARA
RIO DE JANEIRO - RJ | CEP 22730120
www.hci-net.com.br | 21 3987 7000

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA GERIATRO

RESP. RECEBIMENTO

NOME: Claudiney ASSINATURA: 

NOME

COLABORADOR: Jaqueline Arminha Beatriz

MATRÍCULA: 22199

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



Informo que no dia 16/10/17 às 07:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA GERIATRO
Nome: Jaqueline Beatriz Assinatura: 



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Karla Maria Lopes	
CPF 03642833780	Data de Nascimento 03/01/1978
Unidade de Saúde 6033121 - SMS CMS ANTENOR NASCENTES - AP 32	

Descrição
ATESTO PARA FINS DE TRABALHO
QUE O(A) USUÁRIO(A) Karla Maria Lopes
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 1 (Um) dias a partir de 09.10.2017 por motivo de doença.

é portador de _____
de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

RIO DE JANEIRO, 9 de Outubro de 2017

Barros

Médica de Família e Comunidade
Cristina Nogueira Da Silva Barros Souza
Cirurgiã dentista da estratégia de saúde da família
CREMERJ 30826

- De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID.
- Este atestado não é válido caso seja preenchido para mais de uma finalidade.

Professado por computador - VITAVISGATE E-Health Solution - HIS - Página 1 de 1. Impresso em 09/10/2017 às 08:09

UNIDADE DE ORIGEM:

JFA - SEM

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO

NOME:

S. Moniz

ASSINATURA:

S. Moniz





Atestado Médico

IDENTIFIC	Ao departamento pessoal da	_____
	VIVA RIO	_____
	O Sr.(a)	_____
	FABIO CARDOSO DE FARIAS	_____

Compareceu nesta unidade no horário	Tipo de Atestado
Das 09:15 às 09:36	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar

COMUNICAMOS AINDA QUE:

Deverá ficar afastado do trabalho o restante do dia de hoje, 'a partir do horário de chegada no Centro Médico.

Cód.CID	Autorizo a Designação do CID

Local e Data	Centro Médico
Rio de Janeiro, 28 de outubro de 2017	CLUBE VIDA DE SAÚDE CAMPO GRANDE (102)

Assinatura do Médico	Nº Conselho
Dr. Leonardo Lemos CRM 52-0104739-6 Médico <i>Leonardo Lemos</i> LEONARDO LEMOS	1047396

ATENÇÃO

ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA GERIACIHO</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Fabrizio Cardoso de Farias</u>	NOME: <u>Kenivan F. S. Costa</u> ASSINATURA: <u>Kenivan F. S. Costa</u>
	MATRÍCULA: _____
Anexar o Atestado GRAMPPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPPEAR!!!!!!!)	
 <p>VIVARIO MÉDICA ORÇAMENTAL</p>	
Informo que no dia <u>29/10/17</u> às <u>08:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA GERIACIHO</u>	
Nome: <u>FABRIZIO CARDOSO DE FARIAS</u> Assinatura: <u>[Signature]</u>	

 **SUS**
Sistema Único de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr.(a) GABRIEL SIMÃO

Ident. ou Registro

tendido(a) 95RV.02603011

Clínica ou Serviço

Hospital - Ambulatório

ia 03/10/17, às = hs., necessitando de 03 (TRSS)

s de repouso, por motivo de doença.

Gabriel Simão

Assinatura do Paciente ou Responsável

RIO, 03/10/17

Local e Data

Mauro F. Madureira

Assinatura do Médico / Odontólogo

(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM/PRO)

Drº Mauro F. Madureira
Ortopedia - Traumatologia
CRM - RJ 52.34766-4

Atestado

Atesto para os efeitos legais.

Dra. Luciana Aparecida Rodrigues, de Trajetória

Professora Doutora, docente de optometria

de suas atividades profissionais (15) dias a partir

do dia 16/10/17

16/10/17

Manual Mensal - Dr. Manoel de Oliveira
CRM nº 5245343
Neurologia



SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
SUBSECRETARIA ADJUNTA DE TRATAMENTO PENITENCIÁRIO
COORDENAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE PENITENCIÁRIA

UNIDADE: _____

NOME: Robertz Neiva Nunes RG: _____

ATESTADO

Atesto para fins de
trabalho que a paciente
acima mencionada em dis-
posições de sua jornada
de trabalho, neste data

DATA: 17/10/17

Dr. José Perrotta de Carvalho
Especialista - Coloproctologia
Video-Laparoscopia
CRM 52.59785-1

MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO

UNIDADE DE ORIGEM: Unidade Operária
NOME COLABORADOR: Robertz Neiva Nunes

RESP. RECEBIMENTO
NOME: Paula Abreu

ASSINATURA: Paula Abreu

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO



DECLARAO QUE O SR. MANO
JOSE DOS SANTOS ENCONTRA-SE
INTERNAO NA UTI-2 DESTE
HOSPITAL, EM SITUAO CRÍTICA,
SEM PREVISAO DE ALTA.

4/10/17



CENTRAL DE ATENDIMENTO 3987.7300

www.cportugal.com.br

GRUPO HOSPITAL CASA



10 Tributos

10.1 Pessoa Física



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 17:22:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 737.489,68	06-QTDE TRABALHADORES 167	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 58.999,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 58.999,17
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858000005897 991701791714 007609050807 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 17:22:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 737.489,68	06-QTDE TRABALHADORES 167	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 58.999,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 58.999,17
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858000005897 991701791714 007609050807 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva
Supervisor Dpto. de Ass.
R.G.: 30.020.312-4
VIA RIO

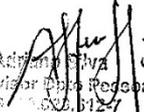


FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 06/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICO	R\$	58.999,17
TOTAL RESUMO		R\$	58.999,17
TOTAL RESUMO VIVARIO UPA GERICO		R\$	58.999,17

Regra 05/10

Baseado 4213.7

11/10/17


Adriana Silva
Supervisor PDS Regional
RUE 1500, 6127
Rio de Janeiro



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 06/10/2017 - 14h15 Nº de controle: 668.490.673.562.085.302 | Autenticação bancária: 056.318.247	58
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28		
Código de barras: 85800000589-7 99170179171-4 00760905080-7 03439410021-7 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410021 CNPJ/CEI: 00.343.941/0021-71 Cod. convênio: 0179 Competência: 09/2017 Data de validade: 07/10/2017 Data de débito: 06/10/2017 Valor do pagamento: R\$ 58.999,17		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este 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.		
Autenticação		
EZQ95htI za2IBq9o 3V7vHBnB g4eX1*?@ Pdy7N@y1 526H@cpu tSDJO2f? Vg223CVP C7M*KXqa HAGvm9Zh 9OhK2Fvw Qyi?*Hj6 WrNNDX*5 MUCadiLI kxT15HgR YAFOKON8 oqaHaMYc 5kw@2iby RakFiidb RSrqU@zA cJuQoJrh EhAWnAEE 00500627 00890099		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.374,99
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.374,99
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 PIS UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71 DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85660000073-6 74990064729-0 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.374,99
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.374,99
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 PIS UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71 DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85660000073-6 74990064729-0 81003439410-8 00183017273-8 **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.



PIS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 25/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS	
10066000	UPA GERICINO	RS	7.374,99
TOTAL RESUMO		RS	7.374,99
TOTAL RESUMO VIVA RIO UPA GERICINO			

Recibo. 25/10
Banco 4215-7
USE R


Renato Freitas
CPF: 089.040.777-02
Analista de Pessoal
Viva Rio



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 25/10/2017 - 15h15 Nº de controle: 586.435.965.614.013.662 | Autenticação bancária: 065.893.576	174		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85660000073-6 74990064729-0 81003439410-8 00183017273-8 Data do Pagamento: 25/10/2017 Valor Total: R\$ 7.374,99				
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.				
Autenticação				
ATDhY05F 5HINmrcs DOVVSW3e lVMtkmO# kxnJkiFd 3WlIsQQx ZN?pVQ## Y9mURcME #aLhk3Rr fSjXtimT qs6hjPbv JX?n?9HJ Uv##CJ*P eHljYlUg RGhtPr6i WaqnKWtL cNhDH81h H@bXuTbb c3GFBcIO oMnVGYrQ R3msjYWH *KEUnAKq 00502527 00340074				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	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
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	437,66
DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	437,66

8565000004-2 37660064729-5 81003439410-8 00183017273-8

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	437,66
DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	437,66

8565000004-2 37660064729-5 81003439410-8 00183017273-8

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.



PIS - CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10066000	UPA GERICO	59,45
10066995	GT UPA GERICO	378,21
TOTAL RESUMO		437,66

PAGP. 25/10

320200 42137

JDE 02

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária IMPOSTO/TAXAS Data da operação: 25/10/2017 Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.966.355	473
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Código de barras: 85650000004-2 37660064729-5 81003439410-8 00183017273-8 Empresa / Órgão: DARF Descrição: DARF N. CPF/CNPJ: 00343941000 Data de débito: 25/10/2017 Data do vencimento: 25/10/2017 Valor principal: R\$ 437,66 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multas: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 437,66		
A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC. O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. 814 , da data de pagamento 25/10/2017 .		
Autenticação		
Eyt7pl#S MX*8zgiu 5C**Kifl zcVnCMT# aQvsbENl cW6sxiMG MBy#FO4Q HwMCJDzv jODzeWEN S#OagFyv ?7AaKdse TZyOomXK AC1S@zSW Zrd6cye8 4zcZcvqG *Q?#6ORn OTViMr4x @QokjcGK b?cWd2ty lCahludS Ud8y5S6Q mt?SLgQM 00502527 00470037		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Aiô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
<p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	205,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	205,36

85620000002-9 05360064729-0 81003439410-8 00183017273-8

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



----- cortar nesta linha -----

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
<p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	205,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	205,36

85620000002-9 05360064729-0 81003439410-8 00183017273-8

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



----- cortar nesta linha -----

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



PIS-FOLHA PAGAMENTO 25/10/2017 - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS	
00.343.941/0013-61	

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES

UPA GERICINÓ

C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10066000	GS Higieneização	R\$	72,53
10066000	GS Manutenção	R\$	59,93
10066000	GS Administração	R\$	72,90
TOTAL RESUMO		R\$	205,36

*Paga - 25/10
322000 4213-7
JME sc*



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária IMPOSTO/TAXAS Data da operação: 25/10/2017 Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.952.282	1FZ
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Código de barras: 85620000002-9 05360064729-0 81003439410-8 00183017273-8 Empresa / Órgão: DARF Descrição: DARF N. CPF/CNPJ: 00343941000 Data de débito: 25/10/2017 Data do vencimento: 25/10/2017 Valor principal: R\$ 205,36 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 205,36		
A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC. O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. 814 , da data de pagamento 25/10/2017 .		
Autenticação RryEgTc8 6*DTY1WC QeEhLSDP ?SOzcCxT UWMpQ5kd XQ@h4cTC BTQDlif5 jB98bUHX fVPP4M?3 FHTmHSfK XEzGrJdf P7ZYWSfQ SXpp7CB1 oIBQF6Uy Jrn9rPH3 F4wQvPta iuuzGHlQ L#eFN76f auh1s995 iDsI4S?4 zByzPIPJ A8USDQLH 00502527 00250005		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco		

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE 00343941000128 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.738,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.738,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000017-7 38650064729-5 31003439410-9 00105617273-5



cutar nesta linha

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE 00343941000128 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.738,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.738,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000017-7 38650064729-5 31003439410-9 00105617273-5



cutar nesta linha

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



PAGAMENTO IRRF SETEMBRO/2017 - PAG - 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS
00.343.941/0013-61

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA GERICINÓ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10066000	GS Manutenção	R\$	123,94
10066000	GS Administração	R\$	1.614,71
TOTAL RESUMO		R\$	1.738,65

Pag. 20/10
Banco 4213-7
DE DE

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/10/2017 - 10h36 Nº de controle: 911.057.113.420.556.562 | Autenticação bancária: 063.581.545	164		
	Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85620000017-7 38650064729-5 31003439410-9 00105617273-5 Data do Pagamento: 20/10/2017 Valor Total: R\$ 1.738,65				
<p>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.</p>				
Autenticação				
BW19zis@ V?Pxr13 Lqn5qE2@ KA01PXZ* X*RGxjTi hoBgKShc PjxQMd?6 B4nnQ@F# DVz2TABp ZXW8dv*W 9uIp#8Zj QV@cE4IE LYa4?JuP bX88pyNK S3N7RLjy pf6gOsun *?D9*YIC ejothQf6 a@96Z6EQ cEBXeexf E7XfMp4V hOoUcwb9 00502027 00780038				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	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
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



20/10/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201631671309021
20/10/2017 16:37:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.39
3519X03519 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830001259-7 14590270230-7
	50034394100-9 13612017099-7
Data do pagamento	20/10/2017
Valor Total	125.914,59

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: B.D35.1B3.B69.589.F66
=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agência para renovação.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 04/10/2017 HORA: 11:35:23

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

RIO DE JANEIRO

(0021) 25553750

22210-010

RJ

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 125.914,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

11 - VALOR ARRECADADO 125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597 145902702307 500343941009 136120170997

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 04/10/2017 HORA: 11:35:23

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

RIO DE JANEIRO

(0021) 25553750

22210-010

RJ

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 125.914,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

11 - VALOR ARRECADADO 125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597 145902702307 500343941009 136120170997





PAGAMENTO INSS SETEMBRO 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS.

C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	INSS	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	330,50
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	226,54
TOTAL RESUMO			R\$	557,04
TOTAL SAUDE+PROJETOS				125.914,59

PAGAMENTO INSS SETEMBRO 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.941/0013-61			
SAÚDE MENTAL			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
10070101	GS Controle de Acesso	RS	3.473,49
10070101	GS Higienização	RS	1.664,60
TOTAL RESUMO		RS	5.138,09
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12021000	GS Controle de Acesso	RS	5.090,39
12021000	GS Higienização	RS	5.987,02
12021000	GS Manutenção	RS	2.825,45
TOTAL RESUMO		RS	13.902,86
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12031000	GS Controle de Acesso	RS	12.773,66
12031000	GS Higienização	RS	9.727,74
12031000	GS Manutenção	RS	6.147,51
12031000	GS Administração	RS	1.506,93
TOTAL RESUMO		RS	30.155,84
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12033000	GS Controle de Acesso	RS	11.416,31
12033000	GS Higienização	RS	13.809,16
12033000	GS Manutenção	RS	4.643,01
12033000	GS Administração	RS	1.221,25
TOTAL RESUMO		RS	31.089,73
UPA ROCINHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12051000	GS Controle de Acesso	RS	1.989,96
12051000	GS Higienização	RS	1.428,03
12051000	GS Administração	RS	1.479,39
TOTAL RESUMO		RS	4.897,38
UPA ALEMÃO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.370,41
12052000	GS Higienização	RS	988,99
12052000	GS Administração	RS	1.820,62
TOTAL RESUMO		RS	4.180,02
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJÁ			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12061820	GS Controle de Acesso	RS	1.121,98
10061820	GS Controle de Acesso	RS	81,70
12061820	GS Higienização	RS	907,07
10061820	GS Higienização	RS	88,75
12061820	GS Manutenção	RS	336,00
12061820	GS Administração	RS	692,32
10061820	GS Administração	RS	130,26
TOTAL RESUMO		RS	3.358,08
UPA MARE			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
10064560	GS Controle de Acesso	RS	2.380,59
10064560	GS Higienização	RS	828,90
10064560	GS Administração	RS	434,50
TOTAL RESUMO		RS	3.643,99
UPA PENHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
10065561	GS Controle de Acesso	RS	1.704,34
10065561	GS Higienização	RS	724,49
10065561	GS Manutenção	RS	168,00
10065561	GS Administração	RS	434,55
TOTAL RESUMO		RS	3.031,38
UPA ENGENHO NOVO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.960,92
10063559	GS Higienização	RS	1.043,03
10063559	GS Manutenção	RS	168,00
10063559	GS Administração	RS	434,51
TOTAL RESUMO		RS	3.606,46
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.129,30
10062558	GS Higienização	RS	917,68
10062558	GS Manutenção	RS	336,00
10062558	GS Administração	RS	434,44
TOTAL RESUMO		RS	2.817,42
UPA GERICINO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
10066000	GS Higienização	RS	580,34
10066000	GS Manutenção	RS	572,55
10066000	GS Administração	RS	434,47
TOTAL RESUMO		RS	1.587,36
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	INSS	
12100600	GS Controle de Acesso	RS	7.290,98
12100600	GS Higienização	RS	6.644,22
12100600	GS Administração	RS	458,48
12100600	GS Manutenção	RS	3.555,26
TOTAL RESUMO		RS	17.948,94
TOTAL RESUMO - SAÚDE		RS	125.357,55



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2017 - 15h10 Nº de controle: 502586815816957542 | Documento: 0814410	156
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.587,36 Data de débito: 20/10/2017 Descrição: INSS R\$125914,59		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação 3y3E38Tj TsHnhk2V HKImDaHX p6nF6VQ7 UuJ@z#wA YP4zbJZx g@e4LAlE VfOpaEos RCquGK7E fMKzsE5X y#c5QEG8 FC2F?Qhg CjwBfntU O3Ke9#MZ wqikVweS S#r3PbRi U7B4riwJ @osch?NW LNUPLusO cIQvKMJd hb*MA8sB ?XoaMgDh 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p> <p>IRRF CLT UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	62.522,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	62.522,25

85630000625-6 22250064729-2 31003439410-9 00105617273-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p> <p>IRRF CLT UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	62.522,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	62.522,25

85630000625-6 22250064729-2 31003439410-9 00105617273-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

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



IRRF FOLHA SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10066000	UPA GERICO	R\$	62.522,25
TOTAL RESUMO		R\$	62.522,25

PAEP. 2010

320000 4213.7

12/07


Renato Freitas
CPF: 040.777-02
Analista de Pessoal
Viva Rio

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/10/2017 - 15h54 Nº de controle: 458.604.156.820.147.522 | Autenticação bancária: 063.177.062	155
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28		
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85630000625-6 22250064729-2 31003439410-9 00105617273-5 Data do Pagamento: 19/10/2017 Valor Total: R\$ 62.522,25		
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.		
Autenticação		
jJLeNh8G 7C3*OgAq KKv8sdrN ?JgmwtaO e6g*mLzE 7Ez8qnJj vHTjGNks qXrNjgcI IqjmNT3d 836nj3uV gC9MOF2y xXGe6L4g m28LkHNY 3cDoX@#5 jwvPmWGJ tauQzaER bebvBOQn o9rVodte wZHJmdCH NS369zi3 yw76OG6c jbQUyvqC 00501927 00220052		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.933,71
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.933,71

8561000049-1 33710064729-2 31003439410-9 00105617273-5

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.933,71
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.933,71

8561000049-1 33710064729-2 31003439410-9 00105617273-5

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.



IRRF- CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - VIVARIO MATRIZ		
00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	390,05
10066995	GT UPA GERICINO	4.543,66
TOTAL RESUMO		4.933,71

PAGE. 20/10

BRUNO 4213.7

DE R



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/10/2017 - 17h10 Nº de controle: 096.325.345.512.349.502 | Autenticação bancária: 063.226.538	159		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85610000049-1 33710064729-2 31003439410-9 00105617273-5 Data do Pagamento: 19/10/2017 Valor Total: R\$ 4.933,71				
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.				
Autenticação				
t@ilVkbv NcNs8x9d drnA?9m2 qR4wgy2R Ks?X9cfm DLFdzvd? vaBS7Gbh CeXr?n+j L579vWJW VzGwxd5m Z98mtWNu nC#tc*ya wHig8smd Mz*EJcVB j2IgcB#y XI*?yQNB MiouwTaS kquxMtI6 c##RBXgI HkBDtbwv AyJg9Wiz TwQucQHZ 00501927 00930033				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	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
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
IRRF AUT - UPA GERIÇÃO CNPJ: 00.343.941/0021-71	07 VALOR DO PRINCIPAL	617,69
DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	617,69

85690000006-3 17690064729-6 31003439410-9 00105887273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
IRRF AUT - UPA GERIÇÃO CNPJ: 00.343.941/0021-71	07 VALOR DO PRINCIPAL	617,69
DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	617,69

85690000006-3 17690064729-6 31003439410-9 00105887273-8 **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.



IRRF AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUTONOMOS	
10066000	UPA GERICO	R\$	617,69
TOTAL RESUMO		R\$	617,69
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICO		R\$	617,69

PA GP. 20/10

3Receita 4213 ->

CD = 2


Renato Freitas
CPF: 089.041.77-02
Analista de Pessoal
Viva Rio

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/10/2017 - 17h34 Nº de controle: 096.325.345.512.349.502 | Autenticação bancária: 063.240.569	153		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8569000006-3 17690064729-6 31003439410-9 00105887273-8 Data do Pagamento: 19/10/2017 Valor Total: R\$ 617,69				
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.				
Autenticação				
brxHiJFH P9bF8SVh Lo8yCihB uNTToOo* IHxAZB8k EcDWPQps ACL3UzI2 WPXyG6bD qZZI?w6h GUVNbmYN koQmsN*7 uVsa5*8Z @tyeHntK 4WGb2ToY ?4zm3kxW DL4x2zUQ LL3cB6ft pL?HZbSw RS#2RTnS XZj3kGRi tOeEKzWv dn?UKgES 00501927 00670017				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	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
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

03/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	09/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		6 - VALOR DO INSS	49.948,63
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	
			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	49.948,63
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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	09/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		6 - VALOR DO INSS	49.948,63
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	
			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	49.948,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



INSS CLT SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS CLT	
10066000	UPA GERICO	R\$	49.948,63
TOTAL RESUMO		R\$	49.948,63
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICO		R\$	49.948,63

PA66-2010

Recibo 4213-7

JOE A


Renato Freitas
CPF: 089.040.777-02
Analista de Pessoal
Viva Rio

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/10/2017 - 14h25 Nº de Controle: 034.753.288.647.530.522 | Autenticação Bancária: 003.717.415.729.299</p>		152	
<p>Net Empresa</p>			
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213 - 7 | Tipo: Conta-Corrente</p>			
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		04. COMPETÊNCIA	09/2017
01. NOME / FONE / ENDEREÇO		05. IDENTIFICADOR	343941002171
VIVARIO		06. VALOR DO INSS	R\$ 49.948,63
EST EMILIO MAURELL FILHO		07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		08.	
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.		09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
		10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
		11. TOTAL	R\$ 49.948,63
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>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.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/10/2017, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>			
<p>Autenticação</p> <p>ms@H17BF fsJD9na@ CDY9*8@A uXOHuBah o?5EB2JN khZ5fTY 6Hb65wpD KHGtSk*H JL18TmCV nOAbtsH8 YdmQKXGZ T#JjVakB gEiDEUht OgwQtc6D 9D6UoVOK GC@U2Rkr hqlSoyk# PK5FXPQr stfQIdB2 DQT2nZW1 kZ8F#I8j s7EZ6@q3 52903509 11840083</p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>		<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>		<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	
		<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
		<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	

03/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	09/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		6 - VALOR DO INSS	2.842,21
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	2.842,21
	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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	09/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0021-71
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0021-71 VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100 BANGU RIO DE JANEIRO RJ CEP 21854-010		6 - VALOR DO INSS	2.842,21
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	2.842,21
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMOS	
10066000	UPA GERICO	R\$	2.842,21
TOTAL RESUMO		R\$	2.842,21
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICO			2.842,21

pag 2017
ODE DE


Renato Freitas
CPF: 089.070.223-02
Analista de Pessoal
Viva Rio

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/10/2017 - 14h53 Nº de Controle: 723.205.355.249.039.552 | Autenticação Bancária: 003.717.417.364.055</p>			
<p>Net Empresa</p>			
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4213 - 7 | Tipo: Conta-Corrente</p>			
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04. COMPETÊNCIA	09/2017	
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</p> <p>VIVARIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100</p>	05. IDENTIFICADOR	343941002171	
	06. VALOR DO INSS	R\$ 2.842,21	
	07.		
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p> <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 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.</p>	08.		
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	
	11. TOTAL	R\$ 2.842,21	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>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.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>19/10/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>			
<p>Autenticação</p> <p>ULZKitFJ d?Ny7gOX pU3QcFLp eKRxm?@D qRU2CEdc E3YtsCqL vOYXGI9n 6HhgMtPd Y76rWGHl @?eN*M6Q gns9H?yq 4H233G2A kZ2w@gSw yV#XxFNi FyOiHXCY h1#?7dWQ uciRRo7j vf@Gp2y5 Jf51hdTf HuJHWEex gvcUqSuz D2?ZpgAt 52903509 11240023</p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p> <p>Ouvidoria</p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p> <p>0800 727 9933</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p> <p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B091132671854016
09/10/2017 11:42:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.13
3519X03519 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810001329-8 56600179171-5 00760905080-7 03439410001-2
Data do pagamento	06/10/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0001-28
COMPETENCIA	09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2017
VALOR DEPOSITO	132.956,60
Valor Total	132.956,60

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 1.0EC.A61.DF7.698.E96
=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.726,71	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,53
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.726,71	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,53
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.661.957,59	06-QTDE TRABALHADORES 475	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 132.956,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 132.956,60
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.661.957,59	06-QTDE TRABALHADORES 475	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 132.956,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 132.956,60
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	391,85
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	2.745,20
10241999	Colônia de Férias	R\$	6.395,31
TOTAL RESUMO		R\$	9.532,36
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.451,87
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.613,14
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	1.262,42
TOTAL RESUMO		R\$	6.327,42
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11252994	CO Casas Viva	R\$	137,80
TOTAL RESUMO		R\$	137,80
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	2.583,46
11411559	Ampla Caramujo	R\$	385,01
TOTAL RESUMO		R\$	2.968,47
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	281,40
TOTAL RESUMO		R\$	281,40
TOTAL RESUMO PROJETOS			19.247,45
TOTAL SAUDE+PROJETOS			132.956,61
GUIA EMPREGADOS			R\$132.956,61
GUIA APRENDIZ-11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	154,53
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	31,00
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	123,54
TOTAL GERAL			R\$133.111,14

FGTS-SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ.00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	579,56
TOTAL RESUMO		R\$	579,56
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.916,24
12021995	GT 2.1	R\$	7.254,91
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.171,15
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	3.875,52
12031995	GT 3.1	R\$	34.738,26
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	38.613,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	4.115,13
12033995	GT 3.3	R\$	26.825,98
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	30.941,11
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	143,65
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.194,38
TOTAL RESUMO		R\$	2.338,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	143,52
12052995	GT ALEMAO	R\$	2.949,35
TOTAL RESUMO		R\$	3.092,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12061820	UPA IRAJÁ	R\$	485,88
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	2.956,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.442,01
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	649,79
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.115,28
TOTAL RESUMO		R\$	2.763,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	575,24
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.780,31
TOTAL RESUMO		R\$	2.355,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	454,85
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.767,96
TOTAL RESUMO		R\$	3.222,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	143,52
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.116,00
TOTAL RESUMO		R\$	1.259,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	345,21
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.025,76
TOTAL RESUMO		R\$	3.370,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	225,54
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	654,17
TOTAL RESUMO		R\$	879,71
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	526,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.346,63
TOTAL RESUMO		R\$	6.872,89
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12106600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.325,59
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.480,54
TOTAL RESUMO		R\$	4.806,13



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/10/2017 - 11h42 Nº de controle: 474785554269074362 | Documento: 0814906	68
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.370,97 Data de débito: 06/10/2017 Descrição: FGTS MATRIZ		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
zHmW?fFe mEwznMiv hyuEbl?A 68wcpxlG ZpviwiEX fSHU6xCx ?S6WP6DB bPQB1ryG 5Bq8*R0K bdU7EigI ?WnImNhO RdXlYskd tempNodi 9IxEm5i3 QpBae?Wv IIKrqlyJ 9lvYxtUE tVOTGOM5 09TWsvic bfBYkpLV LEhkf?Y4 eugaPvyT 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	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



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R061746896939011
06/10/2017 17:57:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.32
3519X03519 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880001260-0 29860179171-5
00760905080-7 03439410013-6
Data do pagamento 06/10/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0013-61
COMPETENCIA 09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2017
VALOR DEPOSITO 126.029,86
Valor Total 126.029,86

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 0.BBC.0F9.79F.3D1.DE9

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 11:35:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.575.373,37	06-QTDE TRABALHADORES 1071	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126.029,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 126.029,86
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 11:35:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.575.373,37	06-QTDE TRABALHADORES 1071	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126.029,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 126.029,86
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	FGTS FOLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	330,52
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	257,61
TOTAL RESUMO			R\$	588,14
TOTAL RESUMO PROJETOS				588,14
TOTAL SAUDE+PROJETOS				126.029,86



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

PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
SAÚDE MENTAL			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
10070999	GT SAÚDE MENTAL	RS	-
10070101	GS Controle de Acesso	RS	3.097,46
10070101	GS Higienização	RS	3.709,21
10070101	GS Manutenção	RS	-
10070101	GS Administração	RS	-
10070101	SAÚDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	4.796,67
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12021000	AP 3.1	RS	-
12021000	GS Controle de Acesso	RS	5.168,72
12021000	GS Higienização	RS	6.289,00
12021000	GS Manutenção	RS	2.464,97
12021995	GS Administração	RS	-
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	13.922,69
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12031000	AP 3.1	RS	-
12031000	GS Controle de Acesso	RS	14.192,16
12031000	GS Higienização	RS	9.732,46
12031000	GS Manutenção	RS	5.067,37
12031000	GS Administração	RS	1.780,10
12031995	GS Administração	RS	-
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	30.769,10
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12033000	AP 3.3	RS	-
12033000	GS Controle de Acesso	RS	32.432,30
12033000	GS Higienização	RS	14.643,39
12033000	GS Manutenção	RS	3.220,40
12033000	GS Administração	RS	997,96
12033995	GS Administração	RS	-
12033995	GS Suprimentos	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	51.189,15
UPA ROCHHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12051000	UPA ROCHHA	RS	-
12051000	GS Controle de Acesso	RS	1.829,03
12051000	GS Higienização	RS	1.403,22
12051000	GS Administração	RS	1.175,75
12051274	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	4.407,99
UPA ALENÃO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12052000	UPA ALENÃO	RS	-
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.353,27
12052000	GS Higienização	RS	1.088,44
12052000	GS Administração	RS	1.492,52
12052995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.940,24
UNIDADE DE PROMTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJÁ			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12061820	UPA IRAJÁ	RS	-
12061820	GS Controle de Acesso	RS	1.126,38
12061820	GS Higienização	RS	957,67
12061820	GS Manutenção	RS	298,68
12061820	GS Administração	RS	746,91
12061995	GT UPA IRAJÁ	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.169,65
UPA MARÉ			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
10064560	UPA MARÉ	RS	-
10064560	GS Controle de Acesso	RS	1.983,55
10064560	GS Higienização	RS	893,06
10064560	GS Manutenção	RS	-
10064560	GS Administração	RS	464,78
10064995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.339,41
UPA PENHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
10065561	UPA PENHA	RS	-
10065561	GS Controle de Acesso	RS	3.595,11
10065561	GS Higienização	RS	754,21
10065561	GS Manutenção	RS	349,34
10065561	GS Administração	RS	464,83
10065995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	5.163,49
UPA ENGENHO NOVO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.830,75
10063559	GS Higienização	RS	1.043,09
10063559	GS Manutenção	RS	149,34
10063559	GS Administração	RS	464,83
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.488,01
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
10062558	UPA ILHA	RS	-
10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.190,17
10062558	GS Higienização	RS	937,71
10062558	GS Manutenção	RS	298,68
10062558	GS Administração	RS	464,62
10062995	GT UPA ILHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.891,18
UPA GERIÃO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
10066000	UPA GERIÃO	RS	-
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10066000	GS Higienização	RS	580,38
10066000	GS Manutenção	RS	246,46
10066000	GS Administração	RS	464,78
10066995	GT UPA GERIÃO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.291,62
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		GRF
12100600	H.M. RONALDO GAZOLLA	RS	-
12100600	GS Controle de Acesso	RS	6.411,72
12100600	GS Higienização	RS	9.379,06
12100600	GS Administração	RS	238,73
12100600	GS Manutenção	RS	3.025,67
12106995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	19.055,18
TOTAL RESUMO - SAÚDE		RS	120.841,79



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/10/2017 - 11h42 Nº de controle: 474785554269074362 | Documento: 0814817	66
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.293,61 Data de débito: 06/10/2017 Descrição: FGTS SERVIÇOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
PuPK7Ube hQLhht?r ScY3NVJO #LgAnQvF E#6CqEJm #B7mV?*E gSDVa?3@ UJ@1HJzg O5AOWRXY tRS@E8WI TZAuou9w ze3BVt@eg wQKwDISH sBOjdoGr HwUBp@4v ti4n?LpX 3JIaC#HC 2gVR1lux pLpnbDIA Xq@fEHwV 6mpWK5#k qyUaSPy7 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	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

CAIXA

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

		Vencimento	Exercício
		31/10/2017	2017
Dados da Entidade Sindical			
Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical	
SENALBA		000.000.808.08204-7	
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVENBRO	182	001	30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	UF
CENTRO	20030-015	Niterói	RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVA RIO		00.343.941/0021-71	
Endereço	Número	Complemento	
EMILIO MAURELL FILHO	1100		
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF
21854-010	BANGU	Rio de Janeiro	RJ
			Código Atividade
			943
Dados de Referência da Contribuição			Dados da Contribuição
Categoria			(=) Valor do Documento
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			472,36
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
		4	
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
		14170,92	
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento	(+) Mora/Multa
		180	
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.021438 8 73290000047236			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento
000.000.808.08204-7	003439410021	472,36	31/10/2017
Exercício			
2017			
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.021438 8 73290000047236		
Local de Pagamento		Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária			Vencimento
					31/10/2017
Cedente		SENALBA			Agência/Código Cedente
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
06/10/2017		GRCSU		06/10/2017	003439410021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC 2017	SIND	R\$			472,36
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
VIVA RIO					
EMILIO MAURELL FILHO, 1100 - BANGU - Rio de Janeiro - CEP: 21854-010					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					





CONTRIBUIÇÃO SINDICAL SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 31/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10066000	UPA GERICINO	R\$	472,36
TOTAL RESUMO		R\$	472,36
TOTAL RESUMO: VIVA RIO UPA GERICINO			472,36

Recib. 31/10
320000
4213-7
03/17


Renato Freitas
CPF: 057.040.777-02
Analista de Pessoal
Viva Rio



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 31/10/2017 - 11h38 Nº de controle: 485.605.888.821.987.632 | Documento: 0000209	187		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Código de barras: 10499 70823 04917 700348 39410 021438 8 73290000047236				
Banco destinatário: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
Razao Social Não informado Beneficiário:				
Nome Fantasia Não informado Beneficiário:				
CPF/CNPJ Beneficiário: Não informado				
Nome do Pagador: Não informado				
CPF/CNPJ do pagador: Não informado				
Razao Social Sacador Não informado Avalista:				
CPF/CNPJ Sacador Não informado Avalista:				
Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.				
Data de débito: 31/10/2017				
Data de vencimento: 31/10/2017				
Valor: R\$ 472,36				
Desconto: R\$ 0,00				
Abatimento: R\$ 0,00				
Bonificação: R\$ 0,00				
Multas: R\$ 0,00				
Juros: R\$ 0,00				
Valor total: R\$ 472,36				
Descrição: GRCS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
rQ6WkCSj xB6YIf3v kfH*PXzk 3Vbstom5 RgPJ*89R 3n5eqs2 c6s8LC#S Sr7RK@WE RFa#ksJP KolqSYP9 qKKc7Yy8 A#hvBuua LteIWFwS 1684d1L9 @Yeuk@xi ZTd5aA?O aVXTohSa vvR5KGLu srINO3Wr vbeG9MwE IXRvcCvx VVgSDwCv 01940137 12106103				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	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
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

11 Certidões

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa	Código de Controle S1CXCCC99C
--	---

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, 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, 10/08/2017

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 25/11/2017. 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 dê 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


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



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 16:50:58 do dia 22/06/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/12/2017.
Código de controle da certidão: **9A91.8615.CD4A.FD6F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.343.941/0001-28

Certidão nº: 137881628/2017

Expedição: 02/10/2017, às 09:42:32

Validade: 30/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e **V I V A R I O**
(**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
00.343.941/0001-28, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

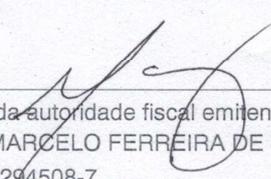
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38:21

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0021258-0

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<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: 30/08/2017 AS 15:38:21</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018</p> <p style="text-align: center;"> (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA Matrícula: 0294508-7</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 (www.sefaz.rj.gov.br).</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 (www.sefaz.rj.gov.br).</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 www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	Nº Autenticação: 4793945662
	Órgão: F/SUBTF/CIS-3
	Controle: 23128/2017

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO
LAD DA GLORIA 99
GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ

CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
--------------------------------	--

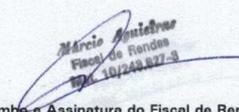
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICO 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.

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897 de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017. HORA:10:33


 Márcio Antunes
 Fiscal de Rendas
 Nº 10/248.877-3
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

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.

CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DATAGRAM IMPRESSÃO ELETRÔNICA



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **77501/2017**, que no período de **1977** até **16/08/2017 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: **RS7S.2110.V211.1061**

Esta certidão tem validade até **13/02/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **17/08/2017** às **13:42:03.9**, 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 24/08/2017 às 11:16:11.2

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: 08/11/2017 a 07/12/2017

Certificação Número: 2017110800500359948623

Informação obtida em 14/11/2017, às 17:00:20.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



12 Balancete

R76B09410		VIVARIO			13/11/17	11:28:23
<i>SEAP</i>		Balancete - Versão R\$1000			Pág-	1
Cia: VIVA RIO					Per:	10 de 2017
					Nível de Det.	6
					Tipo Razão	AA
					Cód. de Moeda	*
Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final	
1	ATIVO	16.502.164,86	4.234.279,75	5.549.222,17-	15.187.222,44	
11	ATIVO CIRCULANTE	16.502.164,86	4.234.279,75	5.549.222,17-	15.187.222,44	
1101	DISPONÍVEL	1.268.545,91	4.202.502,07	4.057.447,79-	1.413.600,19	
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	44.934,21-	2.810.490,28	2.765.555,07-	1,00	
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	1.313.480,12	1.392.011,79	1.291.892,72-	1.413.599,19	
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	15.207.668,88		1.450.000,10-	13.757.668,78	
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	15.207.668,88		1.450.000,10-	13.757.668,78	
1103	OUTROS CRÉDITOS		31.539,60	31.539,60-		
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS		31.539,60	31.539,60-		
1105	Estoque pl Material de Consumo	25.950,07	238,08	10.234,68-	15.953,47	
110501	Estoque pl consumo	25.950,07	238,08	10.234,68-	15.953,47	
2	PASSIVO	811.250,00	2.474.673,79	19.489.643,14-	16.203.719,35-	
21	CIRCULANTE	3.849.991,58-	2.041.256,19	2.031.487,88-	3.840.223,27-	
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	13.471,58-	66.923,75	58.999,17-	5.547,00-	
210201	CONTAS A PAGAR	13.471,58-	66.923,75	58.999,17-	5.547,00-	
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	768.562,96-	1.656.933,80	1.525.838,80-	637.467,96-	
210301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	768.562,96-	1.656.933,80	1.525.838,80-	637.467,96-	
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	235.640,88-	286.436,76	246.732,56-	195.936,68-	
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	235.640,88-	286.436,76	246.732,56-	195.936,68-	
2109	PROVISÕES	2.832.316,16-	30.961,88	199.917,35-	3.001.271,63-	
210901	PROVISÕES	2.832.316,16-	30.961,88	199.917,35-	3.001.271,63-	
23	TRANSFERENCIA	2.389.512,52-	231.417,60	17.458.155,26-	19.616.250,18-	
2301	TRANSFERENCIA	2.389.512,52-	231.417,60	17.458.155,26-	19.616.250,18-	
230101	TRANSFERENCIA	2.389.512,52-	231.417,60	17.458.155,26-	19.616.250,18-	
24	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	8.270.888,35			8.270.888,35	
2401	PATRIMONIO SOCIAL	8.270.888,35			8.270.888,35	
240101	PATRIMONIO SOCIAL	8.270.888,35			8.270.888,35	
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	1.220.134,25-	202.000,00		1.018.134,25-	
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	1.220.134,25-	202.000,00		1.018.134,25-	
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	1.220.134,25-	202.000,00		1.018.134,25-	
3	RECEITAS	11.600.000,00-			11.600.000,00-	

João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087316/O-0
 CPF: 901.573.627-87



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

R76809410 VIVARIO 13/11/17 11:28:23
Balancete - Versão R/S1000 Pág. 2
Per.: 10 de 2017
Nível de Det. 6
Tipo Razão AA
Cód. de Moeda *

Cla: VIVARIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
31	RECEITAS	11.600.000,00-			11.600.000,00-
3101	RECEITAS	11.600.000,00-			11.600.000,00-
310101	NACIONAL	11.600.000,00-			11.600.000,00-
4	CUSTOS	11.564.226,63	1.055.500,02	3.229,74-	12.616.496,91
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	11.563.863,61	1.053.621,19	1.237,72-	12.616.247,08
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	11.563.863,61	1.053.621,19	1.237,72-	12.616.247,08
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	9.556.933,74	857.478,02		10.414.411,76
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	1.931.816,70	192.932,21	1.237,72-	2.123.511,19
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	29.283,46	2.783,66		32.067,12
410111	CUSTOS INDIRETOS	45.829,71	427,30		46.257,01
43	DESPESAS OPERACIONAIS	363,02	1.878,83	1.992,02-	249,83
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	363,02	1.878,83	1.992,02-	249,83
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	1.649,45	925,01	442,60-	2.131,86
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	1.286,43-	953,82	1.549,42-	1.882,03-
Tot.					

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364/C-7
CPF: 901.573.627-87