



Contrato de Gestão nº 007/2014

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

**Relatório de Execução
Competência 12/2017**

Sumário

1	Apresentação	3
2	Produção Assistencial.....	3
3	Indicadores de Desempenho.....	4
3.1	Taxa de mortalidade	5
3.2	Taxa de Infecção Hospitalar	6
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.....	21
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	21
8.2	Extratos Bancários.....	22
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento	27
8.3.1	– GT.....	27
8.3.2	– UNIDADE.....	35
8.3.3	– GT DECIMO TERCEIRO – SEGUNDA PARCELA	108
8.3.4	– UNIDADE – DECIMO TERCEIRO – SEGUNDA PARCELA.....	117
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	184
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	202
10	Tributos.....	242
10.1	Pessoa Física.....	242
10.2	Pessoa Jurídica.....	276





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

11 Certidões.....	292
12 Balancete	297

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

Tabela 1: Atividades assistenciais realizadas, DEZEMBRO/2017

ATIVIDADES	dez/17		
	PREV.	REAL.	%
ATENDIMENTOS DIÁRIOS	150	28	19%
SAÍDAS CLÍNICAS NA OBSERVAÇÃO (13 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	52	24	46%
SAÍDAS CLÍNICAS NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA (5 LEITOS) COM TMP DE 7 DIAS/MÊS	20	37	185%
SAÍDAS CLÍNICAS NO HOSPITAL HAMILTOM AGOSTINHO	90	28	31%

Fonte: Unidade de Pronto Atendimento do Complexo Penitenciário de Bangu

Para DEZEMBRO/2017, ocorreram 87 consultas com o Serviço Social, 122 atendimentos de fisioterapia, 02 consultas de médico gastroenterologia, 02 consulta de médico de ginecologia, 12 consultas de médico cardiologista, 21 consultas de médico ortopedista, 604 atendimentos de Clínica

Médica, e 32 atendimentos odontológicos, totalizando 882 atendimentos/mês o que equivale a 63% menos que NOV/2017 (2.264) e 67% a menos em relação ao mesmo período de 2016 (2.707 – DEZ/2016). [Anexo 1](#)

Nas salas de observação amarela (masculina e feminina) ocorreram 24 saídas com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês (46% das expectativas), enquanto nas salas de observação semi-intensiva e vermelha 37 pacientes tiveram alta com tempo médio de permanência inferior a 07 dias/mês (185% das expectativas) e PS Hamilton Agostinho foram 28 saídas (31% das expectativas).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês 944, 55% menos que NOV/2017 (2.095) e 72% menos que DEZ/2016 (3.398), sendo os mais frequentes: 560 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (58%), 162 Administrações de medicamentos na atenção especializada (16,79%), e que juntos contabilizam aproximadamente 74,82% dos procedimentos. [Anexo 2](#)

Com relação aos exames laboratoriais, conforme arquivo de produção extraído do sistema, foram contabilizados 786 (95,62% do total de exames), sendo os mais frequentes 90 hemogramas completos (11,45%), 81 dosagens de creatinina (10,31%), e 80 dosagens de ureia (10,18%). Além disso, foram registradas 36 radiografias (4,38% do total de exames), sendo a mais frequente com 77,78% a radiografia de tórax (28 exames) e nenhum eletrocardiograma foi registrado no sistema. Todos os exames realizados estão descritos no [Anexo 2](#), totalizando 822 exames.

3 Indicadores de Desempenho

De acordo com as informações da unidade apresentadas para a Competência 12/2017, a unidade UPA atingiu a pontuação 100 com conceito A, atingindo todos os indicadores.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho, DEZEMBRO/2017

INDICADORES DE DESEMPENHO			dez/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de mortalidade	Número de óbitos após 24 horas de internação x 100	7	5%	≤ 8%	25
		Total de saídas	129			
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	186			
3	Taxa de Profissionais cadastrados no CNES	Número de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100	27	100%	100%	25
		Número de profissionais médicos cadastrados	27			
4	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH	Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção revisados pela CCIH x 100	137	100%	100%	25
		Número de prontuários de população privada de liberdade com infecção	137			
			Total			100
			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

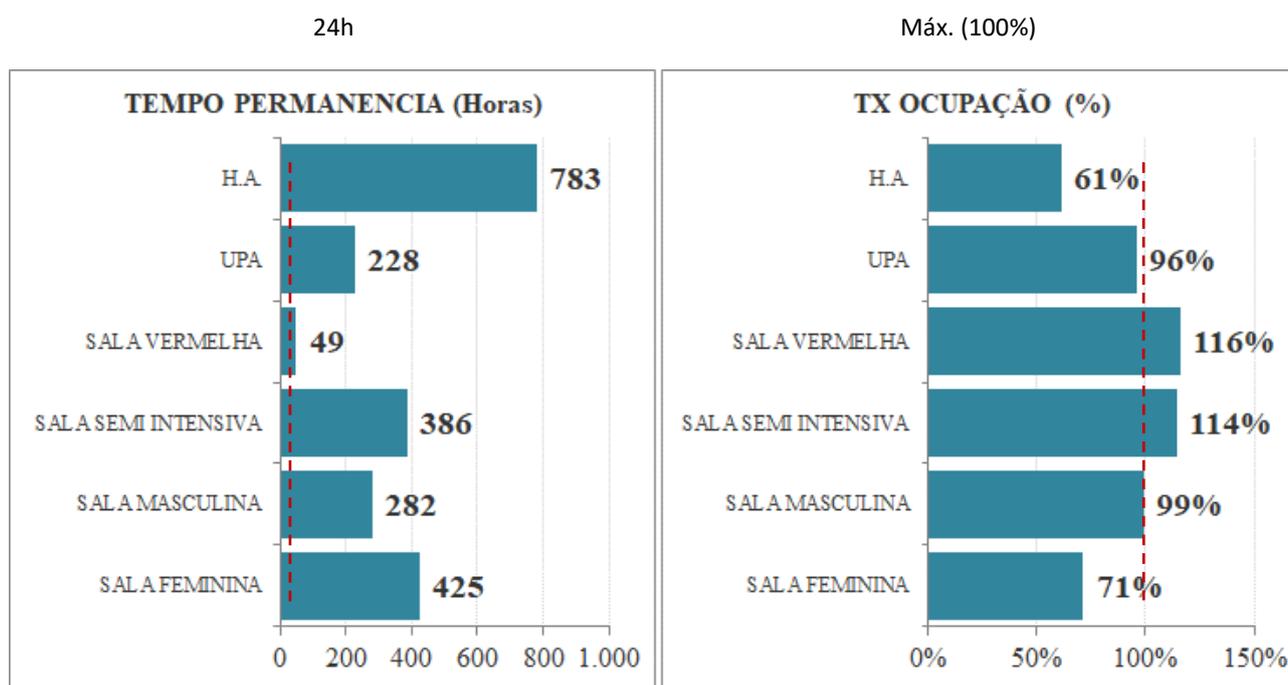
Anexos: Ata de Comissão de Revisão de Óbito – [Anexo 3](#)

No presente mês analisados 11 óbitos, 03 já cadáver, 07 na UPA e 01 no Pronto Socorro Hamilton Agostinho (HA). Todos ocorreram após 24 horas de internação, sendo 07 ocorridos na UPA e 01 no Pronto Socorro Hamilton Agostinho (HA). Quando relacionados ao total de 129 saídas correspondem a uma taxa de mortalidade de 5%, alcançando a meta para o indicador. No que diz respeito às causas, conforme registrado na ata da comissão de revisão de óbitos, foram:

tuberculose respiratória, fratura de vertebra torácica, desnutrição proteico calórica não especificada, apendicite aguda sem outra especificação 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, DEZEMBRO/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 188 pacientes que estiveram em observação, não ocorram casos de infecção após 48h de observação, ou seja, 137 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 34 notificações de doenças e agravos de notificação compulsória: 20 casos suspeitos de Tuberculose, 04 casos de influenza, 04 casos suspeitos de meningite, 03 casos de sífilis, 02 casos de caxumba e 01 caso de AIDS.

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 Novembro os 184 profissionais contratados pelo Viva Rio permaneceram com suas informações cadastradas e atualizada no CNES, destes um total 27 profissionais são médicos, sendo 01 médico gastroenterologista, 01 cardiologista, 01 ginecologista, 01 psiquiatra, 01 radiologista, 02 ortopedistas e 20 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, 137 pacientes tiveram diagnóstico de infecção no momento da admissão, sendo 79 casos na UPA (52 casos na sala amarela masculina, 12 casos na unidade intermediária, 11 casos na sala amarela feminina e 04 casos na sala vermelha) e 58 casos no pronto socorro Hamilton Agostinho, 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.

4 Considerações Finais

Para a Unidade do Complexo Penitenciário de Bangu, ao final da Competência 12/2017, a unidade completa três anos e seis meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em maio de 2014. Nesta competência, a unidade atingiu um total de 100 pontos e conceito A, ou seja, todos os 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 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 causado 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.



SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24h - SEAP.

Todos os dados que compõe as produções e indicadores apresentados foram gerados e documentados podendo ser apresentados a qualquer tempo aos membros desta CTA caso haja necessidade.

O setor de Sistemas de Informações da OSS Viva Rio fica à disposição desta CTA para esclarecimentos de quaisquer informações que compõem este documento.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de janeiro de 2018.

DAYANE PONTES S. DA FONSECA / JULIANA MOREIRA DE O. FERREIRA

ANALISTA DE INFORMAÇÕES – UPA SEAP

OSS VIVA RIO

DANIEL ANTONIO BOUZADA FRAGA

ASSESSOR TÉCNICO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

OSS VIVA RIO

5 Anexos

Anexo 1: Produção Diária, DEZEMBRO/2017



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES
Unidade de Pronto Atendimento- UPA do Complexo Peniter

Produção diária por setor

Período.: 01/12/2017 a 31/12/2017

Turno da 24 horas

URGÊNCIA

Clinica	Total
CARDIOLOGIA	12
CLINICA MÉDICA	667
GASTROENTEROLOGIA	2
GINECOLOGIA	3
ODONTOLOGIA	33
ORTOPEDIA	21
Total por Setor	738

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Clinica	Total
CARDIOLOGIA	1
CLINICA MÉDICA	99
ODONTOLOGIA	12
ORTOPEDIA	1
Total por Setor	113

NÃO CLASSIFICADOS

Clinica	Total
CARDIOLOGIA	11
CLINICA MÉDICA	568
GASTROENTEROLOGIA	2
GINECOLOGIA	3
ODONTOLOGIA	21
ORTOPEDIA	20
Total por Setor	625

ATENDIMENTO

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	87
CARDIOLOGIA	12
CLINICA MÉDICA	604
GASTROENTEROLOGIA	2
GINECOLOGIA	2
ODONTOLOGIA	32
ORTOPEDIA	21



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES
Unidade de Pronto Atendimento- UPA do Complexo Peniter

Produção diária por setor

Período...: 01/12/2017 a 31/12/2017

Turno da 24 horas

Total por Setor 760

INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO

Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	82
ORTOPEDIA	2
Total por Setor	84

Totais no Período

Urgência	738
Emergência	0
Classificação de Risco	113
Não Classificados	625
Atendimento Médico	760
Internação de Observação	84

Anexo 2: Procedimentos realizados na unidade, DEZEMBRO/2017

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	90	11,45%
DOSAGEM DE CREATININA	81	10,31%
DOSAGEM DE UREIA	80	10,18%
DOSAGEM DE POTASSIO	73	9,29%
DOSAGEM DE SODIO	70	8,91%
DOSAGEM DE GLICOSE	62	7,89%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	37	4,71%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	37	4,71%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	34	4,33%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	28	3,56%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	27	3,44%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	26	3,31%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	21	2,67%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	21	2,67%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	17	2,16%
DOSAGEM DE MAGNESIO	16	2,04%
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	14	1,78%
DOSAGEM DE AMILASE	12	1,53%
DOSAGEM DE CALCIO	11	1,40%
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	9	1,15%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	7	0,89%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	5	0,64%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	4	0,51%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	3	0,38%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0,13%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	786	95,62%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	28	77,78%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	4	11,11%
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	2,78%
RADIOGRAFIA DE MAO	1	2,78%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	2,78%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	2,78%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	36	4,38%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	822	46,00%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	560	58,03%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	162	16,79%



CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	93	9,64%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	66	6,84%
INALACAO / NEBULIZACAO	24	2,49%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	23	2,38%
ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	21	2,18%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	10	1,04%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	4	0,41%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	1	0,10%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	1	0,10%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	965	54,00%
TOTAL GERAL	1.787	

Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbito, DEZEMBRO/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: 09/01/2018
HORÁRIO: 11:00
LOCAL: UPA GERICINÓ

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

Ao décimo segundo dia do mês dezembro 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 novembro de 2017.

Dos 11 óbitos registrados na unidade, 11 foram encaminhados ao Instituto Médico Legal (IML).Os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na unidade intermediária, na observação masculina e no pronto socorro Hamilton Agostinho (HA).

No total de óbitos ocorridos na unidade durante o mês de novembro,07 foram com mais de 24h,01 com menos de 24h e 03 entraram na Unidade já cadáver.

As causas de óbito no mês de agosto foram: **tuberculose respiratória, fratura de vértebra torácica ,desnutrição proteico calórica não especificada, apendicite aguda sem outra especificação 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 _____

Marcos Argolo
Coordenador Médico
UPA Gericinó
CRM nº 2.61604-0

Felipe Acioli Leite de Carvalho _____

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

Anexo 4: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar, DEZEMBRO/2017



ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.



Data: 09/01/2018

Hora: 11 H

Local: UPA 24H e Pronto Socorro Hamilton Agostinho

Ao nono dia do mês de janeiro de 2018, às 11 horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no 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, Coordenadora Médica, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem e Miro Ouriques, Enfermeiro da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar com os dados referentes ao mês de Dezembro de 2017. No mês de Dezembro apresentamos um total de 137 usuários com infecção hospitalar nas salas de observação sendo 04 infecções na sala vermelha; 52 infecções na sala amarela masculina; 11 infecções na sala amarela feminina; 12 infecções na sala unidade intermediária e 58 infecções no Pronto Socorro Hamilton Agostinho. 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 Dezembro. No total foram realizadas 34 notificações compulsórias destes 02 Caxumba, 04 meningites, 01 AIDS, 04 influenza (gripe), 03 sífilis, 20 tuberculose. Algumas das principais ações realizadas pelo Enfermeiro especialista CCIH Valdomiro Ourique referente ao mês de dezembro de 2017. Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipamentos. 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.. Orientações diárias quanto aos procedimentos de enfermagem como: fixação de CVD troca de filtro bacteriológico (HME), cabeceira elevada, higiene oral, aspiração sistema fechado em pacientes intubados, acessos periféricos e equipamentos datados, rotina checklist de inserção de cateter venoso central, rotina de admissão CCIH dos pacientes em observação, almotolias etiquetadas e datadas, organização dos setores e limpeza das bancadas de medicação. Orientações à equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização



VIVARIO



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

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 _____

Felipe Acioli _____

Valdomiro Ourique _____

UPA Gericinó
Coordenador Médico
CRM 52.61604-0
Marcos Argôlo

Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN RJ 109.010

Marcos Argôlo
CRM 52.61604-0
Coordenador Médico
UPA Gericinó



Anexo 5: Relatório CNES, DEZEMBRO/2017

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 3
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 03/01/2018
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 10:56
Competência: 12/2017				Versão: 4.0.20
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
12676614703	702902574065274	THAYZA ANALIA DA SILVA SANT ANA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
CBO : 225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
98685791715	980016001012003	MARCELO TAVARES DE OLIVEIRA	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	
TOTAL: 1				
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
00151805571	702309124952611	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	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	
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: 20				
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				
CBO : 225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01314113739	181111377590005	DANIEL CARDOSO ALVES FILHO	2270161 - SEAP CGSP RJ HOSP DR HAMILTON AGOSTINHO	



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 4
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 03/01/2018
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 10:56
Competência: 12/2017		Versão: 4.0.20

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, DEZEMBRO/2017



ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS – UPA Gericinó

Data: 09/01/2018

Hora: 11:00 hs

Local: Upa Gericinó

Ao nono dia do mês de janeiro de 2018, às 11:00 h, reuniram-se junto à Sala de Coordenações da unidade, situada na Unidade de Pronto Atendimento 24 horas Gericinó, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuário, a saber, Drº Marcos Argolo, Coordenador Médico da Unidade, Felipe Acioli Leite de Carvalho; Coordenador de Enfermagem, e Valdomiro Ourique; Enfermeiro CCIPH, para realizar a reunião ordinária da comissão de prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de novembro de 2017. Foram gerados 1.535 boletins de atendimento, dos quais houve no total, 619 atendimentos de clínica médica; 24 de odontologia; 122 de fisioterapia; 12 de cardiologia; 02 de gastroenterologia; 21 de ortopedia; 02 de ginecologia; 702 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 nº 2.61804-0
Coordenador Médico
UPA Gericinó

Felipe Acioli Leite de Carvalho _____

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

Valdomiro Ourique _____

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		dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Dezembro	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	1.470.789,45	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.000.000,00	
Receitas Financeiras	2.278,67	
Outras Receitas	0,00	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.002.278,67	
DESPESAS		
Pessoal	1.245.245,51	
Material de Consumo	10.974,64	
Serviços de Terceiros	40.763,11	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	351,65	
Outras Despesas Operacionais	169.001,75	
Investimentos	0,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	1.466.336,66	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	1.006.731,46	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	1.006.731,46	
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)	1.006.731,46	

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Dezembro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 98,88% 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 94,23% 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.

Não houve contratações no período.

Observamos que o espaço no quadro de funcionários de unidade foi gradativamente preenchido, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento GERICINÓ/SEAP.

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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

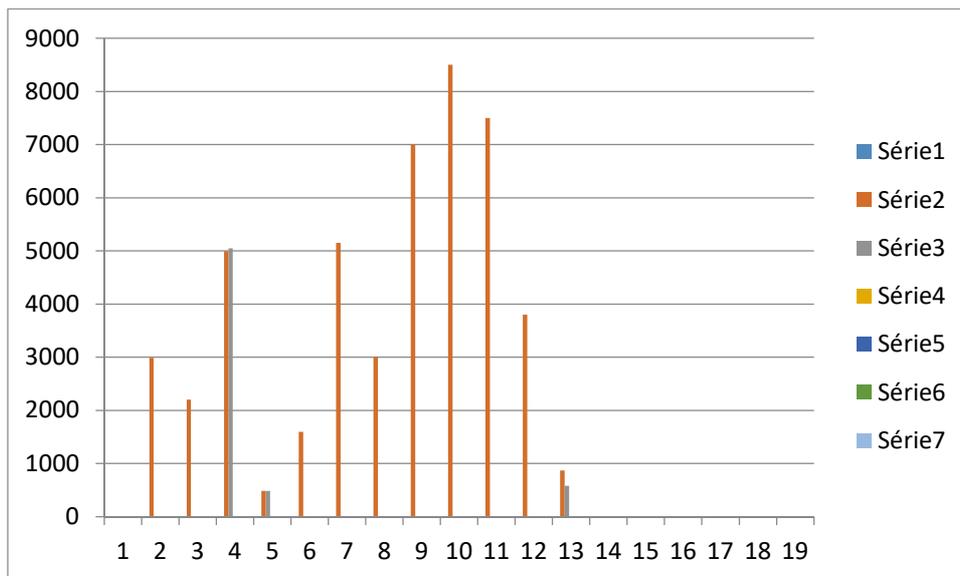
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
LAVEBRAS	LAVANDERIA
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
PVAX	LOGISTICA
STTR	MANUT EQUIP MEDICOS
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
KEMAKMURAN	RECARGA E MANUTENÇÃO DE EXTINTOR
NUTRIC	NUTRIÇÃO ENTERAL
AMP	MANUT EQUIP USG
SCOPEX	COLONOSCOPIA
SCOPEX	ENDOSCOPIA
FACULDADE DO SABOR	ALIMENTAÇÃO

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 DEZEMBRO de 2017.

Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	DEZEMBRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	2.990,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,60	
TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00

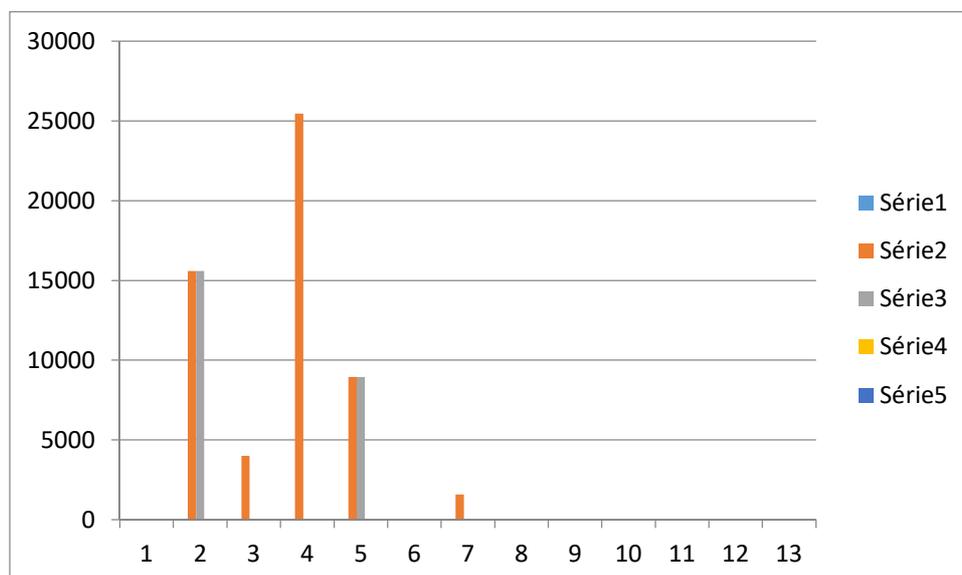
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	MANUT. EQUIP MEDICOS	3.000,00	
ECO	PRONT. ELETRÔNICO	7.000,00	
SCOPEX	COLONOSCOPIA	8.500,00	
SCOPEX	ENDOSCOPIA	7.500,00	
AMP	USG	3.800,00	
NET WAY	LINK DE INTERNET	871,98	581,32

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 **NOVEMBRO** de **2017**:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	DEZEMBRO
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	15.600,00
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
PVAX	LOGISTICA	8.955,37	8.955,37
KEMAKMURAN	EXTINTORES	EXECUÇÃO	
NUTRIC	ENTERAL	1.585,00	
FAC SABOR	ALIMENTAÇÃO	Execução	
DELPHI	EXAMES	Execução	

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: RENATO FERREIRA COSTA
 Data da operação: 05/01/2018 - 11h08

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004213-7	968.727,98	968.727,98

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004213-7 | Entre 01/12/2017 e 31/12/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2017	SALDO ANTERIOR				1.470.788,45
01/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-14.097,95	1.456.690,50
04/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-8.253,92	1.448.436,58
05/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-22.502,10	1.425.934,48
06/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-4.201,92	1.421.732,56
07/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-662.872,37	758.860,19
08/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-23.089,50	735.770,69
11/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-44.135,87	691.634,82
12/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-3.547,10	688.087,72
18/12/2017	RENDIMENTOS	1804273	546,60		688.634,32
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1859293		-122,98	688.511,34
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
19/12/2017	RENDIMENTOS	1904273	1.858,11		690.369,45
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSF ENTRE CONTAS	814	553.126,70		1.243.496,15
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1987243		-418,07	1.243.078,08
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-1.470,24	1.241.607,84
20/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-170.026,05	1.071.581,79
21/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-4.067,15	1.067.514,64
22/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-12.067,31	1.055.447,33
26/12/2017	RENDIMENTOS	2404273	535,49		1.055.982,82
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2464579		-120,48	1.055.862,34
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-692,15	1.055.170,19
27/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-9.270,47	1.045.899,72
28/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-39.169,26	1.006.730,46
Total			556.066,90	-1.020.124,89	1.006.730,46

Os dados acima têm como base 05/01/2018 às 11h08 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-1.574,82	-1.574,82
04/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4213		-2.575,57	-4.150,39
Total			0,00	-4.150,39	-4.150,39



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 05/01/2018 - 10h35

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004213-7	968.727,98	968.727,98

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004213-7 | Entre 01/12/2017 e 31/12/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	14.097,95		14.098,95
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FENIX DISTRIBUIDORA	9633849		-5.165,60	8.933,35
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BD DISTR DE MEDICAME	9633907		-4.422,00	4.511,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814033		-758,32	3.753,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814037		-1,58	3.751,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-607,70	3.143,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100		-1,60	3.142,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814442		-667,34	2.474,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814445		-1,58	2.473,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814730		-2.353,49	119,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814734		-9,50	110,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-80,74	29,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814994		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9633849		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9633907		-9,50	1,00
04/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	8.253,92		8.254,92
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PETAM COMERCIO E SER	1545248		-348,34	7.906,58
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PETAM COMERCIO E SER	1545249		-352,20	7.554,38
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SOGAMAX	2101426		-1.137,92	6.416,46
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LUCIANA NASCIMENTO D	2101427		-1.650,00	4.766,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814134		-351,75	4.414,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814139		-1,60	4.413,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814517		-667,34	3.745,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814520		-1,60	3.744,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814548		-740,65	3.003,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814549		-1,60	3.001,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814776		-483,85	2.518,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814777		-1,50	2.516,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814788		-758,32	1.758,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814794		-1,60	1.756,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814833		-1.716,05	40,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814839		-1,60	39,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1545248		-9,50	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1545249		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2101426		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2101427		-9,50	1,00
05/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	22.502,10		22.503,10
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814072		-1.179,72	21.323,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814074		-1,90	21.321,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-21.318,88	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261		-1,60	1,00
06/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	4.201,92		4.202,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814050		-435,60	3.767,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814053		-1,50	3.765,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814857		-1.379,42	2.386,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814862		-1,60	2.384,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814911		-2.382,30	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814914		-1,50	1,00
07/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	662.872,37		662.873,37
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-70.670,70	592.202,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814071		-10.840,00	581.362,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814292		-23.000,00	558.362,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633		-29.985,26	528.377,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814678		-24.914,75	503.462,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680		-503.442,66	20,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814682		-19,00	1,00
08/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	23.089,50		23.090,50
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAIS CONFORTO PRODUT	6669610		-249,12	22.841,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814084		-6.400,00	16.441,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814085		-5.800,00	10.641,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-5.713,88	4.927,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814875		-4.912,25	15,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814879		-4,75	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6669610		-9,50	1,00
11/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	44.135,87		44.136,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814056		-1.020,28	43.116,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814058		-1,58	43.115,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059		-1.791,84	41.323,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814072		-1,58	41.321,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814376		-1.489,01	39.832,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-13.000,00	26.832,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814452		-13.000,00	13.832,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814455		-10.000,00	3.832,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814674		-1.677,27	2.155,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680		-1,58	2.153,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814949		-979,50	1.174,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814955		-1,58	1.172,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992		-1.170,07	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814995		-1,58	1,00
12/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	3.547,10		3.548,10
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA MARQUES FIR	9417556		-288,12	3.259,98
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALINE HABIB DAS NEVE	9418104		-1.879,91	1.380,07
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELO PEIXOTO	3431017		-310,07	1.070,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814339		-1.050,00	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9417556		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9418104		-9,50	1,00
	TED-TRANSF ELET DISPON				

14/12/2017	REMET.FES RIO DE JANEI FNS	2448458	1.000.000,00		1.000.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814578		-3.200,00	996.801,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814579		-3.800,00	993.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814627		-4.590,05	988.410,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814631		-1,60	988.409,35
15/12/2017	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	11217		-72,90	988.336,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814205		-29.960,96	958.375,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305		-192,84	958.182,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814307		-1,60	958.181,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814773		-9,50	958.171,55
18/12/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856	667,34		958.838,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814931	758,32		959.597,21
19/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	1.470,24		961.067,45
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-553.126,70	407.940,75
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186162		-7.956,85	399.983,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814152		-2.734,69	397.249,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814155		-1,58	397.247,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814203		-13.825,65	383.421,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814207		-9,50	383.412,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814210		-304.108,37	79.304,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814213		-9,50	79.294,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814549		-688,35	78.606,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814554		-1,58	78.604,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814600		-777,73	77.826,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-1,58	77.825,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814755		-77.814,87	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814757		-9,50	1,00
20/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	170.026,05		170.027,05
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-440,00	169.587,05
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-47.023,53	122.563,52
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --INSS/GPS	5194394		-45.677,49	76.886,03
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF	5304394		-1.206,55	75.679,48
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF	5304394		-5.005,04	70.674,44
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF	5304394		-63.649,38	7.025,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100		-4.051,95	2.973,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814105		-1,60	2.971,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814184		-2.358,50	613,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814194		-1,58	611,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814736		-608,85	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814745		-1,58	1,00
21/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	4.067,15		4.068,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814330		-827,23	3.240,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814331		-1,58	3.239,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814414		-38,96	3.200,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814589		-2.375,27	825,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814590		-1,58	823,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814592		-820,95	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814594		-1,58	1,00
22/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* TED DEVOLVIDA*	4213	12.067,31		12.068,31



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

	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	1590948	128,65		12.196,96
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA MARQUES FIR	1535019		-282,53	11.914,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALINE HABIB DAS NEVE	1535285		-1.886,00	10.028,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MONIQUE GOMES DE PAU	1590948		-128,65	9.899,78
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-740,21	9.159,57
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-8.828,59	330,98
	TRANSF CC PARA CC PJ MICHELLE MELO PEIXOTO	3431845		-301,48	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1535019		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1535285		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1590948		-9,50	1,00
26/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	692,15		693,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814268		-70,96	622,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814270		-1,50	620,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814440		-50,13	570,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814441		-1,50	569,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814445		-70,96	498,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814448		-1,60	496,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814772		-50,13	446,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814774		-1,60	444,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814778		-442,17	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814779		-1,60	1,00
27/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	9.270,47		9.271,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	218		-1.670,40	7.601,07
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	219		-7.501,50	99,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	220		-98,57	1,00
28/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	39.169,26		39.170,26
	PAGTO ELETRON COBRANCA SINDICAL	221		-216,13	38.954,13
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALINE HABIB DAS NEVE	5132586		-7.835,17	31.118,96
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207566		-17.258,75	13.860,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814153		-4.149,21	9.711,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814155		-9,50	9.701,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		-9.681,50	20,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5132586		-9,50	1,00
Total			2.021.017,67	-2.021.017,67	1,00

Os dados acima têm como base 05/01/2018 às 10h35 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/01/2018	SALDO ANTERIOR				-1.573,82
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	1.574,82		1,00
04/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4213	2.575,57		2.576,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-447,77	2.128,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100		-1,60	2.127,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350		-1.420,00	707,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814353		-1,70	705,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814402		-702,90	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814405		-1,60	1,00
Total			4.150,39	-2.575,57	1,00



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0006 - V.12.1.18.0			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			GT UFA GERIICO / VIVA RIO			Emissão: 05/01/2018 7:36:56 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10066995 - Seção: 1			
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	13	264,05	41.499,72	0003	INSS	12	91,63	3.464,02
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	1.021,23	0004	IRRF	10	123,31	5.541,64
0041	FERIAS NO MES	1	13,00	2.010,07	0006	VALE TRANSPORTE	5	0,00	835,54
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	17,00	2.628,56	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	1.021,23
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	13,00	670,02	0030	IRRF FERIAS	1	27,50	664,15
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	17,00	876,19	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	4.912,25
0094	GRATIFICACAO	2	0,00	1.861,29	0098	INSS FERIAS	1	9,00	241,20
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	382,89	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	11,00	367,24
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	592,51	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	1.467,08
0215	ATESTADO MEDICO	2	1,72	495,33					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	566,67					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	117,25					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	4	0,00	561,91					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	5	0,00	2.831,40 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	12	91,63	3.464,02 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	9,00	241,20 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	11,00	367,24 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMFERA	5	0,00	2.831,40 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	5	0,00	1.757,44 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	8	0,00	2.287,24 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	5	0,00	1.995,86 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	13	0,00	688,95 B					
Proventos		53.284,54	Descontos		16.514,35	Líquido		34.770,19	
FGTS Dep.		3.900,68	INSS Segurado		3.705,22	Base Sal. Fam.		48.758,56	
FGTS 13º Dep.		0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		46.078,47	
FGTS Dep. (SEFIP)		3.900,68	Base INSS		45.062,47	Base IRRF 13º		0,00	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00	Base IRRF Périas		6.184,84	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		7.087,42	BASE PIS		222.195,50	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS		2.221,94	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00	
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS		48.758,56	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		48.758,56	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		45.062,47				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		48.758,56	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13º Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00				Base IRRF PLR		0,00	
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		10	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		1	
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Venceto		1	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funes		15	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		1							



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0007 - V.12.1.18.0			
LADZEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 05/01/2018 7:36:56 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ret	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	13	264,05	41.499,72	0003	INSS	12	91,63	3.464,02
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	1.021,23	0004	IRRF	10	123,31	5.541,64
0041	FERIAS NO MES	1	13,00	2.010,07	0006	VALE TRANSPORTE	5	0,00	835,54
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	17,00	2.628,56	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	1.021,23
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	13,00	670,02	0030	IRRF FERIAS	1	27,50	664,15
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	17,00	876,19	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	4.912,25
0094	GRATIFICACAO	2	0,00	1.861,29	0098	INSS FERIAS	1	9,00	241,20
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	382,89	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	11,00	367,24
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	592,51	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	1.467,08
0215	ATESTADO MEDICO	2	1,78	495,33					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	566,67					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	117,25					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	4	0,00	561,91					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	5	0,00	2.831,40 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	12	91,63	3.464,02 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	9,00	241,20 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	11,00	367,24 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMFERA	5	0,00	2.831,40 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	5	0,00	1.757,44 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	8	0,00	2.287,24 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	5	0,00	1.995,86 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	13	0,00	688,95 B					
Proventos		53.284,54	Descontos		18.514,35	Líquido		34.770,19	
FGTS Dep.		3.900,68	Base Sal. Fam.			Base IRRF		40.758,56	
FGTS 13º Dep.		0,00	Base IRRF 13º			Base IRRF Périas		46.078,47	
FGTS Dep. (SEFIP)		3.900,68	Base IRRF Périas			BASE PIS		0,00	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS Segurado		3.705,22			6.184,84	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00			222.195,50	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS		45.062,47				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		7.087,42				
Base FGTS		48.758,56	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		48.758,56	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		48.758,56	Base INSS Ñ Exp. Risco		45.062,47				
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		0,00				
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS 13º Demitidos		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		10	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		1	
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Venceto		1	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funes		15	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		1							



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

VIVA RIO LADZEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28	FOLHA ANALITICA VIVA RIO Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2	Página: 0008 - V.12.1.18.0 Emissão: 05/01/2018 7:36:56 PM Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?
--	---	--

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		- 130 -		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0020	ARREDONDAMENTO	20	5										
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0099	GRATIFICACAO POR FURICAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0									
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B	0	0									
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		- 130 -		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0096	INSS FERIAS	82	80										
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0220	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	22										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0									
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B	0	0									
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78									

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte
- 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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO EMILIO MAURELL FILHO 1100 00.343.941/0021-71	Rio de Jan Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2	FOLHA ANALITICA UPA - BANGÔ / UPA GERICO MO	Página: 0063 - V.12.1.18.0 Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM Centro de Custo: 10066000 - Seção: 8
---	--	--	--

TOTAIS DA QUEBRRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	163	4.638,00	424.978,92	0003	INSS	46.525,75
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	11.407,21	0004	IRRF	63.561,38
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	11,00	5.359,45	0006	VALE TRANSPORTE	4.573,80
0041	FERIAS NO MES	10	90,00	23.141,88	0011	INSS 130. SALARIO	808,44
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	10	210,00	52.674,93	0012	CONTRIBUICAO SINDICAI	121,29
0045	DIF. FERIAS	73	0,00	27.174,57	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	4.418,04
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	23,00	10.800,77	0030	IRRF FERIAS	207,50
0052	RESTITUICAO DE IRRF 130. SAL	1	0,00	3,65	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	3.638,63
0062	AVISO PREVIO INDEIZADO	1	45,00	6.194,94	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	77.814,87
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	8.640,89	0049	IRRF 130. SALARIO	1.968,63
0071	130. SALARIO INDEIZADO	1	1,00	472,93	0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	5.988,16
0076	1/3 FERIAS NO MES	10	90,00	7.713,96	0098	INSS FERIAS	3.215,40
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	10	210,00	17.558,31	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	39.642,46
0088	MEDIA VARIATIVS 130. RESCISA	2	0,00	5.477,79	0163	ATRASO	3.511,73
0090	MEDIA VARIATIVS AVISO PREVIO	1	0,00	2.067,93	0182	FALTAS (EM HORAS)	3.149,48
0094	GRATIFICACAO	18	0,00	25.509,15	0196	INSS FERIAS PROX MES	1.650,44
0097	INSALUBRIDADE	166	0,00	34.348,42	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	194,30
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	2.312,78	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	1.179,72
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	2	49,00	3.682,29	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	21.085,22
0215	ATESTADO MEDICO	16	85,00	5.756,13	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	4.149,21
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	373,46	0801	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS NA	3.859,11
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	259,11			
0407	ADICIONAL NOTURNO	133	5.683,09	21.474,88			
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	454,80			
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	453,58			
0454	SALDO DE SALARIO	2	27,00	4.451,34			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64			
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	154	0,00	53.466,68			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	11	16,00	10.670,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	2	4,00	4.400,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	17	31,00	17.980,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	13,00	8.960,00			
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	1,00	390,00			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	2.000,00			
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	1.636,00			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	325,01			
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	249,87			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	339,41			
0794	MEDIA VARIATIVS S/ FERIAS NA	2	0,00	5.850,44			
0866	MEDIA VARIATIVS FERIAS PROPO	2	0,00	2.810,34			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	155,83			
0026	FGTS QUITAÇÃO	1	8,00	911,27 B			
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	12.816,66 B			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	4.014,67 B			
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	326,64 B			
0032	TOTAL EMPREGUE VALE TRANSPOR	58	0,00	7.678,30 B			
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	30.803,75 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	20,00	1.589,44 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	36.497,23 B			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	170,29 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	1	20,00	529,81 B			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	583,18 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	158	1.549,00	46.525,75 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	10	98,00	3.215,40 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	608,44 B			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	92,00	1.650,44 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	9,00	190,73 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	9,00	190,73 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	58	0,00	7.678,30 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	10,00	7.852,68 B			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	17.597,06 B			
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRR AVI	1	1,00	472,94 B			
9525	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS SEM	11	16,00	10.670,00 B			
9526	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS FDS	2	4,00	4.400,00 B			
9527	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS SEM	17	31,00	17.980,00 B			
9528	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS FDS	12	13,00	8.960,00 B			
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	49	0,00	3.104,50 R			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	169	0,00	11.043,84 B			
Proventos							
FGTS Dep.	515.045,29	Descontos		309.254,43	Líquido		505.790,86
FGTS 13° Dep.	595,98	INSS Segurado		50.086,74	Base Sal. Fam.		656.572,64
FGTS Dep. (SEFIP)	54.106,16	Estorno INSS		6.661,21	Base IRRF		642.725,64
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	583,18	Base INSS		687.717,99	Base IRRF 13°		10.928,41
FGTS Rescisão (SEFIP)	170,30	Base INSS Ac. Teto		11.088,34	Base IRRF Périas		102.678,52
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	583,18	Base INSS Ac. Teto 13°		159.583,70	BASE PIS		1.104.385,48
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		5.337,10	VALOR PIS		11.043,83
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00
Base FGTS	687.717,99	Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13°	7.449,71	Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
Base FGTS Mfast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	676.327,01	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	7.289,78	Base INSS Ñ Exp. Risco		687.717,99			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		11.088,34			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos	674.198,27	Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13° Ativos	0,00						
Base FGTS Demitidos	13.519,72						
Base FGTS 13° Demitidos	7.449,71						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.128,74				Base IRRF PIR		0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	7.289,78						
Ativos							
Serv. Militar	152	Demitidos		2	Lic. Maternidade		0
Férias	10	Af. Previdência		3	Aviso Prévio		0
Outros	1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		1
Funco	169	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Apos. Invalidez	0	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0068 - V.12.1.18.0					
DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ		UEA - BANSÓ / GESTÃO DE SERVIÇOS		Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM					
00.343.941/0013-61		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10066000 - Seção: L					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	10	222,00	13.338,96	0003	INSS	10	64,52	1.213,88
0045	DIP. FERIAS	2	0,00	247,62	0004	IRRF	4	21,27	1.168,57
0094	GRATIFICACAO	2	0,00	784,35	0006	VALE TRANSPORTE	7	0,00	393,32
0097	INSSALUBRIDADE	7	0,00	1.224,35	0163	ATRASO	2	5,05	28,19
0215	ATESTADO MEDICO	1	1,00	33,49	0182	FALTAS (EM HORAS)	3	72,00	401,88
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	163,95	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	410,41
0407	ADICIONAL NOTURNO	3	216,00	241,13					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	3	0,00	347,04					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	7	0,00	1.333,94 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	2,00	227,37 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	1	2,00	75,79 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	10	64,52	1.213,88 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	1	8,00	24,25 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	1	8,00	24,25 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	7	0,00	1.333,94 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	479,18 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	2	0,00	145,20 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	6	0,00	940,72 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	10	0,00	241,71 B					

Proventos	16.360,89	Descontos		3.616,15	Líquido				12.764,74
FGTS Dep.	1.300,32	INSS Segurado		1.238,13	Base Sal. Pam.				16.133,27
FGTS 13º Dep.	0,00	Estorno INSS		430,07	Base IRRF				15.950,82
FGTS Dep. (SEFIP)	1.300,32	Base INSS		16.253,98	Base IRRF 13º				0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º		0,00	Base IRRF Férias				227,37
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00	BASE PIS				68.286,66
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS				682,89
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00					
Base FGTS	16.253,98	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13º	0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	16.253,98	Base INSS 13º 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		16.253,98					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	16.253,98	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13º Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	0,00								
Base FGTS 13º Demitidos	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00								

Ativos	10	Demitidos		0	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Funcs	10	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez	0								



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

VIVA RIO
LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0069 - V.12.1.18.0
Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

			TOTAL GERAL				
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	173	4.860,00	438.317,88	0003	INSS	169 1.614,74 47.807,23
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	2	60,00	11.407,21	0004	IRRF	91 1.746,83 65.147,67
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	12,34	6.600,19	0006	VALE TRANSPORTE	65 0,00 4.967,02
0041	FERIAS NO MES	10	90,00	23.141,88	0011	INSS 130. SALARIO	1 11,00 808,44
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	10	210,00	52.674,93	0012	CONTRIBUICAO SINDICAI	1 0,00 121,29
0045	DIF. FERIAS	75	0,00	27.422,19	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3 75,00 4.418,04
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	24,34	12.041,51	0030	IRRF FERIAS	9 207,50 18.408,37
0052	RESTITUICAO DE IRRF 130. SAL	1	0,00	3,65	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	1 0,00 3.638,63
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	1	45,00	6.194,94	0049	IRRF 130. SALARIO	10 0,00 77.814,87
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	9.249,95	0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	1 27,50 1.968,63
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	1	1,00	472,93	0098	INSS FERIAS	2 0,00 7.829,84
0076	1/3 FERIAS NO MES	10	90,00	7.713,96	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	10 98,00 3.215,40
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	10	210,00	17.558,31	0163	ATRASOS	3 0,00 43.558,84
0088	MEDIA VARIATIVIS 130. RESCISA	3	1,34	6.064,24	0182	FALTAS (EM HORAS)	46 123,22 3.539,92
0090	MEDIA VARIATIVIS AVISO PREVIO	1	0,00	2.067,93	0196	INSS FERIAS PROX MES	10 272,00 3.551,36
0094	GRATIFICACAO	20	0,00	26.293,50	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	9 92,00 1.650,44
0097	INSALUBRIDADE	173	0,00	35.572,77	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	1 36,00 194,30
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.721,95	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	2 0,00 1.179,72
0191	PROEROGACAO LICENCA MATERNID	2	49,00	3.682,29	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	34 0,00 21.495,63
0215	ATESTADO MEDICO	17	86,00	5.789,62	0801	PENSAO ALIMENTICIA FÉRIAS NA	1 0,00 4.149,21
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	373,46			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0,00	574,77			
0407	ADICIONAL NOTURNO	136	5.899,09	21.716,01			
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	454,80			
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	453,58			
0454	SALDO DE SALARIO	3	30,11	5.609,37			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64			
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	154	0,00	53.466,68			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	11	16,00	10.670,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	2	4,00	4.400,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	17	31,00	17.980,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	12	13,00	8.960,00			
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	1,00	390,00			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	2.000,00			
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	1.636,00			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	325,01			
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	249,87			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	339,41			
0794	MEDIA VARIATIVIS S/ FERIAS NA	2	0,00	5.850,44			
0866	MEDIA VARIATIVIS FERIAS PROPO	3	0,00	3.396,79			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	155,83			
0919	DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO	4	0,00	608,07			
0026	FGTS QUITACAO	2	8,88	1.069,66 B			
0028	FGTS ARTIGO 22	2	44,44	13.583,05 B			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	4.014,67 B			
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	8,88	364,38 B			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	65	0,00	9.012,24 B			
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	32.523,57 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	22,00	1.816,81 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	36.497,23 B			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	170,29 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	22,00	605,60 B			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	583,18 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	169	1.614,74	47.807,23 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	10	98,00	3.215,40 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	11,00	608,44 B			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	92,00	1.650,44 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	17,00	214,98 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	17,00	214,98 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	65	0,00	9.012,24 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	11,34	9.679,87 B			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	17.597,06 B			
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	472,94 B			
9525	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS SEM	11	16,00	10.670,00 B			
9526	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS FDS	2	4,00	4.400,00 B			
9527	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS SEM	17	31,00	17.980,00 B			
9528	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS FDS	12	13,00	8.960,00 B			
9646	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	524,34 B			
9650	VALE REFEICAO - TOTAL	2	0,00	145,20 B			
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	55	0,00	4.045,22 B			
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	181	0,00	11.310,95 B			

Proventos	837.669,56	Descontos		319.113,96	Líquido		518.555,60
FGTS Dep.	56.476,15				Base Cal. Pam.		674.685,85
FGTS 13° Dep.	595,98				Base IRRF		660.656,40
FGTS Dep. (SEFIP)	55.406,48				Base IRRF 13°		10.328,41
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	583,18				Base IRRF Férias		102.905,89
FGTS Rescisão (SEFIP)	170,30	INSS Segurado		51.392,47	BASE DIS		1.198.093,72
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	583,18	Estorno INSS		7.091,26			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		705.951,91			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		11.088,34			
Base FGTS	705.951,91	Base INSS Ac. Teto		159.583,70			
Base FGTS 13°	7.449,71	Base INSS Ac. Teto 13°		5.397,10			
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	692.580,99	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	7.289,78	Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS Ativos	690.452,25	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco		705.951,91			
Base FGTS Demitidos	15.499,66	Base INSS 13° N Exp. Risco		11.088,34			
Base FGTS 13° Demitidos	7.449,71	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.128,74	Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	7.289,78						

Ativos	162	Demitidos	3	Lic. Maternidade			0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	4	Aviso Prévio			0
Férias	10	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencio			1
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês			0
Funes	181	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.			0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0070 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2						Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM	
00.343.941/0001-28								Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?	
VIVA RIO				TOTAL GERAL					
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0071 - V.12.1.18.0
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	24	0							X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X			
0045	DIF. FERIAS	45	0	X	X	X	X	X	X	X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0052	RESTITUICAO DE IRRF 130. SAL	52	83							X	X		
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	62	0	X	X	X	X	X	X	X			
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70							X			
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	71	0							X	X		
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X	X			
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X			
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	352	0	X	X	X	X	X	X	X			
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X			
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0407	ADICIONAL NOTURNO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0410	AUXILIO CRECHE	0	0							X	X		
0426	ESTORNO INSS	92	81							X	X		
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X	X			
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0517	GRATIFICACAO PDELIZACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X	X	X	X	X			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X	X	X	X	X			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	X	X	X	X	X	X	X			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	X	X	X	X	X	X	X			
0648	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENÇA	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0719	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X	X			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X	X			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X		
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X	X		
0848	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X	X		
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X		
0919	DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO	0	0	X	X	X	X	X	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	X	X	X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0									
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	X	X	X	X	X	X			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B	133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80									
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80									
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMFRA	B	104	0									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6									
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRR AVI	B	329	6									
9525	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS SEM	B	0	0									
9526	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS FDS	B	0	0									
9527	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS SEM	B	0	0									
9528	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS FDS	B	0	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0									
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0									
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81										
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0035	ADIANTEAMENTO 130. SALARIO	35	81									X	
0043	ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0051	ADIANTEAMENTO 2A. PARCELA 130	51	80							X	X	X	
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	99										
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X	X			
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X	X			
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	120	81							X			
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BS	194	0										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0072 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2				Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM		Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?	
00.343.941/0001-28									
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0						
0801	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS NA	319	0						
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81						
0028	FGTS ARTIGO 22	E 26	83						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0						
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81						
0032	TOTAL EMPREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0						
0033	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0						
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0						
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81						
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0						
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81						
0202	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80						
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81						
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80						
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80						
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0						
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6						
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6						
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 329	6						
9525	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS SEM	B 0	0						
9526	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS FDS	B 0	0						
9527	BASE PLANTÃO DIP. 24 HRS SEM	B 0	0						
9528	BASE PLANTÃO DIP. 24 HRS FDS	B 0	0						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0						
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0						
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	81						
9917	PIE S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 05/01/2018 7:28:56 PM
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10066000
Percentual Empresa: = 20,00



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0006 - V.12.1.18.0						
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT UPA GERIATICO / VIVA RIO		Emissão: 19/12/2017 6:36:51 PM						
00.343.941/0001-28		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		Centro de Custo: 10066995 - Seção: 1						
TOTALS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	1.021,23	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	513,24	
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	14	80,63	35.403,58	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	14	0,00	16.782,21	
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	4	16,62	788,99	0049	IRRF 130. SALARIO	8	80,81	4.231,64	
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	23,62	257,95	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	13	95,63	2.525,71	
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	13	95,63	2.525,71 B						
Proventos			37.471,75	Descontos			24.052,80	Líquido		13.418,95
FGTS Dep.			0,00	INSS Segurado			2.525,71	Base Sal. Fam.		0,00
FGTS 13º Dep.			1.611,09	Estorno INSS			0,00	Base IRRF		0,00
FGTS Dep. (SEFIP)			0,00	Base INSS			0,00	Base IRRF 13º		36.450,52
FGTS 13º Dep. (SEFIP)			1.611,09	Base INSS 13º			33.018,44	Base IRRF Férias		0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)			0,00	Base INSS Ac. Teto			0,00	BASE PIS		208.663,68
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)			0,00	Base INSS Ac. Teto 13º			5.857,38	VALOR PIS		2.086,62
FGTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS 15 Anos			0,00	Fórmula 3		0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS 13º 15 Anos			0,00			
Base FGTS			0,00	Base INSS 20 Anos			0,00			
Base FGTS 13º			20.138,68	Base INSS 13º 20 Anos			0,00			
Base FGTS Afast.			0,00	Base INSS 25 Anos			0,00			
Base FGTS (SEFIP)			0,00	Base INSS 13º 25 Anos			0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)			20.138,68	Base INSS Ñ Exp. Risco			0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco			33.018,44			
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)			0,00	Base INSS Auton.			0,00			
Base FGTS Ativos			0,00	Base INSS Pro-Labore			0,00			
Base FGTS 13º Ativos			20.138,68							
Base FGTS Demitidos			0,00							
Base FGTS 13º Demitidos			0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)			0,00					Base IRRF PIR		0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)			0,00							
Ativos			10	Demitidos			0	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar			0	Af. Previdência			1	Aviso Prévio		1
Férias			1	Af. Ac. Trabalho			0	Lic. sem Vencto		1
Outros			0	Lic. Remunerada			0	C/ Dem. mês		0
Funções			15	Transf. no Mês			0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez			1							



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0007 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		Valor		Emissão: 19/12/2017 6:36:51 PM		Centro de Custo: 1006695 - Seção: ?	
00.343.941/0001-28									
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	1.021,23	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	513,24
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	14	80,63	35.403,58	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	14	0,00	16.782,21
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	4	16,62	788,99	0049	IRRF 130. SALARIO	8	80,81	4.231,64
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	23,62	257,95	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	13	95,63	2.525,71
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	13	95,63	2.525,71 B					
Proventos		37.471,75	Descontos		24.052,80	Líquido		13.418,95	
FGTS Dep.		0,00				Base Sal. Fam.		0,00	
FGTS 13º Dep.		1.611,09				Base IRRF		0,00	
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00				Base IRRF 13º		36.450,52	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		1.611,09				Base IRRF Férias		0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		2.525,71	BASE PIS		208.663,68	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		0,00				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		33.018,44				
Base FGTS		0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00				
Base FGTS 13º		20.138,68	Base INSS Ac. Teto 13º		5.857,38				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		20.138,68	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		0,00	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		20.138,68	Base INSS Ñ Exp. Risco		0,00				
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		33.018,44				
Base FGTS 13º Demitidos		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		10	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		1	
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		1	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funccs		15	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		1							



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 19/12/2017 6:36:51 PM
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

Página: 0008 - V.12.1.18.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-13o-		-PLR-	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF		
0020	ARREDONDAMENTO	20	5													
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	102	0									X	X			
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	102	0									X	X			
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	102	0									X	X			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81													

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-13o-		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81													
0035	ADANTAMENTO 130. SALARIO	35	81													X
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83													
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81													
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81													

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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

Página: 0009 - V.12.1.18.0
Emissão: 19/12/2017 6:36:51 PM
Centro de Custo: 10066995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOQOST
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)
Imprim: por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10066995
Percentual Empresa: = 20,00

VIVA RIO		Rio de Jan		FOLHA ANALITICA		Página: 0059 - V.12.1.18.0	
EMILIO MAURELL FILHO 1100		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		UPA - BANGÚ / UPA GERICINO		Emissão: 19/12/2017 5:09:59 PM	
00.343.941/0021-71						Centro de Custo: 10066000 - Seção: 8	
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	168	1.897,00	430.356,58	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	212.719,26
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	168	1.897,00	157.853,15	0049	IRRF 130. SALARIO	58.381,61
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	168	1.897,00	31.546,28	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	45.677,49
0750	DIFERENÇA DE 13º (MANUAL)	1	0,00	2.181,03	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	2.598,66
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR	9	0,00	4.624,23 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	161	1.531,00	45.677,49 B			
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	9	0,00	45.670,76 B			
Preventos		621.937,04			Descontos		319.377,02
FGTS Dep.		0,00			INSS Segurado		45.677,49
FGTS 13º Dep.		32.737,42			Estorno INSS		0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS		619.338,38
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		32.737,42			Base INSS 13º		621.937,04
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		131.170,68
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00
Base FGTS		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00
Base FGTS 13º		409.217,78			Base INSS 13º 20 Anos		0,00
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 25 Anos		0,00
Base FGTS 13º (SEFIP)		409.217,78			Base INSS Ñ Exp. Risco		0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		621.937,04
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.		0,00
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS Pro-Labore		0,00
Base FGTS 13º Ativos		409.217,78					
Base FGTS Demitidos		0,00					
Base FGTS 13º Demitidos		0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00			Base IRRF PIR		0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00					
Ativos		150			Demitidos		0
Serv. Militar		0			Af. Previdência		4
Férias		11			Af. Ac. Trabalho		0
Outros		2			Lic. Remunerada		0
Funcs		168			Transf. no Mês		0
Apos. Invalidez		0			C/ Resc. Compl.		0

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0065 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		Emissão: 19/12/2017 5:09:59 PM		Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?	
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	180	1.964,50	443.792,51	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	180	0,00	219.506,38
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	177	1.953,16	158.821,58	0049	IRRF 130. SALARIO	82	1.566,83	59.705,51
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	176	1.957,50	32.420,35	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	173	1.598,74	46.827,44
0750	DIFERENÇA DE 13º (MANUAL)	1	0,00	2.181,03	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	4	106,00	2.598,66
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR	9	0,00	4.624,23 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	173	1.598,74	46.827,44 B					
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	9	0,00	45.670,76 B					
Proventos		637.215,47			Descontos		328.637,99		
FGTS Dep.		0,00			Líquido		308.577,48		
FGTS 13º Dep.		33.416,73			Base Sal. Fam.		0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF		0,00		
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		33.416,73			Base IRRF 13º		634.616,81		
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base IRRF Férias		0,00		
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			BASE PIS		1.088.101,71		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			INSS Segurado		46.827,44		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Estorno INSS		0,00		
Base FGTS		0,00			Base INSS		0,00		
Base FGTS 13º		417.709,09			Base INSS 13º		637.215,47		
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		131.170,68		
Base FGTS 13º (SEFIP)		417.709,09			Base INSS 15 Anos		0,00		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr.(SE		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS 13º 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Ativos		417.709,09			Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS Demitidos		0,00			Base INSS 13º 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Demitidos		0,00			Base INSS Ñ Exp. Risco		0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)		0,00			Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		637.215,47		
Base FGTS 13º Resc.(SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00		
					Base INSS Pro-Labore		0,00		
Ativos		159			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Af. Previdência		5		
Férias		12			Af. Ac. Trabalho		0		
Outros		2			Lic. Remunerada		0		
Funcs		180			Transf. no Mês		0		
Apos. Invalidez		0			Lic. Maternidade		0		
					Aviso Prévio		1		
					Lic. sem Vencto		1		
					C/ Dem. mês		0		
					C/ Resc. Compl.		0		



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

Página: 0066 - V.12.1.18.0
Emissão: 19/12/2017 5:09:59 PM
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	102	0									X	X	
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	102	0									X	X	
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	102	0									X	X	
0750	DIFERENÇA DE 13º (MANUAL)	66	0									X	X	
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR B	144	0											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81											
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B	182	0											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81											X
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83											
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81											
0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	120	81										X	
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR B	144	0											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81											
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B	182	0											

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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

Página: 0067 - V.12.1.18.0
Emissão: 19/12/2017 5:09:59 PM
Centro de Custo: 10066000 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOQOST
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)
Imprim: por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10066000
Percentual Empresa: = 20,00

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ		dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.245.245,51
01.01	SALARIO	939.634,50
01.01.01	FOLHA NORMAL	554.192,11
01.01.02	13º SALÁRIO	302.715,27
01.01.03	FÉRIAS	82.727,12
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	7.600,07
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.600,07
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	297.570,94
01.03.01	FGTS	70.670,70
01.03.02	IRRF	64.015,95
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	92.768,62
01.03.04	RESCISÕES	61.050,42
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	9.065,25
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	440,00
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	440,00
2	MATERIAL DE CONSUMO	10.974,64
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
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	10.725,52
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	5.559,92
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	5.165,60
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
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	249,12
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	249,12
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	40.763,11
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	1.307,65
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.307,65
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	0,00
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.09	LIMPEZA	12.535,28

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	12.460,93
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	74,35
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.527,97
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.527,97
03.13	INTERNET	0,00
03.13.01	INTERNET	0,00
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	10.521,70
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	10.521,70
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	14.870,51
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.870,51

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	351,65
06.01	TARIFAS	351,65
06.01.01	TARIFAS	351,65
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	169.001,75
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	73.197,87
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	73.197,87
07.99	OUTRAS	95.803,88
07.99.01	OUTRAS	95.803,88
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		1.466.336,66

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ			dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4213-0			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/12/2017 a 31/12/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			69.216,64
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			981.527,39
A3 - TOTAL			1.050.744,03
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)			1.050.744,03

DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL	
Regime de Competência	
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR	13.794.115,38
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	2.278,67
Reembolso de Despesas	0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ	0,00
Outras Receitas	-3,20
Sub-Total(2)	2.275,47
B = Total das Receitas (1) + (2)	1.485.107,98
Despesas CUSTEIO	
Salários	544.712,14
Benefícios	7.600,07
Encargos e Contribuições	259.199,52
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	184.418,59
Provisões (13º + Férias)	55.381,71
Outras Despesas de Pessoal	440,00
Sub-Total (3)	1.051.752,03
Materiais de Consumo (4)	191.713,48
Serviços de Terceiros (5)	80.406,51
Serviços Públicos (6)	0,00
Tributárias/Financeiras (7)	0,00
Outras Despesas Operacionais (8)	73.546,32
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)	1.397.418,34
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)	1.397.418,34
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)	13.881.805,02



UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA GERICINÓ</i> <i>dezembro/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>dezembro/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.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ										dezembro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	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	72,94	1.753,48	1.753,48
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.164,37	516,17	84,84	1.765,38	1.765,38
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	183,98	2.190,27	2.190,27
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	1.164,37	516,17	25,34	1.705,88	1.705,88
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	1.164,37	516,17	80,64	1.761,18	1.761,18
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1.004,69	445,38	48,52	1.498,59	2.997,18
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1.004,69	445,38	157,32	1.607,39	3.214,78
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1.004,69	445,38	195,72	1.645,79	1.645,79
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1.004,69	445,38	333,32	1.783,39	1.783,39
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	3	CLT	20	2.890,98	1.281,57	0,00	4.172,55	12.517,65
Encarregado de Manutenção	Encarregado de Manutenção	313415	1	CLT	40	3.035,07	1.345,45	406,56	4.787,08	4.787,08
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	28	CLT	24	3.201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	129.400,10
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
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	4.129,96	1.830,81	0,00	5.960,77	5.960,77
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1.164,37	516,17	25,34	1.705,88	1.705,88
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1.164,37	516,17	43,97	1.724,51	1.724,51
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	40	1.164,37	516,17	89,74	1.770,28	3.540,55
Medico	Medico	225125	3	CLT	12	3.638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	15.754,90
Medico	Medico	225125	11	CLT	24	7.277,25	3.226,00	0,00	10.503,25	115.535,80
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	10.915,88	4.839,01	0,00	15.754,89	15.754,89
Medico	Medico	225125	2	CLT	48	14.554,53	6.452,02	0,00	21.006,55	42.013,11
Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10.916,03	4.839,08	0,00	15.755,11	15.755,11
Medico Cardiologista	Medico Cardiologista	225125	1	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	7.554,91
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	3.638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	5.251,63
Medico Gastroenterologista	Medico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	7.554,91

Medico Ginecologista	Medico Ginecologista	225125	1	CLT	12	7.851,70	3.480,66	0,00	11.332,36	11.332,36
Medico Ortopedista	Medico Ortopedista	225125	2	CLT	8	5.234,47	2.320,44	0,00	7.554,91	15.109,82
Medico Psiquiatra	Medico Psiquiatra	225125	1	CLT	20	7.851,70	3.480,66	0,00	11.332,36	11.332,36
Medico Ultrassonografista	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	251510	1	CLT	30	3.759,98	1.666,80	0,00	5.426,78	5.426,78
Psicologo	Psicologo	251510	1	CLT	30	3.759,98	1.666,80	155,20	5.581,98	5.581,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	40	CLT	24	1.249,44	553,88	0,00	1.803,32	72.132,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	11	CLT	24	1.249,44	553,88	6,63	1.809,95	19.909,41
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1.249,44	553,88	16,23	1.819,55	3.639,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	17,43	1.820,75	1.820,75
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	21,03	1.824,35	1.824,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	41,43	1.844,75	1.844,75
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	6	CLT	24	1.249,44	553,88	47,43	1.850,75	11.104,48
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	58,23	1.861,55	1.861,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	61,23	1.864,55	1.864,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	6	CLT	24	1.249,44	553,88	61,83	1.865,15	11.190,88
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	90,63	1.893,95	1.893,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.249,44	553,88	121,83	1.925,15	1.925,15
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	0,00	2.310,94	2.310,94
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.601,15	709,79	45,56	2.356,50	2.356,50
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.601,15	709,79	56,53	2.367,47	2.367,47
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	76,23	1.879,55	1.879,55
Técnico 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	332,33	2.643,27	2.643,27
Terapeuta Ocupacional	Terapeuta Ocupacional	223905	1	CLT	30	3.759,98	1.666,80	246,40	5.673,18	5.673,18
Total						188.492,51	83.558,73	3.527,37	275.578,61	696.607,18

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ										dezembro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADOS DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	1.624,86	720,30	0,00	2.345,16	2.345,16
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	1.634,17	724,43	0,00	2.358,60	2.358,60
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	732,02	324,50	0,00	1.056,52	1.056,52
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	836,72	370,92	0,00	1.207,64	1.207,64
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	909,04	402,98	0,00	1.312,02	1.312,02
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	932,43	413,35	0,00	1.345,78	1.345,78
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	982,13	435,38	0,00	1.417,51	1.417,51
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.220,65	541,11	0,00	1.761,76	1.761,76
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	547,94	242,90	0,00	790,84	790,84
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	862,18	382,20	0,00	1.244,38	1.244,38
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	372,35	165,06	0,00	537,41	537,41
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	377,10	167,17	0,00	544,27	544,27
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	381,82	169,26	0,00	551,08	551,08
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	434,77	192,73	0,00	627,50	627,50
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	437,51	193,95	0,00	631,46	631,46
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	728,13	322,78	0,00	1.050,91	1.050,91
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	830,69	368,24	0,00	1.198,93	1.198,93
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	1.358,94	602,42	0,00	1.961,36	1.961,36
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista	223280	1	CLT	20	1.487,53	659,42	0,00	2.146,95	2.146,95
Encarregado de Manutenção	Encarregado de Manutenção	313415	1	CLT	40	1.386,16	614,48	0,00	2.000,64	2.000,64
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.289,22	571,51	0,00	1.860,73	1.860,73
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.650,49	731,66	0,00	2.382,15	2.382,15
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.672,73	741,52	0,00	2.414,25	2.414,25
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.713,82	759,74	0,00	2.473,56	2.473,56
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.722,93	763,77	0,00	2.486,70	2.486,70
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.779,89	789,03	0,00	2.568,92	2.568,92
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.784,54	791,09	0,00	2.575,63	2.575,63
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.786,59	792,00	0,00	2.578,59	2.578,59
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.818,39	806,09	0,00	2.624,48	2.624,48
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.832,51	812,35	0,00	2.644,86	2.644,86
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.911,72	847,47	0,00	2.759,19	2.759,19
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.944,35	861,93	0,00	2.806,28	2.806,28
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.954,02	866,22	0,00	2.820,24	2.820,24
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.972,87	874,57	0,00	2.847,44	2.847,44
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.993,09	883,54	0,00	2.876,63	2.876,63
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.070,28	917,76	0,00	2.988,04	2.988,04
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.153,37	954,59	0,00	3.107,96	3.107,96
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.169,38	961,69	0,00	3.131,07	3.131,07
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.228,74	988,00	0,00	3.216,74	3.216,74
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.258,59	1.001,23	0,00	3.259,82	3.259,82
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.274,53	1.008,30	0,00	3.282,83	3.282,83
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.490,13	1.103,87	0,00	3.594,00	3.594,00



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

Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.535,52	1.124,00	0,00	3.659,52	3.659,52
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.610,19	1.157,10	0,00	3.767,29	3.767,29
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.692,76	1.193,70	0,00	3.886,46	3.886,46
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.919,99	1.294,43	0,00	4.214,42	4.214,42
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.920,30	1.294,57	0,00	4.214,87	4.214,87
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3.369,61	1.493,75	0,00	4.863,36	4.863,36
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	3.632,44	1.610,26	0,00	5.242,70	5.242,70
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	2.211,67	980,43	0,00	3.192,10	3.192,10
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	2.357,21	1.044,95	0,00	3.402,16	3.402,16
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	14	1.200,97	532,39	0,00	1.733,36	1.733,36
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	20	1.487,53	659,42	0,00	2.146,95	2.146,95
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta	223605	1	CLT	20	1.488,46	659,83	0,00	2.148,29	2.148,29
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	1.287,93	570,94	0,00	1.858,87	1.858,87
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	837,68	371,34	0,00	1.209,02	1.209,02
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	860,59	381,50	0,00	1.242,09	1.242,09
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	919,41	407,57	0,00	1.326,98	1.326,98
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	922,32	408,86	0,00	1.331,18	1.331,18
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	2.134,66	946,29	0,00	3.080,95	3.080,95
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	2.433,46	1.078,75	0,00	3.512,21	3.512,21
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	4.526,02	2.006,38	0,00	6.532,40	6.532,40
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	4.144,18	1.837,11	0,00	5.981,29	5.981,29
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	4.724,45	2.094,35	0,00	6.818,80	6.818,80
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	4.772,71	2.115,74	0,00	6.888,45	6.888,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	4.868,30	2.158,12	0,00	7.026,42	7.026,42
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	4.964,07	2.200,57	0,00	7.164,64	7.164,64
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	4.968,29	2.202,44	0,00	7.170,73	7.170,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	5.553,87	2.462,03	0,00	8.015,90	8.015,90
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	5.742,24	2.545,53	0,00	8.287,77	8.287,77
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	6.209,53	2.752,68	0,00	8.962,21	8.962,21
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	6.829,14	3.027,36	0,00	9.856,50	9.856,50
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	8.006,33	3.549,21	0,00	11.555,54	11.555,54
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	9.792,09	4.340,83	0,00	14.132,92	14.132,92
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	12.628,16	5.598,06	0,00	18.226,22	18.226,22
Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	4.142,17	1.836,22	0,00	5.978,39	5.978,39
Medico Cardiologista	Medico Cardiologista	225125	1	CLT	8	843,02	373,71	0,00	1.216,73	1.216,73
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	464,27	205,81	0,00	670,08	670,08
Medico Gastroenterologista	Medico Gastroenterologista	225125	1	CLT	8	2.571,83	1.140,09	0,00	3.711,92	3.711,92
Medico Ginecologista	Medico Ginecologista	225125	1	CLT	12	3.733,15	1.654,91	0,00	5.388,06	5.388,06
Medico Ortopedista	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	2.547,95	1.129,51	0,00	3.677,46	3.677,46
Medico Ortopedista	Medico Ortopedista	225125	1	CLT	8	3.091,61	1.370,51	0,00	4.462,12	4.462,12
Medico Psiquiatra	Medico Psiquiatra	225125	1	CLT	20	1.175,79	521,23	0,00	1.697,02	1.697,02
Medico Ultrassonografista	Medico Ultrassonografista	225125	1	CLT	8	937,07	415,40	0,00	1.352,47	1.352,47
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	16	1.310,33	580,87	0,00	1.891,20	1.891,20
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	24	1.748,57	775,14	0,00	2.523,71	2.523,71
Psicologo	Psicologo	251510	1	CLT	30	1.060,48	470,11	0,00	1.530,59	1.530,59
Psicologo	Psicologo	251510	1	CLT	30	1.079,43	478,51	0,00	1.557,94	1.557,94
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	-	-	0,00	-	-

?	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	91,96	40,77	0,00	132,73	132,73
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	95,78	42,46	0,00	138,24	138,24
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	451,03	199,94	0,00	650,97	650,97
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	581,21	257,65	0,00	838,86	838,86
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	585,52	259,56	0,00	845,08	845,08
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	676,32	299,81	0,00	976,13	976,13
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	767,61	340,28	0,00	1.107,89	1.107,89
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	796,85	353,24	0,00	1.150,09	1.150,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	805,21	356,95	0,00	1.162,16	1.162,16
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	810,32	359,21	0,00	1.169,53	1.169,53
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	830,43	368,13	0,00	1.198,56	1.198,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	832,89	369,22	0,00	1.202,11	1.202,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	848,80	376,27	0,00	1.225,07	1.225,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	852,66	377,98	0,00	1.230,64	1.230,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	859,89	381,19	0,00	1.241,08	1.241,08
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	859,93	381,21	0,00	1.241,14	1.241,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	862,57	382,38	0,00	1.244,95	1.244,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	867,52	384,57	0,00	1.252,09	1.252,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	872,72	386,88	0,00	1.259,60	1.259,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	876,30	388,46	0,00	1.264,76	1.264,76
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	881,90	390,95	0,00	1.272,85	1.272,85
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	883,08	391,47	0,00	1.274,55	1.274,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	884,46	392,08	0,00	1.276,54	2.553,08
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	885,24	392,43	0,00	1.277,67	1.277,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	885,62	392,60	0,00	1.278,22	1.278,22
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	885,73	392,64	0,00	1.278,37	1.278,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	888,29	393,78	0,00	1.282,07	1.282,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	897,09	397,68	0,00	1.294,77	1.294,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	902,02	399,87	0,00	1.301,89	1.301,89
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	902,70	400,17	0,00	1.302,87	1.302,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	902,80	400,21	0,00	1.303,01	1.303,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	921,58	408,54	0,00	1.330,12	1.330,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	924,51	409,84	0,00	1.334,35	1.334,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	926,81	410,85	0,00	1.337,66	1.337,66
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	939,10	416,30	0,00	1.355,40	1.355,40
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	947,45	420,00	0,00	1.367,45	1.367,45
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	953,62	422,74	0,00	1.376,36	1.376,36
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	981,86	435,26	0,00	1.417,12	1.417,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.002,00	444,19	0,00	1.446,19	1.446,19
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.008,20	446,94	0,00	1.455,14	1.455,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.008,25	446,96	0,00	1.455,21	1.455,21
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.011,78	448,52	0,00	1.460,30	1.460,30
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.027,79	455,62	0,00	1.483,41	1.483,41
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.044,83	463,17	0,00	1.508,00	1.508,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.061,24	470,45	0,00	1.531,69	1.531,69
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.085,26	481,10	0,00	1.566,36	1.566,36
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.112,74	493,28	0,00	1.606,02	1.606,02

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ										dezembro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Advogado	241005	1	CLT	40	1.503,68	666,58	0,00	2.170,26	2.170,26
Analista de Cargos e Salários	Analista de Cargos e Salários	413105	1	CLT	40	586,31	259,91	0,00	846,22	846,22
Administrador	Analista de Gestao de UPA	410105	1	CLT	40	2.016,32	893,83	0,00	2.910,15	2.910,15
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal II	413105	1	CLT	40	1.562,67	692,73	0,00	2.255,40	2.255,40
Analista de Qualidade	Analista de Qualidade	252105	1	CLT	20	2.990,70	1.325,78	0,00	4.316,48	4.316,48
Assistente Administrativo I	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	895,10	396,80	0,00	1.291,90	1.291,90
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	555,27	246,15	0,00	801,42	801,42
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	337,00	149,39	0,00	486,39	486,39
Analista	Programador Trainee	317110	1	CLT	40	809,11	358,68	0,00	1.167,79	1.167,79
							4.989,86	0,00	16.246,02	16.246,02

(1) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO
(2) CLT/PP/PJ
(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.
(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.
(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ										dezembro/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	6.761,35	2.997,31	435,60	10.194,26	10.194,26
Analista de Cargos e Salários	Analista de Cargos e Salários	413105	1	CLT	40	5.165,55	2.289,89	722,94	8.178,38	8.178,38
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	2.628,56	1.165,24	435,60	4.229,40	4.229,40
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal II	413105	1	CLT	40	5.138,71	2.277,99	1172,88	8.589,58	8.589,58
Analista de Qualidade	Analista de Qualidade	252105	1	CLT	20	11.388,69	5.048,61	435,60	16.872,90	16.872,90
Assistente Administrativo I	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	2.183,17	967,80	927,21	4.078,18	4.078,18
Assistente Social	Assistente Tecnico Social IV	251605	1	CLT	35	513,24	227,52	0,00	740,76	740,76
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.577,47	699,29	435,60	2.712,36	2.712,36
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo II	411005	1	CLT	40	507,99	225,19	0,00	733,18	733,18
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1.116,33	494,87	707,42	2.318,62	2.318,62
Analista I	Programador Trainee	317110	1	CLT	40	2.370,57	1.050,87	643,41	4.064,85	4.064,85
Total						39.351,63	17.444,58	5.916,26	62.712,47	62.712,47

(2) CLT/PP/PJ
(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.
(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.
(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA												dezembro/2017
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	
Não Houve	Não Houve	-	N/D	Não Houve			1	RPA				
Total							1				R\$ -	

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA GERICINÓ					Dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
1º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 3.315,80	10,61%	R\$ 351,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro.
1º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 5.457,93	13,57%	R\$ 740,65	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Maria Juraci Andrade Dutra
1º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 4.561,11	10,61%	R\$ 483,85	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider
1º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 13.305,43	12,90%	R\$ 1.716,05	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes
1º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 584,78	100,00%	R\$ 584,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
Folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 29.985,26	100,00%	R\$ 29.985,26	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Novembro de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Novembro)	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 Novembro de 2017.
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 3.984,35	100,00%	R\$ 3.984,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 719,68	100,00%	R\$ 719,68	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 4.638,47	100,00%	R\$ 4.638,47	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 10.966,41	7,09%	R\$ 777,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 12.360,12	13,57%	R\$ 1.677,27	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 9.705,89	7,09%	R\$ 688,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 31.658,53	8,64%	R\$ 2.734,69	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 5.142,33	3,75%	R\$ 192,84	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Luiz Carlos Cassano. Competência Novembro de 2017.
2º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 9.906,08	8,35%	R\$ 827,23	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes
2º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 1.141,58	100,00%	R\$ 1.141,58	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
2º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 10.114,58	100,00%	R\$ 10.114,58	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
2º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 514,61	100,00%	R\$ 514,61	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
2º PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 820,95	100,00%	R\$ 820,95	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
Vale Alimentação (Sede/Dezembro)	R\$ 15.246,00	9,05%	R\$ 1.379,42	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Dezembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Dezembro)	R\$ 14.657,50	16,25%	R\$ 2.382,30	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Dezembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 1.207,36	5,88%	R\$ 70,96	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 1.270,32	3,95%	R\$ 50,13	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.

Vale Alimentação (Sede/Dezembro)	R\$ 1.176,21	6,03%	R\$ 70,96	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Dezembro)	R\$ 1.256,37	3,99%	R\$ 50,13	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Dezembro de 2017.
Aluguel (Sede/Novembro)	R\$ 5.944,36	2,15%	R\$ 127,78	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Aluguel (Sede/Novembro)	R\$ 1.822,93	2,15%	R\$ 39,19	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Aluguel (Sede/Novembro)	R\$ 56.232,43	2,15%	R\$ 1.208,78	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Novembro)	R\$ 21.786,08	2,15%	R\$ 468,32	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Novembro)	R\$ 358,16	2,15%	R\$ 7,70	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Novembro)	R\$ 1.055,64	2,15%	R\$ 22,69	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 65.000,00	2,15%	R\$ 1.397,24	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 1.123,66	2,15%	R\$ 24,15	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 6.000,00	2,15%	R\$ 128,99	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Internet (Sede/Novembro)	R\$ 5.485,78	2,15%	R\$ 117,92	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Internet (Sede/Novembro)	R\$ 5.485,78	2,15%	R\$ 117,92	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 5.163,92	2,15%	R\$ 111,00	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 17.593,90	2,15%	R\$ 378,20	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 1.260,40	2,15%	R\$ 27,09	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 1.080,28	2,15%	R\$ 23,22	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 4.600,55	2,15%	R\$ 98,89	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 520,76	2,15%	R\$ 11,19	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 3.923,38	2,15%	R\$ 84,34	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 566,72	2,15%	R\$ 12,18	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 5.964,09	2,15%	R\$ 128,20	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 1.080,00	2,15%	R\$ 23,22	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 1.080,00	2,15%	R\$ 23,22	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 308,37	2,15%	R\$ 6,63	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 4.669,69	2,15%	R\$ 100,39	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 4.717,96	2,15%	R\$ 101,42	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 5.412,86	2,15%	R\$ 116,36	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 4.800,56	2,15%	R\$ 103,19	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Pessoal (Sede/Novembro)	R\$ 1.060,56	2,15%	R\$ 22,80	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
TOTAL	R\$ 429.263,55	17,05%	R\$ 73.197,87		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

<p>Informe que no dia <u>26/12/17</u> às <u>16:43</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>ginecologia</u></p> <p>Nome: <u>Ismael Yamamoto da Silva Paes</u></p> <p>Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	 <p>Prefeitura Municipal de Saquarema Secretaria Municipal de Saúde de Saquarema SAÚDE PARA TODOS!</p> <p>ATESTADO MÉDICO OU ODONTOLÓGICO</p> <p>Atesto, para os devidos efeitos legais, que o (a) servidor (a) <u>Ismael Yamamoto da Silva Paes</u> matrícula..... registro..... foi examinado (a) no <u>HMS</u> <u>MAZMETH</u> necessitando de <u>07</u> (<u>SETE</u>) dia (s) de afastamento do trabalho por motivo de doença a partir de hoje.</p> <p>CID. <u>M77A</u></p> <p>Saquarema, <u>25</u> de <u>Dezembro</u> de <u>2017</u></p> <p><u>[assinatura]</u> Jonathan Alberto da Silva Médico CRM 52-0109828-4</p> <p>Assinatura e Carimbo do Médico ou Odontólogo</p> <p>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>DO [barra de código de barras]</p> <p>ASSINATURA: <u>[assinatura]</u></p> <p></p>
--	--



Dra Maracheila Prates Page Drumond
CRM 52750530
Pediatria e Neonatologia

Carlos Daniel Maia dos Santos

Id: 9m

ATESTADO MÉDICO

Atesto para fins trabalhistas que o paciente esteve em consulta médica no dia de hoje, em companhia de sua Mãe Sra Dária Maia dos Santos, RG12881063-7.

À disposição,


Maracheila P. P. Drumond
Pediatria
CRM 52.75053-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABORAÍ
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a)

Sr.(a) Andrec Monteiro de Carvalho Vello

Identidade ou Registro

foi atendido(a) PSF São Expedito

Hospital - Ambulatório

no dia 28/12/17, às 10:00 horas, necessitando de 10

(Dez), dias de repouso, por motivo de doença.

Por Extenso

CID —

Assinatura do Paciente ou Responsável

Itaboraí, 28/12/17

Local e Data

Dr. Jardel do Amaral

MÉDICO P.S.F.P.
CRM RJ 22.211-8
CPT 10.355.657-87

Assinatura do Médico / Odontólogo

Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/81, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Informe que no dia 28/12/17 às 17:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: Renata Santos Vello

 	
<h2>Receituário</h2> <p><u>Michèle Oliveira Gilson</u></p>	
<p>Hecho para os devidos fins que a paciente acima esteve sob meus cuidados e necessita de orientação de repouso por motivo de doença</p>	
<p>Gregory Riente MÉDICO - CRM: 52.0107850-0 15 DEZ. 2017</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Assinatura e carimbo</div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> RUA ZEZINHO, Nº 111 NILÓPOLIS – CENTRO CEP: 26520-360 </div>	
	
<p>PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO</p>	
UNIDADE DE ORIGEM: UPA GERIATRIA	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: MICHELE OLIVEIRA	NOME: GOUR PEREIRA ASSINATURA: <u>G. Pereira</u>
MTRÍCULA:	MTRÍCULA:

Informe que no dia 15/12/17 às 22:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA GERIATRIA
 Nome: Yonana Duarte de Souza Assinatura: Yonana Duarte de Souza



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 Wanyele Ave d Oliveira
Sele

Quem pediu o 01 (UM) dia
de repouso da cirurgia

14/12/17

Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
CRM-RJ 5288883-4
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
☎ (21) 9997-96151

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Sleep</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Pauline Marcelle Alves da Oliveira</u>	NOME: <u>Cláudia May</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>60 244</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!!!)</p>	
	
<p>Informo que no dia <u>15/12/17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade <u>Upa Sleep</u>.</p> <p>Nome: <u>Pauline Marcelle Alves da Oliveira</u> Assinatura: </p>	

ANDRÉ LUIZ ARDILHA ANDRADE

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
CREMERJ 52780510

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a senhora Rachel Wanzeler Alves de Oliveira Silva encontra-se sob meus cuidados profissionais e deverá afastar-se de suas atividades profissionais por um período de 1 dia, a partir de hoje, por motivo de saúde.



André Ardilha
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 52780510

Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2017

André Luiz Ardilha Andrade
CREMERJ 52780510

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - ZEPH

RESP. RECEBIMENTO

NOME: Simone ASSINATURA: 

NOME

COLABORADOR: RACHEL MARCELA A. DE O. SILVA

MATRÍCULA: 11637

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



Informe que no dia 21/12/17 às 20:02 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade?
Nome: RACHEL W. A. de O. SILVA

Assinatura: 

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>USAP</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Rachel Wander Alves de Oliveira Leite</u></p>	<p>RESP. RECEBIMENTO</p> <p>NOME: <u>Daudiney Martins ASSINATURA: <i>[assinatura]</i></u></p> <p>MATRÍCULA: <u>160844</u></p>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
	
<p>Informe que no dia <u>26/12/17</u> às <u>17:36</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>USAP</u></p> <p>Nome: _____ Assinatura: <u><i>[assinatura]</i></u></p>	



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 : *Rebel Wanyla Azevedo Oliveira*

*Prerrogativa de 01(um) dia de
recesso por ausência
justificada*

26/12/17



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



Clinica de odontologia Integrada
Dra. Carla Vieira
Artes do Sorriso
Cnpj 13282101000144

ATESTADO ODONTOLÓGICO

Atesto para fins específicos de:

- justificativa de falta de trabalho
- dispensas de atividades escolares
- dispensas atividades desportivas
- dispensas de atividades judiciais
- dispensas de atividades militares

ATESTO, QUE Phúnia de Oliveira Nogueira
PORTADOR DO RG _____, ESTEVE SOB MEUS
CUIDADOS PROFISSIONAIS NO DIA 09 / 12 / 17
NO HORÁRIO DAS 9:30 AS 10:30 HORAS, DEVENDO:

- RETORNAR AS ATIVIDADES NORMAIS.
- PERMANECER DE REPOUSO POR 02 dias DIA(S).



Estrada do Galeão -2420 sala 204-Portuguesa- I. Governador
Tel: 24667837/ 39758607 whatsapp: 21 984325136
Email: clinicaartedosorriso@gmail.com

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPE UMAP</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Christina de Oliveira</u>	NOME: <u>Maguel ASSINATURA: </u>
MATRICULA: <u>100044</u>	



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento- UPA do Complexo Peniter

ATESTADO

Nome CLAUDEILSON DOS SANTOS OLIVEIRA	
CPF 08370545750	Data de Nascimento 24/12/1977
Unidade de Saúde UPA DO COMPLEXO PENITENCIARIO DE BANQUE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 571712040001

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CLAUDEILSON DOS SANTOS OLIVEIRA**, CPF 08370545750, a R\$ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **04/12/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(UM)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Bruno de Araujo
Médico
CRM- RJ 0100001

RIO DE JANEIRO 4 de Dezembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBH VASA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>CLAUDILSON DOS S. OLIVEIRA</u>	NOME: <u>Paulo</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>11528 - 224630</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!)</p>	
<p>Informe que no dia <u>01/12/2017</u> as <u>20</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBH VASA</u></p> <p>Nome: <u>Claudioilson Soares</u> Assinatura: <u>Claudioilson Soares OLIVEIRA</u></p>	
	



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

UNIDADE: _____

NOME: Paulo Sérgio Rodrigues da Silva RG: _____

Atesto que o paciente deve afastar-se de suas atividades pelo período de 01 (um) dia por motivos médicos.

19/2/12

[Assinatura]
 Dr. André Gabriel
 CRM 52.374/2-3

RICINO



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA GERCIANO</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>MARCO SERGIO RODRIGUES</u>	NOME: <u>EDIR PEREIRA</u> ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>
MATRÍCULA: <u>17051</u>	

**Jorge Luiz Nunes de Barros**
CRM 52.28561-5
Médico - Clínica Médica
MEDICINA PREVENTIVA

Nome: *Elcio Jansen dos Reis*
Idade: *40* Peso: Altura: Sexo: *M*
Pressão Arterial: *176/110* Temperatura: Pulso: *99* Respiração: *24*

Este paciente foi tratado por Elcio Jansen dos Reis estar portador de gastrite e este não infecciosa, necessitando de dispense do médico profissional por 02 dias

cid: R.52.

Jorge Luiz Nunes de Barros
Clínica Médica
Emergência
CRM 52.28561-5

Data *21/12/17*

"Jesus Cristo é o caminho a verdade e a vida."
Ao voltar a consulta queira trazer esta receita

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>scap</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquel</u> ASSINATURA: <u>R</u>
NOME COLABORADOR: <u>Elcio Gomes dos Reis</u>	MATRÍCULA: <u>14216</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 <p>VIVARIO MEDICINA GERAL</p>	
Informe que no dia <u>23/12/17</u> às <u>14:44</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>scap</u>	
Nome: <u>Elcio Gomes dos Reis</u> Assinatura: _____	



RECEITUÁRIO

Margarete Gomes Sousa

Ateto q a partir cum remedia de
5 (um) dia de repouso e qul do

dia 9/12/17

9/12/17



Ricardo Bayreth de O. Arz
Médico
CRM 52.94948

☎ 96496-9698 ☎ 3108-7529

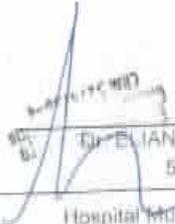
Rua Jurupiranga, Lt. 01, Qd. 65 - Santa Margarida - RJ - CEP 23060-020

"Posso todas as coisas naquele que me fortalece."

SEAP



UNIDADE DE ORIGEM: UPA SEAP		PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
NOME COLABORADOR: Margarete Gomes Sousa		RESP. RECEBIMENTO	
MATERICULA:		NOME: Margarete G. Sousa	
		ASSINATURA: Margarete G. Sousa	

 	
HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER	
Receituário	
Paciente: DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO Idade: 28 Data: 10/12/2017 16:05:08 Sexo: Feminino CPF: 12975380793 BAE: 240080	
ATESTADO MÉDICO ATESTO PARA FINS TRABALHÍSTICOS QUE A PACIENTE ACIMA COMPARECEU NESTA UNIDADE EM 10/11/2017 PARA ATENDIMENTO DE EMERGENCIA, NECESSITANDO DE DOIS (02) DIAS DE REPOUSO DOMICILIAR A CONTAR DESTA DATA POR MOTIVO DE DOENÇA.	
CID R52.0	
 ELIANA ALVES MAZZARO 52747584RJ	
Hospital Municipal Albert Schweitzer Rua Nilópolis, 329, Realengo, Fone 21 21342500 CNES: 2208120 - Fone: 2134-2500	
	
	
COLABORADOR: <u>Deborah Laiun</u>	UNIDADE DE ORIGEM: <u>Vps Capuense</u>
NOME: <u>Deborah Laiun</u>	RESP. RECEBIMENTO: <u>Paula Alves</u>
MATRÍCULA: <u>18492</u>	ASSINATURA: 
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: HOSPITAL MUNICIPAL A. SCHWEITZER

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) DEBORAH LAIUN DO
ESANITO SAUTO Nº. DOC. DE IDENTIDADE _____

FOI ATENDIDO (A) obstetrícia CLÍNICA OU SERVIÇO _____

DO HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER
 HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 17/12/17, ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 17 (dezessete)
 POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
 (CID: _____)

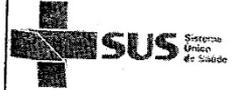
Dr. Rodrigo A. Pereira
 25 39/12/17
 LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO

FOR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2013

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	<u>Unipar Gerência</u>
RES. RECEBIMENTO	
NOME:	<u>Paula Elvina</u>
ASSINATURA:	<i>Paula Elvina</i>
NOME COLABORADOR:	<u>Deborah Laiun do Esanito Sauto</u>
MATRÍCULA:	<u>12192</u>



SUS Sistema Único de Saúde

HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER



Receituário

Paciente: DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO Idade 28
 Data: 17/12/2017 09:37:19 Sexo: Feminino CPF: 12975390793 BAE: 245422

ATESTADO

ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE PACIENTE ESTARA AFASTADA DESDE 17 12 2017
 CID 10 O00.9
 DEVIDO A COMPLICAÇÕES NA EVOLUÇÃO DA GESTAÇÃO, A PARTIR DESTA DATA DEVERA
 SER AFASTADA PELO INSS
 SEM PREVISAO DE RETRNO OU ALTA.


Cristina M^a Carvalho
CRM 52516601

 Dr. CRISTINA MARIA CARVALHO
 52516601/RJ

Hospital Municipal Albert Shweitzer
 Rua Nilópolis, 329, Realengo, Fone 21 21342500
 CNES: 2298120 - Fone: 2134-2500

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA JEP</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Simone</u>
NOME COLABORADOR: <u>DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO</u>	ASSINATURA: 
MATRICULA: <u>11637</u>	





Endogyn
Saúde da Mulher

Dr. Michelle Porto

CRM 52.84106-4

Ginecologia e Obstetria
Videoendoscopia Ginecológica
Especialista pela FEBRASGO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Danielle Paugares Lima

necessita de 01 (Um) dias de repouso domiciliar a

partir da data de hoje.

Rio, 12 / 12 / 17.

A disposição,

Dra. Michelle Porto
Ginecologia & Obstetria
Video-Endoscopia Ginecológica
CRM 52.84106-4

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>usap</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquele</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Danielle P. Lima</u>	MATRÍCULA: <u>12450</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!)	
 VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL	
Informe que no dia <u>25/12/17</u> às <u>17:10</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>usap</u> Nome: <u>Danielle P. Lima</u> Assinatura: 	


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
JORGE COSTA LINO

MATRÍCULA
093146 01 55 2017 4 01088 195 0287556 35

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
ECJV-82728 TMW
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE
Masculino	Branca.	Casado, 69 anos de idade.

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	ELEITOR
Rio de Janeiro - RJ	Identidade: 00744453539 - DETRAN-RJ.	Ignora-se

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de JOSE LINO e PAULA COSTA LINO. Residente na RUA ANALIA FRANCO 238, CASA 01, CAMPINHO - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x

DATA E HORA DO FALECIMENTO	DIA	MES	ANO
Vinte e três de dezembro de dois mil e dezessete às 10:30h.	23	12	2017

LOCAL DO FALECIMENTO
INCA IV.

CAUSA DA MORTE
NEOPLASIA MALIGNA DE NASOFARINGE . x-x-x

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)	DECLARANTE
Cremação: CREMATORIO SÃO FRANCISCO XAVIER - RJ.	Leandro Pangaros Lino

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
VINÍCIUS PEREIRA DA COSTA - CRM 52/86202-9 e DENISE BANDEIRA RODRIGUES - CRM 52/67063-4

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
O declarante apresentou certidão de Casamento do obituado, lavrada no(a) 1ª RCPN-RJ, no Livro BA-8, Folha 276, Termo 2523, em 09/09/1978. Foi apresentada a Guia de Óbito nº 263668550. Deixou 2 filhos(as) maiores. Cônjuge: LUIZA PANGAROS LINO. Deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-01088, Folha 195, Termo 287556. x-x-x

Allan da Silva Machado
Escrevente

8º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital Daniel Nilson Ribeiro Rio de Janeiro - RJ Rua Dr. Pereira dos Santos, 25 - Tijuca - RJ (21) 2298-2022	O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé. Rio de Janeiro, 24 de dezembro de 2017 <i>Allan da Silva Machado</i> ALLAN DA SILVA MACHADO
---	---

Arpen rj - AA 004526873 - P

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Uxap</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquele</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Ranella P. Lima</u>	MATRÍCULA: <u>12450</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
Informe no dia <u>22/12/17</u> às <u>17:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Uxap</u>	
Nome: <u>Ranella P. Lima</u> Assinatura: 	
 <p>VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL</p>	



Endogyn
Saúde da Mulher

Dr^a. Michelle Porto
CRM RJ 84106-4

Ginecologia e Obstetria
Videoendoscopia Ginecológica
Especialista pela FEBRASGO

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Danielle Pangaro Lima

necessita de 01 (Um) dias de repouso domiciliar a

partir da data de hoje.

Rio, 22 / 12 / 17.

A disposição.

Dra. Michelle Porto
Ginecologia & Obstetria
Video-Endoscopia Ginecológica
CRM RJ 84106-4

ATESTADO MEDICO



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

Atesto que Lellina Silveira dos Santos,
foi por mim atendido e necessita de 02 (dois) dias de afastamento de suas
atividades.

Rio de Janeiro, 08, 12, 17.

Dra. Talita S. Costa
Médica
CRM RJ 78873-0
Médico

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA SEAP</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>TALEIA SILVA DOS SANTOS</u>	NOME: <u>SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
	MATRÍCULA: <u>14637</u>



MINISTÉRIO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO
004180

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Jose Plinio
Carvalho do Amaral

IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/BAM 06699856-8

FOI ATENDIDO (A) NO _____
(AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)

NO DIA 29 / 12 / 17, ÀS 10 : 00 HORAS, NECESSITANDO DE 03

(Três) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO

DE DOENÇA.

RIO DE JANEIRO, 29 / 12 / 17.

Ludmilla Silva Oliveira
Médica
CRM 32 95189-7

ASSINATURA E CARIMBO

DGQ nº 016 VER 01

Informe que no dia 31 / 12 / 17 às 14 : 26 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - SERVIÇO
Nome: SIMONE JOSE DE MOURA Assinatura: Simone Jose de Moura

NATURA: Elis Faria



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

UNIDADE: SEAP - Tucuruá

NOME: Vera Lúcia Lemos Almeida RG: _____

Atestado

Atesta: para que fui fazer/instalar me
 a sua ocupação de ser funcionário afastado
 de de suas atividades em 15 (quinze)
 dias a contar de pronto date

Psic. 1209/85 CFM

DATA: 03/12/17

Evandro G. Vieira
 Médico
 CRM 52.534/5

MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA Guaraná</u>	RESP. RECEBIMENTO
	NOME: <u>Cláudia Mary Martins</u> ASSINATURA: 

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

Secretaria de Administração
 de Saúde





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

UNIDADE: _____

NOME: Telma Storti Nobrega RG: _____

Seu estado esteve sob meus cuidados neste dia reunindo-se 03 (três) dias de repouso.

Lucas Carvalho de Oliveira
 Médico
 CRM 52-97552-4

DATA: 13 / 12 / 2017

MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA LEAP	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: TELMA STORTI NOBREGA	NOME: <u>Simone</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
	MATRICULA: <u>11637</u>

LEAP



NORTE DOR
HOSPITAL

Telemá Storta Rózeço.

Atesta que a percentagem

presente de 14 dias de ausência

do dia 26/12/17 ao dia

29/01/17

(1)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>WEAP</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Raquell</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Yelma S. Noriega</u>	MATRÍCULA: <u>12362</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 VIVARIO MEDICINA DE FAMILIA	
Informe o que no dia <u>26</u> / <u>12</u> / <u>17</u> às <u>16</u> : <u>00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>WEAP</u> Assinatura: _____ Nome: _____	

NORTE NOR
HOSPITAL

SUMÁRIO DE ALTA

Tejma Storti nobrega,

Durante esta internação, você foi acompanhado pela Equipe da Clínica Médica do Hospital Norte. Esta equipe discutiu em conjunto o seu caso e emitiu parecer acerca do seu diagnóstico e tratamento. Caso após a sua alta recomendamos que retorne ao seu médico assistente para acompanhamento. Caso apresente piora do estado geral ou novas sintomas retorne a emergência para uma reavaliação.

História Resumida / Razão para Admissão: Paciente interna devido a PAF em MIE, profilaxia colocada em musculatura, sem lesão óssea/vascular e aparentemente sem lesão neurológica. Recebe alta com medicação em 15 dias.

Exame físico Objetivo: Bom estado geral, em condições clínicas para a alta hospitalar.

Sumário de Exames Complementares Pertinentes: Solicitar cópia dos exames laboratoriais e de imagem na recepção

Diagnóstico que motivou o Internação: PAF

Medicações/Orientações de Alta Hospitalar: Em anexo

Indicação para acompanhamento ambulatorial: | Não (x) Sim - Qual especialidade? Cirurgia geral

Orientações Enfermagem: não se aplica

Orientações Fisioterapia: não se aplica

Orientações Nutrição: não se aplica

Orientações Farmácia: não se aplica

Orientações Fonoaudiologia: não se aplica



HOSPITAL MUNICIPAL
ALBERT SCHWEITZER

RUA NILOPOLIS, 329 - REALENGO
CNES: 2298120 - Tel.:



Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
IZA NAZARETH QUINTASDA SILVA

CPF
09516846718

FOI ATENDIDO (A) POR DIEGO CARDOSO FERNANDES
DO (A) HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER

NO DIA, 02/12/2017 10:04:45, NECESSITANDO DE 7 - SETE
DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO FOSSE ADICIONADO AO ATESTADO O(S) CID(S);

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

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

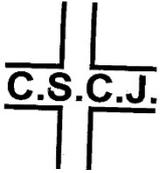
Márcio Pestana
CRM: 5292103-3
02 DEZ 2017

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

DIEGO CARDOSO FERNANDES
(52.89646-2/RJ)

Hospital Municipal Albert Shweitzer

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: UPA GERIATRIA	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: Igor Vagutti Quintanilha	NOME: KENNEDY S. COSTA ASSINATURA: Kennedy S. Costa
	MATRÍCULA:
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
<p>Informe que no dia 02/12/17 às 08:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA GERIATRIA</p> <p>Nome: Igor Vagutti Quintanilha Assinatura: Igor Vagutti Quintanilha</p>	
 <p>VIVARIO MEDICINA ORTOPÉDICA</p>	



ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL RIO (AMAR)

Rua dos Expedicionários, 75 - Tel.: 2650-4307
 Centro - São João de Meriti - RJ
 Av.: Benjamim Pinto Dias, 1371 - Tel.: 2761-5763
 Centro - Belford Roxo - RJ

Apertada
 Aperto para os de-
 veridos fins que, Arthur
 Silva Soares, está
 sob os meus cuidados
 desde 20/12/17 e 21/12/17.

Cleber Armond
 CARDIOLOGIA
 EMERGÊNCIA
 CRM RJ 45264-8
 20/12/17

Fumar é Prejudicial a Saúde

ADO
 (R:))))))

UNIDADE DE ORIGEM: <i>Uniprev</i>		RESP. RECEBIMENTO	
NOME COLABORADOR: <i>Arthur Silva Soares</i>		NOME: <i>Paulo Ribes</i>	
MATRÍCULA: <i>11.955</i>		ASSINATURA: <i>PR</i>	

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

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

Luiz Claudio Dias da Rocha

Declaro que o supracitado foi por mim consultado sendo-lhe recomendado repouso domiciliar por 7 (sete) dias



Antonio Eduardo Amorim da Motta
Médico
CRM: 52-42027-5

05/12/17

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

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unip Gerenciadora</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Paula Ribeiro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Luiz Cláudio Dias da Rocha</u>	MATRÍCULA: <u>11.683</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
	
Informo que no dia <u>14/12/17</u> às <u>10h</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Unip Gerenciadora</u> Nome: <u>Luiz Cláudio Dias da Rocha</u> Assinatura: 	

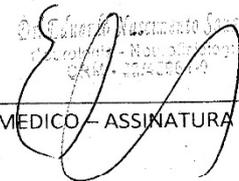


SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
 SUBSECRETARIA ADJUNTA DE TRATAMENTO PENITENCIÁRIO
 COORDENAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE PENITENCIÁRIA

UNIDADE: _____
 NOME: SUELY MORGANIS DA ROCHA PEREIRA RG: _____
FLAGA

ATESTO A NECESSIDADE
 DE SEU AFASTAMENTO
 DAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS
 POR MOTIVO DE ENFER-
 MIDADE COM C.I.D. H81.2

DATA: 07/12/17


 MEDICO - ASSINATURA - CARIMBO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Uperlema</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Sueley Morgans da Rocha Pereira</u>	NOME: <u>Paula Pereira</u>
MATRÍCULA: <u>11671</u>	ASSINATURA: <u>Pe</u>



ATESTADOS MÊS DEZEMBRO/2017 (MÉDICOS)

QTD	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	DATA DO ATESTADO	DIAS DE AFASTAMENTO
1	LUIS CLAUDIO DIAS DA ROCHA	11.683	05/12/2017	7
2				
3				
4				
5				



ATESTADOS MÊS DEZEMBRO/2017 (TODOS)

QTD	NOME COMPLETO	MATRÍCULA	DATA DO ATESTADO	DIAS DE AFASTAMENTO
1	IZA NAZARETH QUINTAS DA SILVA	12.292	02/12/2017	7
2	VERA LUCIA LESSA ALMEIDA	12.396	03/12/2017	15
3	CLAUDEILSON DOS SANTOS OLIVEIRA	22.630	04/12/2017	1
4	CHINTIA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	160.044	04/12/2017	2
5	SUELLY MARTINS DA ROCHA SPERLE	11.671	07/12/2017	1
6	MILENA SILVA DOS SANTOS	11.637	08/12/2017	2
7	MARGARETH GONÇALVES SOARES	13.260	09/12/2017	5
8	DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO	12.492	10/12/2017	2
9	DANIELLE PANGAROS LINO	12.450	12/12/2017	1
10	TELMA STORTI NOBREGA	12.362	13/12/2017	3
11	RACHEL WANZELER ALVES DE OLIVEIRA SILVA	160.244	14/12/2017	1
12	MICHELE OLIVEIRA SILVA	160.272	15/12/2017	1
13	DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO	12.492	17/12/2017	SEM RETORNO
14	MARIO SERGIO RODRIGUES DA SILVA	17.551	19/12/2017	1
15	DEBORAH LAIUN DO ESPIRITO SANTO	12.492	19/12/2017	14
16	RACHEL WANZELER ALVES DE OLIVEIRA SILVA	160.244	20/12/2017	1
17	ARTHUR SILVA SOARES	11.955	20/12/2017	2
18	ELCIO GOMES DOS REIS	14.216	21/12/2017	2
19	DANIELLE PANGAROS LINO	12.450	22/12/2017	1
20	DANIELLE PANGAROS LINO	12.450	23/12/2017	LICENÇA NOJO - 7
21	TELMA STORTI NOBREGA	12.362	25/12/2017	15
22	RACHEL WANZELER ALVES DE OLIVEIRA SILVA	160.244	26/12/2017	1
23	AIARA MIRANDA DA SILVA BASTOS	12325	26/12/2017	7
24	ANDREA MONTEIRO DE CARVALHO VALE	12347	28/12/2017	10
25	JOSE PLINIO CARVALHO DO AMARAL	12399	29/12/2017	3



10 Tributos

10.1 Pessoa Física



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
		29/12/2017	2017
1ª Via - Contribuinte	Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical
	SENALBA		000.000.808.08204-7
	Endereço	Número	Complemento
	RUA 15 DE NOVENBRO	182	001
Bairro / Distrito		CEP	Cidade / Município
CENTRO		20030-015	Niterói
UF		Código da Entidade	
RJ		30.132.856/0001-81	
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVARIO		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			
Categoria		Dados da Contribuição	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(=) Valor do Documento 216,13	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
		2	
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
		6483,91	
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento	(+) Mora/Multa
		179	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.021438 8 73890000021613			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento
000.000.808.08204-7	003439410021	216,13	29/12/2017
		Exercício	
		2017	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.021438 8 73890000021613		
Local de Pagamento					Vencimento
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária					29/12/2017
Cedente					Agência/Código Cedente
SENALBA					
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/12/2017		GRCSU		10/12/2017	003439410021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC 2017	SIND	RS			216,13
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
VIVARIO					
EMILIO MAURELL FILHO. 1100 - BANGU - Rio de Janeiro - CEP: 21854-010					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					



Assinatura
Supervisor de Arrecadação
RCA: 0000012-7
VIVARIO



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 29/12/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
10066000	UPA GERICINO	RS	216,13
TOTAL RESUMO		RS	216,13
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICINO		RS	216,13

Passo 28/12

30 dias

4213-7

RS


Aline Silva
Supervisor Administrativo
RG: 00.029.012-7
Viva Rio



 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 28/12/2017 - 10h37 Nº de controle: 623.215.492.066.640.403 Documento: 0000221	143		
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 73890000021613				
Banco destinatário: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
Razao Social Beneficiário: Não informado				
Nome Fantasia Beneficiário: Não informado				
CPF/CNPJ Beneficiário: Não informado				
Nome do Pagador: Não informado				
CPF/CNPJ do pagador: Não informado				
Razao Social Sacador Avalista: Não informado				
CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado				
Instituição Recebedora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.				
Data de débito: 28/12/2017				
Data de vencimento: 30/12/2017				
Valor: R\$ 216,13				
Desconto: R\$ 0,00				
Abatimento: R\$ 0,00				
Bonificação: R\$ 0,00				
Multa: R\$ 0,00				
Juros: R\$ 0,00				
Valor total: R\$ 216,13				
Descrição: SINDICAL				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
eRmc9@2C ?6BQqFI4 enhtnXvs RV2Em9Qs XO7cfxXa RNXSFOyz @ILataqT dKGc5nvn 6Fc5YLET *n?jnZCZ oMQAw8xP u7N7F3q* C7vTqpmM EdL#s8aq kFZTWGaN yZ7fdjFB PUVIdGiC XoiEP4Is 9n9IeNdH cGTD4FJW 7ZbO9gLz COYSCQBD 08140117 12023102				
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	30/11/2017
	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	22/12/2017
PIS UPA GERICO CNPJ: 00.343.941/0021-71	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.828,59
DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - 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	8.828,59

85630000088-7 28590064735-2 61003439410-2 00183017334-8

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	30/11/2017
	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	22/12/2017
PIS UPA GERICO CNPJ: 00.343.941/0021-71	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.828,59
DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - 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	8.828,59

85630000088-7 28590064735-2 61003439410-2 00183017334-8

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.

Assinatura
Assinatura
do Auto Pessoal
00.343.941-7
Viva Rio



PIS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 22/12/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS
10066000	UPA GERICO	RS	8.828,59
TOTAL RESUMO		RS	8.828,59
TOTAL RESUMO - VIVA RIO/UPA GERICO:		RS	8.828,59

? Agt. 22/12

320200 4213.7

OK = a

Assinatura:
Adriano Silva
Supervisor Dpto Pescaat
R.G. 23.629.812-7
Viva Rio

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 22/12/2017 - 10h41 Nº de controle: 472.376.536.436.890.303 Autenticação bancária: 096.659.555	125
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: 85630000088-7 28590064735-2 61003439410-2 00183017334-8 Data do Pagamento: 22/12/2017 Valor Total: R\$ 8.828,59		
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		
mABPWhiu YNBraKPU JoLbkl3W ABVkiC*e ePRUtbR 6?AaIhVJ i6eF2N7? iCJ9j*cg 7vA#FSoc maP4Xu8x DVavMLMu Uajj#e68 RP@IVgwQ Jd7uW#Ob OeU#hDVG ztSMgmn2 jocpOz2s gdSy@YkW UawvLDOI uZDgHwIo #xhHu7vC QmoUlPy@ 00502227 00880028		
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	30/11/2017
	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	22/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	740,21
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	740,21

85600000007-0 40210064735-1 61003439410-2 00183017334-8

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	30/11/2017
	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	22/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	740,21
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	740,21

85600000007-0 40210064735-1 61003439410-2 00183017334-8

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 - CLT - NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 22/12/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10066000	UPA GERICOINO	20,53
10066995	GT UPA GERICOINO	719,68
TOTAL RESUMO		740,21

Bradesco 4213-7

22/12

JDE OK

Janaíla


Adriano Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 20.029.612-7
Viva Rio



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 22/12/2017 - 10h21 Nº de controle: 299.480.268.644.998.333 Autenticação bancária: 096.641.471	129
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: 85600000007-0 40210064735-1 61003439410-2 00183017334-8 Data do Pagamento: 22/12/2017 Valor Total: R\$ 740,21		
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		
ZHv2mhoY *@DhBipG FFsE9sIn 3x2DU1jz DxKU83Un pFkCn2EK ukHkWgmN 2?HjW5WM *vDSBmld alClTgoZ PyXkkWnc QcdRNZLr sZgXz3F9 ovYxI@v7 a*Ssrdz* OM9XPbOg 23sVF6pX CFhurown N6C?tzRs ZDbUva#b bxWk7dyF PgYT7QD? 00502227 00700040		
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 2 de 2

INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMAÇÕES NÃO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE OUVIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33C201253625103069
20/12/2017 14:04:24SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.24
3519X03519 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	155.744,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.744,85

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 0.548.A57.698.10C.164CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.24
3519X03519 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	155.744,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.744,85

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 0.548.A57.698.10C.164CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722

13/12/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	155.744,85
		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155.744,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	155.744,85
		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155.744,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

INSS NOVEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/12/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R\$	5.512,88
10241999	Colônia de Férias	R\$	3.878,06
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.857,28
TOTAL RESUMO		R\$	13.248,22

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	3.003,07
11413559	LUZ SOLIDARIA	R\$	116,76
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	867,03
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	516,67
11400546	JA - Seadrill	R\$	325,73
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	2.146,11
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	132,81
TOTAL RESUMO		R\$	7.108,18

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	3.072,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.072,12

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	329,22
TOTAL RESUMO		R\$	329,22
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	23.757,74

TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	155.744,85
-----------------------------	--	------------	-------------------

INSS NOVEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGT0-20/12/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ				
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	2.477,70
12021995	GT 2.1		R\$	6.847,26
TOTAL RESUMO			R\$	9.124,96
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	5.353,47
12031995	GT 3.1		R\$	21.148,56
TOTAL RESUMO			R\$	26.502,03
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	5.419,39
12033995	GT 3.3		R\$	27.495,91
TOTAL RESUMO			R\$	32.915,30
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	67,66
TOTAL RESUMO			R\$	67,66
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	422,57
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	3.135,48
TOTAL RESUMO			R\$	3.558,05
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJA		R\$	660,91
12061995	GT UPA IRAJA		R\$	1.763,93
TOTAL RESUMO			R\$	2.424,84
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	930,01
10064995	GT UPA MARE		R\$	2.400,48
TOTAL RESUMO			R\$	3.330,49
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	759,79
10065995	GT UPA PENHA		R\$	1.924,38
TOTAL RESUMO			R\$	2.684,17
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	230,11
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	1.807,07
TOTAL RESUMO			R\$	2.037,18
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	703,90
TOTAL RESUMO			R\$	771,50
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		R\$	67,60
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	3.984,35
TOTAL RESUMO			R\$	4.051,95
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	100,39
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	875,21
TOTAL RESUMO			R\$	975,60
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	234,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	6.016,02
TOTAL RESUMO			R\$	6.250,27
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	1.257,96
12100995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	3.269,39
TOTAL RESUMO			R\$	4.527,35
C.DE CUSTOS				
		LOCAL		INSS FOLHA
12200590	SAMU		R\$	32.597,66
12200995	GT SAMU		R\$	168,10
TOTAL RESUMO			R\$	32.765,76
TOTAL RESUMO - SAUDE			R\$	131.987,11



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 13h03 Nº de controle: 773680438589451353 Documento: 0814322	108
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\$ 4.051,95 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: INSS R\$155744,85		
Autenticação		
T62HDuiQ dSdmJ52v dsNB2jk? hMpSWKKM iBSX*J89 e65IH#gV 9gPhamps e688qoX6 FsUdXSMz mj8@AwF6 iFO9ivQO G@I1@pWN x79KD3yz @yxLEsf2 dC3jMAfE JWm79mCL 72aX8yP* MPO?i?4l ZqyIzRsT ?*YtZhWb bFd#t@9g lpkaM@8p 00814000 00000042		
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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	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	20/12/2017
IRRF CLT UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71	07 VALOR DO PRINCIPAL	63.649,38
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	63.649,38

85600000636-6 49380064735-3 41003439410-7 00105617334-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	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	20/12/2017
IRRF CLT UPA GERICINO CNPJ: 00.343.941/0021-71	07 VALOR DO PRINCIPAL	63.649,38
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	63.649,38

85600000636-6 49380064735-3 41003439410-7 00105617334-5 **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.

Adriano Silva
Superior Doto Fiscal
R.G. 50.620.812-7
Viva Rio



IRRF FOLHA NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/12/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10:66000	UPA GERICO	R\$	63.649,38
TOTAL RESUMO		R\$	63.649,38

Pago 2017

Banco 4213.7

22 = 80

Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
R.G. 20.020.012-7
Viva Rio



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 10h00 Nº de controle: 487.246.014.056.155.313 Autenticação bancária: 094.911.724	107
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: 85600000636-6 49380064735-3 41003439410-7 00105617334-5 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 63.649,38		
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		
1l@VydXF 6?dTfbk# BbHI*ZR# Dk1MiULw ZcW?zHMP Rwa*L3H y6Egbvi4 49GPBXhu l@yvsv@F NuIfp3BA 7viCdzcw m7y3uuKD ftz7HQsZ Lbvj@0#e lrj0JpeB kJkVuSdN Bkn5*wNY yRJ44Kn6 ixAIpdlo Mur2rUrK 7jBTbaMT Ws2U8vws 00502027 00340064		
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	30/11/2017
	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 35553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.005,04
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.005,04

8569000050-1 05040064735-5 41003439410-7 00105617334-5 **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	30/11/2017
	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 35553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.005,04
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.005,04

8569000050-1 05040064735-5 41003439410-7 00105617334-5 **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 - NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO - 20/12/2017 - VIVARIO MATRIZ		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	366,57
10066995	GT UPA GERICINO	4.638,47
TOTAL RESUMO		5.005,04

Para 2012

Secção 4213.7

02/12/17


Adriano Silva
 Supervisor Dpto Pessoal
 RG: 20.029.612-7
 Viva Rio

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 10h14 Nº de controle: 487.246.014.056.155.313 Autenticação bancária: 094.933.398	106		
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: 85690000050-1 05040064735-5 41003439410-7 00105617334-5 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 5.005,04				
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 e@Tmf5zr 6iJDf026 IFxLda#q PMwEDjk hg6TPMbK nwlFn?7X d3iWDqo# wKvsSiDd tNczE2Lf vaFSnwle XZPo6fkB kArwcZgF oR*EbY*B Y24#5h84 6JH5FoLZ WQq384Sw DadH4#2# nIlwMHIE 7s26@wr2 d?PipSku lFjws@23 JFkUSADv 00502027 00050005				
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.		

PAGAMENTO IRRF NOVEMBRO/2017 - PAG - 20/12/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.941/0013-61			
UNESCO			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	R\$	14,58
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	14,58
TOTAL RESUMO PROJETOS			14,58
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	18.916,11

PAGAMENTO IRRF NOVEMBRO/2017 - PAG - 20/12/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.941/0013-61			
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12021000	AP 2.1	RS	-
12021000	GS Controle de Acesso	RS	91,25
12021000	GS Higienização	RS	26,96
12021000	GS Manutenção	RS	2.163,02
12021000	GS Administração	RS	-
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.281,23
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12031000	AP 3.1	RS	-
12031000	GS Controle de Acesso	RS	106,87
12031000	GS Higienização	RS	143,23
12031000	GS Manutenção	RS	3.349,62
12031000	GS Administração	RS	2.566,93
12031995	GS Administração	RS	-
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	6.166,95
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12033000	AP 3.3	RS	-
12033000	GS Controle de Acesso	RS	-
12033000	GS Higienização	RS	92,96
12033000	GS Manutenção	RS	135,50
12033000	GS Administração	RS	94,93
12033995	GS Administração	RS	-
12033995	GS Controle de Acesso	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	323,39
UPA ROCINHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12051000	GS Controle de Acesso	RS	42,09
12051000	GS Higienização	RS	26,96
12051000	GS Administração	RS	1.342,67
12051974	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.411,72
UPA ALEMÃO			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	RS	-
12052000	GS Controle de Acesso	RS	45,57
12052000	GS Higienização	RS	26,96
12052000	GS Administração	RS	1.528,72
12052995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.601,25
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJÁ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12061820	GS Controle de Acesso	RS	18,05
12061820	GS Controle de Acesso	RS	-
12061820	GS Higienização	RS	-
12061820	GS Higienização	RS	-
12061820	GS Manutenção	RS	-
12061820	GS Administração	RS	-
12061820	GS Administração	RS	981,43
TOTAL RESUMO		RS	999,48
UPA MARÉ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARÉ	RS	-
10064560	GS Controle de Acesso	RS	351,82
10064560	GS Higienização	RS	-
10064560	GS Manutenção	RS	-
10064560	GS Administração	RS	865,51
10064995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.217,33
UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	-
10065561	GS Controle de Acesso	RS	57,92
10065561	GS Higienização	RS	-
10065561	GS Manutenção	RS	-
10065561	GS Administração	RS	865,58
10065995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	923,50
UPA ENGENHO NOVO			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10063559	GS Controle de Acesso	RS	57,85
10063559	GS Higienização	RS	-
10063559	GS Manutenção	RS	-
10063559	GS Administração	RS	865,59
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	923,44
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10062558	UPA ILHA	RS	-
10062558	GS Controle de Acesso	RS	66,26
10062558	GS Higienização	RS	-
10062558	GS Manutenção	RS	-
10062558	GS Administração	RS	865,16
10062995	GT UPA ILHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	931,42
UPA GERICINÓ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10066000	UPA GERICINÓ	RS	-
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10066000	GS Higienização	RS	-
10066000	GS Manutenção	RS	341,05
10066000	GS Administração	RS	865,50
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.206,55
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
12100600	GS Controle de Acesso	RS	781,66
12100600	GS Higienização	RS	26,96
12100600	GS Administração	RS	56,37
12100600	GS Manutenção	RS	50,28
12106995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	915,27
TOTAL RESUMO - SAÚDE		RS	18.901,53

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	30/11/2017
	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	20/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.206,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.206,55

85630000012-7 06550064735-2 41003439410-7 00105617334-5

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	30/11/2017
	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	20/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.206,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.206,55

85630000012-7 06550064735-2 41003439410-7 00105617334-5

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



Pago. 20/12
Banco 4213-9
JDE S

cutar nesta linha

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



 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 12h57 Nº de controle: 564.852.812.810.462.383 Autenticação bancária: 095.167.932	105
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: 85630000012-7 06550064735-2 41003439410-7 00105617334-5 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 1.206,55		
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		
r1OovtXO Z5OfIr*2 8cApMGfS mBx6MFC9 89@y1VOj 89UR4Idh yzy93jrx Q7vh@si9 sbsWY*Ps o3YR14gX 3XGGGbGm JD8yF3LX IyTICSBI aUSmSRjP xCLM8BS5 4dWhFjwr T22jpiys Efk6Xljl k5SW2#s* *97XQFCV KhI45r*e ZE6UUF*r 00502027 00260006		
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

11/12/2017

GPS - Guia da Previdência Social

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		11/2017
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 47.023,53
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/12/2017
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
11 - TOTAL		47.023,53

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		11/2017
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 47.023,53
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/12/2017
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
11 - TOTAL		47.023,53

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Assinado digitalmente
Supervisor de Gestão Pessoal
RFB - INSS - RJ
VIVA RIO



INSS CLT NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/12/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS CLT
10066000	UPA GERICO	R\$	47.023,53
TOTAL RESUMO		R\$	47.023,53
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICO		R\$	47.023,53

Pago 2012

Baseado 4213.7

023.7

[Handwritten Signature]
Supervisor
R\$ 00.023.012-7
Viva Rio

		Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/12/2017 - 14h40 Nº de Controle: 953.257.004.594.961.353 Autenticação Bancária: 003.722.773.368.749		103
Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4213 - 7 Tipo: Conta-Corrente				
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	04. COMPETÊNCIA	11/2017		
01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO EST EMILIO MAURELL FILHO 1100	05. IDENTIFICADOR	343941002171		
	06. VALOR DO INSS	R\$ 47.023,53		
	07.			
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	08.			
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00		
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00		
	11. TOTAL	R\$ 47.023,53		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 20/12/2017, sob o n.de protocolo 5162305.				
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br				
Autenticação unS#w7?h mOPEgrHw rhi6S7GT 5Ir74QmE BCKtTqMx yTPrvNUB MhG42*Yr w4cDOoND r65HIh7? ize6MqrV *zWXnMkb ieTPb9Y6 lak4iDT# 4Sjsn@r@ zVD?ILAL pWp?ljz1 nJfIFhOt 073Jp2Bb ARJWxwkn yM2lnYUX JBkxKLTe EwAZsvip 52023501 11320033				
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.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

11/12/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2017
		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	440,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	440,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2017
		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	440,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	440,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

[Handwritten signature]
 00.343.941/0021-71



INSS AUTONOMOS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICO - PGTO 20/12/2017			
CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTONOMOS
10066000	UPA GERICO	RS	440,00
TOTAL RESUMO		RS	440,00
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICO		RS	440,00

Page 2/12

30000 4213-7

ME R

Ass. Vivario
Ass. Vivario
Rua Rio de Janeiro, 123
12345-678
Viva Rio

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/12/2017 - 15h31 Nº de Controle: 169.709.546.465.469.313 Autenticação Bancária: 003.722.776.579.408</p>		102	
<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>		<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</p> <p style="text-align: right;">2305</p>	
		<p>04. COMPETÊNCIA</p> <p style="text-align: right;">11/2017</p>	
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</p> <p>VIVARIO EST EMILTO MAURELLA FILHO 1100</p>		<p>05. IDENTIFICADOR</p> <p style="text-align: right;">343941002171</p>	
		<p>06. VALOR DO INSS</p> <p style="text-align: right;">R\$ 440,00</p>	
<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>		<p>07.</p>	
		<p>08.</p>	
		<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</p> <p style="text-align: right;">R\$ 0,00</p>	
		<p>10. ATM/MULTA E JUROS</p> <p style="text-align: right;">R\$ 0,00</p>	
		<p>11. TOTAL</p> <p style="text-align: right;">R\$ 440,00</p>	
<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 20/12/2017, 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>2mXZopan UM@EsuKn PcJPbYwf YbMacRpi Gn@rpb#n #3YLOd#i cL?9hxLt Gya#QRdM qVouBAs7. RMtUGkc5 ?MctHTac DPeFgm3v jKsBD3jq stkJYxeM Bxl4Etig UJU7MjSG TZMhauYJ EKUmiWb8 oNfinob* eCzD*inO 8L5Ex7XN wPgZkf9* 52023501 11040003</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>Ouidoria 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>	

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2017 - 12:09:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICOINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 883.383,76	06-QTDE TRABALHADORES 169	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 70.670,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 70.670,70
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858600007068 707001791712 207611050803 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2017 - 12:09:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA GERICOINO				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 883.383,76	06-QTDE TRABALHADORES 169	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0021-71	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 70.670,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 70.670,70
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858600007068 707001791712 207611050803 034394100217

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[Handwritten signature]



FGTS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA GERICINO - PGTO 07/12/2017				
CNPJ: 00.343.941/0021-71				
C.DE.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS		70.670,70
TOTAL RESUMO		RS		70.670,70
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA GERICINO		RS		70.670,70

[Handwritten signature]
10/12/17
Supervisor de Recursos Humanos

7/12/15 15:00 hs.



Banco Bradesco S/A

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

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 07/12/2017 - 14h43 Nº de controle: 142.430.924.276.281.103 Autenticação bancária: 087.891.338	46
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4213-7 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28		
Código de barras: 85860000706-8 70700179171-2 20761105080-3 03439410021-7 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410021 CNPJ/CEI: 00.343.941/0021-71 Cod. convênio: 0179 Competência: 11/2017 Data de validade: 07/12/2017 Data de débito: 07/12/2017 Valor do pagamento: R\$ 70.670,70		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.		
Autenticação		
uHfYNDLV @*KSMHLY ybzU99G# lqbGf3dm uf@WEAvG mAzRYqzp GzlrA970 oNgTcz6N veQe@BWQ B4gdwOQ3 TbHNa5XJ THwSe3?k 3eOfEXIj G46lwfJh sKZN#CTY EG8ZXZQD y2ub#y3T eksualq3 oZ#HlCo9 Q9fpXTlF 76Ti52DG YnIWYQOJ 00500727 00070067		
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

10.2 Pessoa Jurídica

Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

A33C201253625103010
20/12/2017 13:04:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.04.43
3519X03519 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3519 - AGENCIA EMPRESA R.PASSAGEM RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
PERIODO DE APURACAO	30/11/2017
NUMERO DO CENJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	36.037,89
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	36.037,89

AUTENTICACAO SISBB: 8.E4D.8FC.277.A22.E30
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 122003

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

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

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

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

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



18/12/17 9:34:11
 Pág. 2
 Data 18/12/17

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc	Referência do Doc	Ci Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
										1 - 7	8 - 14	
										Atual	Acima 14	
VIVA RIO												
10000												
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
000000172	06/10/17	10000	PV	17025940	10000	003	20/12/17	H	10066000	976,50		976,50
000												
000000172	06/10/17	10000	PV	17025940	10000	004	20/12/17	H	10066000	69,12		69,12
000												
000000172	06/10/17	10000	PV	17025940	10000	005	20/12/17	H	10066000	319,04		319,04
000												
000000185	30/10/17	10000	PV	17030387	10000	003	20/12/17	H	10066000	106,35		106,35
000												
000000185	30/10/17	10000	PV	17030387	10000	004	20/12/17	H	10066000	58,21		58,21
000												
000000185	30/10/17	10000	PV	17030387	10000	005	20/12/17	H	10066000	268,66		268,66
000												
000000185	30/10/17	10000	PV	17030387	10000	005	20/12/17	H	10066000	89,55		89,55
000												
										910,93		910,93
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
EFETIVIDADE SOLE CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
000000996	06/11/17	10000	PV	17033136	10000	002	20/12/17	H	10066000	10,39		10,39
000												
000000996	06/11/17	10000	PV	17033136	10000	003	20/12/17	H	10066000	47,97		47,97
000												
000000996	06/11/17	10000	PV	17033136	10000	004	20/12/17	H	10066000	15,99		15,99
000												
										74,35		74,35
										2.358,50		2.358,50
										2.358,50		2.358,50
										2.358,50		2.358,50

PIS/COFINS/CSLL - CÓD. 5952	
NOVEMBRO 2017	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
10063559	3.040,51
10065561	4.929,74
10062558	7.083,55
12051000	4.350,32
10066000	2.358,50
10061820	2.736,83
12052000	2.290,65
10064560	1.622,22
10070101	558,00
10100575	1.036,90
12031000	1.120,27
12100600	4.910,40
TOTAL	36.037,89

18/12/17 9:34:11
Pág. 1
Data 18/12/17

VIVARIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vc

Vencimento

Atual

Saldo em Aberto

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Cl. Item	Referência de Doc.	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
VIVARIO										
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
01574800	01/11/17	10000 PV	17034063	10000 002	20/12/17	H	10066000	3.15		3.15
01574800	01/11/17	10000 PV	17034063	10000 003	20/12/17	H	10066000	14.55		14.55
01574800	01/11/17	10000 PV	17034063	10000 004	20/12/17	H	10066000	4.85		4.85
01575800	01/11/17	10000 PV	17034064	10000 002	20/12/17	H	10066000	32.80		32.80
01575800	01/11/17	10000 PV	17034064	10000 003	20/12/17	H	10066000	151.40		151.40
01575800	01/11/17	10000 PV	17034064	10000 004	20/12/17	H	10066000	50.47		50.47
								257.22		257.22
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
000013535	08/11/17	10000 PV	17032180	10000 003	20/12/17	H	10066000	19.50		19.50
000013535	08/11/17	10000 PV	17032180	10000 004	20/12/17	H	10066000	90.00		90.00
000013535	08/11/17	10000 PV	17032180	10000 005	20/12/17	H	10066000	30.00		30.00
								139.50		139.50
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
000001594	04/10/17	10000 PV	17025937	10000 002	20/12/17	H	10066000	45.50		45.50
000001594	04/10/17	10000 PV	17025937	10000 003	20/12/17	H	10066000	210.00		210.00
000001594	04/10/17	10000 PV	17025937	10000 004	20/12/17	H	10066000	70.00		70.00
000001582	05/09/17	10000 PV	17029923	10000 002	20/12/17	H	10066000	45.50		45.50
000001582	05/09/17	10000 PV	17029923	10000 003	20/12/17	H	10066000	210.00		210.00
000001582	05/09/17	10000 PV	17029923	10000 004	20/12/17	H	10066000	70.00		70.00
000001583	05/09/17	10000 PV	17029924	10000 002	20/12/17	H	10066000	45.50		45.50
000001583	05/09/17	10000 PV	17029924	10000 003	20/12/17	H	10066000	210.00		210.00
000001583	05/09/17	10000 PV	17029924	10000 004	20/12/17	H	10066000	70.00		70.00

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
CSRF - 11/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.037,89
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36.037,89

85600000360-3 37890064735-5 41003439410-7 00159527334-1

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
CSRF - 11/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.037,89
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36.037,89

85600000360-3 37890064735-5 41003439410-7 00159527334-1

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



cortar nesta linha

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

10066000 - R\$ 2.358,50



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 12h27 Nº de controle: 329245592937656343 Documento: 0814406	110
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\$ 2.358,50 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: DARF R\$36037,89		
Autenticação		
K@jGasyX *Uowub@d HxegMxrX @DI#fcB6 CQOPoIGU QKMMtcjn FVljpsuE iXKghZ#* Gfkk6CT#B kv6@ucKd Rr2pHWwp 446d2nqI uyFFgmsk GyRHK@Fi Eq85DHNO H5i8H1Vd R945FEKY Wj@8yMW* iZVZjG8f hAzj3fdA loI?9XKn 3awaOP#O 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



11/12/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D111636434307036
11/12/2017 16:49:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.24
3519X03519 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81620000106-2 98893659201-9
71211129000-3 00066064649-8
Data do pagamento 11/12/2017
Valor Total 10.698,89
=====

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 5.E8B.149.C13.E42.150

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

ISS NOVEMBRO/2017	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
10000000	- 0,10
12051000	1.232,81
12052000	623,12
10065561	884,93
10063559	1.399,02
10064560	1.116,38
10062558	2.228,19
10061820	1.833,84
10066000	979,50
10100575	401,20
TOTAL	10.698,89



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

07/12/17 10:14:41
 Pág. 1
 Data 07/12/17

VIVARIO
 Análítico C/P em Aberto c/ Vct.

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc	Ci	Iem	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento		Saldo em Aberto
											1 - 7	8 - 14	
VIVARIO													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502													
000000172	06/10/17	10000	PV	17025940	10000	002	11/12/17	H	10066000	531,73			531,73
000													
000000185	30/10/17	10000	PV	17030387	10000	002	11/12/17	H	10066000	447,77			447,77
000													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502													
VIVARIO													
Tl. Geral:													
										979,50			979,50
										979,50			979,50
										979,50			979,50



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

06/12/2017

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

1ª VIA - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL		03. DATA DE VENCIMENTO	11/12/2017
VIVA RIO 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 213.995,33 Base de Cálculo = R\$ 213.995,33 Valor ISS = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 10.698,89		04. COMPETÊNCIA	11 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006606464
		06. VALOR DO TRIBUTO	10.698,89
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/12/2017		09. VALOR TOTAL	10.698,89

81620000106 2 98893659201 9 71211129000 3 00066064649 8



12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

2ª VIA - Contribuinte

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL		03. DATA DE VENCIMENTO	11/12/2017
VIVA RIO 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 213.995,33 Base de Cálculo = R\$ 213.995,33 Valor ISS = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 10.698,89		04. COMPETÊNCIA	11 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006606464
		06. VALOR DO TRIBUTO	10.698,89
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/12/2017		09. VALOR TOTAL	10.698,89

81620000106 2 98893659201 9 71211129000 3 00066064649 8

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10066000 - R\$ 979,50



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 11/12/2017 - 14h51 Nº de controle: 042212731733828283 Documento: 0814949	<i>FO</i>
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004213-7 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 0814 Conta: 0004349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 979,50 Data de débito: 11/12/2017 Descrição: ISS R\$10698,89		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
Q8HRWdk V55P#Pec 5qzaa7On 6qRmF@tA @5BoUzU m1PfOua@ zcQNDtdF T3SXA*Zx GyjAHtnY giyWA?a3 GdZ6GYAL Zf#pTSdM Q@1FzmM? ZVd5PA93 ipjcpPC2 WAjt2S@J V2#zJChL AOsypihq hFC4xAHn 9hj3Y*Lb DTWUmeuF TEwaJAFY 41317041 94710179		
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.



DARF- 3o nível

A33G201053364234179
20/12/2017 12:18:33SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.33
3519X03519 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3519 - AGENCIA EMPRESA R.PASSAGEM RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
PERIODO DE AFURACAO	30/11/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	10.409,94
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	10.409,94

AUTENTICACAO SISBB: C.D21.42C.4D0.7E3.1B4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 122002

CENTRAL DE ATENDIMENTO BE
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

IRRF REM. SERV. PRESTADOS POR PJ NOVEMBRO 2017	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
12051000	1.332,09
10062558	2.053,26
10065561	1.362,58
10063559	892,06
10061820	882,86
12052000	714,93
10064560	499,31
10070101	180,00
10100575	300,00
10066000	608,85
12100600	1.584,00
TOTAL	10.409,94

18/12/17 15:47:23
Pág. 1
Data 18/12/17

VIVA RIO
Análítico CPF em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci.	Tp.	Doc.	Ci.	Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
										Atual	1 - 7	8 - 14	
VIVARIO													
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969													
000001594 000	04/10/17	10000	PV	17025937	10000	005	20/12/17	H	10066000	105,00			105,00
000001582 000	05/09/17	10000	PV	17029923	10000	005	20/12/17	H	10066000	105,00			105,00
000001583 000	05/09/17	10000	PV	17029924	10000	005	20/12/17	H	10066000	105,00			105,00
										315,00			315,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
000000172 000	06/10/17	10000	PV	17025940	10000	006	20/12/17	H	10066000	159,52			159,52
000000185 000	30/10/17	10000	PV	17030387	10000	006	20/12/17	H	10066000	134,33			134,33
										293,85			293,85
										608,85			608,85
										608,85			608,85
Tt. Geral:													

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<p>IRRF - PJ 11/2017</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.409,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.409,94

85680000104-7 09940064735-2 41003439410-7 00117087334-1 **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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<p>IRRF - PJ 11/2017</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.409,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.409,94

85680000104-7 09940064735-2 41003439410-7 00117087334-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

10066000 - R\$ 608,85



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 11h56 Nº de controle: 329245592937656343 Documento: 0814958	112
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\$ 608,85 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: IRRF PJ R\$10409,94		
Autenticação T7FfPhlU F?K9ITMC xR@if96a #RBpzsde SsODh5Qy EAPMgSFm PAb5*Wgf ?FDOKCRQ mRYjgE@n 6HmrLvka x63Hs7*x D6hBEWtr M?QKJrsA #RFYzE#5 v64yBsJZ mi?RKato kWnl6irQ RtMRIGdp goX3S@1P mIKjBMwh LB5Ujrc5 n7?aPwCi 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

11 Certidões



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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 4793945662 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 23128/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p><i>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</i></p> <p>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.</p> <p><i>ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</i></p> <p>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897 de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p><i>Certidão expedida com base na</i></p>		
Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017. <i>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017</i>		HORA:10:33
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas		
OBSERVAÇÕES		
<p>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</p> <p>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.</p> <p><i>deverá ser complementada por</i></p>		

CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANOJA DA/OPR - IMPRESSÃO ELETRÔNICA

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: 27/11/2017 a 26/12/2017

Certificação Número: 2017112700303077801211

Informação obtida em 05/12/2017, às 14:49:01.

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



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.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle S9CXS9M9CM</p>
--	--

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, 06/12/2017

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 24/03/2018. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



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

12 Balancete

R76R09410

UPA SEAP

Cia: VIVARIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO	15.297.959,79	3.811.601,38	4.219.289,51-	14.890.291,56
11	ATIVO CIRCULANTE	15.297.959,79	3.811.601,38	4.219.289,51-	14.890.291,56
1101	DISPONÍVEL	1.470.789,45	2.584.992,69	3.049.050,88-	1.006.731,46
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1,00	2.028.925,79	2.028.925,79-	1,00
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	1.470.788,45	556.066,90	1.020.124,89-	1.006.730,46
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	13.790.501,28	1.000.000,00	1.000.000,00-	13.790.501,28
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	13.790.501,28	1.000.000,00	1.000.000,00-	13.790.501,28
1103	OUTROS CRÉDITOS	3.373,04-	173.050,62	169.677,58-	
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS	3.373,04-	173.050,62	169.677,58-	
1105	Estoque p/ Material de Consumo	40.042,10	53.558,07	541,35-	93.058,82
110501	Estoque p/consumo	40.042,10	53.558,07	541,35-	93.058,82
2	PASSIVO	1.159.133,50	2.811.308,66	20.333.570,54-	16.363.128,38-
21	CIRCULANTE	4.285.647,23-	2.539.304,94	2.336.917,37-	4.083.259,66-
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	5.547,00-	74.819,91	74.819,91-	5.547,00-
210201	CONTAS A PAGAR	5.547,00-	74.819,91	74.819,91-	5.547,00-
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	1.142.461,00-	2.330.370,16	1.820.626,87-	632.717,71-
210301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	1.142.461,00-	2.330.370,16	1.820.626,87-	632.717,71-
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	169.784,97-	51.387,75	201.670,29-	320.067,51-
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	169.784,97-	51.387,75	201.670,29-	320.067,51-
2109	PROVISÕES	2.967.854,26-	82.727,12	239.800,30-	3.124.927,44-
210901	PROVISÕES	2.967.854,26-	82.727,12	239.800,30-	3.124.927,44-
23	TRANSFERENCIA	1.807.973,37-	181.913,72	17.996.653,17-	19.622.712,82-
2301	TRANSFERENCIA	1.807.973,37-	181.913,72	17.996.653,17-	19.622.712,82-
230101	TRANSFERENCIA	1.807.973,37-	181.913,72	17.996.653,17-	19.622.712,82-
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	1.018.134,25-	90.090,00		928.044,25-
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	1.018.134,25-	90.090,00		928.044,25-
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	1.018.134,25-	90.090,00		928.044,25-
3	RECLTAS	13.082.832,50-		1.000.000,00-	14.082.832,50-

11/01/18 11:57:21

Pág: 1

Per: 12 de 2017

Nível de Det: 6

Tipo Razão: AA

Cód. de Moeda: *

Adilso Pereira de Vasconcelos Jr.
CNPJ: 06736470-7
CPF: 041.573.627-87



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

R76B09410

VIVA RIO
Balancete - Versão R/S1000

11:01:18 11:57:21
Pág.- 2
Per.: 12 de 2017
Nível de Det. 6
Tipo Razão AA
Cód. de Moeda *

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
31	RECEITAS	13.082.832,50-		1.000.000,00-	14.082.832,50-
3101	RECEITAS	13.082.832,50-		1.000.000,00-	14.082.832,50-
310101	NACIONAL	13.082.832,50-		1.000.000,00-	14.082.832,50-
4	CUSTOS	14.380.173,10	1.231.994,49	56.498,27-	15.555.669,32
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	14.380.770,17	1.231.136,56	53.558,07-	15.558.348,66
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	14.380.770,17	1.231.136,56	53.558,07-	15.558.348,66
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	11.939.856,26	974.780,01		12.914.636,27
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	2.288.074,79	243.150,48	53.558,07-	2.477.667,20
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	102.236,02	8.400,07		110.636,09
410111	CUSTOS INDIRETOS	50.603,10	4.806,00		55.409,10
43	DESPESAS OPERACIONAIS	597,07-	857,93	2.940,20-	2.679,34-
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	597,07-	857,93	2.940,20-	2.679,34-
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	3.914,79	857,93		4.772,72
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	4.511,86-		2.940,20-	7.452,06-
Tot.					

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 067364/O-7
CPF: 901.573.627-87