



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018



## **UPA 24h PENHA**

**Relatório de Execução**

**Competência 02/2018**

**Contrato de Gestão nº 018/2017**

## **Lista de Abreviaturas**

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

SES/RJ - Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



## Sumário

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho .....	8
3.1	Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco... 9	
3.1.1	Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos .....	9
3.1.2	Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes .....	10
3.2	Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação.....	11
3.3	Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho.....	12
3.4	Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem ....	13
3.5	Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS .....	14
3.6	Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas .....	15
3.7	Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas .....	16
3.8	Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma .....	17
3.9	Indicador 9: Faturamento SUS .....	18
3.10	Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria.....	19
4	Anexo .....	21
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	21
4.2	Anexo 2: Tempo definido na classificação de risco .....	23
4.3	Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	24
4.4	Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma.....	26
4.5	Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames .....	27
4.6	Anexo 6: Ouvidoria .....	29
5	Assinatura.....	30
6	Recursos Financeiros .....	31
6.1	Fluxo de Caixa .....	31
6.2	Despesas Realizadas .....	32
6.3	Conciliação Bancária.....	32
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional.....	32
7	Relatório Administrativo .....	32
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	32
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	32

7.3	Recursos Humanos .....	33
7.4	Serviços de Terceiros Contratados .....	34
8	Anexo B.....	37
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	37
8.2	Extratos Bancários .....	38
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	41
8.3.1	– GT.....	41
8.3.2	– UNIDADE .....	54
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão .....	129
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	168
10	Tributos.....	223
10.1	Pessoa Física .....	223
10.2	Pessoa Jurídica.....	293
11	Certidões.....	307
12	Balancete .....	314



## 1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde, financeiras e administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA PENHA durante mês de FEVEREIRO/2018 relacionadas ao primeiro mês do Contrato de Gestão 018/2017, celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

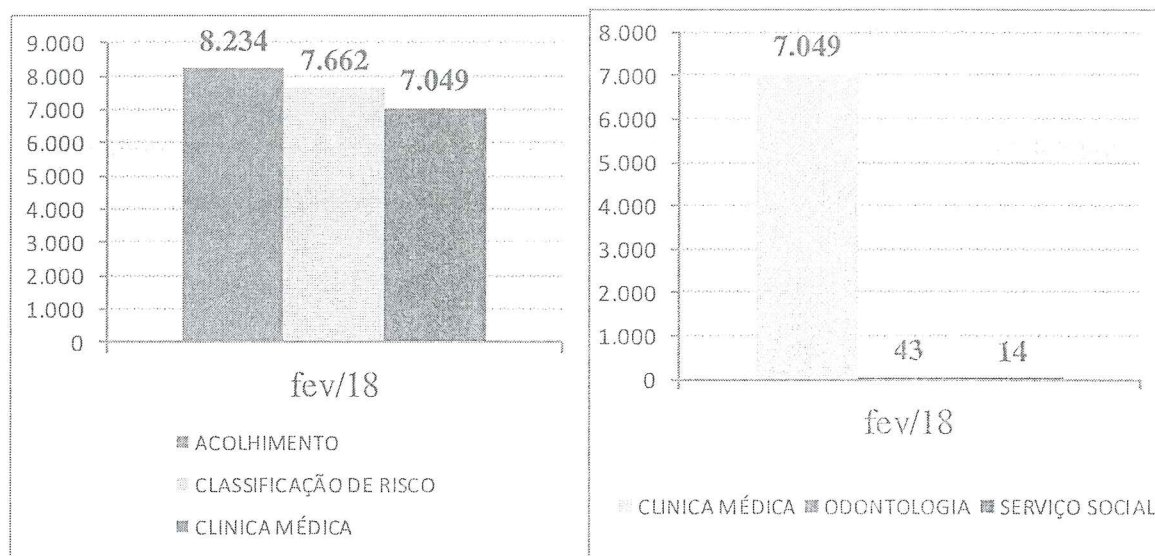
A fim de monitorar e avaliar do desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue neste relatório, indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA Irajá.

## 2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a OSS Viva Rio tem como objetivo garantir a contratação de profissionais qualificados para atender adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, a fim de oferecer aos usuários um serviço assistencial de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

O atendimento na unidade inicia-se com o Acolhimento ao usuário onde, é realizada a primeira avaliação superficial com base na queixa principal e nos sinais vitais que são aferidos neste momento, no acolhimento já é possível identificar um potencial risco de agravamento do seu quadro clínico. Em seguida, o usuário ou seu acompanhante se dirige ao registro para fornecer dados relacionados ao cadastro no prontuário eletrônico do usuário (PEP), após preenchimento ou atualização das informações o mesmo segue para o primeiro atendimento, a Classificação de Risco, que é realizado apenas por enfermeiro. Após ser atribuído um risco considerando os sinais e sintomas relatados pelo usuário e tendo em vista o protocolo de classificação de risco, o usuário poderá aguardar pelo atendimento nos consultórios ou ser conduzido diretamente para as salas de observação.

**Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h PENHA, FEVEREIRO/2018**



Fontes: UPA 24h PENHA  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA PENHA referente à Competência 02/2018 foram acolhidos 8.234 pacientes, o que gerou uma média diária de 294 acolhimentos, quanto à classificação de risco, um total de 7.662 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 274 atendimentos/dia, 43 usuários foram atendidos pela odontologia e 14 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social.

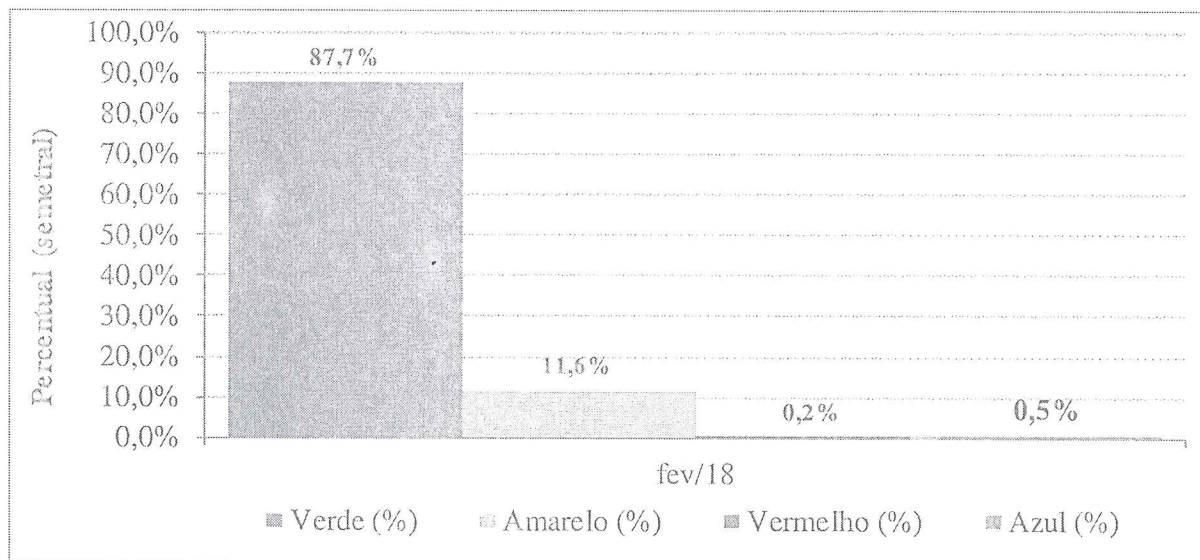
Quanto ao total de atendimentos, foram realizados 7.106 atendimentos gerais, destes 7.049 foram atendimentos médicos com uma média de 252 atendimentos/dia (Anexo 1). Sendo assim, a meta instituída para atendimento médico não foi alcançada (META - 7.938 a 9.702 atendimentos), no entanto é importante considerar que no ano de 2017 somente nos meses de maio e novembro o total de atendimentos médico esteve dentro do intervalo proposto pela meta, ou seja, em média o total de atendimentos no ano de 2017 foi de 7.235 atendimentos, ou seja, 9% (em média 700 atendimentos) abaixo da meta. Dessa forma, ao analisar a série histórica da unidade e os fatos relacionados acima, é importante enfatizar a necessidade de revisão desta meta uma vez que as unidades de pronto atendimento funcionam de portas abertas 7 dias por semana, 24h por dia, e com demanda livre.

**Tabela 1: Atendimento Médico – UPA 24h PENHA, FEVEREIRO/2018**

ATIVIDADES	REAL	META	REAL/dia	META/dia
ATENDIMENTO MÉDICO	7.049	7.938 a 9.702	252	294

Verifica-se, com relação a evasão dos pacientes registrados para atendimento médico, que um total de 929 usuários desistiram do atendimento no presente mês (13%). Dos pacientes que desistiram no intervalo de tempo entre a classificação de risco e o atendimento médico, 98% foram classificados com risco verde. Segundo a coordenação da unidade, apesar do tempo médio para atendimento dos usuários classificados com risco verde ser em média de 65 minutos, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

**Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h PENHA, FEVEREIRO/2018**



Fontes: UPA 24h PENHA  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se que no mês de fevereiro, que uma média de 87,7% dos usuários foram classificados como verde, 11,6% de usuários classificados como amarelo, 0,2%





usuários classificados como vermelho e 0,5% classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram 6.307 atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 838 com risco amarelo, 13 com risco vermelho, e 37 com risco azul.

### 3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas com a finalidade de monitorar e avaliar, os serviços prestados pela unidade de saúde, garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de vigilância em saúde.

Abaixo estão descritos os 11 indicadores de desempenho, elencados no contrato de gestão, gerados e avaliados, da UPA PENHA. Observa-se que 06 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 55 pontos e com conceito C.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h PENHA, FEVEREIRO/2018

INDICADORES DE DESEMPENHO			fev/18			
			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1.1	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos	20.164	25	≤30 min, 95% dos amarelo	5
		Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos	796			
1.2	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes	Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes	368.413	65	≤120 min 90% dos verde	5
		Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes	5.676			
2	Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação	Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)	326	80	24h	0
		Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)	98			
3	Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos	Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos	2	15%	≥90%	0
		Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos	13			
4	Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.658	96%	≥90%	10
		Total de pacientes >14 anos registrados	7.978			
5	Taxa de mortalidade nas UPAS	Número de pacientes que evoluíram para óbito	6	0,1%	≤0,10%	10



		Número de atendimentos realizados	7.106			
6	Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas	Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas	37	0,7	1,00	0
		Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação	55			
7	Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas	Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados	4	0,3	1,00	0
		Total de pacientes na sala vermelha	13			
8	Tempo porta eletrocardiograma	Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos	39	95,1%	100%	0
		Total de pacientes com queixa de dor torácica	41			
9	Faturamento SUS	Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA	7.106	100%	100%	15
		Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)	7.106			
10	Resolubilidade da Ouvidoria	Total de manifestações resolvidas	0	100%	≥90%	10
		Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	0			
Total						55
Conceito						C

### 3.1 Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco

*Conceito:* Tempo médio entre a chegada e o atendimento médico – corresponde à média dos tempos entre a chegada à unidade e o atendimento médico para cada classificação de risco.

Conforme o Contrato de Gestão 004/2017, este indicador foi dividido em 02 subitens, que estão descritos abaixo.

#### 3.1.1 Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos

<b>1.1 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos</b>	<b>fev/18</b>
Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos	20.164
Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos	796
<b>Meta</b> <b>≤30 minutos</b>	<b>25</b>
<b>Pontos</b> <b>5</b>	<b>5</b>





*Numerador:*  $\sum$  dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos x 100

*Denominador:* Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos

*Meta:*  $\leq 30$  minutos, 95% dos amarelos e pontuação de 5 pontos quando atingida.

*Fonte:* INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)

Para o indicador tempo médio de espera para atendimento dos pacientes com risco amarelo, foram considerados neste mês, 796 pacientes classificados como amarelos (95%), estes totalizaram 20.164 horas o que corresponde um tempo médio de 25 minutos, ou seja, dentro do tempo estipulado de 30, atingindo a meta.

**3.1.2 Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes**

1.2 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes	fev/18
Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes	368.413
Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes	5.676
Meta $\leq 120$ minutos	65
Pontos 5	5

*Numerador:*  $\sum$  dos tempos de Atendimento de pacientes classificados com risco verde x 100

*Denominador:* Número de atendimentos de pacientes classificados com risco verde

*Meta:*  $\leq 120$  minutos, 90% dos verdes e pontuação de 5 pontos quando atingida.

*Fonte:* INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)







Para o mês de fevereiro foram considerados 5.676 pacientes classificados como verdes, ou seja, conforme descrição do cálculo do indicador 90% dos usuários classificados com risco verde, o somatório do tempo de espera destes foi de 368.413 minutos, o que corresponde um tempo médio de 65 minutos, abaixo do tempo estipula de 120 minutos, atingindo a meta estabelecida.

### 3.2 Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação

2. Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação		fev/18
Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)		326
Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)		98
Meta	24 horas	80
Pontos	10	0

*Numerador:* Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA) x 24h

*Denominador:* Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)

*Meta:* 24 horas e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro das salas de observação

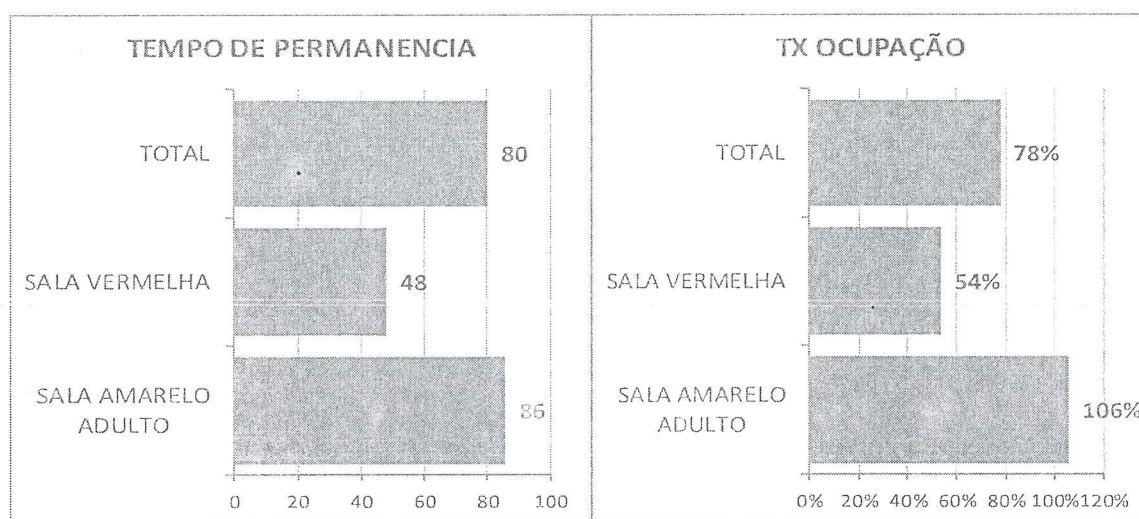
Na unidade estão disponíveis 12 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto e 02 leitos na sala vermelha. As observações na sala amarela adulto correspondem a 85% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem a 15% do total de observações.

Na competência analisada 103 usuários estiveram em observação nas salas amarela adulto/isolamento, e vermelha, o que equivale a 326 paciente-dia e 98 saídas, e representa um total 80 horas de permanência (86h na sala amarelo adulto, 48h na sala vermelha), não atingindo a meta. (Gráfico 3)



Ao analisar o Gráfico 3 verifica-se na unidade um tempo de permanência prolongado, e uma taxa de ocupação de 89%, tendo 91% de ocupação da sala amarela adulto, e 79% de ocupação na sala vermelha. Sendo assim, uma vez que as solicitações de vagas são feitas através do Sistema Estadual de Regulação (SER) e do Sistema de Regulação on-line (Sisreg), a OSS não possui governabilidade sobre o processo de transferência desse paciente, este fato pode proporcionar um aumento da taxa de ocupação e do tempo de permanência nas salas de observação.

**Gráfico 3: Tempo de permanência e taxa de ocupação nas salas de observação - UPA 24h PENHA, FEVEREIRO/2018**



Fontes: UPA 24h PENHA  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

### 3.3 Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho

3. Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos		fev/18
Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos		2
Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos		13
Meta	≥90%	15,4%
Pontos	10	0



*Numerador:* Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos x 100

*Denominador:* Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos

*Meta:*  $\geq 90\%$  e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro de observação da Sala Vermelha

No que se refere à classificação de risco vermelho, a mesma foi atribuída para um total de 15 usuários, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 02 pacientes que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas. Dessa forma, dos 13 pacientes classificados como vermelhos considerados para o cálculo do indicador, 02 foram transferidos para unidades hospitalares.

Com relação aos demais usuários que não tiveram a vaga em unidades hospitalares cedida no período em que estiveram em observação na sala vermelha (11 usuários), 06 após melhora do quadro tiveram alta médica, 02 foram encaminhados à unidade de pronto atendimento de Irajá devido a problemas técnicos com os gases da unidade, 02 tiveram piora do quadro clínico e evoluíram a óbito tempo de permanência e 01 após estabilização do quadro clínico foi encaminhado à sala amarela.

Observa-se que, na maioria das vezes, os pacientes que evoluem com piora do quadro clínico e óbito em um tempo inferior a 6 horas de permanência, apesar de regulados estes não são transferidos devido à instabilidade e gravidade do quadro clínico, considerando que a transferência imediata, sem que este tenha condições clínicas, pode comprometer ainda mais a saúde do paciente.

#### 3.4 **Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem**

4. Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	fev/18
Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.658
Total de pacientes >14 anos registrados	7.978







Meta	≥90%	96,0%
Pontos	10	10

*Numerador:* Total de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiros x 100

*Denominador:* Total de pacientes >14 anos registrados

*Meta:* ≥90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Klinikos (ECO Sistemas) ([Anexo 1](#))

Para o presente mês, 7.978 usuários com idade superior a 14 anos foram registrados e destes 7.658 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 96%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja avaliado pelo médico precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

### 3.5 Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS

5. Taxa de mortalidade nas UPAS		fev/18
Número de pacientes que evoluíram para óbito		6
Número de atendimentos realizados		7.106
Meta	≤0,10%	0,1%
Pontos	10	10



*Numerador:* Número de pacientes que evoluíram para óbito x 100

*Denominador:* Número de atendimentos realizados

*Meta:*  $\leq 0,10\%$  e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 3)

Dos 06 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 0,1% conforme o cálculo do indicador, sendo as causas relacionadas: 03 Sepse com foco pulmonar, 02 por parada cardiorrespiratória, e 01 Infarto agudo no miocárdio. Todos os óbitos registrados no mês foram analisados pela comissão de óbitos. Com relação ao tempo de permanência, dos 06 óbitos ocorridos na unidade 03 ocorreram com tempo menor de 24h e 03 com tempo maior que 24h.

Segundo a comissão de revisão de óbitos, uma das grandes dificuldades relacionadas aos casos de óbitos é por não haver um serviço de verificação de óbitos, os profissionais médicos não têm ferramentas para elucidação diagnóstica mais específica o que resulta no aumento das causas inespecíficas nas declarações de óbitos. Todavia, apesar do médico ter autonomia para determinar o tipo de causa que constatar, a coordenação orienta estes profissionais a buscarem o maior número de dados clínicos em boletins de atendimentos anteriores do paciente na unidade e junto a família.

Outra dificuldade citada pela comissão é o fato da unidade não ter sistema de refrigeração e armazenamento dos corpos adequados uma vez que em sua maioria os familiares não dispõem de condições financeira para arcar com os custos do sepultamento no tempo adequado o que implica em um tempo de permanência superior a 12 horas.

### **3.6 Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas**

<b>6. Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas</b>	<b>fev/18</b>
Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas	37
Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação	55





<b>Meta</b>	<b>1</b>	<b>0,7</b>
<b>Pontos</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

*Numerador:* Número de pacientes da sala amarela, regulados antes de 24 horas.

*Denominador:* Total de pacientes na sala amarelo adulta, inseridos na regulação.

*Meta:* 1 e pontuação de 5 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro de observação da Sala Amarela

Com relação à regulação, um total de 55 pacientes foram inseridos no sistema de regulação, destes 37 foram regulados em um período inferior a 24 horas. Convém informar que dos 37 pacientes regulados 22 tiveram como tipo de saída alta por decisão médica (59%), 10 foram transferidos (27%), 03 permaneceram na unidade após o encerramento da competência analisada (8%), 01 foi encaminhado a sala vermelha (3%) devido ao agravamento do quadro, 01 teve piora do quadro clínico e evoluiu a óbito aguardando vaga (3%).

### 3.7 Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas

<b>7. Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas</b>	<b>fev/18</b>	
Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados	4	
Total de pacientes na sala vermelha	13	
<b>Meta</b>	<b>1</b>	<b>0,3</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

*Numerador:* Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha, regulados.

*Denominador:* Total de pacientes na sala vermelha.





*Meta:* 1 e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro de observação da Sala Vermelha

Com relação a classificação de risco vermelho, a mesma foi atribuída para um total de 15 usuários, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 02 pacientes que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas. Dessa forma, dos 13 pacientes classificados como vermelhos, 08 foram regulados, porém apenas 04 foram no tempo inferior a 12 horas.

Com relação ao destino, observa-se que dos 08 pacientes classificados com risco vermelho regulados, 01 teve uma piora do quadro clínico e evoluiu para óbito (12,5%), 01 foi encaminhado à sala amarela após melhora do quadro (12,5%), 02 foram de alta por decisão médica (25%), e 04 foram transferidos (50%).

### 3.8 Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma

3. Tempo porta eletrocardiograma		fev/18
Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos		39
Total de pacientes com queixa de dor torácica		41
Meta	100%	95,1%
Pontos	10	0

*Numerador:* Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos x 100

*Denominador:* Total de pacientes com queixa de dor torácica

*Meta:* 100% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade (Anexo 4)







Conforme descrito pela comissão de revisão de prontuários, quanto aos pacientes que foram atendidos e inseridos no protocolo de dor torácica, no presente mês foram registrados um total de 41 pacientes, e 39 os usuários realizaram o exame Eletrocardiograma (ECG) em menos de 10 minutos, ou seja, 95% dos usuários foram atendidos de acordo com o protocolo. Apesar da meta não ter sido alcançada a coordenação da unidade entende a importância da realização do exame no tempo estabelecido e para que o atendimento se dê desta forma a mesma está se reunindo, traçando metas e desenvolvendo ferramentas para qualificar o atendimento aos pacientes com dor torácica.

### 3.9 Indicador 9: Faturamento SUS

9. Faturamento SUS		fev/18
Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA		7.106
Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)		7.106
Meta	100 %	100,0%
Pontos	15	15

*Numerador:* Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA x 100

*Denominador:* Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)

*Meta:* 100% e pontuação de 15 pontos quando atingida.

*Fonte:* Planilha de Procedimentos (Anexo 5)

Foram realizados neste mês, 7.106 procedimentos de atendimento, destes 7.049 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (99%), 43 atendimentos de urgência na





atenção especializada (atendimento da odontologia) (0,6%), 14 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada exceto médico (0,4%).

### 3.10 Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria

10. Resolubilidade da Ouvidoria		fev/18
Total de manifestações resolvidas		0
Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas		0
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

*Numerador:* Total de manifestações resolvidas x 100

*Denominador:* Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas

*Meta:* ≥90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Ouvidoria Vivario (Anexo 6)

No presente mês não recebemos reclamações, sugestões, elogios ou ouvidorias. Portanto, alcançamos o resultado de 100% para indicador em questão.



### *SISTEMAS DE INFORMAÇÃO*

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 - PENHA.

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, 12 de março de 2018.

---

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA PENHA

OSS VIVA RIO

---

DANIEL ANTONIO BOUZADA FRAGA

ASSESSOR TÉCNICO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

OSS VIVA RIO



## 4 Anexo

### 4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

UPA 24h		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha	
<b>Produção diária por setor</b>			
Período...: 01/02/2018 a 28/02/2018			
Turno da 24 horas			
<b>ACOLHIMENTO</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		14	
CLINICA MÉDICA		8.152	
ODONTOLOGIA		68	
Total por Setor		8.234	
<b>URGÊNCIA</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		9	
CLINICA MÉDICA		7.978	
ODONTOLOGIA		69	
Total por Setor		8.056	
<b>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		7.658	
ODONTOLOGIA		4	
Total por Setor		7.662	
<b>NÃO CLASSIFICADOS</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		9	
CLINICA MÉDICA		318	
ODONTOLOGIA		65	
Total por Setor		392	
<b>ATENDIMENTO</b>			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		14	
CLINICA MÉDICA		7.049	
ODONTOLOGIA		43	
Total por Setor		7.106	
<b>INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO</b>			
Clinica		Total	



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

### Produção diária por setor

Período.: 01/02/2018 a 28/02/2018

Turno da: 24 horas

CLINICA MÉDICA	19
Total por Setor	19

### Totais no Período

Acolhimento	8.234
Urgência	8.056
Emergência	0
Classificação de Risco	7.662
Não Classificados	392
Atendimento Médico	7.106
Internação de Observação	19





## 4.2 Anexo 2: Tempo definido na classificação de risco

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

01/03/2018 Web Analysis - Apresentação do cenário

**INTUS** UPA - Indicadores de Desempenho  
Análise | Dashboard | ODM

01 - Indicadores de Desempenho  
UPA - Indicadores de Desempenho - UPA - Indicadores de Desempenho - UPA - Indicadores de Desempenho - UPA - Indicadores de Desempenho

Ano e Mês: 2018/02  
Clínica de Atendimento: Clínica Médica  
Risco Paciente: Todos  
Unidade: UPA - PE/MA

Níveis de análise  
Ano e Mês: Risco Paciente Dia

Ano e Mês	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Azul
2018/02	173	11	11	11	11	11

Página 1 de 1 - 1 registros - 00:00:03 s

**Dados do ambiente**  
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho  
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 01/03/2018 às 03:39:44  
Tabela: VIVARIO\_CADODR

**Parâmetros iniciais**  
Unidade: Todos

**Filtro cenário**  
Incl. Alerta: Acima do Limite Igual 0

**Aviso filtros**  
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2018/02;  
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica;  
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo, Observação, Azul, Verde, Vermelho;  
Unidade - Múltipla seleção: UPA, PE/MA;

**Status dos objetos**  
Grupos visíveis  
Grupos/indicadores visíveis  
Paginação dos dados exibidos - 15 registros

**Link para acesso público (Abrir)**  
<http://200.222.25.139:8007/PA/75R/H/0767564FDD7285C4+1CC46591E269F05D+46CA8FED081D0722220537C545C26E+8BFA78FC>





### 4.3 Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Coordenação da UPA 24h

#### COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO (CRO)

1-Finalidade: Analisar as causas, as circunstâncias dos óbitos, os procedimentos e conduta dos profissionais traçados durante o atendimento do paciente, os dados extraídos dos Boletins de Atendimento, o preenchimento da Declaração de Óbito(DO)e finalmente, a indicação de traslado do corpo para o Instituto Médico-Legal. A CRO se reuniu no dia 02 de março de 2018 na sala da Coordenação da UPA Penha às 8:00 h. Foram revisados os prontuários dos pacientes que evoluíram para o óbito dentro da UPA Penha elou já chegaram cadáveres, no mês de fevereiro de 2018(1 a 28 de fevereiro),no total de 6 BAMs revisados. Os dados foram extraídos do livro de óbitos da Unidade, relatos de familiares e/ou acompanhantes dos pacientes (informações sobre as comorbidades pré-existentes, bem como, sinais e sintomas apresentados pelo paciente ao dar entrada na UPA ,que desencadearam a morte direta ou indiretamente).

2-Composição- Cristina Ortiz Menezes (coordenadora médica da UPA Penha), Cláudio Blum(médico plantonista e chefe de equipe),Jorge Calixto(coordenador de enfermagem)

3-Mandato- O mandato deverá ser de 24 meses, podendo ser renovável conforme definição da Diretoria Técnica.

4-Sede: A sede da Comissão será a sala da Coordenação médica e de enfermagem da UPA Penha

5-Funcionamento e Organização: Deverão ocorrer reuniões periódicas mensalmente com data, horário previamente definidos. As reuniões da CRO deverão ser registradas em atas resumidas e arquivadas, contendo a data e o horário da reunião, nome e assinatura dos integrantes da Comissão, resumo do expediente e decisões tomadas.

6-Atribuições: São atribuições da Comissão:

- a) analisar e emitir parecer sobre os assuntos relativos à óbitos que lhe forem enviados
- b) realizar a revisão de prontuários relacionados aos óbitos
- c) normalizar e fiscalizar o adequado registro e preenchimento dos atestados de óbitos
- d) convocar o médico que atestou o óbito, caso as informações do atestado de óbito estejam conflitantes, ou ainda se o preenchimento do documento for incompleto ou inadequado
- e) criar instruções necessárias para melhorar a qualidade das informações dos atestados de óbitos
- f) zelar pelo sigilo ético das informações

7-Disposições Gerais: Os casos omissos neste regimento serão resolvidos pelos membros do CRO em conjunto. Este regimento poderá ser alterado por eventuais exigências de adoção de novas legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha no mês de fevereiro de 2018. Foram 6 óbitos dentre os 8.234 pacientes acolhidos, perfazendo uma aliquota de 0,07 %. Dos 6 óbitos do mês de fevereiro, 2 ocorreram com menos de 24 h e, 4 com mais de 24 h de observação. Todos os 6 óbitos ocorreram na Sala Vermelha. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis(CM)", a seguir:

- 1- M.G.C.R – 66 anos com < 24 h. Paciente com HAS e DM, chegou em PCR e glicemia capilar High.C M- CAD/DM/HAS

- 2- J.T.M. - 83 anos com > 24 h. Obesidade, HAS, SCA(IAM) apresentou dorralgia, vômitos e ECG compatível com SCA(IAM anterior extenso) foi submetida à Trombólise com Alteplase.C M -IAM/ICC/HAS
- 3- C.D.B. - 88 anos com > 24 h. Paciente trazido pelo GSE com caquexia.C M - Sepse de foco pulmonar/PNM grave/Úlcera de pressão/desnutrição severa
- 4- M.L.S. - 94 anos com < 24 h. Paciente deu entrada em PCR.C M - Indeterminada. Na avaliação desta Comissão, provavelmente morte de causa natural
- 5- M.L.L. - 60 anos com > 24 h. Paciente com DM descompensado e PNM, evoluiu para insuficiência respiratória aguda.C M -Sepse pulmonar/PNM bilateral/CAD
- 6- E.O.M. - 35 anos, portadora de Síndrome de Down. Paciente com DM descompensado e pneumonia grave bilateral. CM -Sepse pulmonar/PNM bilateral/Síndrome de Down

Observo que muitas vezes, encontramos dificuldades para o encaminhamento do corpo para o IML, visto que, o Órgão só realiza as necrópsias de vítimas de mortes violentas, não constituindo-se portanto, em um Serviço de Verificação de Óbitos, salvo em casos de mortes violentas elou suspeitas como em casos suspeitos de intoxicação exógena, suicídios e/ou homicídios. É importante frisar que em muitos casos, a existência de um SVO (Serviço de Verificação de óbito) seria fundamental para esclarecermos determinadas causas de óbito, contudo, infelizmente não dispomos desse serviço no estado do Rio de Janeiro.


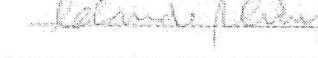

Existem indicações incontestáveis para se transladar um corpo para o IML como por exemplo, em caso de morte suspeita por envenenamento, uso de drogas ilícitas, morte em via pública, decorrente de trauma e/ou violência de qualquer natureza (acidentes de trânsito, lesões por arma branca, lesões por PAF, agressão física, eletrocussão dentre outras). Também a quantidade de Declarações de Óbitos cuja Causa Mortis foi "Indeterminada", vem diminuindo sensivelmente nesta Unidade. Talvez, isso se deva à uma maior conscientização da equipe médica em coletar dados com familiares elou conhecidos do falecido que propiciem a formulação de um diagnóstico mais direcionado e específico. Um problema com o qual nos deparamos com certa frequência é o fato da UPA não dispor de geladeira para a conservação do corpo. Em muitos casos, os familiares não têm condições financeiras de arcar com o sepultamento em tempo hábil. Nesses casos, em que o tempo de permanência do corpo na UPA supera as 12 h, solicitamos uma vaga no necrotério do HEGV nosso hospital de referência e, contamos com a ajuda do rabeção do CBMERJ para o traslado do corpo até aquela Unidade Hospitalar. Nesse caso, a DO é emitida pela UPA Penha, ficando à cargo do HEGV, apenas a conservação do corpo até a família reunir condições para o sepultamento.

Observamos que todos os óbitos com menos de 24 h de observação na UPA, geralmente estão atrelados à extrema gravidade do quadro clínico inicial dos pacientes, ao darem entrada na UPA e/ou idade avançada e ainda, coexistência de múltiplas comorbidades. Finalizando, a CRO entende que cada profissional tem a sua formação e a sua individualidade. Cabe à CRO, a orientação e o esclarecimento pertinentes em cada caso. Sem mais a acrescentar a CRO finaliza esse encontro mensais.

CRISTINA Ortiz CRM-52.52664-0

CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

JORGE CALIXTO COREN-93.220





#### 4.4 Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma

Fonte: Coordenação da UPA 24h



#### UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H – UPA PENHA

De: Coordenação de Enfermagem – Jorge Calixto

Para: Suporte UPAs Vivario – Juliana Ferreira/Dayane Pontes

Assunto: Validação das comissões - Competência 02/2018 - UPA Penha

No mês de Fevereiro/2018 foram atendidos na UPA Penha 41 pacientes com dor torácica. Desses 39 realizaram ECG em menos de 10 minutos.

Estamos trabalhando para melhorar as ferramentas para contabilizar os dados.





#### 4.5 Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1072	16,36%
DOSAGEM DE CREATININA	546	8,33%
DOSAGEM DE UREIA	536	8,18%
DOSAGEM DE POTASSIO	510	7,78%
DOSAGEM DE SODIO	503	7,68%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	490	7,48%
DOSAGEM DE TROPONINA	400	6,10%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	365	5,57%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	364	5,55%
DOSAGEM DE GLICOSE	322	4,91%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	209	3,19%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	208	3,17%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	149	2,27%
DOSAGEM DE CALCIO	142	2,17%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	139	2,12%
DOSAGEM DE AMILASE	128	1,95%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	112	1,71%
DOSAGEM DE MAGNESIO	98	1,50%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	92	1,40%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	58	0,89%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	27	0,41%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	19	0,29%
DOSAGEM DE CLORETO	14	0,21%
DOSAGEM DE LIPASE	13	0,20%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11	0,17%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	0,17%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	0,17%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	0,06%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>6.553</b>	<b>89,13%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	346	61,35%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	54	9,57%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	41	7,27%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	22	3,90%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	3,19%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	13	2,30%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10	1,77%
RADIOGRAFIA DE MAO	7	1,24%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	7	1,24%



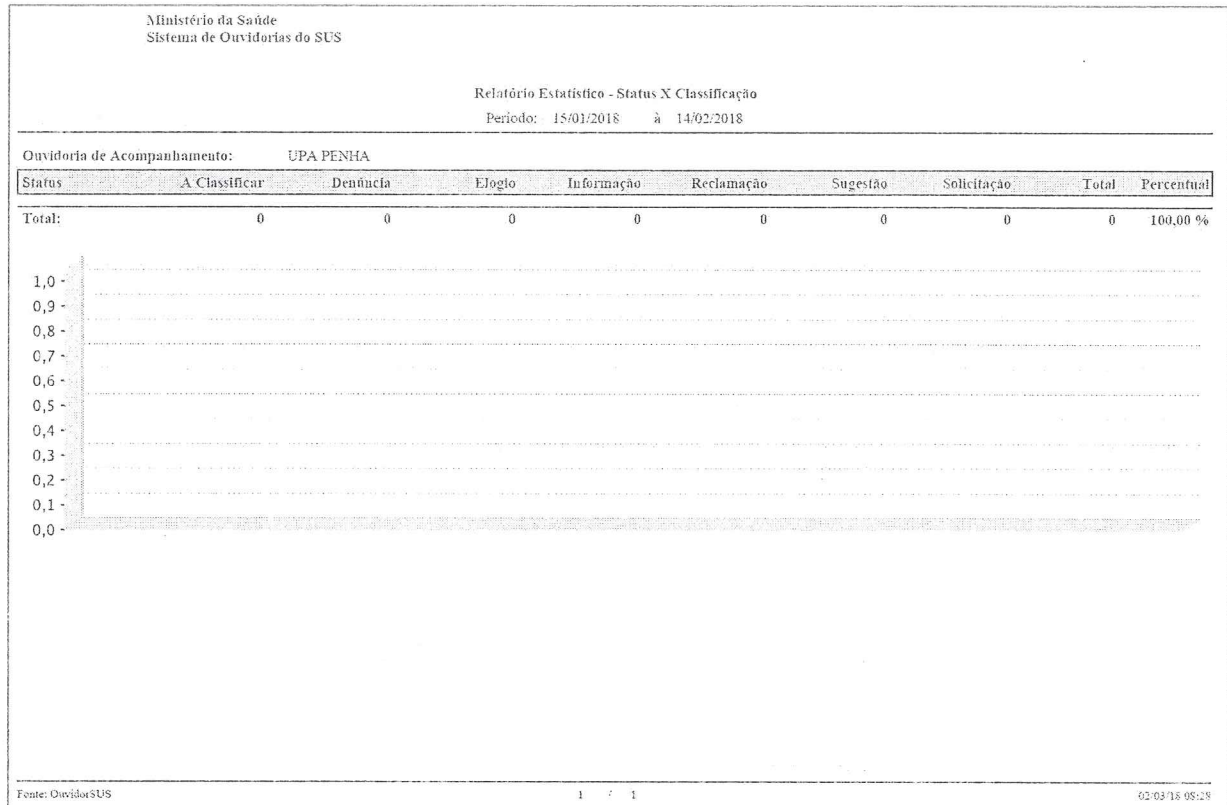
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7	1,24%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6	1,06%
RADIOGRAFIA DE COXA	5	0,89%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,71%
RADIOGRAFIA DE BRACO	4	0,71%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	0,71%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4	0,71%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	3	0,53%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0,35%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	2	0,35%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,18%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,18%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0,18%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,18%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,18%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>564</b>	<b>7,67%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	235	3,20%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>7.352</b>	<b>20,20%</b>
<b>DESCRICHÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	10.125	34,87%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACÃO DE RISCO	7.662	26,39%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7.049	24,28%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.026	10,42%
GLICEMIA CAPILAR	638	2,20%
INALACAO / NEBULIZACAO	336	1,16%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	80	0,28%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	43	0,15%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	25	0,09%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	22	0,08%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	19	0,07%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	7	0,02%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	4	0,01%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>29.036</b>	<b>79,80%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>36.388</b>	



#### 4.6 Anexo 6: Ouvidoria

Fonte: UPA 24h / Ouvidoria Vivario





## 5 Assinatura

Atenciosamente,

---

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO



## 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 PENHA <i>fevereiro/2018</i>	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	
FLUXO DE CAIXA	
	<i>Fevereiro</i>
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>	<b>719.632,37</b>
<b>RECEITAS</b>	
Contrato de Gestão	1.000.000,00
Receitas Financeiras	154,07
Outras Receitas	31,71
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>	<b>1.000.185,78</b>
<b>DESPESAS</b>	
Pessoal	693.229,65
Material de Consumo	13.978,70
Serviços de Terceiros	26.558,69
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	0,00
Despesas Bancárias	297,14
Outras Despesas Operacionais	31.077,12
Investimentos	0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>	<b>765.141,30</b>
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>	<b>954.676,85</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	954.676,85
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>	<b>954.676,85</b>

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês de fevereiro/2018, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 67,77% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.129.077,30 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 65,95% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.129.077,30 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

# **7 Relatório Administrativo**

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

## **7.1 Aquisição de Bens Duráveis**

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

## **7.2 Aquisição de Outros Investimentos**

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

### **7.3 Recursos Humanos**

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

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

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

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

Durante o período não houve contratação de pessoal.

O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos, atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 6 médicos clínicos pudesse ser preenchido.

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 PENHA** tiveram início, em sua maioria, em **abril de 2016**.

<b>EMPRESA</b>	<b>SERVIÇO PRESTADO</b>
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVEBRAS	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

**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 **FEVEREIRO de 2018**.



### Valores Fixos

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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	FEVEREIRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	10.960,00	
NET WAY	LINK DEDICADO	871,98	
SAPRA	DOSIMETRIA	611,62	1.013,58
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	5.046,62	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	8.166,66	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	15.600,00

### Serviços com Custos Variáveis

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

**-Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.

**-Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.

**-Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.

**-Lavebras:** Presta serviço de Lavanderia.

- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Pvax:** Presta serviços de logística.

### 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 FEVEREIRO de 2018:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	FEVEREIRO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	Execução	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Por demanda	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	Por coleta	
AGF	EXTINTORES	Execução	
PVAX	LOGISTICA	Execução	
Delhpi	Exames	Execução	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	Por quantidade	
RODOCON	COL RESIDUOS	Demanda	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	Por quantidade	



## **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

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 02/02/2018 - 17h42

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0006104-2	710.686,42	710.686,42

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0006104-2 | Entre 01/01/2018 e 31/01/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/12/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				0,00
19/01/2018	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814445	1.000.000,00		1.000.000,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	20118		-74,60	999.925,40
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	3709154		-110.845,54	889.079,86
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-5.839,62	883.240,24
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-37.387,06	845.853,18
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-28,18	845.825,00
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-1.513,01	844.311,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094		-1.118,08	843.193,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814097		-1,60	843.192,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316		-715,27	842.477,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318		-1,60	842.475,44
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3709154		-9,70	842.465,74
22/01/2018	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		-1.593,23	840.872,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814342		-1,94	840.870,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814343		-38.304,67	802.565,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814344		-1,94	802.563,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345		-32,16	802.531,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814348		-1,70	802.530,10
23/01/2018	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-492,28	802.037,82
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-8.449,61	793.588,21
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-584,15	793.004,06
24/01/2018	TRANSF. ENTRE CONTAS	4	10.000,00		803.004,06
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-793.004,06	10.000,00
25/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6104	5.016,32		15.016,32
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-2.071,80	12.944,52
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-9.854,82	3.089,70
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-628,94	2.460,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814540		-2.458,16	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814550		-1,60	1,00
29/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6104	18.488,79		18.489,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059		-4.524,51	13.965,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814061		-1,60	13.963,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968		-2.996,00	10.967,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814970		-9,70	10.957,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814972		-10.947,28	10,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814975		-9,70	1,00
30/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6104	9.711,84		9.712,84
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	1		-604,54	9.108,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA				





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

	FETRANSPOR	2		-5.607,50	3.500,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA	3		-3.499,80	1,00
31/01/2018	FETRANSPOR				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6104	30.155,74		30.156,74
	PAGTO ELETRON COBRANCA	4		-528,00	29.628,74
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814579		-70,00	29.558,74
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814582		-1,94	29.556,80
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814846		-24,01	29.532,79
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814848		-1,94	29.530,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814891		-29.525,00	5,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814892		-4,85	1,00
	VIVA RIO				
<b>Total</b>			<b>1.073.372,69</b>	<b>-1.073.371,69</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 02/02/2018 às 17h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2018	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-30.154,74
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6104	30.155,74		1,00
01/02/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6104	8.853,49		8.854,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	3046592		-4.494,00	4.360,49
	DEST. MIL-SOLUCOES COMERCI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814282		-1.605,35	2.755,14
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814298		-1,94	2.753,20
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814431		-2.732,80	20,40
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814433		-9,70	10,70
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	3046592		-9,70	1,00
	TED INTERNET				
02/02/2018	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814011		-24,78	-23,78
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814013		-1,60	-25,38
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814545		-66,08	-91,46
	VIVA RIO				
<b>Total</b>			<b>39.009,23</b>	<b>-8.945,95</b>	<b>-91,46</b>



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes  
 Data da operação: 02/02/2018 - 18h50

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0006104-2	710.686,42	710.686,42

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0006104-2 | Entre 01/01/2018 e 31/01/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/01/2018	<b>SALDO ANTERIOR</b>				0,00
	TRANSF. ENTRE CONTAS	814	793.004,06		793.004,06
	TRANSF. ENTRE CONTAS	4		-10.000,00	783.004,06
25/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6104		-5.016,32	777.987,74
29/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6104		-18.488,79	759.498,95
30/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6104		-9.711,84	749.787,11
31/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6104		-30.155,74	719.631,37
<b>Total</b>			<b>793.004,06</b>	<b>-73.372,69</b>	<b>719.631,37</b>

Os dados acima têm como base 02/02/2018 às 18h50 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos:**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6104		-30.155,74	-30.155,74
01/02/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6104		-8.853,49	-39.009,23
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-39.009,23</b>	<b>-39.009,23</b>

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0011 - V.12.1.18.0  
Emissão: 19/03/2018 5:14:01 PM  
Centro de Custo: 12065995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	6	69,53	16.234,56	0003	INSS	1.381,65		
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	10,26	0004	IRRF	3.254,93		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	1.385,65	0006	VALE TRANSPORTE	189,20		
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	1.093,73	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	649,35		
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	279,36	0462	DESCONTO PERDA DE MATERIAL	80,62		
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	146,14					
0532	ADICIONAL SOBREVIVISO	1	0,00	1.395,70					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	189,20 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	5	24,69	1.381,65 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	189,20 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	459,03 B					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	4	0,00	550,65 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	6	0,00	205,46 B					
Proventos				20.545,40	Descontos				5.555,75
FGTS Dep.				1.643,63	INSS Empresa				3.423,23
FGTS 13° Dep.				0,00	INSS SAT				0,00
FGTS Dep. (SEFIP)				1.643,63	INSS Terceiros				0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terc)				3.423,23
FGTS Rescisão (SEFIP)				0,00	INSS Segurado				1.381,65
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				0,00	Estorno INSS				0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				17.116,20
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°				0,00
Base FGTS (SEFIP)				20.545,40					
Base FGTS 13° (SEFIP)				0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE				0,00					
					Base INSS Auton.				0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)				0,00	Base INSS Pro-Labore				0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)				0,00					
					INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)				3.423,23
Ativos				6	Demitidos				0
Serv. Militar				0	AF. Previdência				0
Férias				0	AF. Ac. Trabalho				0
Outros				0	Lic. Remunerada				0
Functs				6	Transf. no Mês				0
Apos. Invalidez				0	C/ Resc. Compl.				0



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0012 - V.12.1.18.0  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 19/03/2018 5:14:01 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12065995 - Seção: ?.?.????????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-	
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	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					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESSEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X	X					
0532	ADICIONAL SOBREVIVISO	0	0	X	X	X	X	X	X	X					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		- PLR-	
				DEB.	IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SP	IRRF	IRRF	INSS	PGTS	IRRF
0003	INSS	3	81												
0004	IRRF	4	83												
0006	VALE TRANSPORTE	6	80												
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0												
0462	DESCONTO PERDA DE MATERIAL	0	0												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78											

LEGENDA:

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

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





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0013 - V.12.1.18.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 19/03/2018 5:14:01 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12065995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPOST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
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  
Cód Quebra Centro de Custo = 12065995  
Percentual Empresa: = 20,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0073 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 12065???		Seção: ?..?..?..?..?..?..?..?..?..?		Emissão: 05/03/2018 4:20:10 PM	
00.343.941/0001-28									
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	140	3.909,53	402.983,97	0003	INSS	137	1.240,18	37.097,53
0005	SALARIO FAMILIA	1	3,00	95,13	0004	IRRF	67	1.262,49	49.345,03
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	28,00	1.249,44	0006	VALE TRANSPORTE	62	0,00	4.483,17
0020	ARREDONDAMENTO	5	0,00	696,29	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	68,00	1.978,10
0041	FERIAS NO MES	1	14,00	2.116,13	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	3	0,00	492,54
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	6,00	906,91	0030	IRRF FERIAS	1	15,00	197,20
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	14,00	705,38	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	3.482,86
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	6,00	302,30	0098	INSS FERIAS	1	9,00	253,93
0082	HORA EXTRA 50%	2	16,00	286,90	0163	ATRASO	26	55,99	1.564,38
0094	GRATIFICACAO	35	0,00	40.463,10	0182	FALTAS (EM HORAS)	26	648,00	14.976,27
0097	INSALUBRIDADE	129	0,00	28.272,87	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	96,73
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	4	0,00	5.350,41	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	4	0,00	1.605,35
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	14,24	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	29	0,00	16.218,93
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	28,00	79,88	0462	DESCONTO PERDA DE MATERIAL	1	0,00	80,62
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	72,00	873,27	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	492,62
0215	ATESTADO MEDICO	19	66,00	4.382,54					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	4	0,00	2.504,98					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	279,36					
0407	ADICIONAL NOTURNO	94	4.530,28	17.258,60					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	227,40					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	146,14					
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	1	0,00	1.395,70					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	28,00	190,80					
0795	HORAS EXTRAS 50% MES ANTERI	1	5,00	65,50					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	1.950,15 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	62	0,00	9.856,64 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	17.762,94 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	137	1.240,18	37.097,53 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	9,00	253,93 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	8,00	96,73 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	62	0,00	9.856,64 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	8	0,00	2.709,64 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	695,87 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	42	0,00	5.373,47 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	141	0,00	4.943,75 B					
-----									
Proventos	513.914,88	Descontos	132.365,26	Líquido	381.549,62				
FGTS Dep.	39.572,51	INSS Empresa	98.245,43	Base Sal. Fam.	511.686,85				
FGTS 13* Dep.	0,00	INSS SAT	0,00	Base IRRF	489.856,76				
FGTS Dep. (SEFIP)	39.572,51	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13*	0,00				
FGTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	98.245,43	Base IRRF Périas	4.030,72				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	37.351,46	BASE PIS	621.047,14				
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	17.033,27	VALOR PIS	6.210,51				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	491.227,17	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13*	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	494.656,37								
Base FGTS 13* (SEFIP)	0,00								
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00						
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	98.245,43				
-----									
Ativos	141	Demitidos	0	Lic. Maternidade	1				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	3	Aviso Prévio	0				
Férias	1	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	1				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Funcos	147	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0				
Apos. Invalidez	0								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0074 - V.12.1.18.0  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/03/2018 4:20:10 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12065??? - 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		
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0												
0005	SALARIO FAMILIA	5	80												
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0												
0020	ARREDONDAMENTO	20	5												
0041	FERIAS NO MES	41	0												
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0												
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0												
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0												
0082	HORA EXTRA 50%	0	0												
0094	GRATIFICACAO	0	0												
0097	INSALUBRIDADE	22	10												
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0												
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0												
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0												
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	0	0												
0215	ATESTADO MEDICO	145	1												
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0												
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0												
0407	ADICIONAL NOTURNO	0	0												
0410	AUXILIO CRECHE	0	0												
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0												
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0												
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	0	0												
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0												
0795	HORAS EXTRAS 50% MES ANTERI	0	0												
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E	29												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32												
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E	181												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E	90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E	137	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E	0	81											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DEB.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF	
0003	INSS	3	81												
0004	IRRF	4	83												
0006	VALE TRANSPORTE	6	80												
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82												
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81												
0030	IRRF FERIAS	30	83												
0043	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81												
0098	INSS FERIAS	82	80												
0163	ATRASO	10	0												
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0												
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80												
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0												
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0												
0462	DESCONTO PERDA DE MATERIAL	0	0												
0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	0	0												
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E	29												
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32												
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E	181												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E	90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E	137	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E	0	81											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78											

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte
- 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 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

---

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0075 - V.12.1.18.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/03/2018 4:20:10 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12065??? - Seção: ?.?.?.?.?.???????

---

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?????  
Cód Situação = ACDFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPOST  
Tipo Funcionário = BCDFIMNPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
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  
Cód Quebra Centro de Custo = 12065???  
Percentual Empresa: = 20,00

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

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA PENHA</i>		<i>fevereiro/2018</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>693.229,65</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>437.273,43</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	396.308,42
01.01.02	13º SALÁRIO	37.482,15
01.01.03	FÉRIAS	3.482,86
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>10.826,58</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	9.955,38
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	871,20
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>144.841,52</b>
01.03.01	FGTS	40.369,59
01.03.02	IRRF	58.970,82
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	40.657,95
01.03.04	RESCISÕES	0,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	4.843,16
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>100.288,12</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	100.288,12
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>13.978,70</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>13.978,70</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	3.103,70
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	10.875,00
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>0,00</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>26.558,69</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESBRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>9.924,28</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	9.924,28
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>0,00</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>671,18</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	671,18

03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>1.381,07</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	1.381,07
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>465,05</b>
03.13.01	INTERNET	465,05
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>0,00</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>9.409,50</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	9.409,50
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>66,08</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	66,08
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>4.641,53</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.641,53
<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>

<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>297,14</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>297,14</b>
06.01.01	TARIFAS	297,14
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>31.077,12</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>31.077,12</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	31.077,12

<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>765.141,30</b>

<b>UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA</b>			<i>fevereiro/2018</i>
<b>OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO</b>			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
<b>BANCO: 237</b>		<b>AGÊNCIA: 814</b>	
<b>CONTA CORRENTE N°: 4212-9</b>			
<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA: Fevereiro/2018</b>			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/02/2018 a 28/02/2018</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
A1 - Saldo em Conta Corrente			904.751,31
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			49.925,54
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>954.676,85</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>B1- TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>954.676,85</b>





UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		fevereiro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		482.422,36
Receitas Operacionais		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.000.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.000.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		337,25
Sub-Total(2)		337,25
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.000.337,25
Despesas CUSTEIO		
Salários		442.572,47
Benefícios		0,00
Encargos e Contribuições		66.220,80
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		6.818,84
Provisões (13º + Férias)		84.083,12
Outras Despesas de Pessoal		0,00
Sub-Total (3)		599.695,23
Materiais de Consumo (4)		99.957,54
Serviços de Terceiros (5)		90.357,34
Serviços Públicos (6)		0,00
Tributárias/Financeiras (7)		189,28
Outras Despesas Operacionais (8)		2.282,11
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		792.481,50
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)		792.481,50
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		690.278,11



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA <span style="float: right;">fevereiro/2018</span>											
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
			<b>NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS</b>								
<b>Total</b>					<b>0</b>				R\$ -		

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA <span style="float: right;">fevereiro/2018</span>					
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Outros Investimentos					
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
			<b>NÃO HOUVE INVESTIMENTO</b>		
<b>Total</b>				<b>0</b>	R\$ -

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											fevereiro/2018
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)	
Agente de Acao Social	Agente de Acao Social III	515310	1	CLT	40	3638,63	1.613,00	435,60	5.687,23	5.687,23	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	3201,99	1.419,44	36,97	4.658,40	4.658,40	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1164,37	516,17	0,00	1.680,54	5.041,61	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1164,37	516,17	32,14	1.712,68	5.138,03	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1164,37	516,17	134,14	1.814,68	3.629,35	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	179,14	1.859,68	1.859,68	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	204,64	1.885,18	1.885,18	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	422,14	2.102,68	2.102,68	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	66,20	2.072,49	2.072,49	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	427,00	2.433,29	2.433,29	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	40	1164,37	516,17	32,14	1.712,68	3.425,35	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1004,69	445,38	0,00	1.450,07	1.450,07	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1004,69	445,38	41,72	1.491,79	2.983,58	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1004,69	445,38	59,72	1.509,79	1.509,79	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1004,69	445,38	143,72	1.593,79	1.593,79	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1004,69	445,38	170,72	1.620,79	3.241,58	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1004,69	445,38	451,72	1.901,79	1.901,79	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1116,33	494,87	707,42	2.318,62	2.318,62	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1746,54	774,24	779,61	3.300,39	3.300,39	
Comprador	Comprador	354205	1	CLT	40	4301,24	1.906,74	435,60	6.643,58	6.643,58	
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	10916,03	4.839,08	0,00	15.755,11	15.755,11	
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	1057,54	468,81	176,55	1.702,90	1.702,90	
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	1057,54	468,81	182,55	1.708,90	1.708,90	
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	40	1175,05	520,90	105,50	1.801,45	1.801,45	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	14	CLT	24	3201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	64.700,05	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5336,66	2.365,74	0,00	7.702,40	7.702,40	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5781,95	2.563,14	0,00	8.345,09	8.345,09	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	33	3201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	23.107,16	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	4129,96	1.830,81	80,00	6.040,77	6.040,77	
Maquero	Maquero	515110	3	CLT	40	1164,37	516,17	0,00	1.680,54	5.041,61	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1164,37	516,17	4,54	1.685,08	1.685,08	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	0,00	1.929,13	1.929,13	
Medico	Medico	225125	13	CLT	12	3638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	68.271,25	
Medico	Medico	225125	11	CLT	24	7277,25	3.226,00	0,00	10.503,25	115.535,80	
Medico	Medico	225125	5	CLT	36	10915,88	4.839,01	0,00	15.754,89	78.774,45	
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	14554,53	6.452,02	0,00	21.006,55	21.006,55	
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	3638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	5.251,63	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	0,00	1.722,67	1.722,67	
Porteiro	Porteiro	517410	4	CLT	36	1193,56	529,11	30,39	1.753,06	7.012,22	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	48,39	1.771,06	1.771,06	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	279,39	2.002,06	2.002,06	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	288,39	2.011,06	2.011,06	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	567,99	2.290,66	2.290,66	
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1674,56	742,33	103,53	2.520,42	2.520,42	
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1674,56	742,33	268,53	2.685,42	2.685,42	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	28	CLT	24	1249,44	553,88	0,00	1.803,32	50.492,87	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	5,03	1.808,35	1.808,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	6,03	1.809,35	1.809,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	27,03	1.830,35	1.830,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	35,03	1.838,35	1.838,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	36,03	1.839,35	1.839,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	49,03	1.852,35	1.852,35	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1561,8	692,35	0,00	2.254,15	2.254,15	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	4	CLT	40	1601,15	709,79	0,00	2.310,94	9.243,76	
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2266,67	1.004,81	0,00	3.271,48	22.900,39	
<b>Total</b>						<b>R\$ 135.198,76</b>	<b>R\$ 59.933,61</b>	<b>R\$ 7.054,27</b>	<b>R\$ 202.186,64</b>	<b>R\$ 609.120,58</b>	

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

(2) CLT/PP/PI

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA <span style="float: right;">fevereiro/2018</span>										
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Analista administrativo	Analista de Informacao III	252105	1	CLT	40	7597,87	3.368,14	435,60	11.401,61	11.401,61
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	5534,41	2.453,40	435,60	8.423,41	8.423,41
<b>Total</b>						<b>13.132,28</b>	<b>5.821,54</b>	<b>871,20</b>	<b>19.825,02</b>	<b>19.825,02</b>

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											fevereiro/2018
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
2ª (03/06) 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	Assistente Social	251605	1	CLT	30	219,65	97,37	0,00	317,02	317,02	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	37,07	16,43	0,00	53,50	53,50	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	47,32	20,98	0,00	68,30	68,30	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	77,34	34,28	0,00	111,62	111,62	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	108,65	48,16	0,00	156,81	156,81	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	108,74	48,20	0,00	156,94	156,94	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	143,64	63,68	0,00	207,32	207,32	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	167,01	74,04	0,00	241,05	241,05	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	170,03	75,37	0,00	245,40	245,40	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	252,34	111,86	0,00	364,20	364,20	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	61,37	27,21	0,00	88,58	88,58	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	126,04	55,87	0,00	181,91	181,91	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	109,12	48,37	0,00	157,49	157,49	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	113,21	50,19	0,00	163,40	163,40	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	41,37	18,34	0,00	59,71	59,71	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	41,62	18,45	0,00	60,07	60,07	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	42,43	18,81	0,00	61,24	61,24	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	55,31	24,52	0,00	79,83	79,83	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	61,87	27,43	0,00	89,30	89,30	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	72,46	32,12	0,00	104,58	104,58	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	118,24	52,42	0,00	170,66	170,66	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	121,93	54,05	0,00	175,98	175,98	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	111,69	49,51	0,00	161,20	161,20	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	147,53	65,40	0,00	212,93	212,93	
Médico	Coordenador Medico	225125	1	CLT	30	789,13	349,82	0,00	1.138,95	1.138,95	
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	125,71	55,73	0,00	181,44	181,44	
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	127,67	56,60	0,00	184,27	184,27	
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	40	138,46	61,38	0,00	199,84	199,84	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	227,10	100,67	0,00	327,77	327,77	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	236,07	104,65	0,00	340,72	340,72	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	237,22	105,16	0,00	342,38	342,38	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	2	CLT	24	240,11	106,44	0,00	346,55	693,10	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	244,32	108,31	0,00	352,63	352,63	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	252,68	112,01	0,00	364,69	364,69	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	265,24	117,58	0,00	382,82	382,82	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	269,68	119,55	0,00	389,23	389,23	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	293,81	130,25	0,00	424,06	424,06	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	343,99	152,49	0,00	496,48	496,48	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	360,99	160,03	0,00	521,02	521,02	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	302,66	134,17	0,00	436,83	436,83	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	450,28	199,61	0,00	649,89	649,89	
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	238,16	105,58	0,00	343,74	343,74	
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	268,11	118,85	0,00	386,96	386,96	
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	300,37	133,15	0,00	433,52	433,52	
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	377,29	167,25	0,00	544,54	544,54	
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	391,32	173,47	0,00	564,79	564,79	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	47,44	21,03	0,00	68,47	68,47	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	130,13	57,69	0,00	187,82	187,82	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	137,49	60,95	0,00	198,44	198,44	





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	146,99	65,16	0,00	212,15	212,15
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	146,13	64,78	0,00	210,91	210,91
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	184,11	81,62	0,00	265,73	265,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	301,17	133,51	0,00	434,68	434,68
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	317,32	140,67	0,00	457,99	457,99
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	317,33	140,67	0,00	458,00	458,00
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	329,12	145,90	0,00	475,02	475,02
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	332,88	147,57	0,00	480,45	480,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	342,92	152,02	0,00	494,94	494,94
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	353,17	156,56	0,00	509,73	509,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	355,02	157,38	0,00	512,40	512,40
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	356,53	158,05	0,00	514,58	514,58
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	399,97	177,31	0,00	577,28	577,28
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	402,23	178,31	0,00	580,54	580,54
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	413,55	183,33	0,00	596,88	596,88
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	437,03	193,74	0,00	630,77	630,77
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	536,92	238,02	0,00	774,94	774,94
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	544,80	241,51	0,00	786,31	786,31
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	477,02	211,46	0,00	688,48	688,48
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	492,73	218,43	0,00	711,16	711,16
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	508,80	225,55	0,00	734,35	734,35
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	568,36	251,95	0,00	820,31	820,31
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	590,08	261,58	0,00	851,66	851,66
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	626,46	277,71	0,00	904,17	904,17
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	639,05	283,29	0,00	922,34	922,34
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	646,21	286,46	0,00	932,67	932,67
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	696,45	308,74	0,00	1.005,19	1.005,19
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	720,15	319,24	0,00	1.039,39	1.039,39
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	734,55	325,63	0,00	1.060,18	1.060,18
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	846,07	375,06	0,00	1.221,13	1.221,13
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.117,55	495,41	0,00	1.612,96	1.612,96
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	592,64	262,72	0,00	855,36	855,36
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	721,08	319,65	0,00	1.040,73	1.040,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	810,88	359,46	0,00	1.170,34	1.170,34
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	860,11	381,29	0,00	1.241,40	1.241,40
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	939,02	416,27	0,00	1.355,29	1.355,29
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.062,28	470,91	0,00	1.533,19	1.533,19
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	117,43	52,06	0,00	169,49	169,49
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	43,10	19,11	0,00	62,21	62,21
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	71,51	31,70	0,00	103,21	103,21
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	79,22	35,12	0,00	114,34	114,34
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	109,21	48,41	0,00	157,62	157,62
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	111,55	49,45	0,00	161,00	161,00
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	112,29	49,78	0,00	162,07	162,07
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	114,66	50,83	0,00	165,49	165,49
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	118,59	52,57	0,00	171,16	171,16
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	126,19	55,94	0,00	182,13	182,13
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	131,63	58,35	0,00	189,98	189,98
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	134,49	59,62	0,00	194,11	194,11
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	148,91	66,01	0,00	214,92	214,92
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	172,87	76,63	0,00	249,50	249,50
Supervisor	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	392,20	173,86	0,00	566,06	566,06
Supervisor Operacional de Serv	Supervisor Operacional de Servicos	410105	1	CLT	36	127,08	56,33	0,00	183,41	183,41
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	15,77	6,99	0,00	22,76	22,76



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	37,79	16,75	0,00	54,54	54,54
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	60,72	26,92	0,00	87,64	87,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	74,02	32,81	0,00	106,83	106,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	82,36	36,51	0,00	118,87	118,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	82,48	36,56	0,00	119,04	119,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	98,12	43,50	0,00	141,62	141,62
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	98,36	43,60	0,00	141,96	141,96
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	109,25	48,43	0,00	157,68	157,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	116,93	51,84	0,00	168,77	168,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	119,18	52,83	0,00	172,01	172,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	120,14	53,26	0,00	173,40	173,40
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	120,19	53,28	0,00	173,47	173,47
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	121,36	53,80	0,00	175,16	175,16
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	122,32	54,22	0,00	176,54	176,54
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	123,28	54,65	0,00	177,93	355,86
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	123,33	54,67	0,00	178,00	178,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	123,75	54,86	0,00	178,61	357,22
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,00	54,97	0,00	178,97	178,97
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,02	54,98	0,00	179,00	179,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,44	55,16	0,00	179,60	179,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,99	55,41	0,00	180,40	180,40
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,53	56,53	0,00	184,06	184,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,59	56,56	0,00	184,15	184,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,51	57,41	0,00	186,92	186,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,59	58,33	0,00	189,92	189,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,74	58,40	0,00	190,14	190,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	134,88	59,79	0,00	194,67	194,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	138,32	61,32	0,00	199,64	199,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	141,42	62,69	0,00	204,11	204,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	147,78	65,51	0,00	213,29	213,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	149,38	66,22	0,00	215,60	215,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	162,66	72,11	0,00	234,77	234,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	230,76	102,30	0,00	333,06	333,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	234,19	103,82	0,00	338,01	338,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	240,88	106,78	0,00	347,66	347,66
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	248,80	110,29	0,00	359,09	359,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	272,25	120,69	0,00	392,94	392,94
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	199,65	88,50	0,00	288,15	288,15
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	147,77	65,51	0,00	213,28	213,28
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	153,97	68,25	0,00	222,22	222,22
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	159,83	70,85	0,00	230,68	230,68
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	164,78	73,05	0,00	237,83	237,83
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	243,67	108,02	0,00	351,69	351,69
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	313,36	138,91	0,00	452,27	452,27
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	314,48	139,41	0,00	453,89	453,89
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	315,30	139,77	0,00	455,07	455,07
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	327,79	145,31	0,00	473,10	473,10
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	342,51	151,83	0,00	494,34	494,34
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	402,55	178,45	0,00	581,00	581,00
						<b>39.410,76</b>	<b>17.470,79</b>	<b>0,00</b>	<b>56.881,55</b>	<b>57.584,64</b>

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



RESPONSÁVEL: VIVA RIO <span style="float: right;">fevereiro/2018</span>													
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
				N/D	Médico (a)	Médico clínico	125125	RPA					R\$ -
				N/D	Médico (a)	Médico clínico	125125	RPA					R\$ -
<b>Total</b>											R\$ -	R\$ -	R\$ -



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											fevereiro/2018
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido
Paula Meireles Gombar	101.571.547-85		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	36h	01/02/2018	R\$ 2.732,80
Wenderson Bruno Herculano da Silva	117.304.747-64		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	07/02/2018	R\$ 193,60
Alexandre de Medeiros Rodrigues	054.181.587-32		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	84h	16/02/2018	R\$ 663,41
Aline Braga de Oliveira	148.060.047-40		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	60h	16/02/2018	R\$ 484,00
Daniele Matos Vieira	096.980.087-80		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	60h	16/02/2018	R\$ 3.955,72
Edilson Raimundo de Castro	099.222.047-54		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 1.760,00
Edmilson Santos Quaresma	123.824.887-00		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	36h	16/02/2018	R\$ 290,40
Fernanda Cristina Mendes	115.746.337-16		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Hugo Leonardo Sanches Vom	154.096.447-78		N/D				1	RPA	48h	16/02/2018	R\$ 240,00
Jair Silva Ribeiro	597.377.197-00		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Jean da Silva Machado	138.105.217-79		N/D	Maqueiro (a)	Maqueiro		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 120,00
Julio Paiva Medeiros	089.238.007-16		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 96,80
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	106.610.197-30		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 492,80
Margarete Fernandes da Silveira	015.772.267-80		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	48h	16/02/2018	R\$ 387,20
Maria de Oliveira	248.111.248-20		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	156h	16/02/2018	R\$ 1.452,00
Ruan Medici de Oliveira	080.377.656-01		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 960,00
Sandro Jose Duarte Santos	093.744.947-44		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	72h	16/02/2018	R\$ 580,80
Acione Lima da Silva Ribeiro	077.825.997-84		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	48h	16/02/2018	R\$ 387,20
Alessandra Aparecida Mendes de Oliveira	055.482.477-94		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	60h	16/02/2018	R\$ 484,00
Amanda Cardoso Vianna	121.700.607-90		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Amanda Pinheiro dos Santos	109.215.577-52		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 880,00
Caroline Martins	022.814.771-93		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	36h	16/02/2018	R\$ 2.393,65
Claudio Mendonça de Lima	013.013.077-00		N/D	Maqueiro (a)	Maqueiro		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 120,00
Gabriela Ricardo de Aquino Santos	109.504.096-00		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 1.698,80
Helenilda Moreira Cardoso	089.227.677-07		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 1.503,09
Ingrid Lopes de Paiva	145.742.207-75		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Jeova Oliveira de Araujo	732.894.183-91		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	36h	16/02/2018	R\$ 2.494,42
Jessica D Este Pereira Nascimento	109.272.887-29		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Junior Cesar Bergamaschi	131.268.857-21		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 1.778,80
Laisa Iane Xavier Sales	083.357.234-27		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 880,00
Leonardo Mendes da Silva Costa	136.705.597-01		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 797,50
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	48h	16/02/2018	R\$ 387,20
Luiz Felipe Savignon	057.543.417-17		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 1.770,28
Maria de Lourdes Nunes Vieira	077.159.167-57		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 290,40
Patricia Vieira de Biasi Cordeiro	132.715.767-50		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	16/02/2018	R\$ 880,00
Paula Meireles Gombar	101.571.547-85		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	36h	16/02/2018	R\$ 2.682,92
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 193,60
Rosane Mariano Castanho	023.136.177-77		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	84h	16/02/2018	R\$ 387,20
Talita de Oliveira Carvalho	151.877.077-01		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	16/02/2018	R\$ 1.840,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

Waldineia Santos	111.407.057-25	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	48h	16/02/2018	R\$	387,20
Alcione Lima da Silva Ribeiro	077.825.997-84	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	72h	26/02/2018	R\$	580,80
Alessandra Aparecida Mendes de Oliveira	055.482.477-94	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	96h	26/02/2018	R\$	774,40
Aline Regina Santos de Araújo Almeida	099.209.687-14	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	96,80
Ana Carolina Vieira Miranda da Rosa	101.611.777-94	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	880,00
André da Paz Mesquita	158.793.387-03	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	1.760,00
Barbara de Rachel de Castro Ferreira	069.124.627-07	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	48h	26/02/2018	R\$	387,20
Claudio Mendonça de Lima	013.013.077-00	N/D	Maqueiro (a)	Maqueiro	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	60,00
Estefania Souza da Conceição Garcia	109.998.517-05	N/D	Técnico (a)	Técnico em Radiologia	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	123,20
Fernanda de Oliveira Simplicio	112.366.887-67	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermagem	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	492,80
Fernando Cristian de Souza Aves lins	106.590.857-12	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	880,00
Gabriela Stoduto Ferreira	132.423.797-05	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermagem	1	RPA	36h	26/02/2018	R\$	739,20
Helenilda moreira Cardoso	089.227.677-07	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	1.760,00
Jessica Koslinski dos Reis	078.374.339-47	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	960,00
Jonathan Castro Alves dos Santos	139.601.237-01	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	72h	26/02/2018	R\$	580,80
Joyce dos Santos Esteves	109.252.517-39	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermagem	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	2.175,60
Júlia Gomes da Silva Neves	124.990.627-03	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	1.760,00
Karina de Souza Pedretti	124.741.257-10	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	960,00
Laisa lane Xavier Sales	083.357.234-27	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	880,00
Leília Lorico Souza	003.157.197-29	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	96,80
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	96h	26/02/2018	R\$	774,40
Luiz Felipe Savignon	057.543.417-17	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	1.586,80
Lurie Kramer Piana	147.379.947-31	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	880,00
Marcos Luiz Agostinho de Oliveira	016.003.057-92	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	193,60
Patricia Vieira de Blasi Cordeiro	132.715.767-50	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	36h	26/02/2018	R\$	2.584,80
Paula Meireles Gombar	101.571.547-85	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	48h	26/02/2018	R\$	2.732,80
Ronald Victor da Silva	142.651.577-42	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	96,80
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	48h	26/02/2018	R\$	387,20
Rosane Mariano Castanho	023.136.177-77	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	48h	26/02/2018	R\$	193,60
Samuel Jose da Silva	121.350.727-88	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	96,80
Talita de Oliveira Carvalho	151.877.077-01	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	1.760,00
Wagner Noberto Ferreira	099.329.697-10	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermagem	1	RPA	72h	26/02/2018	R\$	1.478,40
Waldineia Santos	111.407.057-25	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	72h	26/02/2018	R\$	774,40
Aline Braga de Oliveira	148.060.047-40	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	48h	26/02/2018	R\$	580,80
Daniele Matos Vieira	096.980.087-80	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	60h	26/02/2018	R\$	4.046,13
Edilson Raimundo de Castro	099.222.047-54	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	36h	26/02/2018	R\$	2.802,80
Flora de Souza Bravo	146.019.917-06	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	1.698,80
Gabriela Cristina Mardegan	230.495.548-78	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	960,00
Hugo Leonardo Sanches Vom	154.096.447-78	N/D	Auxiliar	Auxiliar Administrativo	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	120,00
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	106.610.197-30	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermagem	1	RPA	72h	26/02/2018	R\$	1.478,40
Lais Pacheco de Oliveira	146.107.327-85	N/D	Médico (a)	Médico clínico	1	RPA	12h	26/02/2018	R\$	880,00
Lusia Pereira dos Santos	088.124.757-01	N/D	Auxiliar	Auxiliar de Serviços Gerais	1	RPA	96h	26/02/2018	R\$	416,00
Margarete Fernandes da Silveira	015.772.267-80	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	24h	26/02/2018	R\$	193,60
Marlus Nunes Loyola Martins	101.695.037-19	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	120h	26/02/2018	R\$	968,00
Rosa Maria de Oliveira	248.111.248-20	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	120h	26/02/2018	R\$	968,00
Sandro Jose Duarte Santos	093.744.947-44	N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	1	RPA	84h	26/02/2018	R\$	677,60
<b>86</b>										
<b>R\$ 83.084,72</b>										

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



**- Relatório klinikos por profissional para validação da Planilha por Regime de Competência do mês de janeiro/2018:**

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 14/02/2018

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	22
ADRIANA DIAS MACHADO	245
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	210
ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	92
ALINE MELO SENTGES LIMA	218
ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES ALBUQUERQUE DE MAGELL	48
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO PORTO	48
ANDRE DA PAZ MESQUITA	44



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 01/02/2018 a 14/02/2018

ANDRESSA CAMILA MALISKY	6
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	87
CINTIA TEREZA LIMA FERRARO	12
CLAUDIO BLUM	67
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	53
CRISTINA ORTIZ MENEZES	6
DANIELE MATOS VIEIRA	23
EDILSON RAIMUNDO DE CASTRO	23



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período: 01/02/2018 a 14/02/2018**

EDUARDO DINIZ DIAS	108
ELIANA DE AZEVEDO PEDROZO	6
FABIO GOMES OLIVEIRA	38
FLORA DE SOUZA BRAVO	123
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	114
GEORGE FRANCISCO TAVARES NETO	22
GISELE ZEITUNE	144
GUSTAVO DA COSTA MARINHO	38
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	169



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 01/02/2018 a 14/02/2018

HELENILDA MOREIRA	20
JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	75
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	72
JEOVA OLIVEIRA DE ARAUJO	45
JONATAN DA SILVA FRANCA	37
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	18
JULIA FERNANDES LESSA	48
JULIA GOMES DA SILVA NEVES	23



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

Período: 01/02/2018 a 14/02/2018

LAIS PACHECODE OLIVEIRA	6
LEANDRO ESCOBAR CORREA	38
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	12
LUISA BORGES DE SOUZA	74
LUIZ FELIPE SAVIGNON	52
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	112
PATRICIA LIMA DE SOUSA	83
PATRICIA VIEIRA DE BIASI CORDEIRO	23
PAULA MEIRELES GOMBAR	72





Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha

Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 14/02/2018

PAULO ROBERTO FLORIANO	103
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	32
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	28
ROXANA FLORES MAMANI	73
SERGIO MISK FORSTER	9
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	36
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	65
<b>Total Geral de Atendimentos</b>	<b>3.122</b>



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 15/02/2018 a 28/02/2018

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	43
ADRIANA DIAS MACHADO	319
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	223
ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	93
ALINE MELO SENTGES LIMA	221
ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES ALBUQUERQUE DE MAGELL	88
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO PORTO	37
ANDRESSA CAMILA MALISKY	22



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 15/02/2018 a 28/02/2018

CARLOS HENRIQUE SILVA PEDROZAS	77
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	109
CINTIA TEREZA LIMA FERRARO	22
CLAUDIO BLUM	64
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	99
COORDENADORES SES	1
CRISTINA ORTIZ MENEZES	38
EDILSON RAIMUNDO DE CASTRO	81



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 15/02/2018 a 28/02/2018

EDUARDO DINIZ ALVES	3
EDUARDO DINIZ DIAS	135
FABIO GOMES OLIVEIRA	178
FLORA DE SOUZA BRAVO	91
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	294
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	4
GISELE ZEITUNE	124
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	190
HELENILDA MOREIRA	20



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**  
**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 15/02/2018 a 28/02/2018

JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	182
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	72
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	27
JULIA FERNANDES LESSA	18
JULIA GOMES DA SILVA NEVES	33
LARISSA DA SILVA CONCEICAO	16
LARISSA NASCIMENTO CRUZ	36
LEANDRO ESCOBAR CORREA	58





Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha

Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 15/02/2018 a 28/02/2018

LUISA BORGES DE SOUZA	71
LUIZ FELIPE PORTELA LOIS	69
LUIZ FELIPE SAVIGNON	83
MYRNA MENDES BOULITREAU	1
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	73
PATRICIA LIMA DE SOUSA	128
PAULO ROBERTO FLORIANO	169
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	122
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	15



GOVERNO DO RIO DE JANEIRO  
**UPA** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 15/02/2018 a 28/02/2018

RICARDO GARCEZ DORIA AMARAL	9
ROXANA FLORES MAMANI	45
SERGIO MISK FORSTER	20
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	108
VALTER WILLIAN DE PAIVA	47
<b>Total Geral de Atendimentos</b>	<b>3.978</b>



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	65
ADRIANA DIAS MACHADO	564
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	433
ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	185
ALINE MELO SENTGES LIMA	439
ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES ALBUQUERQUE DE MAGELL	136
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO PORTO	85
ANDRE DA PAZ MESQUITA	44



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 01/02/2018 a 28/02/2018

ANDRESSA CAMILA MALISKY	28
CARLOS HENRIQUE SILVA PEDROZAS	77
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	196
CINTIA TEREZA LIMA FERRARO	34
CLAUDIO BLUM	131
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	152
COORDENADORES SES	1
CRISTINA ORTIZ MENEZES	44



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

DANIELE MATOS VIEIRA	23
EDILSON RAIMUNDO DE CASTRO	104
EDUARDO DINIZ ALVES	3
EDUARDO DINIZ DIAS	243
ELIANA DE AZEVEDO PEDROZO	6
FABIO GOMES OLIVEIRA	216
FLORA DE SOUZA BRAVO	214
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	408
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	4





**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 01/02/2018 a 28/02/2018

GEORGE FRANCISCO TAVARES NETO	22
GISELE ZEITUNE	268
GUSTAVO DA COSTA MARINHO	38
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	359
HELENILDA MOREIRA	40
JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	257
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	144
JEOVA OLIVEIRA DE ARAUJO	45



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 01/02/2018 a 28/02/2018

JONATAN DA SILVA FRANCA	37
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	45
JULIA FERNANDES LESSA	66
JULIA GOMES DA SILVA NEVES	56
LAIS PACHECODE OLIVEIRA	6
LARISSA DA SILVA CONCEICAO	16
LARISSA NASCIMENTO CRUZ	36
LEANDRO ESCOBAR CORREA	96
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	12



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período: 01/02/2018 a 28/02/2018**

LUISA BORGES DE SOUZA	145
LUIZ FELIPE PORTELA LOIS	69
LUIZ FELIPE SAVIGNON	135
MYRNA MENDES BOULITREAU	1
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	185
PATRICIA LIMA DE SOUSA	211
PATRICIA VIEIRA DE BIASI CORDEIRO	23
PAULA MEIRELES GOMBAR	72



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

PAULO ROBERTO FLORIANO	272
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	154
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	43
RICARDO GARCEZ DORIA AMARAL	9
ROXANA FLORES MAMANI	118
SERGIO MISK FORSTER	29
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	36
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	173
VALTER WILLIAN DE PAIVA	47



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saúde - SES**

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

**Período:** 01/02/2018 a 28/02/2018

Total Geral de Atendimentos	7.100



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								<i>fevereiro/2018</i>		
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561										
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ										
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês			
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ				
								Total	R\$	-



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA								fevereiro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/03/2018	2.199,00		
Manutenção de Equipo Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	485,00		
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	RESCINDIDO		
Equipamentos para esterelização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96		01/04/2016	31/03/2018	8.166,66		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	30/09/2017	RESCINDIDO		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDIT	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	7.000,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/03/2018	5.712,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/03/2018	3.000,00		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	30/09/2017	RESCINDIDO		
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	5.046,62		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/03/2018	4.600,00		
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/03/2018	30.000,00		
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/03/2018	15.600,00		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/03/2018	962,46		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/03/2018	480,00		
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/03/2018	5.165,95		
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/03/2018	execução		
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/03/2018	RESCINDIDO		
Manutenção de Gerador	BEST FORCE	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	31/03/2018	1.575,00		
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/04/2016	31/12/2016	15.240,03		
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19		01/04/2016	31/12/2016	1.000,00		
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2018	611,52		
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	31/03/2018	1.160,00		
Lavanderia	LAVEBRAS GESTAO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2018	4.000,00		
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/001-84	.....	30/11/2015	29/11/2017	15.690,61		
ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78		01/10/2017	30/09/2019	10.960,00	10.960,00	Dezembro de 2017.
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19		01/11/2016	31/10/2017	execução		
Alimentação	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28		01/09/2017	31/08/2019	43.436,20		
Link dedicado	NET WAY	04.842.765/0001-20		15/12/2017	14/12/2019	871,98	465,05	Dezembro de 2017.
<b>Total</b>						<b>182.963,03</b>	<b>22.385,05</b>	

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					fev/18
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
Folha de Pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 9.520,87	100,00%	R\$ 9.520,87	Números de funcionários	Referente ao pagamento da Folha de Pagamento da Sede, no mês de Janeiro de 2018. (Itaú)
Folha de Pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 2.841,33	100,00%	R\$ 2.841,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento da Folha de Pagamento do mês de Janeiro de 2018. (Serviço de portaria - controle de acesso - sede).
13º Salário (Sede/Fevereiro)	R\$ 215,97	100,00%	R\$ 215,97	Números de funcionários	Referente ao pagamento da segunda parcela do 13º salário dos colaboradores da Viva Serviços. (Controle de Acesso - sede)
Empréstimo Consignado (Sede/Janeiro)	R\$ 649,35	100,00%	R\$ 649,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, junto ao Banco Itaú S.A competência Janeiro de 2018.
INSS Autônomo (Sede/Janeiro)	R\$ 26,25	100,00%	R\$ 26,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento (autônomos) da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2018.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 284,90	100,00%	R\$ 284,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento do INSS sobre folha de pagamento dos colaboradores da Sede Viva Rio. (Serviço de portaria - controle de acesso - sede).
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 1.381,66	100,00%	R\$ 1.381,66	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede, referente ao mês de Janeiro de 2018.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 1.585,90	100,00%	R\$ 1.585,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede, referente ao mês de Dezembro de 2017.
INSS 13º Salário (Sede/Fevereiro)	R\$ 225,16	100,00%	R\$ 225,16	Números de funcionários	Referente ao pagamento do INSS sobre folha de pagamento dos colaboradores da Viva Serviços sobre 13º Salário. (Serviço de portaria - controle de acesso - sede).
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 209,49	100,00%	R\$ 209,49	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2018.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 32,99	100,00%	R\$ 32,99	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio (Controle de Acesso - sede), referente ao mês de Janeiro de 2018.
IRRF Autônomo (Sede/Dezembro)	R\$ 2,52	100,00%	R\$ 2,52	Números de funcionários	Referente ao pagamento do IRRF sobre prestação de serviço autônomos da Sede Viva Rio, referente ao mês de Dezembro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 2.395,50	100,00%	R\$ 2.395,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede, referente ao mês de Dezembro de 2017.
FGTS sobre folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 3.219,02	100,00%	R\$ 3.219,02	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede do mês de Novembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Fevereiro)	R\$ 16.502,65	10,30%	R\$ 1.699,85	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Fevereiro de 2018.
Vale Refeição (Sede/Fevereiro)	R\$ 18.013,60	3,84%	R\$ 691,46	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Fevereiro de 2018.
RPA (Sede/Dezembro)	R\$ 2.732,80	3,75%	R\$ 102,48	Números de funcionários	Referente ao pagamento de RPA do colaborador (A) Luiz Carlos Cassano. Competência Dezembro de 2017.
IPTU (Sede/Janeiro)	R\$ 12.679,26	1,91%	R\$ 242,26	Números de funcionários	Despesas com IPTU na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 56.232,43	1,91%	R\$ 1.074,43	Números de funcionários	Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 1.759,38	1,91%	R\$ 33,62	Números de funcionários	Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 5.944,36	1,91%	R\$ 113,58	Números de funcionários	Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Outubro)	R\$ 1.730,40	1,91%	R\$ 33,06	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Outubro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 2.702,88	1,91%	R\$ 51,64	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 5.405,76	1,91%	R\$ 103,29	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 2.160,98	1,91%	R\$ 41,29	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Janeiro de 2018.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 19.590,27	1,91%	R\$ 374,31	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Janeiro)	R\$ 72,53	1,92%	R\$ 1,39	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Dezembro)	R\$ 998,04	1,91%	R\$ 19,07	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Telefone (Sede/Janeiro)	R\$ 94,45	1,88%	R\$ 1,78	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Janeiro)	R\$ 227,43	1,91%	R\$ 4,35	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Dezembro)	R\$ 289,21	1,91%	R\$ 5,53	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Dezembro)	R\$ 57.231,15	1,53%	R\$ 877,93	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Fevereiro)	R\$ 2.849,76	1,91%	R\$ 54,45	Números de funcionários	Rateio da Sede com despesas com Água e Esgoto no mês de Fevereiro de 2018.
Água e Esgoto (Sede/Fevereiro)	R\$ 558,51	1,91%	R\$ 10,67	Números de funcionários	Rateio da Sede com despesas com Água e Esgoto no mês de Fevereiro de 2018.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 1.798,50	1,91%	R\$ 34,36	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 20.354,39	1,91%	R\$ 388,91	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 6.757,72	1,91%	R\$ 129,12	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 2.400,46	1,91%	R\$ 45,87	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 4.008,59	1,91%	R\$ 76,59	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 1.055,01	1,91%	R\$ 20,16	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Outubro)	R\$ 21.616,97	1,91%	R\$ 413,03	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Outubro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 22.219,04	1,91%	R\$ 424,54	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Dezembro)	R\$ 65.000,00	1,91%	R\$ 1.241,95	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Dezembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 3.447,50	1,91%	R\$ 65,87	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 3.447,50	1,91%	R\$ 65,87	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 357,28	1,91%	R\$ 6,83	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 622,40	1,91%	R\$ 11,89	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Publicação de Imprensa (Sede/Fevereiro)	R\$ 198,24	12,50%	R\$ 24,78	Números de funcionários	Referente a Publicação de Imprensa referente a prego eletrônico. Fevereiro de 2018.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 383.650,36</b>	<b>8,10%</b>	<b>R\$ 31.077,12</b>		



## 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

### REGA DE ATESTADO MÉDICO



mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

\_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	
<b>DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO</b>	
DECLARO QUE O SEGURADO	<u>Atividade Miguel Rocha</u>
<u>funcionário</u>	
PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº	_____
SÉRIE	_____ PERMANECERU NESTA UNIDADE
NO DIA <u>01</u> DE <u>fevereiro</u> AS <u>14h00</u> HORAS	
PARA O FIM DE:	<u>Consulta médica em ambulatório de pediatria, atendimento de sua mãe Debara dos Santos Rocha.</u>
Serviço do HSE	<u>Pediatria</u> DATA <u>01, 02, 18</u>
ASSINATURA E Nº DO SERVIDOR	 Victor R. de Souza Médico CRM: 52.102493-0

HFSE - APV - 02/2012 - GERAL - Declaração de Comparecimento - 2012  
Rua Sacadura Cabral, 178 - Saúde - CEP.: 20.221-903 - CNPJ: 00.394.544/0211-82

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL Debara dos Santos Rocha  
ASSINATURA 

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02/02/18 às 10:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elaine Anderson de Jesus matricula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Edson Lapiano  
[Assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Edson Lapiano  
[Assinatura]

### Atestado Médico

I D E N T I F	Ao departamento pessoal da _____
	O Sr.(a) _____ ELIANE LAURIANA DE JESUS

Compareceu nesta unidade no horário _____	Tipo de Atestado _____
Das 16:20 às 17:04	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar

#### COMUNICAMOS AINDA QUE:

Deverá ficar afastado do trabalho por 1 (Um) dias, a contar desta data.

Cód.CID _____	Autorizo a Designação do CID _____
---------------	------------------------------------

Local e Data _____ Rio de Janeiro, 01 de fevereiro de 2018	Centro Médico _____ CS CENTRO VI (394)
---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Assinatura do Médico _____ Nefrologia CRM 52 781 10-0 FERNANDA PEREIRA BARBOZA	Nº Conselho _____ 781100
-----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

ATENÇÃO \_\_\_\_\_

**ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL**





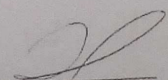
<b>CEMERU</b> Grupo de Saúde Há mais de 30 anos cuidando da sua saúde.	<b>Nome:</b> FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA	<b>TECHSALLU</b>
	<b>Idade:</b> 29 Anos 11 Meses 10 Dias	<b>Prontuário:</b> 1821895
<b>Local:</b> CONSULTÓRIOS	<b>Guia :</b>	<b>Matricula :</b> 1869285001
	<b>Nasc.:</b>	
	<b>Convênio:</b> GOLDEN CROSS SAUDE LTDA	
<b>Impressão:</b> 01/02/2018 12:01:51		

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente citado acima esteve sob meus cuidados, necessitando de (2) dias de afastamento de suas atividades laborais a contar da data de emissão deste, por motivo de doença.

Informamos que o atestado médico é digitalizado sendo registrado em nosso prontuário eletrônico, impedindo fraudes.

*Dr. Delano Gonçalves Teixeira*  
Médico  
CRM 52.93050-0

  
Dr. Delano Gonçalves Teixeira  
Médico  
CRM 52.930500

Cemeru - EST ARI PARREIRAS, S/N-CENTRO-ITAGUAI-RJ Tel:(  
suprimentos@cemeru.com

ESPA

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Denise Maria*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Myrna R. Baulitruan  
Primeira R. Santos*

UPA 24h

ATESTADO MÉDICO  
UPA PENHA

Atesto para os devidos fins que o paciente  
*Myrna Mendes Baulitruan*

esteve nesta Unidade de Saúde no dia  
*01 / 02 / 18* e necessita de  
*03* dias de repouso *absoluto*

*Cintia Tereza Lima Ferrare*  
Tch. BM ODS/DENT/08  
CBO 35.100 - CRO 35.100

DIGITALIZADO

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data *01/02/18* às *14* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) *Myrna M. Baulitruan* matrícula *120195*

o atestado que segue digitalizado abaixo:



## ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Adriano Dias Machado  
portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, série \_\_\_\_\_  
necessita de 03 (três) dias  
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

**UFS SARAPUI**  
CIEP 097 - Carlos Chagas - Av. Brasil 1000 - Sarapuí - Duque de Caxias - RJ  
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO  
Sarapuí - Duque de Caxias - RJ  
LOCALIDADE E DATA: D. Caxias, 02/02/18  
Dr. Jeffrey A. D. Rodriguez  
Médico  
CRM 52-107687-0  
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº \_\_\_\_\_

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

SMS - Mod.043

Na data 02/02/18 às 06:5 horas foi

**PROCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

portador (nome completo)  
e segue digitalizado abaixo:



Nome Legível:  
Assinatura

*Edson Angelo Andrade*

Entregue por:  
Nome Legível  
Assinatura

*Adriano Dias Machado*



**Trauma**

**Clinica Ortopédica e Clínica Médica**

Rua Irluim, 29 - Praça do Carmo - RJ - (Próx. a antiga 38ª DP e do Olimpo)

Tels.: 3137-3774 / 3341-3275 / 3286-9084 / 3183-3342

CNPJ: 40.406.035/0001-40

**A DE ATESTADO MÉDICO**



que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

\_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**ATESTADO MÉDICO**

COMPARECIMENTO

AFASTAMENTO

Atesto para fins.....que

*Leds Veni Beat Quis*.....encontra-se impos-

sibilitado(a) de exercer suas atividades por um período de.....

(.....) dias a partir desta data, por motivo de moléstia.

Observações: *anos*

Rio de Janeiro ..... de..... de 20.....

Luiz Claudio Torreato

Médico

CRM: 52.367.106

Assinatura e Carimbo do Médico

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do RGPS, aprovado pelo decreto 89.312 e pela resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.190/84 e será expedido para justificar de um a quinze dias de afastamento do trabalho.

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*RAFAEL BRASIL RIFFEL*  
*Rafael Brasil Riffel*

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 04/02/18 às 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) GLAUCE DA COSTA CRUZ matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**UPA 24h**  
SECRETARIA DE SAÚDE E CIDADANIA

Rua Xavier Curado, S/Nº  
CEP: 21610-330  
CNPJ 42.498.717/0097-05  
UPA - MARECHAL HERMES

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente GLAUCE DA COSTA CRUZ esteve nesta unidade de saúde no dia 03/02/2018 e necessita de 02 (dois) dias de repouso.

Tami Vieira  
Médica  
CRM. 52.041/1955-1

ESPAÇO RESERVA

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

Marta Lucinda A. Soares  
X Marcia Cavallari A. dos Santos

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Edisangelia dos Santos Andrade*  
*Edisangelia*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Angélica Costa Angélica*  
*Angélica e Angélica*

E

4174

**UPA**  
24h  
UNIDADE DE PRIMEIRO ATO ENFERMEIRO

**PREFEITURA DE NILOPOLIS**  
Saúde

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE  
Angélica Costa Angélica  
ESTEVE NESTA  
UNIDADE DE SAÚDE NO DIA 06/02/18 E  
NECESSITA DE 01 HUM DIA(S) DE REPOUSO

*Dr. Marcel M. Da Cunha*  
Médico  
CRM 52632/3-8

RUA ZEZINHO, Nº 111 NILOPOLIS – CENTRO / RJ  
CEP:25520-360

CARIMBO DO MÉDICO DE PLANTÃO

BER DIGITALIZADO

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/02/18 às 19:16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Angélica Costa Angélica matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/02/18 às 09:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Leonardo S. Azevedo matrícula 170365, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA





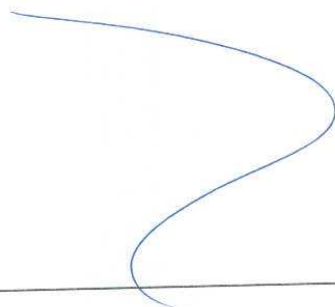
Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha

**ATESTADO**

Nome: FERNANDA SANTOS AZEVEDO	
CPF/DNV: 13971331718	Data de Nascimento 29/09/1989
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171802060057**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**, CPF:13971331718 e RG: **263724296** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 6 de Fevereiro de 2018

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella  
MÉDICA  
CRM 5240108269-R

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 07/02/18 às 20:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo: \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Hugo L.S. van Borden  
ASSINATURA: Hugo L.S. van Borden

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Pablo Carlos Nunes  
PABLO CARLOS NUNES

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

 **SUS** Sistema Único de Saúde

**ATESTADO**

Nome	Murilo da Silva Terra	Data de Nascimento	
CPF			
Unidade de Saúde	USF ZILDA ABUS Estrada do Maracá, 94 - Maracá - RJ - 21464-100		
Descrição	Atesto, para os devidos fins, que este paciente necessita de (02) dias de repouso a contar a partir de hoje.		

Hugo Leonardo T. Seixas  
Médico de Família  
CRM 52-896956

RIO DE JANEIRO, 05 de 02 de 2018.

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde  
CNPJ: 42.498.733/0001-48



**ATESTADO**

Nome	MARCELO DA SILVA TERRA
CPF	
Data de Nascimento	20/07/1984
Unidade de Saúde	CF ZILDA ARNS

**Descrição**  
ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE ESTE PACIENTE NECESSITA DE 03 (TRES) DIAS DE REPOUSO A CONTAR A PARTIR DE HOJE.

Hugo Leonardo L. Seixor  
Médico de Família  
CRM 52-896950  
RIO DE JANEIRO, 07 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde  
CNPJ: 42.498.733/0001-48



**ATESTADO**

Nome	MARCELO DA SILVA TERRA
CPF	
Data de Nascimento	20/07/1984
Unidade de Saúde	CF ZILDA ARNS

**Descrição**  
ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE ESTE PACIENTE NECESSITA DE 03 (TRES) DIAS DE REPOUSO A CONTAR A PARTIR DE HOJE.

Hugo Leonardo L. Seixor  
Médico de Família  
CRM 52-896950  
RIO DE JANEIRO, 07 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional





### Sindicato dos Trabalhadores em Transportes Rodoviários de Nova Iguaçu

Com base em Nova Iguaçu, São João de Meriti, Nilópolis, Belford Roxo, Paracambi, Miguel Pereira, Engenheiro Paulo de Frontim, Mendes, Rio das Flores, Vassouras, Paty de Alferes, Itaguaí e Mangaratiba.

SEDE ADMINISTRATIVA: RUA ANTÔNIO RABELO GUIMARÃES, 329 - CENTRO - NOVA IGUAÇU - RJ  
TEL.: 2767-0387

## SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a)

Mateus Tomaz de Freitas

Matr. \_\_\_\_\_, necessita de 05 (HUM)

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

Sindicato dos Trabalhadores em Transportes Rodoviários de Nova Iguaçu  
Departamento Médico

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

NI 07/2018  
LÓCAL E DATA

DR. RICARDO CARVALHO  
Ortopedia/Traumatologia  
CRM - 5290320

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM

07 Fevereiro 2018

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do R G P S, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 07/02/18 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Mateus Tomaz de Freitas matrícula \_\_\_\_\_

Segue digitalizado abaixo:



NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

Mateus Tomaz de Freitas

ENTREGUE POR:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

Jessiana Frayez  
Jessiana Frayez

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



VIVARIO

Na data 10/02/18 às 12:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcia Helena Almeida matrícula 22.595, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Luís Carlos Mendes

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Marcia Helena Almeida





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Unidade de Pronto Atendimento

**ATESTADO**

Nome: MARCIA VALERIA AFONSO ALMEIDA	
CPF/DNV: 93835833715	Data de Nascimento 31/01/1969
Unidade de Saúde UPA - MARECHAL HERMES	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 121802080215**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIA VALERIA AFONSO ALMEIDA**, CPF:93835833715 e RG: **084403252** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **08/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Gicivan S. Domingos  
Médico  
CRM RJ 52.914.894

RIO DE JANEIRO 8 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RE



**Trauma**

**Clínica Ortopédica e Clínica Médica**

Rua Irutim, 29 - Praça do Carmo - RJ - (Próx. a antiga 38ª DP e do Olimpo)

Tels.: 3137-3774 / 3341-3275 / 3286-9084 / 3183-3342

CNPJ: 40.406.035/0001-40

**ATESTADO MÉDICO**

COMPARECIMENTO

AFASTAMENTO

Atesto para fins... Trabalho ..... que  
glaucoma febre e Otite ..... encontra-se impos-  
sibilitado(a) de exercer suas atividades por um período de 05  
(cinco) dias a partir desta data, por motivo de moléstia.

Observações: no r1

Rio de Janeiro 09 de fevereiro de 20 18

Luiz Claudio Torreão

Médico

CRM: 52.367.106

Assinatura e Carimbo do Médico

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do RGPS, aprovado pelo decreto 89.312 e pela resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.190/84 e será expedido para justificar de um a quinze dias de afastamento do trabalho.

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA



Walter S. Sanjudo  
Walter S. Sanjudo

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA

ADRIANO SILVA  
Adriano Silva de Almeida

radar (nome completo)  
segue digitalizado abaixo:




 **HGNI**   
Hospital Geral de Nova Iguaçu

**Receituário Médico**

Nome: \_\_\_\_\_

Prontuário: \_\_\_\_\_

Declaro que *Monico de Santos de Souza* permaneceu na unidade de acompanhamento *Onco* *flexuque S. do livro* das *18:28H* até *23:14h*



Data: 09/02/18


*Dra. Elaine Cristina M. de Souza*  
CRM 52.0107838-0

Médico - CRM

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 10/02/18 às 5:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Sebastião Romão da Torreza Coelho matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO 

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Sebastião Romão da Torreza Coelho  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Sebastião Romão da Torreza Coelho  
ASSINATURA: 



POLICLINICA  
DE BOTAFOGO

CNPJ: 33.641.176/0001-81 - Inscrição Municipal nº 00.355.429

## Sergio Ricardo de Toledo Colosio

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente acima foi por mim atendido na data de hoje e encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades profissionais/escolares por 2 (dois) dias a partir de hoje.

CID: H103

Rio de Janeiro, 9 de fevereiro de 2018

Dra. Ananda Costa Pereira  
MÉDICA  
CRM 52.117.955-0



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 13 / 02 / 18 às 19 : 54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Plauderson Oliveira da Silva matrícula 16.448, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Francisca Almeida

ASSINATURA:

[Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Plauderson

ASSINATURA:

Plauderson O. Silva





GOVERNO DO  
Rio de  
Janeiro

UPA NOVA IGUAÇÚ  
Bairro Botafogo



ESTR. DE ADRIANÓPOLIS, S/N - NOVA IGUAÇU  
CNES: 6646034 - Tel.: 02126572908

**Atestado Médico**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)  
**ALANDERSON OLIVEIRA DA SILVA**

RG (IDENTIDADE)  
**201453164**

FOI ATENDIDO (A) POR **FERNANDA DUARTE XAVIER MENDES**

DO (A) **UPA BAIRRO BOTAFOGO**

NO DIA **11/02/2018 19:40:50**, NECESSITANDO DE **1** - UM

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)

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

FERNANDA DUARTE XAVIER MENDES  
(01042360/RJ)

UPA BAIRRO BOTAFOGO



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 02 / 18 às 18 : 53 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) BARBARA D de O. Rodrigues matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Benício

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ANDERSON

ASSINATURA: [Signature]

HOSPITAL SEMIU LTDA.  
Estrada Vicente de Carvalho- Vila da Penha - RJ  
Cep : 21.210-000 - Tel (21) 3457-8800 CNPJ: 34.165.969.0001-34

DATA: 14:43:26 12-FEV-2018

IMP. POR: JOAOP

PACIENTE:	0000158264 BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	DT. NASC.:	09/12/1984 - 33 Anos SEXO:
ATENDIMENTO:	00570217 Urgencia	DT/H INTER.:	12/02/2018 - 12:35
RESPONSÁVEL:	BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO:	JOAO PAULO PARDUCCI	MATRICULA:	4796500048
CONVÊNIO:	SALUTAR SAUDE SEGURADORA S/A	PLANO:	CLASSICO
		SENHA GUIA:	

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES  
foi atendido(a) neste hospital em 12/02/2018 às 12:35 h

e que:

- Deverá repousar durante o dia de hoje
- Deverá afastar-se de suas atividades pelo período de 02 dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, inclusive infecto contagiosa, constatada durante a anamnese e o exame clínico hoje realizados, que o (a) impeça de

CID(s): A09

Autorização para mostrar o CID:  SIM  NÃO

Paciente BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES

Médico(a): JOAO PAULO PARDUCCI

Conselho: CRM: 521007327

Dr. João Paulo Parducci  
Médico  
CRM 52.0100732-7

Prestador: JOAO PAULO PARDUCCI

Conselho: CRM: 521007327



AMESC - Associação Médica Espírita Cristã

**CONVÊNIOS:**

- AMIL
- ASSIM
- BRADESCO
- CAC
- CAPE SAÚDE
- CARE PLUS
- CAURJ
- CORREIOS
- DDX
- DONA SAÚDE
- ENGEPRON
- FASSINCRA
- FIOPREV
- FUNCEF
- FURNAS
- GEAP
- GOLDEN
- INTERMÉDICA
- MEDIAL
- MED SERVICE
- NOTREDAME
- NUCLEP
- PLAME
- PLANSFER (SESEF)
- REAL GRANDEZA
- SINSERV
- SUL AMÉRICA
- UNIMED
- VALE SUL

*Cleuson Farias dos Santos*  
*Bruno*

*Paciente alemanita de*  
*(Φ3) três dias de*

*resposta, neurológico*

*tratamento clínico.*

*Pis, 12/02/18*

*Raphael Deross*  
*Médico*  
*CRM 528775-0*

**CENTROS MÉDICOS:**

- |                                                                                  |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750                                | GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131                |
| CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000                       | ITAGUAJ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760                          |
| CAMPO GRANDE - Estrada do Mendanha - 788 - Tel.: 3404-3256                       | ITAGUAJ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936              |
| CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927 | SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040 |
| CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800         | SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040                     |
| CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800 | SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600                       |
| CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 89 - Tel.: 3402-9000          | SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017            |
|                                                                                  | TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737                   |

**Voltando à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.**



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 13 / 02 / 18 às 18 : 42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cleudson T dos S. Bezerra matrícula 170183, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Pimicus

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Eduardo Dias Dias

ASSINATURA: [assinatura]



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 14 / 02 / 18 às 08 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Renata da S. Tinoco matrícula 170311, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Severiano

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Renata da S. Tinoco

ASSINATURA:





Governmento do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha

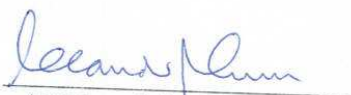
**ATESTADO**

Nome: RENATA DA SILVA TINOCCO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 14/02/1985
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171802140028**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RENATA DA SILVA TINOCCO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 14 de Fevereiro de 2018

  
Assinatura e Carimbo do Profissional

**Dr. Claudio Blum**  
Clínica Médica-Cirurgia  
CREMERJ 52.14766-0  
CPF: 219.883.407-34

**Memorial PENHA**

DECLARAÇÃO  
 Comparcimento  Afastamento

Nome do estabelecimento: Memorial Penha

Nome do(a) paciente: Gabriel Araujo

foi atendido na presente data: 20/02/2018

Consulta às 14:00 horas

HORA

- Chegada 14:00

- Saída 15:00

Retorno ao serviço  Sim  Não

Afastamento do trabalho por \_\_\_\_\_ dias

OBSERVAÇÃO: Assistido por Fernando

SANTO AZEVEDO

MÉDICO

Data 20/02/18 Local Dr. Leonardo S. Bonis

Carimbo e assinatura [Assinatura] CPM - RJ 383615-0

Memorial Penha: Rua Cintra, 473  
Memorial Vista Alegre: Av. Brás de Pina 2.095  
Central de Marcação: (21) 2105-8778



### REGISTRO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

UNIDADE:  CÉR  UPA

NOME DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

: 33 horas foi entregue a mim, que abaixo

marcelo da Silva Torres

e segue digitalizado abaixo:

#### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Marcelo da Silva Torres

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

16, 02, 2018 e necessita de 03 (três)

dias de repouso Doença

CJD: 5.01.0

Daniel Augusto M. Guerra  
Médico  
CRM: 53.347.3

ASSINATURA E CARIMBO

ESPA

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Edisângela

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Mariana Souza Magalhães

ASSINATURA: [assinatura]



### Comprovante de Atendimento Odontológico

### O MÉDICO

Dr. Dr. Alexandre P. Martins

Dr. Alexandre P. Martins  
Cirurgião Dentista  
CRO 23988

Dep. Pessoal da Firma/ Estab. de Ensino: .....

Trabalhe a mim, que abaixo

Funcionário/Aluno: Valéria Simão de Oliveira

Valéria Simão de Oliveira

Foi atendido neste Depart. no dia 16/02/2018 às .....hs.

Trabalhe a mim, que abaixo

Obs: Exodontia

.....

Estando apto ao trabalho

Devendo ficar em repouso por 03 (Três) dia(s)

16 de Febrero de 2018

Dr. Alexandre P. Martins  
Cirurgião Dentista  
CRO 23988

unidade são joão de meriti . rua gessyr gonçalves fontes . 116 . centro . são joão do meriti . rj . cep 27520-570 . tel: 21 2756.1423  
unidade belford roxo . rua joão fernandes neto . 1265 . loja 101 . centro . belford roxo . rj . cep 26130-050 . tel: 21 3772.2644  
unidade mesquita . rua prefeito josé montes paixão . 1971 - centro - mesquita . rj . cep 26553-161 . tel: 21 2797-7255

www.meddent.com.br . contato@meddent.com.br

ESPA

Recebido por:

Entregue por:



NOME LEGÍVEL: Elisângela

NOME LEGÍVEL: Valéria Simão de Oliveira

ASSINATURA: [Assinatura]

ASSINATURA: [Assinatura]



	Hospital Federal dos Servidores do Estado	<b>GERAL</b>
<b>ATESTADO MÉDICO</b>		
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Arthur Liquez</u>		
<u>Recha tardia</u>		<u>1680054</u>
		IDENT. OU REGISTRO
FOI ATENDIDO(A) <u>CIPE</u>		
	CLÍNICA OU SERVIÇO	
DO <u>HFSE</u>		
	HOSPITAL - AMBULATÓRIO	
NO DIA <u>19, 02, 18</u> , ÀS <u>8</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>dez</u>		
( <u>10</u> ) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.		
<small>Por extenso</small>		
CID _____		
<u>21/02/18</u>	<u>Rio de Janeiro</u>	
	LOCAL E DATA.	
		
	Dra. Thais C. Leve Médica CRM 52-102608-9	
	ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO (CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO).	
<p>Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para Justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.</p>		
<small>HFSE - APV - 12/2011 - GERAL - Atestado Médico - 2011.</small>		



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE GESTÃO HOSPITALAR NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO

### RESUMO DE ALTA HOSPITALAR – ENFERMARIA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA

Em 21 de fevereiro de 2018.

Nome completo: **ARTHUR MIGUEL R TANDIM**

Número do prontuário: **1680054**

Diagnóstico: JATO URINÁRIO INTERMITENTE + ITU

Procedimentos cirúrgicos: POSTECTOMIA + UCM (Refluxo vesico-ureteral à esquerda)

CINTILOGRAFIA PENDENTE

Tempo de internação: 19/02/2018 à 21/02/2018

Data de retorno no ambulatório de UROCIPE: 27/02/2018, TERÇA-FEIRA, 13h

Antibióticos usados: NÃO

Transfusão de hemocomponentes: NÃO

  
Dra. Thais C. Leve  
Médica  
CRM 52-102608-9

Assinatura / carimbo



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:

*Penha*

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: *[assinatura]*

TURA:

*[assinatura]*

NOME COLABORADOR: *Marcos Vinícius*  
Matrícula: *1111*

**UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**ATESTADO MÉDICO UPA RICARDO DE ALBUQUERQUE**

Atesto para os devidos fins que o paciente Marcos Volnei Afonso Almeida esteve nesta Unidade de Saúde no dia 20/02/18 e necessita de 02 (Dois) dias de repouso.

Dr. Luis Eduardo Abilio  
CRM 52.91764-8  
20 FEB 2018

Cid 10 A09

UPA 24h - RICARDO ALBUQUERQUE  
ESTRADA MARECHAL ALENCASTRO S/N  
CEP-21625-000  
RICARDO DE ALBUQUERQUE - RJ.  
TEL:2333-5670/2333-5671


Informe que no dia 24/02/18 às 08:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:  
Nome: Leone de Medeiros  
Assinatura: *[assinatura]*

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 23/02/18 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Deborah dos S. Rocha matrícula \_\_\_\_\_

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



 Hospital Federal dos Servidores do Estado

**GERAL**

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Deborah dos S. Rocha

dentor IDENT. OU REGISTRO \_\_\_\_\_

FOI ATENDIDO(A) \_\_\_\_\_ CLÍNICA OU SERVIÇO \_\_\_\_\_

DO \_\_\_\_\_ HOSPITAL - AMBULATÓRIO \_\_\_\_\_

NO DIA 19/02/18, ÀS 08 HORAS, NECESSITANDO DE 3 dias de repouso, por motivo de doença.

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

CID: 2963

21/02/18 Rua de Janeiro  
LOCAL E DATA

Dra. Thais C. Leve  
Médica  
CRM 52102608-9

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO).

Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

HFSE - APV - 12/2011 - GERAL - Atestado Médico - 2011.

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Rocha





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 27 / 02 / 2018 às 07 : 56 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Gisele Leitune matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 1ª REGIÃO  
VARA DO TRABALHO

29º VT RJ

PROC. Nº 0101335-302018

DECLARO que o Sr. Gisele Leitune  
compareceu a esta Vara do Trabalho, no horário de 8:00 hs. às 9:30 hs. do dia  
como Autor no processo acima.

Data 27/02/18

Rafael Branco Neves Bassani  
Diretor de Secretaria

CAM. 52.43945-8

GRÁFICA TRT 1ª REG. MOD. 753078361


NOME LEGÍVEL: Vinicius Rizzo

NOME LEGÍVEL: Gisele Leitune

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA: Gisele Leitune

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPE RANHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Leandro</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>José Carlos de Araújo</u> Matrícula: _____	Período do Afastamento: _____ a _____ / _____ / _____

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

Informo que no dia 22/02/18 às 17:25 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unidade de Saúde de RANHA  
Nome: UPE RANHA Assinatura: 





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22 / 02 / 18 às 11 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo  
m. munck



**CPI** CLÍNICA  
POPULAR  
DO IRAJÁ

Atesto que

MARIA FERNANDA MONAES MUNCK

deverá ficar em repouso durante 03 dias

a partir de 21/02/2018

Rio de Janeiro, 21 DE FEVEREIRO de 2018

Marcio Velasques  
Cardiologia  
CRM 52101149-9

Médico

CLÍNICA MÉDICA | DERMATOLOGIA CLÍNICA E ESTÉTICA | PEDIATRIA | CARDIOLOGIA | ENDOCRINOLOGIA  
ALERGOLOGISTA | NEUROPSIQUIATRA | GASTROENTEROLOGISTA | ORTOPEDIA | E MUITO MAIS

Rua Monsenhor Félix, 550 (ao lado do Banco do Brasil) – Irajá | Tel: (21) 2135-1577

R  
N  
A



**PREFEITURA DE NITERÓI**  
Fundação Municipal de Saúde  
HOSPITAL ORÊNCIO DE FREITAS

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o sr(a). Ara Beatriz

Barros Guimarães Albuquerque de Magela  
Ident. ou registro

foi atendido (a) Emergência  
Clínica ou Serviço

do HOF  
Hospital ou Ambulatório

no dia 22 / 02 / 2018, às \_\_\_\_\_ horas, necessitando de 1 (um)  
por extenso

dias de repouso, por motivo de doença.

CID \_\_\_\_\_

Assinatura do paciente ou responsável

Niterói, 22 de Fevereiro, 2018  
Local e data

Dra. Carolina Brandão  
Médica  
CRM: 52 - 0105426 - 0

Assinatura do médico

(Carimbo contendo o nome completo e registro CPM/CRO)

**NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPs, APROVADA PELO DECRETO N° 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM - 1120/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.**

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Campo      RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: [assinatura]  
 NOME: V. Garante      ASSINATURA: [assinatura]  
 NOME COLABORADOR: Apolônio Calvosa Lourenço      Período do Afastamento: 23/02/18 a 26/02/18  
 Matricula: \_\_\_\_\_

Atesto para os devidos fins que o paciente Marcia Helena Apolonia Almeida esteve nesta unidade de saúde no dia 23/02/18 e necessita de 03 ( três ) dias de repouso.

**ATESTADO MÉDICO**

Rua Xavier Curado, S/Nº  
 CEP: 21610-330  
 CNPJ 42.498.717/0097-05  
 UPA - MARECHAL HERMES



[assinatura]  
 Médico  
 CRM 52-107876-3

**ADO**  
**R!!!!!!!**

Informo que no dia 24/02/18 às 08:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Campo  
 Nome: Frazer de Aguiar      Assinatura: [assinatura]

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25/01/18 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rodrigo Monteiro matrícula 170211, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Serenade Azevedo  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por: \_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES  
FORMULÁRIO - ATESTADO

ATESTO QUE RODRIGO MONTEIRO DE MELO, IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_,  
FOI ATENDIDO(A) NO(A) HEAT NO DIA 24/01/2018, ÀS  
\_\_\_\_ HORAS, POR MOTIVO DE DIVERTICULITE  
NECESSITA DE 10 ( DEZ ) DIA(S) DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

CID: K57

24/01/2018

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE

*Dr. Rodrigo Monteiro de Melo*  
LUCAS COSTA  
2017.01.24

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DA CLTS APROVADO PELO DECRETO Nº 89312 DE 23/01/1984 E, RESOLUÇÃO CFM 1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

Rua Osório Costa S/N - Colubandê - São Gonçalo  
CNPJ-60.922.168/0049-20  
CEP: 24744-680 TEL: 2602-4500





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 26 / 02 / 2018 às 19 : 05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Amplícia Costa Angélica matrícula 13532, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Unidade: UPA PACIÊNCIA  
Paciente : ANGELICA COSTA ANGELONI Idade do Paciente 29 anos  
Nascimento: 09/01/1989  
CPF/DNV: CPF :12570108758  
Nº atendimento: 2931364  
Data: 24/02/2018

ATESTADO  
ATESTO PARA DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE SUPRACITADA  
NECESSITA DE 02 (DOIS) DIAS DE REPOUSO DOMICILIAR.

Dr. Brenno V. Moraes  
Médico  
CRM: 52.96633-9

BRENNO VINICIUS DE MORAES - CRM: 52966339

ASSINATURA E CARIMBO

Impresso pelo SISUPA em 24/2/2018 19:32:34  
Página 1 de 1

NOME LEGÍVEL: Elisângela

NOME LEGÍVEL: Amplícia Costa Angélica

ASSINATURA: 

ASSINATURA: Amplícia Costa Angélica

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 26/02/18 às 06:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) \_\_\_\_\_ matricula \_\_\_\_\_ o atestado



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) Barbara Dias de Oliveira Rodrigues foi atendido(a) no serviço de Ortopedia da MEDITRAUMA. No dia 24/02/18 entre 08 (oito) e \_\_\_\_\_ horas, necessitando de \_\_\_\_\_ dias de repouso, por motivo de doença.

CID: m 54.5

Assinatura do Paciente ou Responsável

Rio 24/02/18

Local e Data  
Dr. Xálio Machado Aguiar Valente  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM: 52.81827-9

Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM-CRO)  
Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.312 de 23-01-84, e resolução CFM 1190-84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

recebido por:

NOME LEGÍVEL: HUGO L. S. SOUZA

ASSINATURA: Hugo L. S. Souza

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Andressa Teixeira

ASSINATURA: Andressa Teixeira





## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 25 / 02 / 18 às 19 : 06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JULIANA RIBEIRO DE LIMA matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: VINÍCIUS LINS

ASSINATURA: Vinicius Lins Pinto  
Auxiliar Administrativo  
Mat. 18646

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Roxmary P. de Lins

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



UPA 24H MADUREIRA

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO que o Sr(a) JULIANA ALVES DE LIMA, portador(a) do Ignorado: necessita de 1 ( UM ) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 24 de fevereiro de 2018

*Dr. José Emilio de Brito*  
CRM 52.24173-0

---

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: JOSE EMILIO DE BRITO  
: 52241730

---

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



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 26 / 02 / 18 às 17 : 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Leiranda S. Almeida matrícula 170365, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: V. K. A. J. Z.

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Leiranda

ASSINATURA: \_\_\_\_\_



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

**ATESTADO**

Nome: FERNANDA SANTOS AZEVEDO	
CPF/DNV: 13971331718	Data de Nascimento 29/09/1989
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171802260271

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**, CPF:13971331718 e RG: **263724296** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

B 309

RIO DE JANEIRO 26 de Fevereiro de 2018






Assinatura e Carimbo do Profissional

**Dr. Claudio Blum**  
Clínica Médica-Cirurgia  
CREMERJ 52.14766-40  
CPF: 219.883.407-30

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28 / 02 / 18 às 17:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Hector Fabian Bernal Acevedo matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">Atestado Médico</p> <p style="text-align: center;">Atesto para os fins de justificativa de ausência no trabalho que Hector Fabian Bernal Acevedo, apresentou quadro infeccioso agudo em 26/02/2018, não podendo comparecer às suas atividades laborais. Solicito de repouso domiciliar por 2 (dois) dias.</p>	<p style="text-align: center;">PRONTUÁRIO</p> <p style="text-align: center;"><u>Acevedo</u></p>
<p style="text-align: center;">NOME</p> <p style="text-align: center;"><u>Hector Fabian Bernal Acevedo</u></p>	<p style="text-align: center;">ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</p> <div style="text-align: center;">    </div>	
<p style="text-align: center;">ENDEREÇO</p>	<p style="text-align: center;">DATA</p> <p style="text-align: center;"><u>26 / 02 / 18</u></p>	

RECEITUÁRIO - PACIENTES EXTERNOS  
 DSC - 020 / Set 2013  
 End.: Rua Profº Rodolpho Paulo Rocco, 255 - Ilha do Fundão - Rio de Janeiro / RJ - CEP 21941-913

Recebido por: \_\_\_\_\_  
 NOME LEGÍVEL: V. Souza

Entregue por: \_\_\_\_\_  
 NOME LEGÍVEL: Hector F. Bernal Acevedo

ASSINATURA: \_\_\_\_\_  


ASSINATURA: \_\_\_\_\_  


Dr. Hector B. Acevedo  
 Médico  
 CRM: 52-0106478-9





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

**ATESTADO**

Nome:

JORGE LUIZ TORRES

CPF/DNV:

00947456767

Data de Nascimento

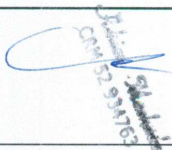
11/04/1970

Unidade de Saúde

UPA PENHA

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171802260040**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JORGE LUIZ TORRES**, CPF:0094745676 e RG: **81943227** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 26 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UTA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>V. Henrique</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Tealá Luiz Torres</u> Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>26</u> / <u>02</u> / <u>18</u> á <u>27</u> / <u>02</u> / <u>18</u>

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

Informo que no dia 26 / 02 / 18 ás 10 25 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Penha  
Nome: Tealá Luiz Torres Assinatura: 



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

**ATESTADO**

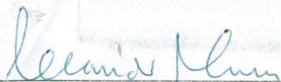
Nome: THAIS DE ARAUJO RIBEIRO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 15/05/1984
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171802280077**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **THAIS DE ARAUJO RIBEIRO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

CID J11.1

RIO DE JANEIRO 28 de Fevereiro de 2018



Assinatura e Carimbo do Profissional

**D<sup>r</sup> Claudio Blum**  
Clínica Médica-Cirurgia  
CREMERO 52.14766-0  
CPF: 319.683.407-30

## PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 28 / 02 / 18 às 10 :00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) THAIS DE ARAUJO RIBEIRO matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: [assinatura]

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Thais de Araújo Ribeiro

ASSINATURA: [assinatura]




## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

17

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 07/02/2018 - 16h12 Nº de controle: 470.066.893.896.260.923   Autenticação bancária: 020.996.254		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Código de barras: <b>85800000352-5 88430179180-7 20761305080-0 03439410017-9</b> Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410017</b> CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0017-95</b> Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>01/2018</b> Data de validade: <b>07/02/2018</b> Data de débito: <b>07/02/2018</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 35.288,43</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
bJtbBuy3 GNnx6YgU F28#@xBL *?RA2mvO Sf88*gxg PK1bY3zb ggZrCR## 9RdKN*WK 2xTXj*yQ JLt#1KTP EiO68?*J fPZnZDqf Kn1Duocv a6iMQch# IaP?t8X# uPsJ5DwE t3?zM6sL kPOo6XOG sRtiswYh AQJxz#j6 ?FTs7qQP oJYwDp7R 00500728 00580028			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



FGTS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 07/02/2018 - UPA PENHA			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	35.288,43
TOTAL RESUMO		R\$	35.288,43

  
Adriano Silva  
Supervisor Dpto Financeiro  
RG: 20.029.832-7  
Viva Rio





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2018 - 12:57:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UEA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-CATEGORIA 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 441.105,40	06-QTDE TRABALHADORES 114	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.288,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.288,43
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018\*\*

858000003525 884301791807 207613050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2018 - 12:57:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UEA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-CATEGORIA 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 441.105,40	06-QTDE TRABALHADORES 114	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.288,43	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.288,43
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018\*\*

858000003525 884301791807 207613050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





56

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 20/02/2018 - 12h43 Nº de Controle: 700.854.421.003.709.134   Autenticação Bancária: 003.728.119.458.389</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	<p><b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> <b>2305</b></p>
	<p><b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>01/2018</b></p>
<p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVARIO</b> <b>AV LOBO JR SN</b></p>	<p><b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>343941001795</b></p>
	<p><b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 12.191,79</b></p>
<p><b>02. VENCIMENTO</b> (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><b>07.</b></p>
	<p><b>08.</b></p>
	<p><b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 12.191,79</b></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 20/02/2018, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>SPhI3Osm Ep7YvBbi 8?hSTWnv AFQFlyZY MG4tYnB8 4p*?k4ZR mDGF?Igb v#tvAk97 tWvNZGJc Bx2Kvr45 @dfSTvu7 BJBDyFIH OkWeWLCJ 2W#kIIxn F4eZ52W2 R2Qjefx# AFVE6ZY0 WnDOxJd3 KAyOpREN es8Wd9Zu TJ6wiSI9 DPIZyQR# 52023501 75190013</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 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>	



INSS AUTONOMOS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMO	
0065561	UPA PENHA	R\$	12.191,79
TOTAL RESUMO		R\$	12.191,79

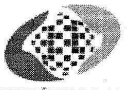
*Pf 2062*  
*3cc 250 6104-2*  
*0150*

*Adriano Silva*  
Supervisor Depto Pessoal  
RG: 20.029.412-7  
Viva Rio

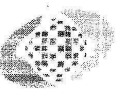
02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - COFINS - 3ª Via - RECEBENTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	12.191,79
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	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	12.191,79
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	12.191,79
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	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	12.191,79
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Banco Bradesco S/A

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

57

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 20/02/2018 - 11h39 Nº de Controle: 250.398.787.031.201.154   Autenticação Bancária: 003.728.115.728.901</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	<p><b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> <b>2305</b></p>
	<p><b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>01/2018</b></p>
<p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVARIO</b> <b>AV LOBO JR SN</b></p>	<p><b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>343941001795</b></p>
	<p><b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 34.482,75</b></p>
<p><b>02. VENCIMENTO</b> (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><b>07.</b></p>
	<p><b>08.</b></p>
<p><b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b></p> <p><b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b></p> <p><b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 34.482,75</b></p>	<p><b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 34.482,75</b></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 20/02/2018, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>JA0cD@9T V1CxoA5l b8t70IQs C#cJaZ5v p5JkxY2F 9jFp9MqO DgQk2ttf B77dxlgI #VgKjC#@ rTKJfGIR GRD59p4J qzCpkpjP obgM4BPw VRbFY5mr 2*e7?5CV rXxeNjg? H@VkK53w 8gCaBuS# bRS#dFJ6 b6?VG7XH eiD99gtl RMIZwQD@ 52023501 75280023</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>



INSS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	34.482,71
TOTAL RESUMO		RS	34.482,71

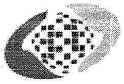
*g 2062*  
*Beediso 5104-2*  
*DE=0*

*[Handwritten Signature]*  
Adriano Silva  
Supervisor Dpto Pessoal  
RG: 20.029.612-7  
Viva Rio




15/02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2018
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065</p>	6 - VALOR DO INSS	34.482,75
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/02/2018</p>	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	34.482,75
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via INSS - 2ª Via C. CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2018
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065</p>	6 - VALOR DO INSS	34.482,75
	7 -	
	8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/02/2018</p>	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	34.482,75
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via INSS - 2ª Via C. CONTRIBUINTE






Banco Bradesco S/A

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

58


 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 20/02/2018 - 11h50 Nº de controle: 700.854.421.003.709.134   Autenticação bancária: 027.698.735</p>							
<p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b></p>							
<p>Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85630000003-6 30280064805-7 11003439410-3 00105618031-6</b> Data do Pagamento: <b>20/02/2018</b> Valor Total: <b>R\$ 330,28</b></p>							
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p>							
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>yu4QO#Tv hih2IuSW BeUVpQK* GStmztJg 6m##NEXe Owm7G6S4 K#C2EOfu sG4CDrQ1 6TU1zxb8 ne*WHceE 5gVYZvxS w6T*fJQO mnT7prBm hGfvv2kC OM695aM# 5k5oi fut xtUvvtG? S@Fle6pH 5oucaohP 6Jsz7Ot* t9jMOKRh dr2T6P32 00502028 00300030</p>							
<table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></td><td>Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala</td><td>0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</td><td>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala	0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala	0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.						

IRRF FOLHA JANEIRO 2018 - PGTO 20/02/2018			
C.DE CUSTOS	UPA PENHA	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561			R\$ 330,28
TOTAL RESUMO			R\$ 330,28

*PG 2062  
60042  
1200000  
NFE*

*[Signature]*  
 Adriano Silva  
 Supervisor Depto. Pessoal  
 RG: 20.0291812-7  
 Viva Rio


emitido pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p> <p>CPF - FOLHA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b></p> <p>Endereço do contribuinte: RUA DO JANEIRO</p> <p><b>RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Programa de Arrecadação de Receitas Federais - Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	330,28
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	330,28
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

30280064805-7 11003439410-3 00105618031-6



emitido pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p> <p>CPF - FOLHA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b></p> <p>Endereço do contribuinte: RUA DO JANEIRO</p> <p><b>RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Programa de Arrecadação de Receitas Federais - Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	330,28
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	330,28
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

30280064805-7 11003439410-3 00105618031-6



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

59

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b>          DARF/DARF Simples          Data da operação: 20/02/2018 - 16h17          Nº de controle: 900.153.187.768.509.184   Autenticação bancária: 028.135.958</p>			
<p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104-2   Tipo: Conta-Corrente</b>          Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b></p>			
<p>Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b>          Código de Barras: <b>85610000030-1 53520064805-8 11003439410-3 00105618031-6</b>          Data do Pagamento: <b>20/02/2018</b>          Valor Total: <b>R\$ 3.053,52</b></p>			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.          Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.          O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.          Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p>			
<p><b>Autenticação</b></p>			
<p>aW5K9JGy zUYfrWdn FYk7@fBP xcDsndq3 cXKkxVOU amE@8q6z NHod*tGr nm9V#uOL          8D7ui?8B LOArAtNF np2EQ662 x?8Rr**? a59qssuD kYcv3I4T *Wwozm2g Gd4Y@X#X          hBZiGeq4 j8vIkEIn z4Cvx7CV XFLj@8n@ 1AJC#cz2 UfMUQvoD 00502028 00030053</p>			
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>          0800 704 8383</p>	<p>Alô Bradesco          0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala          0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações.          Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b>          0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		
			<p>Demais telefones consulte o site          Fale Conosco</p>



IRRF- CLT - JANEIRO/2018 - VIVA RIO - PGTO - 20/02/2018 - VIVARIO MATRIZ

00.343.941/0001-28

DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
	UPA PENHA	058,31
	GT UPA PENHA	2.595,21
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>3.053,52</b>

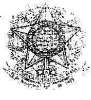
Pg 20/02

32220 6104.2


MEP



1ª Via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 25553750</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.053,52
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p><small>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small></p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.053,52
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8561000030-1 53520064805-8 11003439410-3 00105618031-6




cortar nesta linha

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 25553750</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.053,52
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p><small>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small></p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.053,52
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8561000030-1 53520064805-8 11003439410-3 00105618031-6



cortar nesta linha

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





Banco Bradesco S/A

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

60

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 20/02/2018 - 13h25 Nº de controle: 151.199.923.944.708.104   Autenticação bancária: 027.817.613</p>					
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>					
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85660000045-4 25410064805-7 11003439410-3 00105888031-9</b> Data do Pagamento: <b>20/02/2018</b> Valor Total: <b>R\$ 4.525,41</b>					
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p>					
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>pfbwmurs B9NpD8ix 9I@EzPxs ?hVcSemL 2xawDgsh 9KqahkLK UDpIqUVD hnrDZp3m IqTj279# eOu7Llwr JSImet*i 8ziv@62w HA9t4ixM 4GxPGLW6 vWKXmwc? ?I9rMJbs YnZQk4Ue JepEjuxN 5?OTv68H XI9#PmIy kIYXIntC 4@EUWFz6 00502028 00550025</p>					
<table border="1"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></td><td>Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.					




IRRF AUTONOMOS JANEIRO 2018 - VIVA RIO UPA PENHA - PGTO 20/02/2018			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	R\$	4.525,41
TOTAL RESUMO		R\$	4.525,41
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA PENHA		R\$	4.525,41

PF 2062  
320270 6104-2  
0030

*[Handwritten Signature]*  
Adriano Siva  
Supervisor Depto Pessoal  
RG/20.029.612-7  
Viva Rio

Aprovado pela IN/RF nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVARIO 2125553750	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.525,41
UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.525,41
Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4		


8566000045-4 25410064805-7 11003439410-3 00105888031-9

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



Aprovado pela IN/RF nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVARIO 2125553750	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.525,41
UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.525,41
Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4		

8566000045-4 25410064805-7 11003439410-3 00105888031-9

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



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

61


 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 20/02/2018 - 16h18 Nº de controle: 900.153.187.768.509.184   Autenticação bancária: 003.728.132.719.694</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<p><b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> <b>31/01/2018</b></p>
	<p><b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> <b>000.343.941/0001-28</b></p>
	<p><b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> <b>0561</b></p>
	<p><b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b> <b>012018</b></p>
<p><b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b> <b>(021) 25553750</b></p>	<p><b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> <b>20/02/2018</b></p>
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p><b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> <b>R\$ 1.154,41</b></p>
	<p><b>08 VALOR DA MULTA</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10 VALOR TOTAL</b> <b>R\$ 1.154,41</b></p>
	<p><b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias) <b>003.728.132.719.694</b></p>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p> <p>Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007.</p> <p>O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 20/02/2018, sob o Nº de protocolo 6040561.</p> <p>Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	
<p><b>Autenticação</b></p>	
<p>HtvG3WUZ uQiySMKN 9JXieIs Hz5LwsM2 6RLfnOks jltTsef5e I54GI@Jo 7HS*dUTS UZZ5dPyT d@LUpe9x mp8bXRc4 hSExUo33 x91n3VYk 796g6zFK IP86tMHF GgLDqZXT 2oe54DK GTHClKjA v?INPIUq 5Wsmh3g0 aynFnTBU eu2i.Pfzv 01105440 64401553</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>



PAGAMENTO IRRF JANEIRO/2017 - PAG - 20/02/2018 - GESTÃO DE SERVIÇOS		
00.343.941/0013-61		
Lotação		IR soma de VALOR
<b>CAP 2.1</b>		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - CONTROLE DE ACESSO	170,91
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - MANUTENÇÃO	333,57
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	2.215,38
		<b>2.765,66</b>
12031000	<b>CAP 3.1</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	3.017,39
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - CONTROLE DE ACESSO	392,88
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - HIGIENIZAÇÃO	212,62
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - MANUTENÇÃO	1.228,72
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	3.728,39
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE ACESSO	16,10
		<b>8.596,10</b>
	<b>CAP 3.3</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	123,78
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - CONTROLE DE ACESSO	11,93
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - HIGIENIZAÇÃO	145,36
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - MANUTENÇÃO	426,72
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	61,21
		<b>769,00</b>
	<b>HMRGAZOLLA</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	275,37
	GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - CONTROLE DE ACESSO	501,22
	GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - HIGIENIZAÇÃO	27,37
	GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - MANUTENÇÃO	58,08
		<b>862,04</b>
	<b>UPA ILHA</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.099,51
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADO - CONTROLE DE ACESSO	83,09
		<b>1.182,60</b>
12041520	<b>UPA IRAJA</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.230,65
		<b>1.230,65</b>
	<b>UPA MARE</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.099,96
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - CONTROLE DE ACESSO	342,27
		<b>1.442,23</b>
	<b>UPA PENHA</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	54,35
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.100,06
		<b>1.154,41</b>
	<b>UPA SEAP</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.099,96
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - MANUTENÇÃO	68,61
		<b>1.168,57</b>
12043700	<b>UPAALEMAO</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.433,54
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	47,57
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - HIGIENIZAÇÃO	33,24
		<b>1.514,35</b>
12043559	<b>UPAENGENHO</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	1.145,43
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE ACESSO	20,85
		<b>1.166,28</b>
	<b>HPAROCINHA</b>	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	2.362,88
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	16,02
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - CONTROLE DE ACESSO	145,62
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - HIGIENIZAÇÃO	33,24
		<b>2.557,76</b>
	<b>Total Geral</b>	<b>24.409,65</b>

17/02/2018  
32260  
6104-2  
RFE


Aprovado pelo IRPF nº 736/2007 1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	012018
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> <small>Contribuinte tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</small>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.154,41
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.154,41

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

cortar nesta linha

Aprovado pelo IRPF nº 736/2007 2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	012018
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> <small>Contribuinte tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</small>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.154,41
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.154,41

**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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros e/ou do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.





Banco Bradesco S/A

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

62

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 14h00 Nº de controle: 171338529195200104   Documento: 0814001	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 56.828,11</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>IRRF CLT</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
Qc5Xxu4K FgfH7@W3 b5AQRm4X kY9L#nam VHz8HVgc wADVeYpt TNgoJNz1 h26kl1RG nrcDQBrZ 3QIif?mH zdooPJQD EyNzEmfA d2pxVQsx grNa0@u5 q2QiQD5r #4dcXnKM 5rk#l#RL 5IaKCnar mlbqm#e? 34z*7WWS bDWhpYdY 6b2aJACz 00814000 00000061		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



IRRF - CLT - UPA PENHA - JANEIRO 2018 -PGTO 20/02/2018

CNPJ: 00.343.941/0017-95



C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$ 56.828,11
TOTAL RESUMO		

*Pg 2062*  
*200.000*

*Adriano Silva*  
Supervisor Operações  
RG: 30.029.512/7  
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE	VIVA RIO 2125552750	
<p>IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍTOR</p> <p>IDENTIFICAÇÃO CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b></p> <p>ENDEREÇO DO CONTRIBUÍTOR</p> <p>RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56.828,11
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56.828,11
<p>30000568-8 28110064805-0 11003439410-3 00105618031-6</p> <p><b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>		
		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE	VIVA RIO 2125553750	
<p>IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUÍTOR</p> <p>IDENTIFICAÇÃO CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b></p> <p>ENDEREÇO DO CONTRIBUÍTOR</p> <p>RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	56.828,11
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	56.828,11
<p>30000568-8 28110064805-0 11003439410-3 00105618031-6</p> <p><b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>		
		

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





21/02/2018

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

A39G210941169806017  
21/02/2018 09:54:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.25  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: VIVA RIO  
 AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
 =====  
 AG. ARRECADADOR  
 CNE 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ  
 CODIGO DE BARRAS 85630000568 28110964805  
 11003439410 00105618031  
 DATA DO PAGAMENTO 20/02/2018  
 PERIODO DE APURACAO \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO CPF \*\*\*\*\*  
 CODIGO DA RECEITA \*\*\*\*\*  
 NUMERO DE REFERENCIA \*\*\*\*\*  
 DATA DO VENCIMENTO \*\*\*\*\*  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA \*\*\*\*\*  
 PERCENTUAL \*\*\*\*\*  
 VALOR DO PRINCIPAL \*\*\*\*\*  
 VALOR DA MULTA \*\*\*\*\*  
 VALOR DOS JUROS \*\*\*\*\*  
 VALOR TOTAL 56.828,11  
 =====  
 DOCUMENTO: 022007  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.264.D40.67E.4F6.AA1



Banco Bradesco S/A

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

65

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 14h47 Nº de controle: 693320868237803184   Documento: 0814233</p>								
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>								
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 512,45</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>INSS AUT</b>								
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>vfjJX4q* CriLCYlc KabEo7fN qzlfNdsQ ghWF55*d q3R39sz9 Uh2RCS2W pvs*G24f NbaCX1GS 6ZhAKrdi TXrE3yRb afx*GIx6 iw8rdAry Rj7fG#Vg Gc7VHGia hj2zaCIA Y2p4bnIS 2CK845dm aLMixtZq UBrdHND9 YxrKjjOd k#saMQPx 00814000 00000061</p>								
<table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco</a></td></tr><tr><td><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco</a>	<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco</a>					
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.							



INSS AUTONOMOS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018- MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12021000	CAP 2.1	R\$	395,21
12021995	GT 2.1	R\$	89,46
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 484,67</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12031000	CAP 3.1	R\$	-
12031995	GT 3.1	R\$	225,75
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 225,75</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	214,62
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 214,62</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12051000	UPAROCINHA	R\$	733,95
12051574	GT ROCINHA	R\$	16,38
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 750,33</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12052000	UPAALEMAO	R\$	520,72
12052995	GT ALEMAO	R\$	16,38
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 537,10</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12061820	UPA IRAJA	R\$	880,00
12061995	GT IRAJA	R\$	11,41
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 891,41</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10064560	UPA MARE	R\$	800,80
10064995	GT MARE	R\$	26,25
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 827,05</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10065561	UPA PENHA	R\$	486,20
10065995	GT PENHA	R\$	26,25
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 512,45</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10063559	UPA ENGENHO	R\$	2.154,86
10063995	GT ENGENHO	R\$	26,25
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 2.180,61</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10062558	UPA ILHA	R\$	739,20
10062995	GT ILHA	R\$	21,00
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 760,20</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT SEAP	R\$	26,25
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 26,25</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10100575	PINHEIRAL	R\$	326,50
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 326,50</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10080574	PARATY	R\$	290,00
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 290,00</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
10100600	HMRGAZOLLA	R\$	720,00
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 720,00</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT</b>			
12200590	SAMU	R\$	681,80
12200995	GT SAMU	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$ 681,80</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>			<b>R\$ 9.428,74</b>




<b>INSS AUTONOMOS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018- MATRIZ - 00.343.941/0001-28</b>			
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>	<b>INSS AUT</b>	
<b>11402276</b>	UNESCO	R\$	1.208,28
<b>11416558</b>	GUARDAPARQ	R\$	1.129,16
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>2.337,44</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		R\$	<b>2.337,44</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		R\$	<b>11.766,18</b>




19/02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	11.766,18
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/02/2018		8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	11.766,18
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	11.766,18
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/02/2018		8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	11.766,18
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=2b54e1>



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

20/02/2018 16:13:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.58  
3519X03519 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

---

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2018
VALOR DO INSS	11.766,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.766,18

---

DOCUMENTO: 022008  
AUTENTICACAO SISBB: 1.792.20C.A50.D9D.097

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.58  
3519X03519 0017

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	01/2018
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2018
VALOR DO INSS	11.766,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.766,18

---

DOCUMENTO: 022008  
AUTENTICACAO SISBB: 1.792.20C.A50.D9D.097

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



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=2b54e1>

CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE OUVIDORIA.

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088






Banco Bradesco S/A

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

x2

 <p><b>Bradesco</b> Net Empresa</p>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 16h10 Nº de controle: 900153187768509184   Documento: 0814453		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.827,67</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>INSS FOLHA</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
FlndIXrr SSGrBzc gawBXd7x @MoMmtB@ 5FP752jX 5ELrza8m fm9zqeNX aAISsKc7 pBLl34nz KIwWOJ*m 9q5LXPf# bsyM8#ZC YArvFjFg xJnyR@sl LdLy?bP2 ee?vBuBv sbCCqyTM HPd9STGi AygUTElp lCEDQfbh HquuqGi8 GvQaNQDw 00814000 00000061			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

INSS FOLHA DE PAGAMENTO - 20/02/2018			
01/2018 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
CNPJ 00.343.941/0011-61			
Unidade de PG	Sigla de Pagamento	Soma de UNID_PAGTO	Soma de INSS_GUIA
12021000	CAP 2.1		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	12.021.179,00	237,16
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - CONTROLE DE ACESSO	829.461.146,00	7.133,32
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO	721.270.733,00	5.648,75
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - MANUTENÇÃO	108.189.942,00	2.097,02
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	12.021.059,00	621,03
	TOTAL		15.737,28
12022000	CAP 3.1		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	60.155.250,00	1.588,69
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - CONTROLE DE ACESSO	1.792.654.212,00	14.950,98
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - HIGIENIZAÇÃO	1.022.654.223,00	8.066,70
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - MANUTENÇÃO	300.777.419,00	4.654,34
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	36.093.213,00	1.429,48
	TOTAL		30.690,19
12023000	CAP 3.3		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	60.165.960,00	1.439,21
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - CONTROLE DE ACESSO	1.395.864.922,00	12.653,79
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - HIGIENIZAÇÃO	1.600.424.778,00	14.393,02
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - MANUTENÇÃO	252.696.040,00	3.816,66
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	12.033.050,00	621,03
	TOTAL		32.923,71
12024000	ESPAÇO C.E. UNISCO		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	45.609.104,00	526,59
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - HIGIENIZAÇÃO	34.206.828,00	300,06
	TOTAL		826,65
12025000	HM RONALDD GAZOLLA		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	12.100.602,00	405,83
	GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - CONTROLE DE ACESSO	484.024.080,00	6.405,50
	GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - HIGIENIZAÇÃO	1.113.255.384,00	6.663,12
	GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - MANUTENÇÃO	266.213.244,00	3.720,70
	TOTAL		17.195,15
12052000	UPA ALEMÃO		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	60.260.000,00	1.853,38
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	12.052.000,00	313,72
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - CONTROLE DE ACESSO	144.624.000,00	973,98
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - HIGIENIZAÇÃO	132.572.000,00	1.086,56
	TOTAL		4.227,64
12053000	UPA ENGENHO NOVO		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	30.190.677,00	310,58
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE A	110.699.149,00	1.656,30
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - HIGIENIZAÇÃO	90.572.031,00	837,57
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - MANUTENÇÃO	10.063.559,00	174,36
	TOTAL		2.978,81
12054000	UPA GERICINO		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	30.198.000,00	310,52
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - HIGIENIZAÇÃO	60.396.000,00	556,26
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - MANUTENÇÃO	10.066.000,00	354,84
	TOTAL		1.221,62
12055000	UPA ILHA DO GOVERNADOR		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	30.187.674,00	310,45
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	10.062.558,00	
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - CONTROLE DE	80.500.464,00	1.058,82
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - HIGIENIZAÇ	80.500.464,00	828,95
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - MANUTENC	20.125.116,00	348,72
	TOTAL		2.546,94
12056000	UPA IRAJÁ		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	48.247.280,00	711,22
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	12.061.820,00	69,78
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - CONTROLE DE ACESSO	96.494.560,00	1.059,70
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - HIGIENIZAÇÃO	108.556.380,00	926,87
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - MANUTENÇÃO	24.123.640,00	348,72
	TOTAL		3.116,29
12057000	UPA MARE		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	30.193.680,00	310,53
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	10.064.560,00	109,34
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARE - CONTROLE DE ACESSO	80.516.480,00	1.343,25
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARE - HIGIENIZAÇÃO	90.581.040,00	850,00
	TOTAL		2.613,12
12058000	UPA PENHA		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	30.196.683,00	310,56
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	20.131.122,00	284,90
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - CONTROLE DE ACESSO	110.721.171,00	1.581,65
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - HIGIENIZAÇÃO	80.524.488,00	476,20
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO	10.065.561,00	174,36
	TOTAL		2.827,67
12059000	UPA ROCINHA		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	36.153.000,00	1.352,42
	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO	24.102.000,00	342,44
	GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	12.051.000,00	326,67
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - CONTROLE DE ACESSO	156.663.000,00	1.751,25
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - HIGIENIZAÇÃO	132.561.000,00	1.079,27
	TOTAL		4.852,05
	TOTAL GERAL		121.757,12



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=861521bc3af..>



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

20/02/2018 16:52:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06  
3519X03519 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

---

CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 01/2018  
IDENTIFICADOR 343941001361  
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2018  
VALOR DO INSS 121.757,12  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 121.757,12

DOCUMENTO: 022012  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE1.19A.2FC.8C6.816

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.06  
3519X03519 0012

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 01/2018  
IDENTIFICADOR 343941001361  
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2018  
VALOR DO INSS 121.757,12  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 121.757,12

DOCUMENTO: 022012  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE1.19A.2FC.8C6.816

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



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=861521bc3af..>

CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE OUVIDORIA.

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


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



76

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 16h32 Nº de controle: 969913610678457174   Documento: 0814492		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.959,36</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>INSS R\$128731,23</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
ELwarhdq 8HtZuxon OJYTWGqh LOK8kzex p61spAs@ uhJjFFHt 6WLUsi08 CCCY*jcL S@CDrfz9 wlvSjXAP xlQUQurE ZWaiXe6f ytNiHO*d ApXRabfX f89TJCB2 WghihWjk g7FD14Rd mLt75pQU PjHZR16A tGzF6sJs PotqicIq bq6aKP*# 41402041 94829159			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.203,03
12021995	GT 2.1	R\$	6.869,38
		R\$	9.072,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4.673,92
12031995	GT 3.1	R\$	27.310,65
TOTAL RESUMO		R\$	31.984,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	6.033,13
12033995	GT 3.3	R\$	25.176,83
TOTAL RESUMO		R\$	31.209,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	620,10
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	620,10
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	235,98
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.824,93
TOTAL RESUMO		R\$	3.060,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	R\$	-
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	1.802,46
TOTAL RESUMO		R\$	1.802,46
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	722,19
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.410,50
TOTAL RESUMO		R\$	2.132,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	577,70
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.381,66
TOTAL RESUMO		R\$	1.959,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	174,12
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.035,13
TOTAL RESUMO		R\$	1.209,25
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	772,77
TOTAL RESUMO		R\$	772,77
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.763,00
TOTAL RESUMO		R\$	3.763,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	102,47
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	858,82
TOTAL RESUMO		R\$	961,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	239,10
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	3.415,72
TOTAL RESUMO		R\$	3.654,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.321,44
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.506,70
TOTAL RESUMO		R\$	3.828,14
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12200590	SAMU	R\$	32.699,50
12200995	GT SAMU	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	32.699,50
<b>TOTAL RESUMO (TOTAL)</b>			




INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ		
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
11460594	ESTACAO JARDIM FUTURO - JARDIM CATARINA	R\$ 271,49
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 271,49</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R\$ 1.111,96
10241999	Colônia de Férias	R\$ 6.628,98
10105576	OLHO NO LIXO	R\$ 3.786,80
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 11.527,74</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	R\$ 2.525,97
11413559	LUZ SOLIDARIA	R\$ 116,76
11416558	GUARDA PARQUE	R\$ 884,97
11400546	JA - Seadrill	R\$ 258,54
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$ 1.446,80
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$ 185,82
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 5.418,86</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
11411559	Ampla Caramujo	R\$ 965,67
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 965,67</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$ 385,65
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 385,65</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		<b>R\$ 18.569,41</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		<b>R\$ 147.300,64</b>

19/02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	01/2018	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	147.300,64	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	147.300,64	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	01/2018	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	147.300,64	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	147.300,64	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33D201644011084065  
20/02/2018 17:32:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.20  
3519X03519 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2018
VALOR DO INSS	147.300,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	147.300,64

DOCUMENTO: 022022  
AUTENTICACAO SISBB: D.65A.325.B22.DB1.CE4

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.20  
3519X03519 0043

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	01/2018
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2018
VALOR DO INSS	147.300,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	147.300,64

DOCUMENTO: 022022  
AUTENTICACAO SISBB: D.65A.325.B22.DB1.CE4

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

SAC  
0800 729 0722





Banco do Brasil

Página 2 de 2

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 CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Transação efetuada com sucesso por: JB884394 LAIS CRISTINA DOS S.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088






Banco Bradesco S/A

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

79


 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 14h10 Nº de controle: 167370757605302124   Documento: 0814173</p>										
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>										
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 4.461,71</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>IMPOSTOS</b>										
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.										
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>vOOYDeA@ bCNOP674 2@2@YTHF k9vKPngw FL86ugtS QTyGkAlN uLF6#FH# xvjxSSoQ FQ5LnUSQ t2TirOrP RnIDFCTy uZEK2arQ E@IUWGIW vtO15tx? d*BicjDg CGtNnzBa D@4MDr?5 y6DOPQAc mBNGtxX@ w5bXWyeX ?S#SKcgz S9waIwBB 00814000 00000061</p>										
<table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></td><td>Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco.</td></tr><tr><td><b>Ouvidoria</b></td><td>0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.						
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.								






Banco Bradesco S/A

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

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 20/02/2018 - 14h29 Nº de controle: 167.370.757.605.302.124   Autenticação bancária: 027.922.865			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8562000044-1 61710064805-5 41003439410-7 00183018031-9</b> Data do Pagamento: <b>20/02/2018</b> Valor Total: <b>R\$ 4.461,71</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
jXVZez3b 4o5hGNyg 5MpEcoso 36dgAWMB YJ6hg*sm 8gyGsuR9 FL52IduP eU9vMJ*B ET6n8ERT LDTgP*JH 6CtQchWj yNce9ZHj ?RQ*DXJ4 E#Kc?*uo GUH2Udv9 nhgJQvmQ Xe7v5ztI S#fasLs7 Hh2Bwt7U TwEZjQjn 5T5Ad7TT 7ekUVQDd 00502028 00410061				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN RFB nº 739/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750  RUA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.461,71
<b>DARF válido para pagamento até 23/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.461,71
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8552000044-1 61710064805-5 41003439410-7 00183018031-9


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750  RUA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.461,71
<b>DARF válido para pagamento até 23/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.461,71
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8552000044-1 61710064805-5 41003439410-7 00183018031-9

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



— cortar nesta linha —

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



Banco Bradesco S/A

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

82

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 22/02/2018 - 10h51 Nº de controle: 357.812.762.268.433.134   Autenticação bancária: 029.234.457</p>
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8566000002-5 65570064805-9 41003439410-7 00183018031-9</b> Data do Pagamento: <b>22/02/2018</b> Valor Total: <b>R\$ 265,57</b>
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.
<b>Autenticação</b> Znr5VxvZ CqYdNgou zEoJswrj v*EgTjQs itc2cghP 4njKPoUP Tm7K6Hgs 5UB9qI7I ZGzeVfEf 67ANhLx? zmQFEDNt dHG2xQJG AlKDSdXf sKAMCsJK 9E4@c7HS mGvmZ2oq P6iQ5c@t OtHnVdMT SzXvKXin kQbvUjr3 tz*n6B?* o1AUAwQ3 00502228 00250065
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Faça Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.





PIS - CLT - JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 23/02/2018 - VIVARIO MATRIZ

00.343.941/0001-28

C. DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10055561	UPA PENHA	56,08
10055995	GT UPA PENHA	209,49
TOTAL RESUMO		265,57

R\$ 2262


322000 61042

0250

Adriano Silva  
Supervisor Dpto Pessoal  
RG: 20.028.612.7  
Viva Rio

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DATA válido para pagamento até 23/02/2018</b> Data limite para o contribuinte. RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	265,57
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	265,57

8568000002-5 65570064805-9 41003439410-7 00183018031-9


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



cutar nesta linha

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DATA válido para pagamento até 23/02/2018</b> Data limite para o contribuinte. RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	265,57
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	265,57

8568000002-5 65570064805-9 41003439410-7 00183018031-9

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.

Banco Bradesco S/A

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

85

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 22/02/2018 - 11h42 Nº de controle: 324.896.538.899.938.114   Autenticação bancária: 003.728.288.765.508</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 6104 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<p><b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> <b>31/01/2018</b></p>
	<p><b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> <b>000.343.941/0001-28</b></p>
	<p><b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> <b>8301</b></p>
	<p><b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b> <b>012018</b></p>
<p><b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVARIO</b></p>	<p><b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> <b>23/02/2018</b></p>
	<p><b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> <b>R\$ 358,36</b></p>
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p><b>08 VALOR DA MULTA</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10 VALOR TOTAL</b> <b>R\$ 358,36</b></p>
<p><b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b> <b>003.728.288.765.508</b></p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 22/02/2018, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>UKPEggV5 1jxJI2Gz hWT4#*yB gC*CKYkA ije1OSN# ozwMuPte mU6AQekZ XPelMiYm NOtkAMWM NzLtYXjP dRmaQMrN 2zXzhlxR kQhtjx4C ZQvt?Xrc 6o2WA7Nc 8#HBt6Rk l#5Gm9FJ Ub@tOUHx CbrP?MEH K*#cQ9mR ePFJhSTg ebQgCP6X 86603330 08801553</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>






Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

PIS FOLHA DE PAGAMENTO - 23/02/2018	
01/2018 - GESTÃO DE SERVIÇOS	
CNPJ 00.343.941/0013-61	
LOTAÇÃO	Soma de PIS
<b>CAP 2.1</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	26,55
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - CONTROLE DE ACESSO	898,20
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO	854,52
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - MANUTENÇÃO	220,86
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	122,60
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>2.122,53</b>
<b>CAP 3.1</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	245,28
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - CONTROLE DE ACESSO	1.987,19
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - HIGIENIZAÇÃO	1.186,72
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - MANUTENÇÃO	508,08
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	153,95
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>4.081,22</b>
<b>CAP 3.3</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	133,54
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - CONTROLE DE ACESSO	1.574,02
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - HIGIENIZAÇÃO	1.964,15
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - MANUTENÇÃO	419,85
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	76,41
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>4.167,97</b>
<b>UNESCO</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - FCF - CONTROLE DE ACESSO	70,31
GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - HIGIENIZAÇÃO	43,14
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>113,45</b>
<b>ARRONJADO CATOLIA</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	36,89
GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - CONTROLE DE ACESSO	704,09
GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - HIGIENIZAÇÃO	1.024,71
GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - MANUTENÇÃO	408,57
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>2.174,26</b>
<b>UPA ALEMÃO</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	197,97
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	28,52
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - CONTROLE DE ACESSO	133,66
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - HIGIENIZAÇÃO	148,44
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>508,59</b>
<b>UPA ENGENHO NOVO</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,49
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE ACESSO	194,96
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - HIGIENIZAÇÃO	114,75
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - MANUTENÇÃO	19,37
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>386,57</b>
<b>UPA GERICINO</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,48
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - HIGIENIZAÇÃO	69,53
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - MANUTENÇÃO	32,26
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>159,27</b>
<b>UPA ILHA DO GOVERNADOR</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,47
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	-
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - CONTROLE DE ACESSO	127,06
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - HIGIENIZAÇÃO	103,61
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - MANUTENÇÃO	38,74
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>326,88</b>
<b>UPA IRAJÁ</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	93,90
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	12,69
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - CONTROLE DE ACESSO	126,62
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - HIGIENIZAÇÃO	115,86
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - MANUTENÇÃO	38,74
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>387,81</b>
<b>UPA MARÉ</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,49
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	13,67
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - CONTROLE DE ACESSO	152,98
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - HIGIENIZAÇÃO	114,19
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>338,33</b>
<b>UPA PENHA</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,49
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	32,99
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - CONTROLE DE ACESSO	177,09
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - HIGIENIZAÇÃO	71,42
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO	19,37
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>358,36</b>
<b>UPA ROCINHA</b>	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	124,57
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO	39,37
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	29,70
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - CONTROLE DE ACESSO	200,72
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - HIGIENIZAÇÃO	131,68
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>526,04</b>
<b>TOTAL RESUMO</b>	<b>15.651,28</b>

Pg 2262  
320260  
61042  
359

Aprovado pelo In/RF9 nº 736/2007 1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME - TELEFONE VIVA RIO 2555-3750</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 23/02/2018</b> Contribuinte tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	012018
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	358,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	358,36
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

— cortar nesta linha —

Aprovado pelo In/RF9 nº 736/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME - TELEFONE VIVA RIO 2555-3750</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 23/02/2018</b> Contribuinte tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	012018
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	358,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	358,36
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.






Banco Bradesco S/A

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

84

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 22/02/2018 - 15h15 Nº de controle: 539198190103844184   Documento: 0814205	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.626,57</b> Data de débito: <b>22/02/2018</b> Descrição: <b>INSS 13 SALARIO</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
<b>Autenticação</b>		
a9bi4*on OweVPxVL z#GyNh2d ?rRrfrNv IbezeqtL YDiTW3Nd pDLHFB@P 52jI?fpb bnOoUCPJ YvZZKZsN sNY@w?3@ x#kusmaZ UiC5XL?L caY8Yo8D KnW9UDtJ 6Qao4uYa 2?*EFuB# TniKRoaJ EonawRvW LUbBaP5m ExesoInV AkwaOgKb 00814000 00000061		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco.</a>
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018


INSS 13º SALÁRIO - 12/2017 - PAGAMENTO 22/02/2018 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
CNPJ - 00.343.943/0013-61			
CUSTO	SIGLA - PAGTO	LOTACAO	Soma do INSS - GUIA
12021000	CAP 2.1	GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 4.246,34
12021000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 4.534,58
12021000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - MANUTENÇÃO	R\$ 1.981,04
12021000		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	R\$ 530,49
<b>CAP 2.1 Total</b>			
12031000	CAP 3.1	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 1.337,51
12031000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 7.376,54
12031000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 5.091,46
12031000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - MANUTENÇÃO	R\$ 5.087,30
12031000		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	R\$ 1.247,85
<b>CAP 3.1 Total</b>			
12033000	CAP 3.3	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 1.310,15
12033000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 6.989,68
12033000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 9.482,44
12033000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - MANUTENÇÃO	R\$ 3.841,24
<b>CAP 3.3 Total</b>			
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 412,24
11		GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 267,90
<b>ESPAÇO C.E. UNESCO Total</b>			
	HM RONALDO GAZOLLA	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 341,95
12100600		GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 7.073,27
12100600		GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 8.546,95
12100600		GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - MANUTENÇÃO	R\$ 3.601,08
<b>HM RONALDO GAZOLLA Total</b>			
12052000	UPA ALEMAO	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 1.119,11
12052000		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 112,74
12052000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - CONTROLE DE AC	R\$ 847,70
12052000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 831,06
<b>UPA ALEMÃO Total</b>			
12063559	UPA ENGENHO NOVO	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 304,26
12063559		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROL	R\$ 1.720,42
12063559		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - HIGIENIZA	R\$ 755,33
12063559		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - MANUTEN	R\$ 191,46
<b>UPA ENGENHO NOVO Total</b>			
	UPA GERICINO	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 304,20
10066000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 394,03
10066000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - MANUTENÇÃO	R\$ 370,62
<b>UPA GERICINO Total</b>			
	UPA ILHA DO GOV	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 304,17
100625558		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 39,78
100625558		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - CONTROL	R\$ 1.292,08
100625558		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - HIGIEN	R\$ 791,82
100625558		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - MANU	R\$ 357,22
<b>UPA ILHA DO GOVERNADOR Total</b>			
12061820	UPA IRAJÁ	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 667,12
12061820		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 45,12
12061820		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - CONTROLE DE ACESS	R\$ 954,17
12061820		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 858,31
12061820		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - MANUTENÇÃO	R\$ 955,59
<b>UPA IRAJÁ Total</b>			
10064560	UPA MARE	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 304,23
10064560		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 41,90
10064560		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARE - CONTROLE DE ACESS	R\$ 2.052,67
10064560		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARE - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 888,73
<b>UPA MARE Total</b>			
10065561	UPA PENHA	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 304,29
10065561		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 225,16
10065561		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - CONTROLE DE ACES	R\$ 1.339,10
10065561		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 584,11
10065561		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO	R\$ 173,91
<b>UPA PENHA Total</b>			
12051000	UPA ROCINHA	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 1.360,83
12051000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 148,95
12051000		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 326,67
12051000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - CONTROLE DE AC	R\$ 1.400,43
12051000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 910,21
<b>UPA ROCINHA Total</b>			
<b>Total Geral</b>			<b>R\$ 95.370,31</b>
<b>MULTA</b>			<b>R\$ 20.711,65</b>
<b>Total Geral</b>			<b>R\$ 116.081,96</b>


B.3  
MULTA

PASSO 2700  
BS 410051  
MA 50



GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	13/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0013-61 VIVARIO R DO RUSSEL 76 ANEXO N GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22210-010</p>	6 - VALOR DO INSS	95.976,31
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>22/02/2018</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	20.711,68
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estabelecido em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser proporcionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que a totalidade seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	116.687,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	13/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0013-61 VIVARIO R DO RUSSEL 76 ANEXO N GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22210-010</p>	6 - VALOR DO INSS	95.976,31
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO</p> <p>22/02/2018</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	20.711,68
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estabelecido em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser proporcionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que a totalidade seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	116.687,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A35G221630679644014  
22/02/2018 16:40:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.42  
3519X03519 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2017
IDENTIFICADOR	343941001361
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2018
VALOR DO INSS	95.976,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR AIM/JUROS/MULTA	20.711,68
VALOR TOTAL	116.687,99

DOCUMENTO: 022204  
AUTENTICACAO SISBB: B.179.2D6.D14.298.0E4

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.42  
3519X03519 0028

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	13/2017
IDENTIFICADOR	343941001361
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2018
VALOR DO INSS	95.976,31
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR AIM/JUROS/MULTA	20.711,68
VALOR TOTAL	116.687,99

DOCUMENTO: 022204  
AUTENTICACAO SISBB: B.179.2D6.D14.298.0E4


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

SAC  
0800 729 0722

Banco Bradesco S/A

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

86

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b>          Transferências entre Contas Bradesco          Data da operação: 22/02/2018 - 16h11          Nº de controle: 632715131006547184   Documento: 0814463</p>	
<p>Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b>          Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p>	
<p>Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b>          Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b>          Valor: <b>R\$ 4.184,07</b>          Data de débito: <b>22/02/2018</b>          Descrição: <b>FGTS 13 SALARIO</b></p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>M#ZEvejR BAIwhNmM @qeEdhn6 3x2wBzWY EOkXwBsI 8LF5jz2R yjVtY#Zq ac5J58X4          7?z3iekY kib417EH RFjXsoO5 puJvzUR@ jPp2q3d7 Qu5bgQ?@ Kq4tI1AA HKEH*4?W          duooGfLY xirWe6n9 7gsqEqJ@ pnjWRds8 TM7BgVnJ 98caOf#w 00814000 00000061</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 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>	





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/02/2018 - 11:02:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.220.226,72	06-QTDE TRABALHADORES 1014	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE 22/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 177.618,13	14-ENCARGOS 19.538,00	15-TOTAL A RECOLHER 197.156,13
--------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/02/2018\*\*

858800019710 561301791809 222612053800 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/02/2018 - 11:02:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.220.226,72	06-QTDE TRABALHADORES 1014	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 12/2017	12-DATA DE VALIDADE 22/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 177.618,13	14-ENCARGOS 19.538,00	15-TOTAL A RECOLHER 197.156,13
--------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 22/02/2018\*\*

858800019710 561301791809 222612053800 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS FOLHA - 12/2017		PAGAMENTO EM 22/02/2018			
CNPJ 00.343.941/0013-1		GESTÃO DE SERVIÇOS			
UNID. PAGTO	SIGLA. PAGTO	FOLHA	13 SAL	TOTAL FGTS	TOTAL FGTS
10062558	UPA ILHA DO GOVERN	2.812,87	1.491,40	4.304,27	4.304,27
10063559	UPA ENGENHO NOVO	3.106,85	1.630,75	4.740,28	4.740,28
10064560	UPA MARE	3.101,20	1.802,23	4.903,43	4.903,43
10065561	UPA PENHA	2.765,60	1.418,47	4.184,07	4.184,07
10066000	UPA GERICINO	1.300,32	633,36	1.933,68	1.933,68
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	780,78	363,20	1.143,98	1.143,98
12051000	UPA ROCINHA	4.307,14	2.157,19	6.464,34	6.464,34
12052000	UPA ALEMAO	4.193,44	1.729,72	5.923,16	5.923,16
12061820	UPA IRAJÁ	3.117,72	1.609,07	4.726,79	4.726,79
12033000	CAP 3.3	31.281,66	12.417,52	43.699,18	43.699,18
12100600	HM RONALDO GAZOL	16.093,57	10.137,43	26.222,00	26.222,00
12031000	CAP 3.1	34.029,12	11.625,67	45.717,94	45.717,94
12021000	CAP 2.1	17.211,51	6.443,50	23.655,01	23.655,01
	MULTA			177.618,13	177.618,13
	Total Geral	124.101,77	53.459,51	197.156,13	197.156,13

5.3  
FOLHA

33 4102000.1  
7 1262



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A35G221630679844037  
22/02/2018 17:12:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.36  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880001971-0 56130179180-9  
22261205380-0 03439410013-6  
Data do pagamento 22/02/2018  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0013-61  
COMPETENCIA 12/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 22/02/2018  
VALOR DEPOSITO 197.156,13  
Valor Total 197.156,13


DOCUMENTO: 022203  
AUTENTICACAO SISBB: 4.167.3F3.0B9.AB4.6D9

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Banco Bradesco S/A

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

91

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2018 - 16h26 Nº de controle: 337332398143168174   Documento: 0814600</p>					
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>					
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 4.116,11</b> Data de débito: <b>23/02/2018</b> Descrição: <b>FGTS NOVENBRO</b>					
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>M*U50#zd 6Fp@LR*J Ko*F?Lée @I5CdMAJ BmsWzoXy QbrqwmVY 7*nkAYOp bHoXYR4I ZBKjcz5F ef#AcVdA ?19omq?a QnCO@aNo D7*GgpJE Etvjkuxs BC91IsGb 38o3Y?3R VqDvpY?H #PZ#8Cma Qp?nDkB5 AMRJHhkd 7YKUskeS x#YaKP48 00814000 00000061</p>					
<table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></td><td>Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.					





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

FGTS OPERACIONAL 2017 - VIVARIO - PGTO 23/02/2018 - VIVARIO - MATRIZ			
CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12200590	SAMU	R\$	31.902,92
12200995	GT SAMU	R\$	161,88
TOTAL RESUMO		R\$	32.064,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.671,34
12021995	GT 2.1	R\$	9.875,85
TOTAL RESUMO		R\$	12.547,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	5.387,69
12031995	GT 3.1	R\$	47.768,26
TOTAL RESUMO		R\$	53.155,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	6.313,85
12033995	GT 3.3	R\$	33.556,13
TOTAL RESUMO		R\$	39.869,98
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	157,92
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.932,22
TOTAL RESUMO		R\$	3.090,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	520,82
12052995	GT ALEMAO	R\$	3.962,37
TOTAL RESUMO		R\$	4.483,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	R\$	754,83
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	4.599,79
TOTAL RESUMO		R\$	5.354,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	1.178,93
10064995	GT UPA MARE	R\$	3.533,75
TOTAL RESUMO		R\$	4.712,68
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	897,08
10065995	GT UPA PENHA	R\$	3.219,02
TOTAL RESUMO		R\$	4.116,10
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	308,69
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.944,86
TOTAL RESUMO		R\$	3.253,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	157,78
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.718,14
TOTAL RESUMO		R\$	1.875,92
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	164,24
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	5.767,34
TOTAL RESUMO		R\$	5.931,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	334,16
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.021,32
TOTAL RESUMO		R\$	1.355,48
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	779,70
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	8.929,69
TOTAL RESUMO		R\$	9.709,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.530,45
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.294,62
TOTAL RESUMO		R\$	4.825,07

M.3  
MULTA

PA 2062  
39 41300143  
2018



FGTS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 23/02/2018 - VIVARIO - MATRIZ			
CNPJ 00.343.941/0001-28			
<b>C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA</b>			
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	681,20
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	1.330,08
10241999	Colônia de Férias	R\$	9.161,35
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>11.172,62</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA</b>			
11413559	LUZ SOLIDARIA	R\$	93,13
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>93,13</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA</b>			
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	3.772,33
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	4.610,03
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	2.202,64
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>10.585,00</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA</b>			
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	1.682,37
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.682,37</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA</b>			
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	2.179,38
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.179,38</b>
<b>C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA</b>			
11332521	Haiti é Aqui	R\$	438,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>438,98</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		<b>R\$</b>	<b>24.151,50</b>
<b>TOTAL SAÚDE+PROJETOS</b>			<b>242.481,13</b>
<b>GUIA EMPREGADOS</b>			<b>R\$212.481,13</b>
<b>MULTA SAÚDE+PROJETOS</b>			<b>R\$24.435,33</b>
<b>GUIA EMPREGADOS COM MULTA</b>			<b>R\$236.916,46</b>
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	47,51
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	95,29
	<b>GUIA APRENDIZ</b>	<b>R\$</b>	<b>145,80</b>
	<b>MULTA J.A APRENDIZ</b>	<b>R\$</b>	<b>1910,42</b>
	<b>GUIA APRENDIZ COM MULTA</b>	<b>R\$</b>	<b>186,22</b>
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$237.075,68</b>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/02/2018 - 10:31:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.656.014,21	06-QTDE TRABALHADORES 633	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 23/02/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 212.481,13	14-ENCARGOS 24.435,33	15-TOTAL A RECOLHER 236.916,46
--------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 23/02/2018\*\*

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

858500023690 164601791803 223611054800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/02/2018 - 10:31:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.656.014,21	06-QTDE TRABALHADORES 633	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 23/02/2018	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 212.481,13	14-ENCARGOS 24.435,33	15-TOTAL A RECOLHER 236.916,46
--------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 23/02/2018\*\*

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

858500023690 164601791803 223611054800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Consultas - Emissão de comprovantes

A33B261208687467013  
26/02/2018 12:14:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.26  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85850002369-0 16460179180-3  
22361105480-0 03439410001-2  
Data do pagamento 23/02/2018  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 11/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 23/02/2018  
VALOR DEPOSITO 236.916,46  
Valor Total 236.916,46

DOCUMENTO: 022306  
AUTENTICACAO SISBB: C.90D.0D5.B41.6B1.682

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

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

03

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2018 - 16h26 Nº de controle: 337332398143168174   Documento: 0814631</p>								
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>								
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.239,22</b> Data de débito: <b>23/02/2018</b> Descrição: <b>FGTS DEZEMBRO</b>								
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>j7v6fb5E a8Gus6md 8DKtfywK #IpA?HwY ZH7H#qtB DFCZeWwN e17qzMBB NBuO@vqH x*1Q7Rao gsXG9rXH eauYTkj8 wrS9vIkD 88G#KkLQ MuvYP@36 X6Ju7YvM XQ32LXV@ zr5Ubbqtn DhiOs*Jf YS7gqVYE FqfV#aXc ZprSIqoI DD6aPf@W 00814000 00000061</p>								
<table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site <b>Fale Conosco</b></td></tr><tr><td colspan="4"><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <b>Fale Conosco</b>	<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <b>Fale Conosco</b>					
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.								

Banco Bradesco S/A

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

04

 <b>Net Empresa</b>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2018 - 16h26 Nº de controle: 337332398143168174   Documento: 0814637		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1,60</b> Data de débito: <b>23/02/2018</b> Descrição: <b>TAR FGTS DEZEMBRO</b>			
<b>Autenticação</b>			
HyYvjodV TaT9tGi8 F8@eCgt DtHa7iE4 c8dio*LM B4hmCnWY yo34WuOn uSVWGsyN vl?aj*ix cVLirbKl OxWwoz6k lxGTp3mt VnGpSWh4 c64eIRqL Hf54PDX* iEwxQxFS ToqcU6E? FcEvTrfS b5QaGx7Q 7uVDkUsi 3VsZvhLE X5YaKwKl 00814000 00000061			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



INSS DEZEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.228,76
12021995	GT 2.1	R\$	6.442,97
		R\$	8.671,73
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4.901,80
12031995	GT 3.1	R\$	18.676,81
TOTAL RESUMO		R\$	23.578,61
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	5.315,31
12033995	GT 3.3	R\$	21.107,83
TOTAL RESUMO		R\$	26.423,14
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	247,20
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	247,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	309,57
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.842,13
TOTAL RESUMO		R\$	3.145,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJÁ	R\$	1.016,82
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	1.726,68
TOTAL RESUMO		R\$	2.743,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	807,55
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.292,06
TOTAL RESUMO		R\$	3.099,61
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	659,32
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.585,90
TOTAL RESUMO		R\$	2.239,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	241,72
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.667,03
TOTAL RESUMO		R\$	1.908,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	852,09
TOTAL RESUMO		R\$	919,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	67,60
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.705,22
TOTAL RESUMO		R\$	3.772,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	100,39
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	875,56
TOTAL RESUMO		R\$	975,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	234,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	5.603,58
TOTAL RESUMO		R\$	5.837,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.340,38
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.536,57
TOTAL RESUMO		R\$	3.876,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12200590	SAMU	R\$	-
12200995	GT SAMU	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
		R\$	47.480,50

412



**INSS DEZEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ**

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10241002	Colônia de Ferias - Futebol	R\$	1.008,80
10241999	Colônia de Férias	R\$	6.253,63
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.745,11
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>11.007,54</b>

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	2.705,75
11413559	LUZ SOLIDARIA	R\$	116,76
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	867,03
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	711,44
11400546	JA - Seadrill	R\$	270,06
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	1.822,05
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	170,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>6.663,09</b>

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	1.118,20
11411559	Ampla Caramujo	R\$	578,80
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>1.697,00</b>

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	329,22
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>329,22</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		R\$	<b>19.696,85</b>

<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>	R\$	<b>107.137,35</b>
<b>MULTA</b>	R\$	<b>12.738,62</b>
<b>TOTAL GUIA</b>	R\$	<b>119.875,97</b>

22/02/2018

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**

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		4 - COMPETÊNCIA	12/2017
23/02/2018		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
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.		6 - VALOR DO INSS	107.137,35
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	12.738,62
		11 - TOTAL	119.875,97

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		4 - COMPETÊNCIA	12/2017
23/02/2018		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
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.		6 - VALOR DO INSS	107.137,35
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	12.738,62
		11 - TOTAL	119.875,97

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Banco do Brasil

Página 1 de 2



## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B231700763788012  
23/02/2018 17:14:33SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.32  
3519X03519 0034

## 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	12/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2018
VALOR DO INSS	107.137,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	12.738,62
VALOR TOTAL	119.875,97

DOCUMENTO: 022305  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E82.49E.7C3.416.B79CENTRAL 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  
23/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.32  
3519X03519 0034

## 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	12/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2018
VALOR DO INSS	107.137,35
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	12.738,62
VALOR TOTAL	119.875,97

DOCUMENTO: 022305  
AUTENTICACAO SISBB: 3.E82.49E.7C3.416.B79CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC  
0800 729 0722





## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

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


20

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 11h17 Nº de controle: 250398787031201154   Documento: 0814218
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 7.114,50</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>PIS R\$68119,15</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
BurxHak6 xqI155bA pB7@fLyO 4DgdyW8k h*GUxUlU JOMA7cGT luegCWnL kQQFiDtX PpaJ83rf Eg*r9igL 39hrXVJI Hxc?tYCu YfW9oRYm kHlPgYrC *Ok4B*dr wFnsLUY? n*4xr@3# 44*fcK8V 8JIelfJN 6H#PahTa e#vS8kVs OL?aKF5X 00814000 00000061	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
CSRF - 01/2018	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	68.119,15
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	68.119,15


85680000681-4 19150064805-7 11003439410-3 00159528031-2 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
CSRF - 01/2018	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	68.119,15
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	68.119,15

85680000681-4 19150064805-7 11003439410-3 00159528031-2 **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.

10065561- R\$ 7.119,50



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

R044236

VIVA RIO  
Análítico CP em Aberto c/ Vct

VIVA RIO

19/02/18 16:11:25  
Pág. 1  
Data 19/02/18

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip	Cl. Doc.	Referência de Doc.	Ci. letim	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
									Atual	8 - 14		
VIVA RIO												
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
000001726	25/10/17	10000	PV	17032888	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001726	25/10/17	10000	PV	17032888	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001726	25/10/17	10000	PV	17032888	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	
000001727	25/10/17	10000	PV	17032889	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001727	25/10/17	10000	PV	17032889	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001727	25/10/17	10000	PV	17032889	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	
000001728	25/10/17	10000	PV	17032890	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001728	25/10/17	10000	PV	17032890	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001728	25/10/17	10000	PV	17032890	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	
000001729	25/10/17	10000	PV	17032891	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001729	25/10/17	10000	PV	17032891	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001729	25/10/17	10000	PV	17032891	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	
000001730	25/10/17	10000	PV	17032892	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001730	25/10/17	10000	PV	17032892	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001730	25/10/17	10000	PV	17032892	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	
000001731	25/10/17	10000	PV	17032893	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001731	25/10/17	10000	PV	17032893	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001731	25/10/17	10000	PV	17032893	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	
000001732	25/10/17	10000	PV	17032894	10000.002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50	
000001732	25/10/17	10000	PV	17032894	10000.003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00	
000001732	25/10/17	10000	PV	17032894	10000.004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

R04423B

VIVA RIO  
Análítico CPF em Aberto c/ Vct

VIVA RIO  
10000

19/02/18 16:11:25  
Pág. 2  
Data 19/02/18

Nº da Fatura	DL Fatura	Ci	Tp	Doc.	Referência do Doc.		Ci	leim	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento		Saldo em Aberto
					1 - 7	8 - 14							Acima 14		
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969															
000	25/10/17										10065561	70,00			45,50
000001733	25/10/17	10000	PV	17032895	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			210,00
000	25/10/17	10000	PV	17032895	10000	003			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000001733	25/10/17	10000	PV	17032895	10000	004			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000	25/10/17	10000	PV	17032896	10000	002			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000001734	25/10/17	10000	PV	17032896	10000	003			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000	25/10/17	10000	PV	17032896	10000	004			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000001734	25/10/17	10000	PV	17032897	10000	002			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000	25/10/17	10000	PV	17032897	10000	003			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000001735	25/10/17	10000	PV	17032897	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000	25/10/17	10000	PV	17032897	10000	003			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000001735	25/10/17	10000	PV	17032897	10000	004			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000	25/10/17	10000	PV	17032898	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000001736	25/10/17	10000	PV	17032898	10000	003			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000	25/10/17	10000	PV	17032898	10000	004			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000001736	25/10/17	10000	PV	17032899	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000	25/10/17	10000	PV	17032899	10000	003			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000001737	25/10/17	10000	PV	17032899	10000	004			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000	25/10/17	10000	PV	17032900	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000001737	25/10/17	10000	PV	17032900	10000	003			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000	25/10/17	10000	PV	17032900	10000	004			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000001738	25/10/17	10000	PV	17032901	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000	25/10/17	10000	PV	17032901	10000	003			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000001738	25/10/17	10000	PV	17032901	10000	004			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00
000001739	25/10/17	10000	PV	17032901	10000	002			20/02/18	H	10065561	45,50			45,50
000	25/10/17	10000	PV	17032901	10000	003			20/02/18	H	10065561	210,00			210,00
000001739	25/10/17	10000	PV	17032901	10000	004			20/02/18	H	10065561	70,00			70,00

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp. Doc.	Referência do Doc. Ci. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
								Atual		
VIVA RIO										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
000				10000						
000001739	25/10/17	10000	PV	17032901 10000 004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00
000										
000001740	25/10/17	10000	PV	17032902 10000 002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50
000										
000001740	25/10/17	10000	PV	17032902 10000 003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00
000										
000001740	25/10/17	10000	PV	17032902 10000 004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00
000										
000001741	25/10/17	10000	PV	17032903 10000 002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50
000										
000001741	25/10/17	10000	PV	17032903 10000 003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00
000										
000001741	25/10/17	10000	PV	17032903 10000 004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00
000										
000001742	25/10/17	10000	PV	17032904 10000 002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50
000										
000001742	25/10/17	10000	PV	17032904 10000 003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00
000										
000001742	25/10/17	10000	PV	17032904 10000 004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00
000										
000001720	25/10/17	10000	PV	17033128 10000 002	20/02/18	H	10065561	65,00		65,00
000										
000001720	25/10/17	10000	PV	17033128 10000 003	20/02/18	H	10065561	300,00		300,00
000										
000001720	25/10/17	10000	PV	17033128 10000 004	20/02/18	H	10065561	100,00		100,00
000										
000001721	25/10/17	10000	PV	17033129 10000 002	20/02/18	H	10065561	65,00		65,00
000										
000001721	25/10/17	10000	PV	17033129 10000 003	20/02/18	H	10065561	300,00		300,00
000										
000001721	25/10/17	10000	PV	17033129 10000 004	20/02/18	H	10065561	100,00		100,00
000										
000001780	17/11/17	10000	PV	17034291 10000 002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50
000										
000001780	17/11/17	10000	PV	17034291 10000 003	20/02/18	H	10065561	210,00		210,00
000										
000001780	17/11/17	10000	PV	17034291 10000 004	20/02/18	H	10065561	70,00		70,00
000										
000001801	15/12/17	10000	PV	17041414 10000 002	20/02/18	H	10065561	45,50		45,50



R04423B

19/02/18 16:11:25

Pág. 4

Data 19/02/18

VIVA RIO  
Analtico C/P em Abeto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
000001801	15/12/17	10000	PV	17041414	10000	003	20/02/18	H	210,00	210,00
000							10065561			
000001801	15/12/17	10000	PV	17041414	10000	004	20/02/18	H	70,00	70,00
000							10065561			
									7.114,50	7.114,50
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969									7.114,50	7.114,50
VIVA RIO									7.114,50	7.114,50
10000									7.114,50	7.114,50
Tt. Geral:									7.114,50	7.114,50



<b>PIS/COFINS/CSLL - CÓD. 5952</b>	
<b>JANEIRO 2018</b>	
<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR R\$</b>
10062558	2.090,64
10063559	1.551,26
10064560	2.487,38
10065561	7.114,50
10066000	582,72
10070101	295,28
10080574	651,00
10180999	952,55
11400200	25,57
12031000	31.738,22
12033000	3.349,39
12051000	2.576,73
12052000	4.108,78
12061820	520,81
12100600	9.662,52
12200590	411,80
<b>TOTAL</b>	<b>68.119,15</b>



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=861521bc3af...>



DARF- 3o nível

20/02/2018 16:50:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.54  
3519X03519 0019

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	20/02/2018
PERIODO DE APURACAO	31/01/2018
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	68.119,15
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	68.119,15

AUTENTICACAO SISBB: A.6DD.1FE.E56.AF4.712  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 022011

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

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

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

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


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A


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

x4

 <p><b>Bradesco</b> Net Empresa</p>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 11h17 Nº de controle: 250398787031201154   Documento: 0814253
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0006104-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.295,00</b> Data de débito: <b>20/02/2018</b> Descrição: <b>IRRF R\$18321,26</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
xVfxtqp@ zYI@zQBU wiewYI?I Ix55ZPjB *B23aaRa D*XtH288 G5FKTtOJ qnMxHu?N EWqtrcHk KLi?vcL9 Lfx7sMbB WugTYKRp dopI5EGJ ??PMXPuL #OSQJ?#C P3FOyHHm zpX2OQlP Ffmvw3kw GLt8Ay?G lexWDqfE 52UMEpKg UTEaNABu 00814000 00000061	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
IRRF PJ JAN2018	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	18.321,26
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	18.321,26

85640000183-5 21260064805-0 11003439410-3 00117088031-2


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
IRRF PJ JAN2018	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	18.321,26
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	18.321,26

85640000183-5 21260064805-0 11003439410-3 00117088031-2

**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.

NOO 65561 -> R\$ 2.295,00

19/02/18 15:10:30  
Pag. 1  
Data 19/02/18

VIVA RIO  
Analítico CIP em Aberto c/ Vct

R04423B

VIVA RIO  
Vencimento ..... 1-7 ..... 8-14 ..... Acima 14  
Saldo em Aberto

Referência do Doc. C/lem 10000  
Unidade de Negócio (Projeto)

Nº da Fatura	DI. Fatura	Ci. Tp. Doc.	Referência do Doc. C/lem	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	1-7	8-14	Acima 14	Saldo em Aberto
000001726	25/10/17	10000 PV	17032888 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001727	25/10/17	10000 PV	17032889 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001728	25/10/17	10000 PV	17032890 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001729	25/10/17	10000 PV	17032891 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001730	25/10/17	10000 PV	17032892 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001731	25/10/17	10000 PV	17032893 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001732	25/10/17	10000 PV	17032894 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001733	25/10/17	10000 PV	17032895 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001734	25/10/17	10000 PV	17032896 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001735	25/10/17	10000 PV	17032897 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001736	25/10/17	10000 PV	17032898 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001737	25/10/17	10000 PV	17032899 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001738	25/10/17	10000 PV	17032900 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001739	25/10/17	10000 PV	17032901 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001740	25/10/17	10000 PV	17032902 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001741	25/10/17	10000 PV	17032903 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001742	25/10/17	10000 PV	17032904 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001720	25/10/17	10000 PV	17033128 10000 005	20/02/18 H	10065561	150,00				150,00
000001721	25/10/17	10000 PV	17033129 10000 005	20/02/18 H	10065561	150,00				150,00
000001780	17/11/17	10000 PV	17034291 10000 005	20/02/18 H	10065561	105,00				105,00
000001801		10000 PV	17041414 10000 005	20/02/18 H						105,00





<b>IRRF REM. SERV. PRESTADOS POR PJ JANEIRO 2018</b>	
<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR R\$</b>
10062558	629,40
10063559	164,40
10064560	405,00
10065561	2.295,00
10066000	105,00
10070101	90,00
10080574	210,00
10180999	304,03
12031000	8.741,28
12051000	708,95
12052000	1.250,41
12061820	168,01
12100600	3.116,94
12200590	132,84
<b>TOTAL</b>	<b>18.321,26</b>



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=861521bc3af...>



DARF- 3o nível

20/02/2018 16:48:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.19  
3519X03519 0012

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 20/02/2018  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2018  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 18.321,26  
VALOR DA MULETA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 18.321,26

AUTENTICACAO SISBB: 7.06B.AA7.ED5.5E2.741  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 022009

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

## 11 Certidões

07/03/2018 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUf=RJ...>

IMPRIMIR

VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 02/03/2018 a 31/03/2018

**Certificação Número:** 2018030201414521344503

Informação obtida em 07/03/2018, às 16:09:34.

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **119988/2017**, que no período de **1977 até 22/12/2017 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: **TAD5.5210.V181.0004**

Esta certidão tem validade até **24/06/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **26/12/2017** às **15:40:10.5**, 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 06/02/2018 às 14:13:41.4



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

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

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

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

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

*CERTIFICO* que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

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

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

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

  
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

**OBSERVAÇÕES**

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

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DAT/CPM IMPRESSÃO ELETRÔNICA



Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38:11

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0021258-0  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND****IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28

CAD-ICMS ATIVO

NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 30/08/2017 AS 15:38:21

VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018

(assinatura da autoridade fiscal emitente)

Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA

Matrícula: 0294508-7

**OBSERVAÇÕES**

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet ([www.sefaz.rj.gov.br](http://www.sefaz.rj.gov.br)).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral ([www.sefaz.rj.gov.br](http://www.sefaz.rj.gov.br)).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em [www.sefaz.rj.gov.br](http://www.sefaz.rj.gov.br)).

FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



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.





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

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

Nome: VIVA RIO  
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

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

Emitida às 16:50:58 do dia 22/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/12/2017.

Código de controle da certidão: **9A91.8615.CD4A.FD6F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Procuradoria Geral do Município  
Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle  
S9CXS9M9CM

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](http://daminternet.rio.rj.gov.br)



---


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





## 12 Balancete

RZ6B00410		VIVA RIO		Balancete - Versão R131000		14/03/18 10:50:36	
Clas: VIVARIO						Pag: 1	
						Per: 2 de 2018	
						Nivel de Det: 6	
						Tipo Razao AA	
						Cod. de Moeda *	
1	Nº da Conta	Descrição da conta	Saldo Inicial	Total de Deb	Total de Cred	Saldo Final	
1	ATIVO						
11	ATIVO CIRCULANTE		757.019,43	3.843.332,76	3.508.618,54	1.091.733,65	
1101	DISPONIVEL		757.019,43	3.843.332,76	3.508.618,54	1.091.733,65	
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO			2.733.211,81	2.498.167,33	992.063,91	
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA		37.388,06	2.732.946,21	1.828.195,90	942.138,37	
1102	CREDITOS OPERACIONAIS		719.631,37	265,60	669.971,43	49.925,54	
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS			1.000.000,00	1.000.000,00		
1105	Estoque p/ Material de Consumo			110.120,95		99.669,74	
110501	Estoque p/Consumo			110.120,95		99.669,74	
2	PASSIVO		379.881,65	1.469.670,71	1.491.895,49	402.106,43	
21	CIRCULANTE		291.594,95	1.050.348,06	1.107.368,95	318.605,74	
2102	OBRIÇÕES OPERACIONAIS			35.288,43	35.288,43		
210201	CONTAS A PAGAR			35.288,43	35.288,43		
2103	OBRIÇÕES TRABALHISTAS		260.838,85	650.360,14	607.617,69	218.094,40	
210301	OBRIÇÕES TRABALHISTAS		260.838,85	650.360,14	607.617,69	218.094,40	
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO		748,00	364.699,49	464.462,83	100.511,34	
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO		748,00	364.699,49	464.462,83	100.511,34	
23	TRANSFERENCIA		118.296,80	419.322,65	384.526,54	83.500,69	
2301	TRANSFERENCIA		118.296,80	419.322,65	384.526,54	83.500,69	
230101	TRANSFERENCIA		118.296,80	419.322,65	384.526,54	83.500,69	
3	RECEITAS		1.000.000,00			2.000.000,00	
31	RECEITAS		1.000.000,00			2.000.000,00	
3101	RECEITAS NACIONAIS		1.000.000,00			2.000.000,00	
310101	CUSTOS		1.000.000,00			2.000.000,00	
4	CUSTO DOS OPERACIONAIS		565.998,78	762.146,38	17.772,38	1.310.372,78	
41	CUSTO C/PROGRAMAS ATIVIDADES		565.998,08	761.882,65	17.506,78	1.310.364,95	
4101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROLETO		389.284,64	478.490,72	13.012,78	877.775,36	
410103	INSUMOS C/MAO DE OBRA INDIRET		135.661,83	276.932,36	4.494,00	399.581,41	
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE		31.042,61	6.459,57		33.008,18	
43	DESPESAS OPERACIONAIS		9,70	263,73	265,60	7,83	


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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 018/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

R76809410		VIVA RIO		VIVA RIO		Balance - Versão RLS 1000		14/03/18 10:50:36			
Cia: VIVA RIO		Descrição da Conta		Saldo Inicial		Total de Deb		Total de Credi		Pagº-	
Nº da Conta		RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO		9,70		263,73		265,60-		2	
432001		DESPESAS FINANCEIRAS		9,70		209,19		12,27-		Per: 2 de 2018	
432002		RECEITAS FINANCEIRAS				54,54		253,33-		Nivel de Det: 6	
										Tipo Razao AA	
										Cod. de Moeda *	
										Saldo Final	
										7,83	
										206,62	
										198,79-	
										Tot.	

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