



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018



UPA 24h Maré

Relatório de Execução

Competência 02/2018

Contrato de Gestão nº 008/2017

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.....	13
3.4	Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	14
3.5	Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS	15
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	22
4.3	Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	23
4.4	Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma.....	24
4.5	Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames	25
4.6	Anexo 6: Ouvidoria	27
5	Assinatura.....	28
6	Recursos Financeiros	29
6.1	Fluxo de Caixa	29
6.2	Despesas Realizadas	30
6.3	Conciliação Bancária.....	30
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional.....	30
7	Relatório Administrativo	30
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	30
7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	30

7.3	Recursos Humanos	31
7.4	Serviços de Terceiros Contratados	32
8	Anexo B.....	35
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	35
8.2	Extratos Bancários	36
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	39
8.3.1	– GT.....	39
8.3.2	– UNIDADE	39
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão	39
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	59
10	Tributos.....	120
10.1	Pessoa Física	120
10.2	Pessoa Jurídica.....	189
11	Certidões.....	204
12	Balancete	211



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA MARÉ durante mês de FEVEREIRO/2018 relacionadas ao primeiro mês do Contrato de Gestão 008/2017, celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

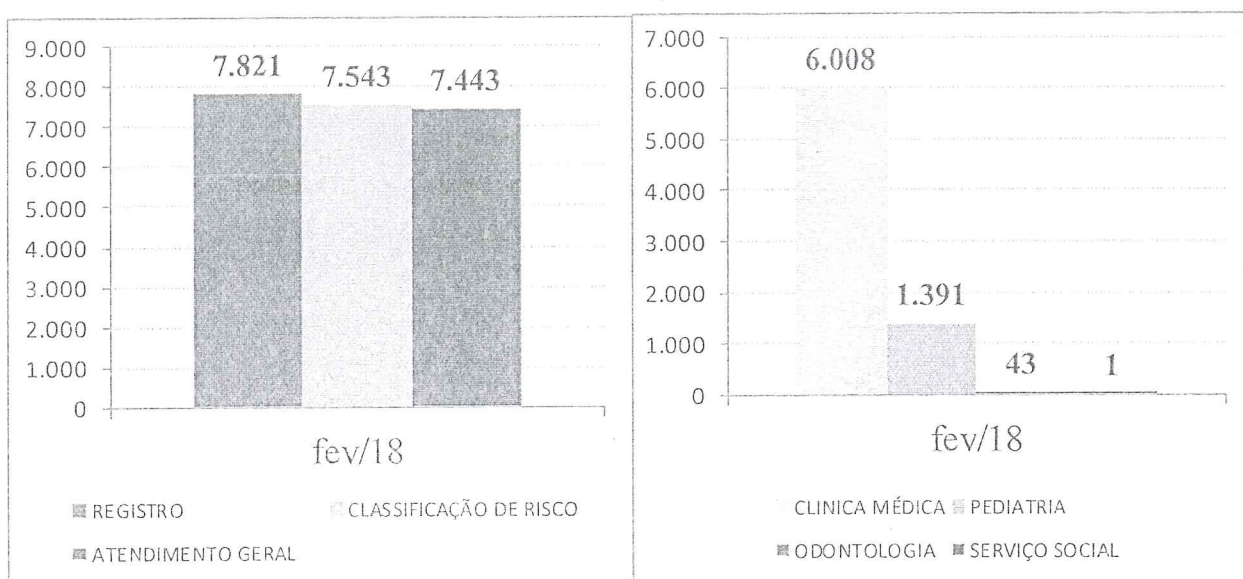
A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue neste relatório, indicadores de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

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 Maré, FEVEREIRO/2018



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

Nas Atividades Assistenciais da UPA MARÉ referente à Competência 01/2018 foram acolhidos 7.704 pacientes, o que gerou uma média diária de 249 acolhimentos, um total de 7.257 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 234 atendimentos/dia), 111 usuários foram atendidos na odontologia e 02 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social. Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.121, sendo 6.167 de Clínica Médica e 954 de Pediatria com uma média de 230 atendimentos/dia (199 de clínica médica e 31 de pediatria. Embora a meta estipulada tenha sido alcançada é essencial pôr em evidência, tendo em vista a série histórica de atendimentos da unidade, a média de atendimentos do ano de 2017 foi de 6.528, 4,4% abaixo do valor mínimo estipulado pela meta. Por este motivo destaca-se 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.

Nota-se, com relação a evasão dos pacientes registrados para atendimento médico, que um total de 451 usuários desistiram do atendimento no presente mês (6%). Dos pacientes que desistiram no intervalo de tempo entre a classificação de risco e o atendimento médico, 92% foram classificados com risco verde. Segundo a coordenação da unidade, apesar do tempo médio para

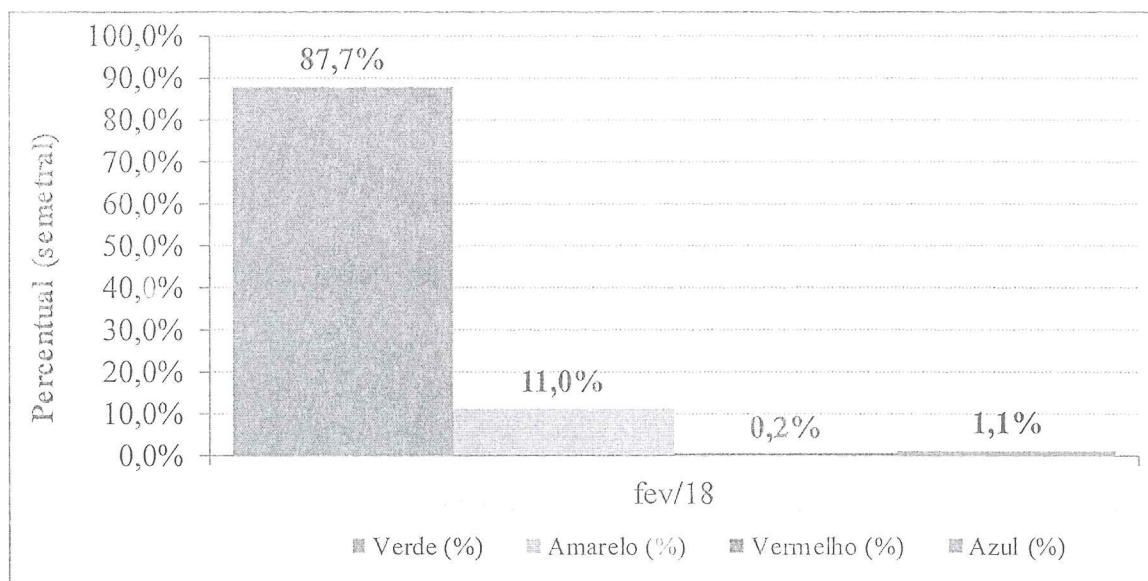
atendimento dos usuários classificados com risco verde ser em média de 33 minutos, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

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

ATIVIDADES	REAL	META	REAL/dia	META/dia
ATENDIMENTO MÉDICO	7.399	6.831 a 8.349	264	253

Embora a meta de atendimentos estipulada tenha sido alcançada (6.831 a 8.349 atendimentos), é importante considerar que no ano de 2017 em seis meses este total não foi alcançado, ou seja, a média de atendimento da unidade em 2017 foi de 6.528 atendimentos, abaixo do valor mínimo estipulado pela meta. Considerando 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.

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



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

Com relação ao risco observa-se através do gráfico 2, que 87,7% dos usuários foram classificados como verde, 11% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho e 1,1% com risco azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram 6.513 atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 818 com risco amarelo, 14 com risco vermelho, e 80 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 Maré. Observa-se que 9 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 35 pontos e com conceito B.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Maré, 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	14.933	19	≤30 min, 95% dos amarelo	5
		Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos	777			
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	204.861	35	≤120 min 90% dos verde	5
		Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes	5.862			
2	Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação	Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)	152	57	24h	0
		Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)	64			
3	Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos	Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos	5	100%	≥90%	10
		Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos	5			



4	Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.117	97%	≥90%	10
		Total de pacientes >14 anos registrados	6.301			
5	Taxa de mortalidade nas UPAS	Número de pacientes que evoluíram para óbito	1	0,0%	≤0,10%	10
		Número de atendimentos realizados	7.443			
6	Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas	Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas	12	0,7	1,00	0
		Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação	17			
7	Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas	Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados	5	1,0	1,00	10
		Total de pacientes na sala vermelha	5			
8	Tempo porta eletrocardiograma	Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos	62	100,0%	100%	10
		Total de pacientes com queixa de dor torácica	62			
9	Faturamento SUS	Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA	7.443	100%	100%	15
		Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)	7.443			
10	Resolubilidade da Ouvidoria	Total de manifestações resolvidas	0	100%	≥90%	10
		Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	0			
			Total		85	
			Conceito		B	

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

1.1 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	fev/18
Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos	14.933
Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos	777



Meta	≤30 minutos	19
Pontos	5	5

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

Denominador: Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos

Meta: ≤30 minutos, 95% dos amarelos e pontuação de 5 pontos quando atingida.

Fonte: INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)

O tempo para atendimento médico de acordo com o risco atribuído através do protocolo de acolhimento com classificação de risco é um indicador de desempenho muito relevante para as unidades de Urgência e Emergência tendo em vista que a diminuição dos tempos para atendimento, principalmente para pacientes com risco amarelo e vermelho, pode alterar o prognóstico/ evolução da doença.

Para o cálculo do indicador foram considerados 95% dos usuários atendidos e classificados como amarelo, o que representa um total de 777 pacientes, e estes juntos somaram 14.933 minutos de espera para atendimento médico o que corresponde a um tempo médio de 19 minutos, ou seja, inferior ao tempo estipulado de 30 minutos, 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	204.861	
Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes	5.862	
Meta	≤120 minutos	35
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: ≤ 120 minutos, 95% dos verdes e pontuação de 5 pontos quando atingida.

Fonte: INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)

Assim como dito anteriormente, este indicador é fundamental no cenário urgência e emergência pois assim como para os pacientes graves o tempo de espera pode interferir no desfecho do atendimento, para os pacientes com menor risco, no caso os classificados com risco verde, o tempo elevado de espera pode implicar em superlotação das unidades, agravamento do quadro e até mesmo mudança de risco. Por conseguinte, a redução do tempo implica na qualidade da assistência.

Dessa forma, no período analisado foram contabilizados 5.862 pacientes classificados como verdes atendidos (90% conforme cálculo do indicador), que juntos somaram 204.861 minutos, o que gerou um tempo médio de 33 minutos, abaixo do tempo estabelecido de 120 minutos, atingindo a meta para o indicador.

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)		152
Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)		64
Meta	24 horas	57
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.

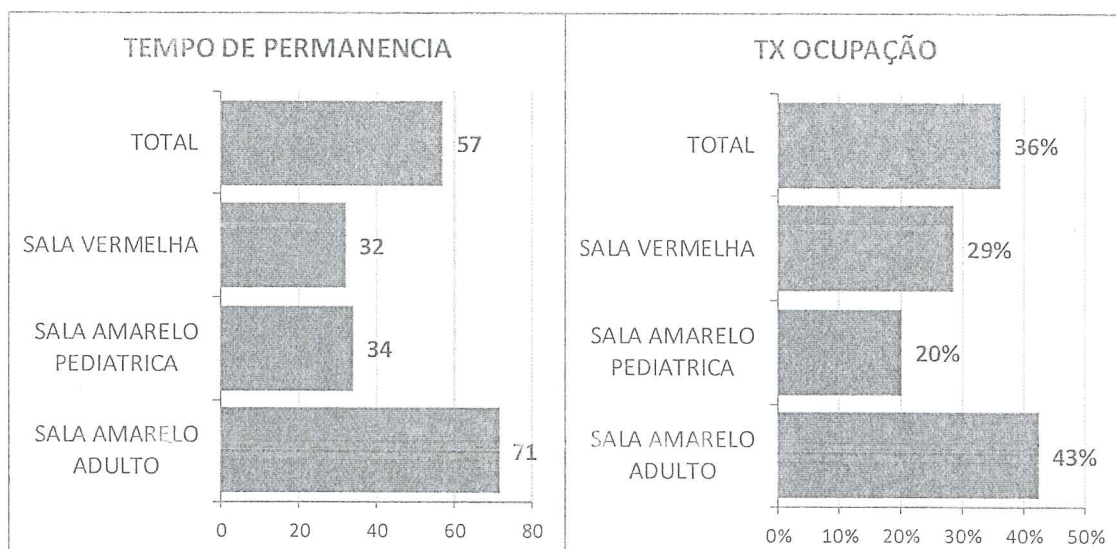
Fonte: Livro das salas de observação

Na unidade estão disponíveis 15 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto, 03 leitos na sala amarela pediátrica e 02 leitos na sala vermelha. As observações na sala amarela adulto correspondem a 63% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem a 19% e as da sala vermelha correspondem a 18% do total de observações.

Na competência analisada 68 usuários estiveram em observação nas salas amarela adulto/isolamento, amarela pediátrica e vermelha, o que equivale a 152 paciente-dia e 64 saídas, o representa um total 57 horas de permanência (71h na sala amarelo adulto, 34h na sala amarela pediátrica e 32h na sala vermelha), não atingindo a meta. (Gráfico 3)

Ao analisar o Gráfico 3 verifica-se que apesar do tempo de permanência prolongado, a unidade tem uma taxa de ocupação de 36,2%, tendo 42,5% de ocupação da sala amarela adulto, 20,2% da sala amarela pediátrica, e 28,6% 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 Maré, FEVEREIRO/2018**





Fontes: UPA 24h Maré
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	5
Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos	5
Meta $\geq 90\%$	100,0%
Pontos 10	10

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

Com relação a classificação de risco vermelho, a mesma foi atribuída para um total de 12 usuários, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 08 óbitos de pacientes que deram entrada já cadáveres ou que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 30 minutos. Dessa forma, dos 5 pacientes classificados como vermelhos considerados, todos foram transferidos para outras unidades alcançando a meta estabelecida.

Com relação aos óbitos em um tempo inferior a 6 horas de permanência, em alguns casos o paciente apesar de regulado não é transferido devido à instabilidade e gravidade do quadro clínico do mesmo 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	jan/18
Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.311
Total de pacientes >14 anos registrados	6.492
Meta $\geq 90\%$	97,2%
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: $\geq 90\%$ e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos (ECO Sistemas) (Anexo 1)

Para o presente mês, 6.492 usuários com idade superior a 14 anos foram registrados e destes 6.311 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 97,2%, 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		1
Número de atendimentos realizados		7.443
Meta	≤0,10%	0,01%
Pontos	10	10

Numerador: Número de pacientes que evoluíram para óbito x 100

Denominador: Número de atendimentos realizados

Meta: <0,10% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

Dos 07 óbitos ocorridos no presente mês, 06 usuários deram entrada na unidade já cadáveres e 01 ocorreu na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 0,01% conforme o cálculo do indicador. No que diz respeito às causas relacionadas foram 01 Ferimento na Cabeça, de outras localizações possivelmente causada por arma de fogo; 01 por dispneia e 05 por Parada cardiorrespiratória. Com relação ao tempo de permanência, o óbito que aconteceu na unidade 06 ocorreram com tempo maior de 24h, conforme dito anteriormente os demais deram entrada já cadáveres.

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

6. Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas		fev/18
Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas		12
Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação		17
Meta	1	0,7



Pontos

5

0

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 17 pacientes foram inseridos no sistema de regulação, destes 12 foram regulados em um período inferior a 24 horas, 16 na sala amarela adulto e 01 na sala amarela pediátrica. Convém informar que dos 17 pacientes regulados 08 tiveram como tipo de saída alta por decisão médica (47%), 05 foram transferidos (29%), 02 foram encaminhados à UPA Irajá (12%), 01 como alta revelia (6%) e 01 usuário teve agravamento do quadro clínico e foi encaminhado à sala vermelha.

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

7. Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas		fev/18
Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados		5
Total de pacientes na sala vermelha		5
Meta	1	1,0
Pontos	10	10

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

No que diz respeito aos usuários classificados com risco vermelho, estiveram em observação no mês de fevereiro um total de 12 usuários, porém foram desconsiderados do cálculo deste indicador 08 usuários que deram entrada na unidade já cadáveres ou evoluíram a óbito em um tempo inferior a 30 minutos ao dar entrada na unidade. Dessa forma, dos 05 pacientes classificados como vermelhos considerados, 5 foram regulados no tempo inferior a 12 horas, logo a meta foi alcançada.

Com relação ao destino, observa-se que dos 05 pacientes classificados com risco vermelho regulados, 03 foram transferidos (60%) em menos de 12 horas, e 02 foram transferidos após 72 hora e 94 horas de permanência na unidade apesar de terem sido regulados com menos de 12 horas de permanência.

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		62
Total de pacientes com queixa de dor torácica		62
Meta	100%	100,0%
Pontos	10	10

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 mês de outubro foram registrados um total de 62 pacientes, em todos os usuários o exame Eletrocardiograma (ECG) foi realizado em menos de 10 minutos.

3.9 Indicador 9: Faturamento SUS

9. Faturamento SUS		jan/18
Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA		7.234
Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)		7.234
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, 7.234 procedimentos de atendimento, destes 7.121 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (98%), 111 atendimentos de urgência na atenção especializada (atendimento da odontologia) (1,6%), 02 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada exceto médico (0,4%).



3.10 Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria

10. Resolubilidade da Ouvidoria	jan/18
Total de manifestações resolvidas	0
Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	0
Meta $\geq 90\%$	100,0%
Pontos 10	10

Numerador: Total de manifestações resolvidas x 100

Denominador: Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas

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

Fonte: Ouvidoria Vivario (Anexo 6)

No presente mês não foram recebidas sugestões, reclamações, críticas ou ouvidorias. Portanto, considera-se alcançado o resultado do 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 - Maré.

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 FEVEREIRO, 19 de março de 2018.

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA MARÉ

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



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

Produção diária por setor

Período.: 01/02/2018 a 28/02/2018

Turno da 24 horas

ACOLHIMENTO

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	6.357
ODONTOLOGIA	55
PEDIATRIA	1.519
Total por Setor	7.934

URGÊNCIA

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.301
ODONTOLOGIA	57
PEDIATRIA	1.462
Total por Setor	7.821

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	6.117
ODONTOLOGIA	6
PEDIATRIA	1.420
Total por Setor	7.543

NÃO CLASSIFICADOS

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	179
ODONTOLOGIA	51
PEDIATRIA	42
Total por Setor	273

ATENDIMENTO

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.008
ODONTOLOGIA	43
PEDIATRIA	1.391



4.3 Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Coordenação da UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS - UPA 24h MARÉ

Data: 09 de Março de 2018.

Local: Sala da Coordenação da UPA Maré

Ao nono dia do mês de Março de dois mil e dezoito, às nove horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, localizada na Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré /Rio de Janeiro, sendo referido ao mês de Fevereiro de dois mil e dezoito, Coordenador Médico Bernardo Brand, Coordenadora de Enfermagem Luciana Ribeiro Ferreira e o Médico Thiago Ayupe Mota, sendo apresentado e lido o Regimento Interno da Comissão de Óbitos da Unidade de Pronto Atendimento da Maré sob a gestão da organização Viva Rio. Bernardo Brand, Coordenador Médico, como Presidente e Luciana Ribeiro Ferreira, Coordenadora de Enfermagem, como Vice-Presidente e os demais vogais.

Verificamos que existiram 07 óbito na UPA Mista da Maré no mês de Fevereiro de 2018.

Paciente:MRCF,sexo masculino,idade 18 anos no dia 06/02/2018 às 16:11h,deu entrada já cadáver e foi removido para o IML,

Paciente:MG,sexo feminino,idade 64 anos no dia 08/02/2018 as 10:30h,deu entrada já cadáver,

Paciente:DLC,sexo feminino,idade 60 anos no dia 08/02/2018 as 10h, deu entrada já cadáver,

Paciente:MVSP,sexo masculino,idade 30 anos no dia 12/02/2018 às 02h,deu entrada já cadáver e foi removido para o IML,

Paciente:MJC,sexo feminino,idade 76 anosno dia 16/02/2018 as 21h,deu entrada cadáver,

Paciente:NGP,sexo masculino,idade 66 anos permaneceu na unidade por mais de 24h, diagnóstico de Pneumonia, óbito constatado dia 17/02/2018 as 16 h,

Paciente: HOMEM BRANCO,idade 30 anos no dia 27//02/2018 às 06:41h, deu entrada já cadáver e foi removido para o IML.

Todas as informações foram verificadas no sistema KLINUKOS e Livro de registro de óbitos.



4.4 Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma

Fonte: Coordenação da UPA 24h



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DA UPA MARÉ

Data: 09 de Março de 2018.

Local: Sala da Administração da UPA Maré 24h

No nono dia do mês de Março de dois mil e dezoito, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação desta unidade situada na UPA Mista Maré 24h, localizada na Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré/Rio de Janeiro, Bernardo Brand Coordenador Médico, Luciana Ribeiro Ferreira, Coordenadora de Enfermagem, Ricardo Luis Passos Coelho Filho, médico, sendo apresentado e lido o Regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuários da Unidade de Pronto Atendimento da Maré sob a gestão da organização Viva Rio. Bernardo Brand, Coordenador Médico como Presidente e os demais vogais.

A Comissão iniciou seus trabalhos analisando os seguintes dados: Em Fevereiro foram gerados sete mil oitocentos e vinte e um atendimentos sendo seis mil trezentos e um adultos e mil quatrocentos e sessenta e dois pediátricos.

Os prontuários gerados pelas salas de observação foram revisados pela Comissão de Prontuário, num total de sessenta e sete, sendo quarenta e um pela Sala Amarela Adulta, treze pela sala amarela pediátrica e treze pela Sala Vermelha devidamente revisados e todos tiveram finalização adequada do atendimento.

Foram revisados e discutidos 12 prontuários pela Comissão de controle Infecção Pré-Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção e relacionado ao diagnóstico principal.

Existiram 07 óbitos no mês de fevereiro.

Foram atendidos 62 casos de dor Torácica sendo realizado Eletrocardiograma em todos num período de 10 minutos.

As notificações para Dengue/ZIKAV, tuberculose, Influenza humana, Coqueluche, Violência doméstica, Febre maculosa, Febre Amarela, Meningite Bacteriana, e caso de pacientes graves internados até 24hs, seguem diariamente para o CIEVS/SES CMS Américo Veloso-Serviço de Vigilância em Saúde.



4.5 Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

PROCEDIMENTOS		
DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	662	24,63%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	396	14,73%
DOSAGEM DE CREATININA	193	7,18%
DOSAGEM DE SODIO	179	6,66%
DOSAGEM DE UREIA	179	6,66%
DOSAGEM DE POTASSIO	179	6,66%
DOSAGEM DE GLICOSE	148	5,51%
DOSAGEM DE TROPONINA	137	5,10%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	133	4,95%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	132	4,91%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	73	2,72%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	61	2,27%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	35	1,30%
DOSAGEM DE AMILASE	32	1,19%
DOSAGEM DE LIPASE	21	0,78%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	17	0,63%
DOSAGEM DE CALCIO	15	0,56%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	15	0,56%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	13	0,48%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	12	0,45%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11	0,41%
DOSAGEM DE CONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	9	0,33%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	8	0,30%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	7	0,26%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	6	0,22%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	0,19%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	4	0,15%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	3	0,11%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	3	0,11%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	2.688	93,72%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	56	53,85%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	9	8,65%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	6	5,77%
RADIOGRAFIA DE MAO	5	4,81%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	4	3,85%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	4	3,85%



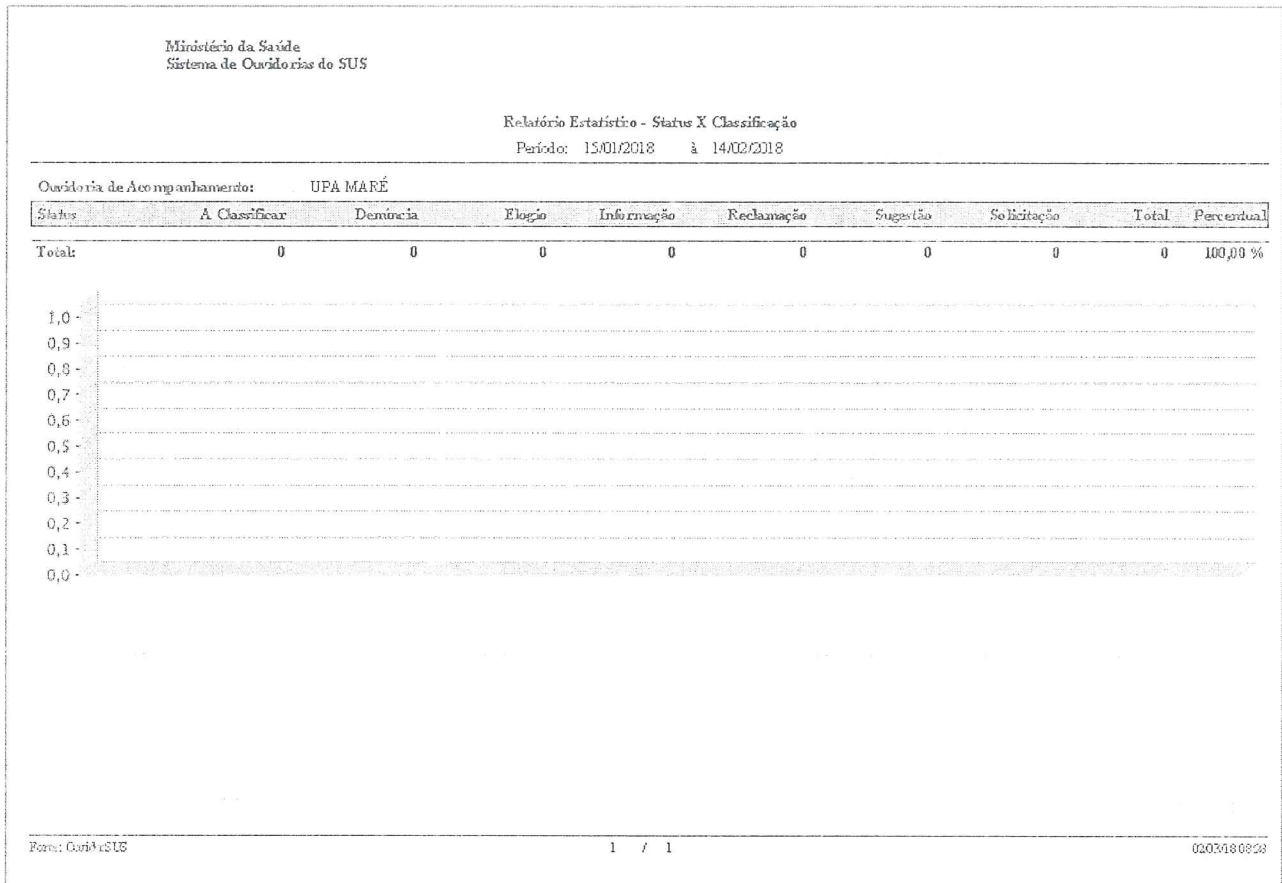
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	3	2,88%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	3	2,88%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	1,92%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2	1,92%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	1,92%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	1,92%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,96%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0,96%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0,96%
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0,96%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0,96%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,96%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	104	3,63%
ELETROCARDIOGRAMA	76	2,65%
TOTAL (EXAMES)	2.868	10,84%
DESCRICHÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACÃO DE RISCO	7.543	31,99%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7.399	31,38%
AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	4.008	17,00%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.056	12,96%
INALACAO / NEBULIZACAO	503	2,13%
GLICEMIA CAPILAR	352	1,49%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	311	1,32%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	311	1,32%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	43	0,18%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	20	0,08%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	10	0,04%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	10	0,04%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	9	0,04%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	3	0,01%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1	0,00%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	23.580	89,16%
TOTAL GERAL	26.448	



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 MARÉ		<i>fevereiro/2018</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Fevereiro	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	671.499,71	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.000.000,00	
Receitas Financeiras	261,37	
Outras Receitas	28,28	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.000.289,65	
DESPESAS		
Pessoal	654.930,64	
Material de Consumo	5.963,00	
Serviços de Terceiros	14.606,41	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	254,31	
Outras Despesas Operacionais	27.867,00	
Investimentos	0,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	703.621,36	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	968.168,00	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	968.168,00	
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	0,00	
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	968.168,00	

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês de fevereiro/2018, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 62,44% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.126.931,28 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 70,32% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.126.931,28 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 4 médicos clínicos e 2 pediatras 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 MARÉ** tiveram início, em sua maioria, em **Abril de 2016**.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
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
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
SUPER GERA	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENISTA
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGÍSTICA
NET WAY	LINK DE INTERNET

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 2018:

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	FEVEREIRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
SUPER GERA	GERADORES	4.000,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.112,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	10.960,00	
NET WAY	LINK DEDICADO	871,98	
SAPRA	DOSIMETRIA	611,52	1.013,58
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	5.183,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	15.600,00
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	

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:** Serviço de lavanderia.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.

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	Por coleta	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	Por demanda	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	Por coleta	
PVAX	LOGISTICA	Por demanda	
AGF	EXTINTORES	Execução	
DELPHI	EXAMES	Por demanda	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	Por equipamentos	



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 - 17h36

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0006103-4	664.906,34	664.906,34

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0006103-4 | Entre 01/01/2018 e 31/01/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
05/12/2017	SALDO ANTERIOR				0,00
19/01/2018	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814441	1.000.000,00		1.000.000,00
	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	20118		-74,60	999.925,40
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	3707459		-102.798,06	897.127,34
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-8.494,44	888.632,90
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-31.840,27	856.792,63
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-28,18	856.764,45
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-10.272,78	846.491,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814084		-226,29	846.265,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814086		-1,60	846.263,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814309		-2.437,08	843.826,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814311		-1,60	843.825,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363		-361,68	843.463,42
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3707459		-9,70	843.453,72
22/01/2018	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814333		-918,99	842.534,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814335		-1,94	842.532,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814337		-41.755,19	800.777,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814338		-1,94	800.775,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814343		-29,23	800.746,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814344		-1,60	800.744,83
23/01/2018	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-608,56	800.136,27
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-8.333,13	791.803,14
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-592,97	791.210,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814832		-17.393,60	773.816,57
24/01/2018	TRANSF. ENTRE CONTAS TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	3 814	10.000,00		783.816,57
25/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	6.941,23	-773.816,57	10.000,00
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-3.172,85	16.941,23
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-10.039,41	13.768,38
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-718,33	3.010,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814536		-3.007,94	2,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814551		-1,70	1,00
26/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	23.936,46		23.936,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814029		-11.967,73	11.968,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814406		-11.967,73	1,00
29/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	41.517,64		41.518,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814053		-5.166,34	36.352,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814055		-1,70	36.350,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814444		-14.572,30	21.778,30
	TRANSF CC PARA CC PJ				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

	VIVA RIO	814447		-9,70	21.768,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814448		-6.011,43	15.757,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-9,70	15.747,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814577		-4.169,60	11.577,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582		-9,70	11.568,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814585		-11.557,47	10,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814588		-9,70	1,00
30/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	7.724,34		7.725,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	1		-1.491,00	6.234,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	2		-5.928,80	305,54
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	3		-304,54	1,00
31/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	12.199,19		12.200,19
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	4		-853,60	11.346,59
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BIOHOSP PRODUTOS HOS	1812754		-11.238,00	108,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814576		-70,00	38,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814585		-1,94	36,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814851		-24,01	12,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814854		-1,94	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1812754		-9,70	1,00
Total			1.102.317,86	-1.102.316,86	1,00

Os dados acima têm como base 02/02/2018 às 17h36 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2018	SALDO ANTERIOR				-12.198,19
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	12.199,19		1,00
01/02/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6103	6.566,99		6.567,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MIL-SOLUCOES COMERCI	3046589		-4.494,00	2.073,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814278		-2.061,35	12,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814294		-1,94	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3046589		-9,70	1,00
02/02/2018	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814014		-24,78	-23,78
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814015		-1,60	-25,38
Total			18.766,18	-6.593,37	-25,38



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 02/02/2018 - 18h49

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0006103-4	664.906,34	664.906,34

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0006103-4 | Entre 01/01/2018 e 31/01/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/01/2018	SALDO ANTERIOR				0,00
	TRANSF. ENTRE CONTAS	814	773.816,57		773.816,57
	TRANSF. ENTRE CONTAS	3		-10.000,00	763.816,57
25/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-6.941,23	756.875,34
26/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-23.935,46	732.939,88
29/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-41.517,64	691.422,24
30/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-7.724,34	683.697,90
31/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-12.199,19	671.498,71
Total			773.816,57	-102.317,86	671.498,71

Os dados acima têm como base 02/02/2018 às 18h49 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-12.199,19	-12.199,19
01/02/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6103		-6.566,99	-18.766,18
Total			0,00	-18.766,18	-18.766,18



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Centro de Custo: 12064995 - Seção: ????.????????????

Página: 0008 - V.12.1.18.0
Emissão: 19/03/2018 5:13:16 PM

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF ADIC	IRRF	INSS	IRRF		
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X			X	X						
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X				X						
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X				X						
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X				X						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X				X						
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X				X						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0												
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	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-	
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF	
0003	INSS	3	81												
0004	IRRF	4	83												
0006	VALE TRANSPORTE	6	80												
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0												
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												
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104												
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0												
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	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
- 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 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0009 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 19/03/2018 5:13:16 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12064995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.

[SELECÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
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 = 12064995
Percentual Empresa: = 20,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0061 - V.12.1.18.0
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/03/2018 4:11:26 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12064??? - Seção: ????.????????????

TOTAL GERAL											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	124	3.464,53	312.867,60	0003	INSS	121	1.079,87	31.069,47		
0005	SALARIO FAMILIA	3	6,00	190,26	0004	IRRF	62	1.086,67	31.764,58		
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	56,00	6.840,62	0006	VALE TRANSPORTE	54	0,00	4.046,44		
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	2.321,69	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	94,80		
0024	FERIAS INDEBILITADAS	1	30,00	5.781,95	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	227,33		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	6,00	2.890,98	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	2.246,72		
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	2,00	963,66	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	23.000,39		
0062	AVISO PREVIO INDEBILITADO	1	9,00	1.734,59	0163	ATRASO	25	177,90	7.772,45		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	3.924,40	0182	FALTAS (EM HORAS)	11	240,00	6.873,84		
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	192,73	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO EE	7	0,00	1.932,16		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	569,30	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAD	31	0,00	18.089,74		
0094	GRATIFICACAO	28	0,00	33.260,19	0462	DESCONTO PERDA DE MATERIAL	1	0,00	80,62		
0097	INSALUBRIDADE	113	0,00	25.903,79							
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	2.221,78							
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	56,00	1.878,42							
0215	ATESTADO MEDICO	17	50,00	4.527,17							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0,00	891,08							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	279,36							
0407	ADICIONAL NOTURNO	83	4.095,87	13.761,18							
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	227,40							
0454	SALDO DE SALARIO	1	24,00	4.625,56							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	214,68							
0471	DEVOLUCAO DE IRRF	2	0,00	114,75							
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	146,13							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	1	1,00	1.000,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	1	1,00	1.100,00							
0679	REEMB. VT MES(es) ANTERIOR(e)	1	0,00	220,24							
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	56,00	381,60							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	28,62							
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	50,75							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	169,17							
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1.897,67							
0796	HORAS EXTRAS 100% MES ANTER	1	6,00	182,10							
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	948,84							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	84,59							
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	570,62 E							
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	266,17 E							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	24.732,82 E							
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	94,80 E							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	54	0,00	8.659,54 E							
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	11.141,58 E							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	121	1.079,87	31.069,47 E							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	94,80 E							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	54	0,00	8.659,54 E							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	6,00	3.924,41 E							
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	7.848,79 E							
9525	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS SEM	1	1,00	1.000,00 E							
9526	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS PDS	1	1,00	1.100,00 E							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	5	0,00	1.402,86 E							
9850	VALE REPEICRO - TOTAL	8	0,00	1.276,66 E							
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	38	0,00	4.613,10 E							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	127	0,00	3.990,15 E							
Proventos				432.392,85	Descontos				127.198,54	Líquido	305.194,31
FGTS Dep.				31.840,79	INSS Empresa				79.153,13	Base Sal. Pam.	410.301,50
FGTS 13° Dep.				94,80	INSS SAT				0,00	Base IRRF	395.427,88
FGTS Dep. (SEFIP)				31.270,16	INSS Terceiros				0,00	Base IRRF 13°	1.185,01
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terc)				79.153,13	Base IRRF Périas	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)				0,00	INSS Segurado				31.164,27	BASE PIS	529.691,29
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				0,00	Estorno INSS				14.646,29	VALOR PIS	5.296,95
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				394.580,65	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13°				1.185,01		
Base FGTS (SEFIP)				390.877,01							
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)	79.153,13

Ativos		125	Demitidos				1	Lic. Maternidade		2	
Serv. Militar		0	Af. Previdência				2	Aviso Prévio		0	
Férias		0	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencdo		0	
Outros		0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês		0	
Funes		130	Transf. no Mês				0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0									



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0062 - V.12.1.18.0
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/03/2018 4:11:26 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12064??? - Seção: ?.?.????????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-130-		-PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0020	ARREDONDAMENTO	20	5										
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	0						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0						X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0		X	X							
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	62	0		X	X							
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X				
0407	ADICIONAL NOTURNO	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X	X			
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X				
0471	DEVOLUCAO DE IRRF	0	0										
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X				
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X				
0679	REEMB. VT MES(es) ANTERIOR(e	0	0	X	X	X			X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0		X	X							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	0	0						X				
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X			
0796	HORAS EXTRAS 100% MES ANTER	0	0	X	X	X	X		X				
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	0	0							X			
0026	PCTS QUITCAO	B	26	81									
0028	PCTS ARTIGO 22	B	28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0									
0031	PCTS 130. RESCISAO	B	31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0									
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6									
9525	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS SEM	E	0	0									
9526	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS PDS	E	0	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0									
9850	VALE REPEICAO - 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-		-130-		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	PGTS	IRRF
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99										
0163	ATRASSO	10	0		X	X	X						
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X						
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										
0462	DESCONTO PERDA DE MATERIAL	0	0										
0026	PCTS QUITCAO	B	26	81									
0028	PCTS ARTIGO 22	B	28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0									
0031	PCTS 130. RESCISAO	B	31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0									
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0									
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6									
9525	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS SEM	E	0	0									
9526	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS PDS	E	0	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0									
9850	VALE REPEICAO - 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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0063 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/03/2018 4:11:26 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12064??? - Seção: ?.?.?????.????????

Observação: O código de cálculo 126 tem incidência interna em IRRF P/LR



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0064 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 05/03/2018 4:11:26 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12064??? - Seção: ?.?.?????????

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]
Cód Quebra Seção = ?.?.?????????
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
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 = 12064???
Percentual Empresa: = 20,00

8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 - GT

Não houve pagamento de Pessoa Física

8.3.2 - UNIDADE

Não houve pagamento de Pessoa Física

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		fevereiro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	654.930,64
01.01	SALARIO	391.933,87
01.01.01	FOLHA NORMAL	349.306,86
01.01.02	13º SALÁRIO	42.627,01
01.01.03	FÉRIAS	0,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	9.716,76
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.888,11
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	828,65
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	115.188,34
01.03.01	FGTS	36.049,05
01.03.02	IRRF	47.288,40
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	27.586,43
01.03.04	RESCISÕES	0,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	4.264,46
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	138.091,67
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00

01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	138.091,67
2	MATERIAL DE CONSUMO	5.963,00
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	4.494,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	4.494,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	1.469,00
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	1.469,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	0,00
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.606,41
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00

03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	12.480,86
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	2.556,48
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	9.924,38
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.09	LIMPEZA	0,00
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	465,05
03.13.01	INTERNET	465,05
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	1.660,50
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	1.660,50
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00

03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	254,31

06.01	TARIFAS	254,31
06.01.01	TARIFAS	254,31
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	27.867,00
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	25.624,50
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	25.624,50
07.99	OUTRAS	2.242,50
07.99.01	OUTRAS	2.242,50
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		703.621,36



UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		fevereiro/2018	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237 AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE N°: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Fevereiro/2018			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/02/2018 a 28/02/2018			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			883.468,32
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			84.699,68
A3 - TOTAL			968.168,00
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1- TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			968.168,00



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		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.000.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.000.000,00
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 MARÉ											fevereiro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS								
Total					0				0,00		

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ						fevereiro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO			
Total				0	R\$ -	

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										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	CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA
Analista administrativo	Analista Administrativo I	252105	1	CLT	40	R\$ 3.215,06	1.425,24	R\$ 435,60	5.075,90		5.075,90
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	R\$ 3.201,99	1.419,44	R\$ -	4.621,43		4.621,43
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ -	1.680,54		1.680,54
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 32,14	1.712,68		5.138,03
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 134,14	1.814,68		5.444,03
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R\$ 1.390,07	616,22	R\$ 319,20	2.325,49		2.325,49
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R\$ 1.390,07	616,22	R\$ 422,60	2.428,89		2.428,89
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 32,14	1.712,68		1.712,68
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 230,14	1.910,68		1.910,68
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	R\$ 1.004,69	445,38	R\$ -	1.450,07		1.450,07
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	6	CLT	36	R\$ 1.004,69	445,38	R\$ 41,72	1.491,79		8.950,73
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	R\$ 1.004,69	445,38	R\$ 269,72	1.719,79		1.719,79
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	R\$ 1.116,33	494,87	R\$ -	1.611,20		1.611,20
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	R\$ 1.057,54	468,81	R\$ 140,55	1.666,90		1.666,90
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	R\$ 1.057,54	468,81	R\$ 238,05	1.764,40		1.764,40
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	11	CLT	24	R\$ 3.201,99	1.419,44	R\$ -	4.621,43		50.835,75
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	R\$ 5.336,66	2.365,74	R\$ -	7.702,40		7.702,40
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	R\$ 5.781,95	2.563,14	R\$ -	8.345,09		8.345,09
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	33	R\$ 3.201,99	1.419,44	R\$ -	4.621,43		23.107,16
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ -	1.680,54		1.680,54
Maquieiro	Maquieiro	515110	2	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 11,74	1.692,28		3.384,55
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	40	R\$ 1.336,61	592,52	R\$ 15,80	1.944,93		1.944,93
Medico	Medico	225125	7	CLT	12	R\$ 3.638,63	1.613,00	R\$ -	5.251,63		36.761,44
Medico	Medico	225125	9	CLT	24	R\$ 7.277,25	3.226,00	R\$ -	10.503,25		94.529,29
Medico	Medico	225125	2	CLT	36	R\$ 10.915,88	4.839,01	R\$ -	15.754,89		31.509,78
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	R\$ 3.638,63	1.613,00	R\$ -	5.251,63		5.251,63
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	3	CLT	12	R\$ 3.638,63	1.613,00	R\$ -	5.251,63		15.754,90
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	R\$ 7.277,25	3.226,00	R\$ -	10.503,25		10.503,25
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	36	R\$ 10.915,88	4.839,01	R\$ -	15.754,89		15.754,89
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.193,56	529,11	R\$ 636,99	2.359,66		2.359,66
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.674,56	742,33	R\$ -	2.416,89		2.416,89
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	4	CLT	36	R\$ 1.674,56	742,33	R\$ -	2.416,89		9.667,57
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	2	CLT	36	R\$ 1.674,56	742,33	R\$ 1,53	2.418,42		4.836,84
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	R\$ 1.674,56	742,33	R\$ 244,53	2.661,42		2.661,42
#N/D	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	20	R\$ 3.251,71	1.441,48	R\$ 341,70	5.034,89		5.034,89
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	21	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ -	1.803,32		37.869,65
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 5,03	1.808,35		1.808,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 6,63	1.809,95		1.809,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 36,53	1.839,85		1.839,85
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 41,03	1.844,35		1.844,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 55,03	1.858,35		1.858,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 277,03	2.080,35		2.080,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 426,63	2.229,95		2.229,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem do Trabalho II	322215	1	CLT	40	R\$ 2.859,64	1.267,68	R\$ 629,22	4.756,54		4.756,54
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	3	CLT	40	R\$ 1.601,15	709,79	R\$ -	2.310,94		6.932,82
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	R\$ 1.601,15	709,79	R\$ 26,33	2.337,27		2.337,27
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	R\$ 2.183,17	967,80	R\$ 168,21	3.319,18		3.319,18
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	R\$ 2.266,67	1.004,81	R\$ -	3.271,48		22.900,39
						Total	R\$ 121.405,42	R\$ 53.819,02	R\$ 5.219,96	R\$ 180.444,40	R\$ 473.130,60

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

(2) CLT/PP/PJ

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										fevereiro/2018	
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)	
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal III	411010	1	CLT	40	R\$ 3.221,57	1.428,12	R\$ 581,11	5.230,80	5.230,80	
Assistente Administrativo	Assistente Técnico Social I	251605	1	CLT	40	R\$ 3.961,36	1.756,07	R\$ 435,60	6.153,03	6.153,03	
Total						7.182,93	3.184,19	R\$ 1.016,71	11.383,83	11.383,83	

[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 apresentado todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

fevereiro/2018

RESPONSÁVEL: VIVA RIO
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA

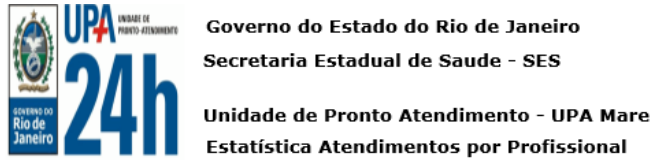
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
								RPA				R\$ -	R\$ -
Total											R\$ -	R\$ -	R\$ -

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											fevereiro/2018
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Denio Robson Santos	924.634.367-00		N/A	Copeiro(a)	Copeiro	125125	1	RPA	72h	07/02/2018	340,32
Aline Braga de Oliveira	148.060.047-40		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	96,80
André Luiz Santana da Silva	008.523.705-12		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	96h	16/02/2018	774,40
Dayani Grace Paniagua Consuegra	744.351.161-20		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	880,00
Edna da Silva Barros Pinho	076.033.887-67		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	16/02/2018	387,20
Edna Ferreira dos Santos	000.932.007-57		N/A	Farmacêutico(a)	Farmacêutico	125125	1	RPA	24h	16/02/2018	352,00
Eloar Vieira Baptista	109.381.107-21		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	16/02/2018	387,20
Felipe Lopes Galdino	119.552.197-96		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h	16/02/2018	580,80
Filipe Alves da Silva	125.083.867-31		N/A	Maquero(a)	Maquero	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	54,40
Isabella Gonzaga Rosa	154.897.837-02		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	36h	16/02/2018	739,20
Jorge Alexandre Alves da Costa	011.665.047-86		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	16/02/2018	193,60
Luana Leal de Albuquerque Carvalho	105.837.967-45		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	48h	16/02/2018	985,60
Marcelo Ferreira De Castro	263.910.077-72		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	16/02/2018	4.597,72
Ruan Medici de Oliveira	080.377.656-01		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	960,00
Arnoldo Do Carmo Viceconte Mansur	122.371.817-48		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	96h	16/02/2018	6.236,92
Arthur Ramos De Melo	118.119.366-44		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	16/02/2018	4.883,72
Camila da Silva Gomes	116.733.817-07		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	48h	16/02/2018	697,20
Deise Marisol Vieira	936.831.207-97		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	36h	16/02/2018	387,20
Douglas Santos da Costa	152.059.197-79		N/A	Maquero(a)	Maquero	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	54,40
Eduardo Lopes da Silva	042.168.647-24		N/A	Administrativo(a)	Administrativo	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	60,00
Erica da Silva Van Beeck	075.347.587-18		N/A	Médico(a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	960,00
Fabiano Sebastião do Val de Oliveira	126.950.867-92		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	16/02/2018	193,60
Gerly Anne Sobreira de Franca	041.235.827-10		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	16/02/2018	2.784,00
Junior Cesar Bergamaschi	131.268.857-21		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	824,00
Lia Keiko Sousa Shimamura	040.800.631-56		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	16/02/2018	1.760,00
Lucineide Alves Santos de Sousa	027.145.267-64		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	96,80
Luiz Antônio de Carvalho Filho	634.947.527-53		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	824,80
Laudiceia Gregorio da Silva	085.802.267-24		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	16/02/2018	193,60
Nayana Almeida Castellani	073.014.359-75		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	880,00
Patricia Silva Santos	033.867.653-86		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	-	16/02/2018	5.198,22
Roberta de Sá Ludolf	057.157.547-12		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	48h	16/02/2018	943,60
Rosane Mariano Castanho	023.136.177-77		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	16/02/2018	96,80
Sandra Milena Leon Sissa	707.189.351-95		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	84h	16/02/2018	5.778,22



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

Veronica Valeria Dos Santos Botelho	070.638.297-85		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	16/02/2018	4.993,59
Denio Robson Santos	924.634.367-00		N/A	Copeiro(a)	Copeiro	125125	1	RPA	81h	22/02/2018	382,83
Arnoldo Do Carmo Viceconte Mansur	122.371.817-48		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	144h	26/02/2018	9.620,72
Arthur Ramos De Melo	118.119.366-44		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	26/02/2018	5.125,72
Camila da Silva Gomes	116.733.817-07		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	72h	26/02/2018	1.478,40
Daiana de Oliveira Silva	091.246.447-06		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	36h	26/02/2018	739,20
Deise Marisol Vieira	936.831.207-97		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	84h	26/02/2018	677,60
Fabiano Sebastião do Val de Oliveira	126.950.867-92		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/02/2018	193,60
Gerly Anne Sobreira de Franca	041.235.627-10		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	84h	26/02/2018	4.763,86
Heloise Faria da Costa	052.388.797-33		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	84h	26/02/2018	677,60
Jeova Oliveira de Araujo	732.894.183-91		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	26/02/2018	1.920,00
Laudiceia Gregorio da Silva	085.802.267-24		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	26/02/2018	484,00
Lia Keiko Sousa Shimamura	040.800.631-56		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/02/2018	880,00
Luiz Antônio de Carvalho Filho	634.947.527-53		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/02/2018	960,00
Mauricio de Souza Monteiro	982.290.367-72		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/02/2018	246,40
Patricia Silva Santos	033.867.653-86		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	96h	26/02/2018	6.503,22
Roberta de Sá Ludolf	057.157.547-12		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	72h	26/02/2018	1.478,40
Rosane Mariano Castanho	023.136.177-77		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	26/02/2018	387,20
Samuel Jose da Silva	121.350.727-88		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/02/2018	96,80
Sandra Miena Leon Sissa	707.189.351-95		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	96h	26/02/2018	6.575,72
Tania Regina da Conceição Almeida	952.910.247-04		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/02/2018	96,80
Vanda Georja Martins Rocha	092.437.187-03		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/02/2018	96,80
Veronica Valeria Dos Santos Botelho	070.638.297-85		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	132h	26/02/2018	9.113,22
Wellington Geremias da Luz	070.364.087-90		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/02/2018	492,80
Andre Luiz Santana da Silva	008.523.705-12		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	144h	26/02/2018	1.161,60
Dayani Grace Paniagua Consuegra	744.351.161-20		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	26/02/2018	2.584,80
Denio Robson Santos	924.634.367-00		N/A	Copeiro(a)	Copeiro	125125	1	RPA	108h	26/02/2018	510,43
Eloar Vieira Baptista	109.381.107-21		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h	26/02/2018	290,40
Elysangela Fernanda Pinheiro	106.932.437-08		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	36h	26/02/2018	739,20
Felipe Lopes Galindo	119.552.197-96		N/A	Técnico(a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	26/02/2018	387,20
Jorge Roberto Marques Viana	010.518.457-85		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	60h	26/02/2018	1.232,00
Luana Leal de Albuquerque Carvalho	105.837.967-45		N/A	Enfermeiro(a)	Enfermagem	125125	1	RPA	48h	26/02/2018	985,60
Marcelo Ferreira De Castro	263.910.077-72		N/A	Médico(a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	26/02/2018	4.328,22
						Total	66				114.386
<p>(1) Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)</p> <p>(2) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO</p> <p>(3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.</p> <p>* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.</p>											

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

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

Atendimentos por Profissional	Total
AMANDA LUZIA DE SOUZA	141
ARNOLDO DO CARMO VICECONTE MANSUR HOBAICA	674
Arthur Ramos de Melo	373
BRENO ROMITA	57
CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	172
CELMA APARECIDA TARDELLI	166
CLAVELINA GAMALLO CARRERA	58
CLEMENS OHSE	238



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

COSME MOURA FERREIRA DAS CHAGAS	102
DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	132
ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	58
ERICA DA SILVA VAN BEECK	56
GENEMAR BASTOS DE MEDEIROS	1
GERLY ANNE SOBREIRA DE FRANCA	522
GLADIS ISABEL YAMPARA GUARACHI	103
GUSTAVO DA COSTA MARINHO	166



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

JEOVA OLIVEIRA DE ARAUJO	188
JOHANA KATHERINE BUITRAGO VALDERRAMA	58
JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	465
JULIA TIBOGUE CAMINHA	33
JULIANA MAIA CAMPOS DE OLIVEIRA	32
LAURA MARIA ENEAS PINTO	21
LEANDRO FERNANDES CHEUNG	113
LEONARDO MAREGA ANGOTTI	50
LYGIA MARIA VINHAES GERK	101



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

MARCELO FERREIRA DE CASTRO	261
MARVIN DEVIS MEDEIROS	114
MAX FOGAGNOLI JUSTEN	11
MICHELE PIMENTEL DA SILVA	108
NAILA DIAS MONNERAT	276
NATHALIA CARDOSO DE BARROS	306
Patricia Silva Santos	215
RALF ALMEIDA DA SILVA	201



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	170
RAPHAELA MONTES BATISTA	43
RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	415
ROBSON GERALDO VALLE DE MACEDO	59
SANDRA MILENA LEON SISSA	316
SANDRO NEVES BOANADA	182
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	32
THIAGO AYUPE MOTA	81
VERONICA VALERIA DOS SANTOS BOTELHO	573



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2018 a 28/02/2018

Total Geral de Atendimentos	7.443
-----------------------------	-------



RESPONSÁVEL: VIVA RIO fevereiro/2018							
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ							
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560							
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\$ -



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ							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-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/03/2018	2.199,00		
Manutenção de Equipamento 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	52.996,30		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇ	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	41.661,90		
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	5.205,99		
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	1.599,00		
Locação e manutenção em Gerador	SUPER GERA COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA	05.025.319/0001-95	.....	01/04/2016	31/03/2018	4.000,00		
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2018	611,52		
Câmera de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	31/03/2018	1.160,00		
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2018	4.000,00		
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	29/11/2017	13.245,97		
ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/10/2017	30/09/2019	10.960,00	10960,00	Dezembro de 2017.
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/11/2016	31/10/2017	execução		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	.....	01/09/2017	31/08/2019	45.112,00		
Link dedicado	NET WAY	04.842.765/0001-20	.....	15/12/2017	14/12/2019	871,98	465,05	Dezembro de 2017.
Total						273.089,74	11.425,05	

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ					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\$ 5.120,00	100,00%	R\$ 5.120,00	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\$ 1.185,89	100,00%	R\$ 1.185,89	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\$ 47,17	100,00%	R\$ 47,17	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\$ 192,48	100,00%	R\$ 192,48	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, junto ao Banco do Brasil competência Janeiro de 2018.
Empréstimo Consignado (Sede/Janeiro)	R\$ 110,94	100,00%	R\$ 110,94	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\$ 109,34	100,00%	R\$ 109,34	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\$ 1.410,50	100,00%	R\$ 1.410,50	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\$ 2.292,06	100,00%	R\$ 2.292,06	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\$ 41,90	100,00%	R\$ 41,90	Números de funcionários	Referente ao pagamento de 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\$ 179,95	100,00%	R\$ 179,95	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\$ 13,67	100,00%	R\$ 13,67	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\$ 4.258,52	100,00%	R\$ 4.258,52	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\$ 3.533,75	100,00%	R\$ 3.533,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede do mês de Novembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Fevereiro)	R\$ 18.013,60	9,48%	R\$ 1.707,85	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	1,68%	R\$ 213,19	Números de funcionários	Despesas com IPTU na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 56.232,43	1,68%	R\$ 945,50	Números de funcionários	Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 1.759,38	1,68%	R\$ 29,58	Números de funcionários	Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 5.944,36	1,68%	R\$ 99,95	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	1,68%	R\$ 29,10	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	1,68%	R\$ 45,45	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	1,68%	R\$ 90,89	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	1,68%	R\$ 36,33	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	1,68%	R\$ 329,39	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	1,68%	R\$ 1,22	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Dezembro)	R\$ 998,04	1,68%	R\$ 16,78	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Telefone (Sede/Janeiro)	R\$ 94,45	1,68%	R\$ 1,59	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Janeiro)	R\$ 227,43	1,68%	R\$ 3,82	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Telefone (Sede/Dezembro)	R\$ 289,21	1,68%	R\$ 4,86	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Dezembro)	R\$ 57.231,15	1,37%	R\$ 785,50	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Fevereiro)	R\$ 2.849,76	1,68%	R\$ 47,92	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	1,68%	R\$ 9,39	Números de funcionários	Rateio da Sede com despesas com Água e Esgoto no mês de Fevereiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 1.798,50	1,68%	R\$ 30,24	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 20.354,39	1,68%	R\$ 342,24	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 6.757,72	1,68%	R\$ 113,62	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 2.400,46	1,68%	R\$ 40,36	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 4.008,59	1,68%	R\$ 67,40	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 1.055,01	1,68%	R\$ 17,74	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Outubro)	R\$ 21.616,97	1,68%	R\$ 363,47	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Outubro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 22.219,04	1,68%	R\$ 373,59	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Dezembro)	R\$ 65.000,00	1,68%	R\$ 1.092,91	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Dezembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 3.447,50	1,68%	R\$ 57,97	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 3.447,50	1,68%	R\$ 57,97	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 357,28	1,68%	R\$ 6,01	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 622,40	1,68%	R\$ 10,47	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 pregão eletrônico. Fevereiro de 2018.
TOTAL	R\$ 363.081,74	7,06%	R\$ 25.624,50		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

26/02/2018 192.168.200.240:8080/vitai/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=635&diasExtenso=dois&mostrarDescricaoCi...



Hospital Municipal
Rocha Faria



AVENIDA CESARIO DE MELO, 3215 -
CNES: 123456 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
ADEMIR ANACLETO JUNIOR

CPF
13488898709

FOI ATENDIDO (A) POR **LAZARO CESAR SILVA DIAS**

DO (A) **HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA**

NO DIA **26/02/2018 18:49:39**, NECESSITANDO DE **2** - DOIS

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

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

Linha de Cuidado: **EMERGENCIAL**

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

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

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


Dr. Lázaro Cesar S. Dias
LAZARO CESAR SILVA DIAS
(52104704)


CERBT - Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/02/18 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ademir Araujo Junior matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Patricia Delatorrus
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por: Carlos Antonio
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

UPA 24H MADUREIRA

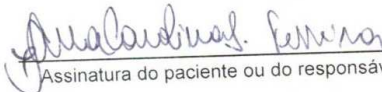
ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) ANA CAROLINA DOS SANTOS FERREIRA, portador(a) do Ignorado: S/DOC necessita de 1 (UM) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 25 de fevereiro de 2018

CID R520

Dr. Antonio Carlos Pierantoni
Médico do Trabalho
CRM 5230713-3


Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: ANTONIO CARLOS PIERANTONI
: 52307133

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


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


Na data 26/02/18 às 15:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ana Carolina dos Santos Pereira matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Paolena Delatorres
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por: Ana Carolina dos Santos Pereira
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o sr. Arcelina Ferreira dos Santos, portador do RG/CPF nº _____, necessita de 03 dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

UPA BOM PASTOR

B. Roxo, 06/21/2018
Localidade e Data

Assinatura do Paciente
Alessandra Loureiro Médica CRM 92.045904-7

Assinatura do Médico - CRM N°
Alessandra Loureiro Médica CRM 92.045904-7

Nota - Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 66 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, de acordo com a Portaria 3291 de 20/02/85 do MPAS.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

VIVARIO

Na data 9 / 2 / 18 às 04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andréia Ferreira matrícula 180214, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Paula Elisa Carqueiro
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Andréia Ferreira
ASSINATURA: 09/02/18

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/2/18 às 8:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Barbara Cristina de A Santos matrícula 13697 o atestado que segue digitalizado em anexo:



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



ATESTADO

Nome BARBARA CRISTINA DE ARAUJO SANTOS	
CPF 13249862711	Data de Nascimento 25/08/1989
Unidade de Saúde CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES	

Descrição
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE SUPRACITADA NECESSITA SER AFASTADA DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 02 (DOIS) DIAS.

RIO DE JANEIRO, 16 de Fevereiro de 20 18

Dr. Carlos André M. Pontes
Médico
CRM 52.70581-0
Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por
NOME LEGÍVEL: Barbara Cristina de A Santos
ASSINATURA: [assinatura]

NOME LEGÍVEL: Dr. Carlos André M. Pontes
ASSINATURA: [assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/2/18 às 8:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Barbara Cristina de A Santos matrícula 13697 o atestado que segue digitalizado em anexo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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



ATESTADO

Nome BARBARA CRISTINA DE ARAUJO SANTOS	
CPF 13249862711	Data de Nascimento 25/08/1989
Unidade de Saúde CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES	

Descrição
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE SUPRACITADA NECESSITA SER AFASTADA DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 02 (DOIS) DIAS.

RIO DE JANEIRO, 16 de Fevereiro de 20 18

Dr. Carlos André M. Pontes
Médico
CRM 52.70581-0
Assinatura e Carimbo do Profissional

Recebido por _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

NOME LEGÍVEL: Barbara Cristina de A Santos
ASSINATURA: _____



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

ATESTADO

Nome: CARLOS EDUARDO RODRIGUES	
CPF/DNV: 09139861783	Data de Nascimento 27/05/1982
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802180267

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO RODRIGUES**, CPF:09139861783 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 18 de Fevereiro de 2018

Leandro F. Cheung
Médico
CRM 52.81143-2

Assinatura e Carimbo do Profissional



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Amândia Pires de Brito

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Leandro Fernandes Cruz

CRM: 52.81143-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: OPA MARÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO

SIM () NÃO

DATA: 18/02/2018

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO).

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 18/02/18 AS 21:20 horas.

() NÃO

HÁ REINSCRIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO

MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Amândia Pires de Brito



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/02/18 às 21:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cátia Francisco Gonçalves matricula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h
SECRETARIA DE SAÚDE E DEBENEFICIAÇÃO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA - MARÉ

Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Cátia Francisco Gonçalves

esteve nesta unidade de saúde no dia 24/02/18 e necessita de dois dias de repouso _____.

24/02/18

Gerly Almeida de França
Médica
CRM: 9257484-0

CARIMBO

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Entregue por: Cátia Francisco Gonçalves
NOME LEGÍVEL: Cátia Francisco Gonçalves
ASSINATURA: Cátia Francisco Gonçalves

Recebido por: Danielly R. Almeida de Andrade
NOME LEGÍVEL: Danielly R. Almeida de Andrade
ASSINATURA: Danielly R. Almeida de Andrade



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Davidelly Rilkino de Andrade

MATRÍCULA: 00180.244

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Geily Anne de França

CRM: 5257484.0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA - MARÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(SIM () NÃO

DATA: 24 / 02 / 18

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 24 / 02 / 18 ÀS _____ horas.

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.


ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Davidelly Rilkino de Andrade

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 9/2/18 às 10:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elma Lacerda matrícula 180178 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Bruna Gira
NOME LEGÍVEL: Bruna Gira
ASSINATURA: 

Entregue por: Valdenyello Alves
NOME LEGÍVEL: Valdenyello Alves
ASSINATURA: 



Nome: Sra. Celma Aparecida Tardelli

ATESTADO MÉDICO

Atestamos para os devidos fins, que o paciente Celma Aparecida Tardelli, foi atendido nesta unidade na data 07/02/2018 18:04:53 às _____h, devendo ser afastado de suas atividades por 1 (Um.) dia(s).

Rio de Janeiro, 7 de fevereiro de 2018

Dr. Hugo Pestana Mello Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM 52.62900-6

Hugo Pestana - CRM:52629006



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27/02/18 às 7:47 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Eduardo Rodrigues matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Barbara Clara R. Lourenço
NOME LEGÍVEL: Barbara Clara R. Lourenço
ASSINATURA: _____

Entregue por: Carlos Eduardo Rodrigues
NOME LEGÍVEL: Carlos Eduardo Rodrigues
ASSINATURA: _____

Dra Lucieny Charuri Furtado

Médica

CRM 52.920753-8

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o Sr Carlos Eduardo Rodrigues, esteve sob meus cuidados médicos no dia de hoje (25/02/2018), necessitando de repouso absoluto na presente data.

Dra Lucieny Charuri Furtado
Médica
CRM 52.920753-8

Rio de Janeiro , 25 de fevereiro de 2018

Tel (21) 99775-1644

R Carlos de laet,67 tijuca

lucienycharuri@hotmail.com



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Josiana: Serviço do Sinto

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Glória Lampaia

CRM: _____

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: MARÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? NÃO REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

SIM () NÃO

DATA: 24/02/18

() SIM.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO FONTO): _____

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SERÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA ____/____/____ ÀS ____:____ horas.

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Josiana Serviço do Sinto



Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente Jerônimo
Leonir do Santos

esteve nesta unidade de saúde no dia
24-02-18 e necessita de 02 dias
de repouso relativo

CARIMBO

Dra. Gladis Yampara G
Clínica Médica
Cremérj 52 10340-6

TERMO DE VERIFICAÇÃO

ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Josiane Jesus do Santo

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Geis Lympaea

CRM: _____

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: MAPÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO

SIM () NÃO

MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

DATA: 24/02/18

() SIM.

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO FONTO): _____

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA ____/____/____ ÀS ____:____ horas.

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE

PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO

COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Josiane Jesus do Santo



Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente José Carlos
Leonis do Santo

esteve nesta unidade de saúde no dia
24/02/18 e necessita de 02 dias
de repouso relativo.

CARIMBO

Dra. Gladis Yampara G
Clínica Médica
Cremerj 92 103400-6

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 26/02/18 às 18:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josiane Leônico dos Santos matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



SMS RJ
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS	
CPF/DNV 13852471770	Data de Nascimento 12/06/1981
Unidade de Saúde SMSDC RIO CF WILMA COSTA - AP 31	

Descrição

Paciente atendida pela Equipe Boa Vista, CF Wilma Costa, necessitando de 05 dias de afastamento das atividades laborais a partir desta data.

Ana Paula de Foz Carmo
Médica de Família e Comunidade
CRM RJ 154.98764-7

RIO DE JANEIRO 26 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Handwritten signatures and names in the delivery section.

Handwritten signatures and names in the receipt section.



ATESTADO

Atesto, que o Sr.(a) Luíssa Cruz de Aguiar Silva,
por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 01 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 24 de Febrero de 2018.



Dr. Daniel Binato
Médico
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 52.98614-3

Assinatura do Médico e Carimbo

Rua Delgado de Carvalho, 22 - Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - Telefone: (21) 3872-9922
www.assimmedical.com.br

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24 / 02 / 18 às 10:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

je digitalizado abaixo:



nome legível:
assinatura:



entregue por:
nome legível:
assinatura:

Gláucia F. dos S. Silva

ASSINATURA:

Excelência em Atendimento



Hospital
Memorial
FUAD CHIDID

ATESTADO

Atesto, que o Sr.(a) Luana
Luana, por motivo de
doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 03
dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 21 de 02 de 18.

Rodrigo Sauan Cardoso
Ortopedia e Traumatologia
CRM 52 78670-5

Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388
Memorial Bonsucesso - Av. Itaóca, 119 - Bonsucesso - Tel.: 3871-6350
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450
Centro Médico Memorial - Rua Coronel Serrado, 943 - Zé Garoto - SG - Tel.: 2606-8383
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
Memorial Todos os Santos - Rua Cirne Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496

www.grupomemorial-rj.com.br



Na data 22 / 02 / 18 às 18:44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luana Ferraz matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:



190009

TERMO DE VERIFICAÇÃO

ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silvana Figueiredo
MATRÍCULA: 40220
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Jaílva Monerat Medeiros
CRM: 62.87169-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UFA MOACÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM () NÃO

✓ DATA: 14/02/18

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 14/02/18 ÀS _____ horas.

() NÃO

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Silvana Figueiredo



Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

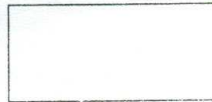
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente Leandro Blum
Pier Camilo

estêve nesta unidade de saúde no dia
19/02/18 e necessita de 03 dias
de repouso -----.

Dra. Nalia Monarca Medeiros
Médica
CRM- 52.871/64-8

CARIMBO





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

ATESTADO

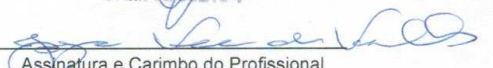
Nome: LEANDRO BRUNO PIRES CAMILO	
CPF/DNV: 05971898701	Data de Nascimento 02/01/1983
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802160264

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LEANDRO BRUNO PIRES CAMILO**, CPF:05971898701 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

Dra. Joyce V. Vasconcellos
Médica
CRM: 5255219-7

RIO DE JANEIRO 16 de Fevereiro de 2018


Assinatura e Carimbo do Profissional



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Danielly Brito de Andrade
MATRÍCULA: 00180241

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Joyce V. Vanconcelos
CRM: 52.352197
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UDA MARÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? SIM NÃO HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)? SIM

✓ DATA: 16/02/18 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PORTO):

ENTRADA: _____
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(SIM, NA DATA 16/02/18 AS 17:22 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Danielly Brito de Andrade

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - BDA INF PQDT
DESTACAMENTO DE SAÚDE PARA-QUEDISTA

RECEITUÁRIO

Hando fernando elung
Disto p/ fim de trabalho
que o sr seja citado
numa de 03 (três) dias
de licença médica

11, 02, 18 2018

Av. Gen Benedito da Silveira, s/nº - Deodoro - RJ

Benedito da Silveira Santos
CRM-RJ 52.79147-4
1º Ten. Med. IDT: 011317434-6 MD/EB

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 13/02/18 às 09 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silviana Figueiredo matrícula 41020, o atestado que segue digitalizado abaixo:

180192

Recebido
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

No data 06 / 02 / 18 às 08 45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dianduo Bruno Rivas matrícula o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Agatha Pamen
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dianduo Bruno Rivas
ASSINATURA: 



Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente LEANDRO BRUNO PIRES
RAMO

esteve nesta unidade de saúde no dia
06/02/18 e necessita de 1 dias
de repouso em

Arthur Ramos de Melo
Médico CARIMBO
CRM: 62.01110294



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silviana Figueiredo
MATRÍCULA: 40220
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caio Simas
CRM: 62 894532
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Mare

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

SIM () NÃO

✓ DATA: 15/02/18 () SIM.

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 15/02/18 ÀS _____ horas.

() NÃO

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Silviana Figueiredo



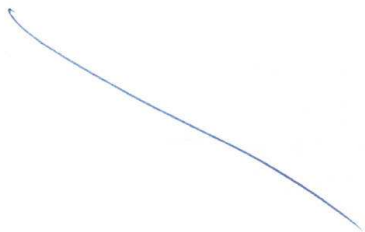
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare

ATESTADO

Nome: LEONARDO MAREGA ANGOTTI	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 19/06/1980
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802140348

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LEONARDO MAREGA ANGOTTI**, (e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s) a partir desta data.



Dr. Caio Simas
Médico
CRM: 52.894532

RIO DE JANEIRO 14 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/2/18 às 7:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lincoln hobo matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Bruna Spina
NOME LEGÍVEL: Bruna Spina
ASSINATURA: _____

Entregue por: Jesuelin da D. Oliveira
NOME LEGÍVEL: Jesuelin da D. Oliveira
ASSINATURA: _____

192 168.200.240:8080/vital/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=410&diasExtenso=dois&mostrarDescricaoCid=...



Hospital Municipal
Rocha Faria



AVENIDA CESARIO DE MELO, 3215 -
CNES: 123456 - Tel.:

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
LINCOLN LOBO DE ARAUJO

CPF
14030443761

FOI ATENDIDO (A) POR BRUNO GYORDANNO TAVARES BELMONT CC

EM O (A) HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

NO DIA 21/02/2018 18:27:16 , NECESSARIANDO DE 2 - DOIS

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: A09

Gravidade de Caso: EMERGENCIAL

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. 312 DE
23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE
AFASTAMENTO DO TRABALHO


BRUNO GYORDANNO TAVARES BELMONT COSTA
Médico (01065014/RJ)
CRM/RJ 52-1106504-1

CERBT - Coordenação de Emergência Regional da Barra da Tijuca

192 168.200.240:8080/vital/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=410&diasExtenso=dois&mostrarDescricaoCid=f...



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

ATESTADO

Nome: LORENE SOARES AGOSTINHO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 09/06/1992
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802230019

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LORENE SOARES AGOSTINHO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/02/2018** portador da patologia **CONJUNTIVITE VIRAL NAO ESPECIFICADA** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

Eu, LORENE SOARES AGOSTINHO autorizo registrar o diagnóstico neste atestado médico.

Arthur Ramos de Melo
Médico
CRM: 52.011.029-2

RIO DE JANEIRO 23 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/02/18 às : horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Letene Soares Agostinho matrícula 002309, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Danielly Rêgina de Agostini
ASSINATURA: Danielly Rêgina de Agostini

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Letene Soares Agostinho
ASSINATURA: Letene Soares Agostinho



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Danielly F. Leite de Andrade

MATRÍCULA: 00180241

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Arthur Romão de Melo

CRM: 5201190292

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: U PAMARE

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM () NÃO

✓ DATA: 22/02/18

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 23.02.18

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 23/02/18 AS 07:26 horas.

() NÃO

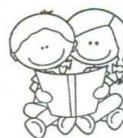
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Danielly F. Leite de Andrade

Dr. José Márcio S. da Silva Reis
Pediatria e Clínico de Adolescente
CRM 52.26612-1



Idade: _____

Peso: _____

abulsa

abulsa 9-0

São Melchior de Arroyo Alu
João, sempre presente
afetado de sempre por
02/dia/dia, eu deixo
de sempre em sua febr
Uranula a Arroyo Alu João

26.02.2018



★ Consultório:
Av. Dom Helder Câmara, 7427 - Apto 201 - Abolição - Rio de Janeiro - RJ
Fones: (2) 2593-1699 / 3899-7385 / 3472-5511 / 3106-8907 - Fone Res.: 2254-6758
Celular: (21) 98891-1949 / (35) 3335-2938 - E-mail: m1990@oi.com.br




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27/02/18 às 14h00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Richard Araújo Alves Soares matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Paloma Delatorres
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por: Carlos Antônio
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - BDA INF PQDT
DESTACAMENTO DE SAÚDE PARA-QUEDISTA

RECEITUÁRIO

Michelle Remental da Silva
Distúrbio n/ Sin de trabalho
que o req supra citada
numeral de 03 (tr) dias
de fumaça med

11, 02, 18

011410-3

Pedro Ivo da Silveira Santos
CRM-RJ 5279147-4
1º Ten. Med. DTU CML 1734-8 MD/EB

Av. Gen Benedito da Silveira, s/nº - Deodoro - RJ

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

No data 13 / 02 / 18 às 09 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana Figueiredo matrícula 40200 o atestado que segue digitalizado abaixo:

150222



Recebid
NOME L
ASSINATURA:

Silvana

ASSINATURA:



ATESTADO

Diretor Técnico:
Danilo Abreu dos Santos Flores da Silva
CRM: 52.87689.5

Rua: Amaro Cavalcanti, 495 - Méier
Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20735-040
PABX: (21) 2597-2270

Nome do paciente:

Nixon Luciano de Souza Pinto

Tipo de atendimento:

- Consulta médica Procedimento de enfermagem
 Exames complementares Internação - período de: _____ a _____

Horário de comparecimento:

Das: 22:21 às 23:22 h.

Comunicamos ainda que:

- Deverá voltar em seguida para o trabalho.
 Deverá ficar afastado(a) do trabalho no restante do dia de hoje à partir do horário de chegada.
 Deverá ficar afastado(a) do trabalho por 03 (Três) dias, a contar desta data.
 Caso de acidente de trabalho.

CID: _____

Autorizado a colocação do diagnóstico

Rio de Janeiro, 01 de Febrero de 20 18.


Rafaela Barcelos
Médica
CRM: 52.102186-9


Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 2 / 2 / 18 às 10:39 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Nixon matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Beuna Clara Louqueiro
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por: Andréia Rebel Pinto
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Priscila Giosa
MATRÍCULA: 13424
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Arthur Ramos
CRM: 52.011.029-2
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Moac

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO

DATA: 23/02/18

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA / ÀS : horas.

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Priscila Giosa



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

ATESTADO

Nome: PRISCILA PEREIRA MENDES DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 16/04/1991
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802230026

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PRISCILA PEREIRA MENDES DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/02/2018** portador da patologia **CONJUNTIVITE VIRAL NAO ESPECIFICADA** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

Eu, PRISCILA PEREIRA MENDES DA SILVA autorizo registrar o diagnóstico neste atestado médico.

Arthur Ramos de Melo
Médico
CRM: 52.0111029-2

RIO DE JANEIRO 23 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 20/2/18 às 7:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rachel Batista matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Recebido por: Barbara Idroqui
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Recebido por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Recebido por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



**ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE
RACHEL BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA ENCONTRA-SE
SOB CUIDADOS MÉDICOS, TENDO QUE PERMANECER EM
REPOUSO POR 03 DIAS**

19/02/2018



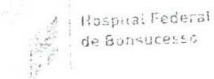
A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized loop followed by a vertical stroke.

Dr. Eduardo M. R. Hanke
Ortopedia - Traumatologia
C.R.V.G. Futebol De Base
CRM - 5284566-3

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 28/02/18 às 18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Raquel Ferreria Soares matrícula 18737 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



MINISTÉRIO DA SAÚDE
HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO
OTORRINOLARINGOLOGIA

NOME: Raquel Ferreria Soares

PRONTUÁRIO/BAM: _____

Atestado Médico

Atesto que o senhor ~~paciente~~ mencionado
acompanhou o menor João Victor
Ferreira Soares durante consulta médica
feita no período de manhã neste
serviço, reunindo de oitem) dia de
afastamento do Trabalho

CID-10 = Z76.3

Dra. Monik Queiroz
Otorrinolaringologista
CRP 02.0106010-4

27/02/18
DATA

ASSINATURA E CARIMBO

"FUMAR FAZ MAL À SAÚDE"

Recebido
NOME LEC
ASSINATURA:

ASSINATURA:



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Raunay Simionelly Nunes
MATRÍCULA: 180049
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Ricardo Coelho
CRM: 5296682-7
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Yaur

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
() SIM () NÃO
 DATA: 21 / 2 / 2017
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:00
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA 21 / 02 / 2017 ÀS 16 : 30 horas.
() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
() SIM.
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Victor J. J. J.



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

ATESTADO

Nome: RAUSSY SIMONELLY NUNES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 19/09/1979
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802210181

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RAUSSY SIMONELLY NUNES**, (CPF:) e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 21 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 10 / 02 / 18 às 14:39 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Sergio Ricardo de Toledo Cabano matrícula 180162, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por: Danielly Ritzner de Andrade
NOME LEGÍVEL: Danielly Ritzner de Andrade
ASSINATURA: Danielly Ritzner de Andrade

Entregue por: Antonio José Loureiro Oliveira
NOME LEGÍVEL: Antonio José Loureiro Oliveira
ASSINATURA: Antonio José Loureiro Oliveira



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

Gra. Ananda Costa Pereira
MÉDICA
CRM 52-0 078554

TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Shirley Castro de Silva

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Arnoldo Nansen

CRM: _____

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: MAPÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 24/02/18

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____ FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 24/02/18 ÀS 07:30 horas.

() NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





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

ATESTADO

Nome: SHIRLEY CASTRO DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/08/1984
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802240027

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SHIRLEY CASTRO DA SILVA**, CPF: e RG: **127983799** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

ARNOLDO MANSUR
Médico
CRM RJ-0109864-0

RIO DE JANEIRO 24 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/02/18 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)


Silvina Figueiredo Junior matricula 40220 o atestado que segue digitalizado abaixo:

RECEITUÁRIO
UPA - MARECHAL HERMES
Rua Xavier Curado, S/nº
CEP: 21610-330

NOME: _____

Atestado Médico

Atesto que a mãe
Silvina Figueiredo Gerúcio
deve se ausentar de
seu trabalho no dia
26/02/18 para acompanhar
seu filho menor Nicollas
Gerúcio Santarome com
Gastrite Aguda.


Larine Nunes da Silva
Pediatra
CRM 52785253
26/02/18

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebi
NOME
ASSINATURA:



NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



**NORTE DOR
HOSPITAL**

SIMONE FREITAS DE CARVALHO
37 anos - F Nasc.: 07/07/1980
Ent: 16/02/2018 Hora.: 09:40
Pront.: 005367369
GOLDEN CROSS/ESSENCIAL
Matr. 1722543300

Leito: URGEM
Dr. Denton Fábio Sardinha
Ortopedista/Traumatologista
CRM RJ 30993-4

Cts. bda

At. b para devidas fins que a

paciente acima necessita de

três (3) dias de repouso

devido à problemas médicos

~ Rio 16/2/18

Dr. Denton Fábio Sardinha
Ortopedista/Traumatologista
CRM RJ 30993-4

R. Carolina Machado, 38 - Cascadura, Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21351-021
www.nortedor.com.br

Na data 17/02/18 às 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Freitas de Carvalho matrícula 190250 o atestado cuja copia digitalizada abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01 / 02 / 18 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace Gomes dos Reis matricula 180004, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Victor Buzop
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wallace Gomes dos Reis
ASSINATURA: 



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Wallace Simões dos Reis
MATRÍCULA: 180004
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Nathalia Barros
CRM: 529273-2
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
() SIM () NÃO () SIM.
 DATA: 01/02/2018 FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO): _____

ENTRADA: 07:00 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____ () NÃO
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: 19:00
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA 01/02/2018 ÀS 12:18 horas.
() NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Vitor Bugli



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

ATESTADO

Nome: WALLACE GOMES DOS REIS	
CPF/DNV: 12489634747	Data de Nascimento 04/04/1990
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802010250

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE GOMES DOS REIS**, CPF:12489634747 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

Dra. Nathalia Cardoso de Barros
CRM 8292773-2

01 FEV 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional


RIO DE JANEIRO 1 de Fevereiro de 2018

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/02/18 às 22:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace Gomes de Feres matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

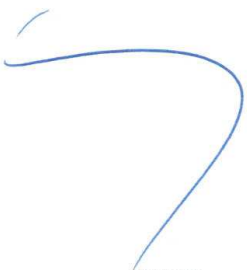
ESPA TESTADO A SER DIGITALIZADO

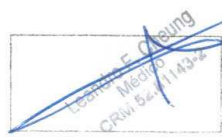

Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wallace Gomes de Feres Meis

esteve nesta unidade de saúde no dia 25/02/18 e necessita de 05 dias de repouso Amplias; (Linha)


CARIMBO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: João Venâncio de S. Pinheiro
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wallace Gomes dos Reis
ASSINATURA: Wallace Gomes dos Reis



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

ATESTADO

Nome: WLADIMIR CIRINO DA SILVA	
CPF/DNV: 10929869796	Data de Nascimento 09/11/1983
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011802020251

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WLADIMIR CIRINO DA SILVA**, CPF:10929869796 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **02/02/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Arnaldo Mansur
Médico
CRM: 52.0189864-0

RIO DE JANEIRO 2 de Fevereiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Danielly Ribeiro de Andrade
MATRÍCULA: 00180247
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Rinaldo Ranzon
CRM: 52.0109864-0
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA MARÉ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO? HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS, OU SEGUIDO DE OUTRO)?
 SIM () NÃO () SIM.
DATA: 02/02/18
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: _____
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____
SAÍDA: _____
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 02/02/18 ÀS _____ horas.
() NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Danielly Ribeiro de Andrade


10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

16

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 07/02/2018 - 16h08 Nº de controle: 470.066.893.896.260.923 | Autenticação bancária: 020.990.836
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 6103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Código de barras: 85860000299-6 66680179180-5 20761305080-0 03439410016-0 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410016 CNPJ/CEI: 00.343.941/0016-04 Cod. convênio: 0179 Competência: 01/2018 Data de validade: 07/02/2018 Data de débito: 07/02/2018 Valor do pagamento: R\$ 29.966,68	
<p>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.</p>	
Autenticação	
qGB95yRi 3nL86?VU RBktALfP pDVs*F2w scL9Hyws QGZ1lVea navmLWFM @5McVBaj SPvLXyjG 7cbx9DJZ u2tOKoOV d5TNI4YE i2yBLX5k creR@6MQ g2WrPPqx G8DSorGI HIfNMfAd 1Lg5#vBk ksZwP#NA j9DoRMbR 6izVG02Q PHkWoAA? 00500728 00960096	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Faça Conosco	



FGTS JANEIRO 2018 - VIVA RIO UPA MARE - PGTO 07/02/2018			
CNPJ: 00.343.941/0016-04			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	29.966,68
TOTAL RESUMO		R\$	29.966,68


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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2018 - 12:27:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-CNPJ 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 374.583,50	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.966,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.966,68
---	---------------------	----------------------------------

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

858600002996 666801791805 207613050800 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2018 - 12:27:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-CNPJ 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 374.583,50	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.966,68	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.966,68
---	---------------------	----------------------------------

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

858600002996 666801791805 207613050800 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva
Superior Dpto Pessoal
RG: 70029612-7
Rio de Janeiro

45

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/02/2018 - 12h43 Nº de Controle: 700.854.421.003.709.134 | Autenticação Bancária: 003.728.119.549.958</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 6103 - 4 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 01/2018</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO AV BRASIL4880</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 343941001604</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 13.095,84</p>
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<p>07.</p>
	<p>08.</p>
<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p> <p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p> <p>11. TOTAL R\$ 13.095,84</p>	<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p>
	<p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p>
	<p>11. TOTAL R\$ 13.095,84</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>Autenticação</p> <p>m*ukoh4R 9@I@fFH8 PdKTP5g? sgoDMEaG Yb7L5HT7 @RH@VC@x e22S0zsm DXDP#cGP RM9wCNZQ ejx9DI4Z CP53CIZA *yy#8vw7 rPTYyG4m hVzGxUuk vQe6XtV? Pjfl#n7z JtMNLVxg EQRXxCJ@ ?K4rDJU7 kmTuIy3C gBDCzKFn KuUZwQID 52023501 64590053</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



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


CNPJ: 00.343.941/0016-04


C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTONOMO
10	UPA MARE	R\$	13.095,84
TOTAL		R\$	13.095,84

Pg 2062
320000 6103-4
0050

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

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0016-04 VIVA RIO AV BRASIL 4880 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-361		6 - VALOR DO INSS	13.095,84
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (uso exclusivo INSS)	20/02/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>AVENCÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	13.095,84
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0016-04 VIVA RIO AV BRASIL 4880 BONSUCESSO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-361		6 - VALOR DO INSS	13.095,84
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (uso exclusivo INSS)	20/02/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>AVENCÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	13.095,84
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

66

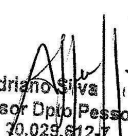
 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/02/2018 - 11h43 Nº de Controle: 250.398.787.031.201.154 | Autenticação Bancária: 003.728.115.883.529</p>	
<p>Net Empresa</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 6103 - 4 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</p> <p>2305</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA</p> <p>01/2018</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</p> <p>VIVARIO AV BRASIL 4880</p>	<p>05. IDENTIFICADOR</p> <p>343941001604</p>
	<p>06. VALOR DO INSS</p> <p>R\$ 20.307,28</p>
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<p>07.</p>
	<p>08.</p>
<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>10. ATM/MULTA E JUROS</p> <p>R\$ 0,00</p>
	<p>11. TOTAL</p> <p>R\$ 20.307,28</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 <i>20/02/2018</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>bzeePQbE O9mTUsNI gypgyzP7 ILSnx*Z1 LTJjoKxH #NpbL?32 sv@OGEDk uq7PVest 9YAemmhE Z#69WLUX PJdvBaod @oLmPr6J Vme8tqJX *MY5sGY8 qFjZTFbk Buudt4Zr BFIdqiKX J9xTx8E2 lqeCpk3Z 3RATJhBV @6wkgMYd pr6ZqP8t 52023501 64700073</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



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


CNPJ: 00.343.941/0016-04			
C.D.F. CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	20.307,28
TOTAL RESUMO		RS	20.307,28

Pf. 2062
32050 61034
01501


Adriano Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 70.029.612-7
Viva Rio


5/02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0016-04 VIVA RIO AV BRASIL 4880 BONSUCESO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-361		6 - VALOR DO INSS	20.307,28
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.307,28
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1 - VALOR INSS - 2 - VALOR CONTRIBUINTE

1 - VALOR INSS - 2 - VALOR CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2018
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0016-04 VIVA RIO AV BRASIL 4880 BONSUCESO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21040-361		6 - VALOR DO INSS	20.307,28
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.307,28
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

47

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/02/2018 - 12h08 Nº de controle: 700.854.421.003.709.134 | Autenticação bancária: 027.723.794
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 6103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85650000452-3 31390064805-3 11003439410-3 00105618031-6 Data do Pagamento: 20/02/2018 Valor Total: R\$ 45.231,39	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
VVDij#LM qr2d51GP gKpfjw6F p*46Rb1? z7Xk7PUN CaSQqq?b 7sNrE@v8 raTuwbAI M2DlCSz1 U9V*KYu? rWfKNdpd ?I5WsKVB Fa6o2b*o wbzc#VMb ZYR3b#Xs #vGe6U3z *QjKraDx qB2Nmu9H pOznEgGc g2fpWBtd J*tv66vs UIIUw.fFd 00502028 00530023	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



IRRF - CLT JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

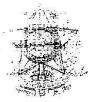
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	45.231,39
TOTAL RESUMO		R\$	45.231,39

Pf 2062
320250 6103-4
DE a

Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG/20.029.612-7
Viva Rio

Controlado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 2125553750</p>	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
<p>UPA MARÉ CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.231,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.231,39

CPF 11000452-3 31390064805-3 11003439410-3 00105618031-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Controlado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 2125553750</p>	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
<p>UPA MARÉ CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/02/2018</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.231,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.231,39

CPF 11000452-3 31390064805-3 11003439410-3 00105618031-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar neste 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>

49

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 14h47 Nº de controle: 693320868237803184 Documento: 0814224</p>					
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006103-4 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28					
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 827,05 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: INSS AUT					
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>RJ71zPMm zpjmPQqN ?oq4V*jY EUF6tdoy Ugn3I8SJ RP5Q7qbd knw?cGeb vqSpIbt? KEetNa*u m2?e4xDk aW3J*oPA AVwsp9X? iKyujvbx mK8Ki9JS 2b85ROP4 a*PqSNaY VkUGxY?u NJEqakum 4YmgzZ6h T4zySavE zZ87YxD* tLsaPPls 00814000 00000061</p>					
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</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>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.					


INSS AUTONOMOS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018- MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12021000	CAP 2.1	R\$	395,21
12021995	GT 2.1	R\$	89,46
TOTAL RESUMO			R\$ 484,67
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12031000	CAP 3.1	R\$	-
12031995	GT 3.1	R\$	225,75
TOTAL RESUMO			R\$ 225,75
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	214,62
TOTAL RESUMO			R\$ 214,62
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12051000	UPAROCINHA	R\$	733,95
12051574	GT ROCINHA	R\$	16,38
TOTAL RESUMO			R\$ 750,33
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12052000	UPAALEMAO	R\$	520,72
12052995	GT ALEMAO	R\$	16,38
TOTAL RESUMO			R\$ 537,10
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12061820	UPA IRAJA	R\$	880,00
12061995	GT IRAJA	R\$	11,41
TOTAL RESUMO			R\$ 891,41
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10064560	UPA MARE	R\$	800,80
10064995	GT MARE	R\$	26,25
TOTAL RESUMO			R\$ 827,05
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10065561	UPA PENHA	R\$	486,20
10065995	GT PENHA	R\$	26,25
TOTAL RESUMO			R\$ 512,45
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10063559	UPA ENGENHO	R\$	2.154,36
10063995	GT ENGENHO	R\$	26,25
TOTAL RESUMO			R\$ 2.180,61
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10062558	UPA ILHA	R\$	739,20
10062995	GT ILHA	R\$	21,00
TOTAL RESUMO			R\$ 760,20
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT SEAP	R\$	26,25
TOTAL RESUMO			R\$ 26,25
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10100575	PINHEIRAL	R\$	326,50
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 326,50
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10080574	PARATY	R\$	290,00
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 290,00
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
10100600	HMRGAZOLLA	R\$	720,00
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 720,00
C. DE CUSTOS LOCAL INSS AUT			
12200590	SAMU	R\$	681,80
12200995	GT SAMU	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 681,80
TOTAL RESUMO - SAUDE			R\$ 9.428,74




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

19/02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		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
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	11.766,18
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	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
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	11.766,18
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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 EB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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 EB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE



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.net12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

56

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 16h10 Nº de controle: 900153187768509184 Documento: 0814440</p>										
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006103-4 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28										
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.613,12 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: INSS FOLHA										
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.										
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>SxtIddwm q#J5?2dv eKVRdCML 4tLiedRB yNoob6t? Mgyx1UPy LObXXAwY eB#ILGPb fjMj#8rt 87A7o3Vd w5yI#*ie JK5vhpaw vIfCeuxE 2PuP8QCa VM41Etzm aivtHuwX DkNCEM*E odF3r#CD 5FEBvThV 3uW?o#mH HiUmDVBq 6TgaGwAV 00814000 00000061</p>										
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</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>Demaís telefones consulte o site Fale Conosco.</td></tr><tr><td>Ouvidoria</td><td>0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco.	Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco.						
Ouvidoria	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 00.343.941/0013-61			
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
12931000	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
12932000	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
13342000	ESPAÇO C.E. UNESCO		
	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
13106000	HM RONALDO 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		17.495,15
12052000	UPA ALEMÃO		
	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	60.260.000,00	1.853,28
	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	1.086,55
	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 ACESSO	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 ACESSO	80.500.464,00	1.058,82
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - HIGIENIZAÇÃO	80.500.464,00	828,95
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - MANUTENÇÃO	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 MARÉ		
	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 MARÉ - CONTROLE DE ACESSO	80.516.480,00	1.343,25
	GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - HIGIENIZAÇÃO	90.581.040,00	850,68
	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 (Total)		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.

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - 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.

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



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



Banco Bradesco S/A

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


60

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 16h31 Nº de controle: 925920699800417124 | Documento: 0814705
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.132,69 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: INSS R\$128731,23	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação	
g55jgEqw dDrRpQZu DMgOcP3Q 72QZj*96 N1DaB52@ dFC2I#gI #r6APXGn z*mcpOHv VsTMTaSi ZZNPhuAa i*sVWb?X 4cILfReu @NI8N?Ui OyGSUGU9 hEtaKYNN fdT7*hxb gOWCeHEX 8M@Nt#iP oHHNTpPy iSD6qU9J 4yM5?edh jeAaNQAP 00814000 00000061	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.


INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	620,10
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	620,10
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	R\$	-
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	1.802,46
TOTAL RESUMO		R\$	1.802,46
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.763,00
TOTAL RESUMO		R\$	3.763,00
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
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
INSS FOLHA JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12200590	SAMU	R\$	32.699,50
12200995	GT SAMU	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	32.699,50
TOTAL RESUMO 2018		R\$	188.750,40

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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</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	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
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	147.300,64	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

30

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	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	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
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	147.300,64	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

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
TOTAL RESUMO		R\$	271,49

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
TOTAL RESUMO		R\$	11.527,74

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
TOTAL RESUMO		R\$	5.418,86

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11411559	Ampla Caramujo	R\$	965,67
TOTAL RESUMO		R\$	965,67

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	385,65
TOTAL RESUMO		R\$	385,65
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	18.569,41

TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	147.300,64
-----------------------------	--	-----	-------------------



Banco do Brasil

Página 1 de 2



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.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

Transação efetuada com sucesso por: JB684394 LAIS CRISTINA DOS S.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678


Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Banco Bradesco S/A


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

62

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 16h49 Nº de controle: 595282833292014294 | Documento: 0814793		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.357,53 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: IMPOSTOS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
yhIRPMkR A9nYiyfH qdXxdaXq GOB#Wch? ZVNscf5D Ex2takSD lw3M?ZU7 GDftnGyM W@XBEC6r LTELfDwb OgDXzL44 sOssTb87 w7UV32ex O5b7zEzk #em614V9 7M?Yw2V? wZmhFDGn G3d8ePJ* nrEC#qT7 rBQ98@rA *dfPGJW@ **kaMAAo 41304041 94829157			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>04 NOME E TELEFONE DARF-PRO 25553750</p> <p>DARF emitido para pagamento até 20/02/2018 Beneficiário do contribuinte: PROG. DA FAZENDA</p> <p>RECEBER COM RASURAS</p> <p>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	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.873,30
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.873,30

40000048-0 73300064805-1 11003439410-3 00105618031-6


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



Cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>04 NOME E TELEFONE DARF-PRO 25553750</p> <p>DARF emitido para pagamento até 20/02/2018 Beneficiário do contribuinte: PROG. DA FAZENDA</p> <p>RECEBER COM RASURAS</p> <p>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	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.873,30
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.873,30

40000048-0 73300064805-1 11003439410-3 00105618031-6

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



Cortar nesta linha

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

20/02/2018

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33B201637996424059
20/02/2018 17:18:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.52
3519X03519 0046

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 0561
NUMERO DE REFERENCIA 12.018
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.442,23
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.442,23
=====AUTENTICACAO SISBB: 8.87D.51C.861.58F.561
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====DOCUMENTO: 022021
=====CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



21/02/2018

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.26
3519X03519 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ
CODIGO DE BARRAS 8567000000 4200064805
11003439410 00105888031

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 42,00

DOCUMENTO: 022015
AUTENTICACAO SISBB: 6.4A3.B93.786.11C.BD1



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

00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	614,78
10064995	GT UPA MARE	4.258,52
TOTAL RESUMO		4.873,30

*Pg 20/02
Recibo 01034
2018*



20/02/2018

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B201637996424076
20/02/2018 17:33:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.19
3519X03519 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ
CODIGO DE BARRAS 8564000048 73300064805
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 4.873,30

DOCUMENTO: 022014
AUTENTICACAO SISBB: F.295.286.5CB.60D.542



PRE AUTONOMOS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018- MATRIZ - 00.343.941/0001-28

C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
064560	UPA MARE	R\$	42,00
064995	GT UPA MARE	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	42,00

Pg 21/02
22050 6103 Y
303 R

Pg.



MARE		ENGENHO		ILHA	
IRRF	R\$ 4.873,30	IRRF	R\$ 5.868,32	IRRF	R\$ 2.486,19
IRRF	R\$ 1.442,23	IRRF	R\$ 4.124,37	IRRF	R\$ 1.182,60
IRRF	R\$ 42,00	IRRF	R\$ 1.166,28	IRRF	R\$ 42,00
	R\$ 6.357,53		R\$ 11.158,97		R\$ 3.710,79

65

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/02/2018 - 14h22 Nº de controle: 167.370.757.605.302.124 | Autenticação bancária: 027.910.787	
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28		
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8561000038-4 36800064805-6 41003439410-7 00183018031-9 Data do Pagamento: 20/02/2018 Valor Total: R\$ 3.836,80		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.		
Autenticação		
b9ndmv#u #Fqf98w3 Xpn9chEs 9h4ieQEC dBLY?E73 vqLLiJCy B2BMvWks qErf5o5u vdTAnHe3 JVLipKbP IX*oP3Cu DahV9sN3 9k2CcGE8 DQAYhHDh NYZTcFWy cusP3mBx LTj9D7cn dc5E5KSC QXFdhGEz YSraISXB HoaEBYDH btEUYwBF 00502028 00860036		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



PIS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 23/01/2018 - UPA MARE			
CNPJ: 00.343.941/0016-04			
LOCAL		PIS FOLHA	
0064560	UPA MARE	R\$	3.836,80
TOTAL RESUMO		R\$	3.836,80


Pf. 2062
320000 6103-4
D = 2


Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG/ 20.029.612-7
Viva Rio



Banco Bradesco S/A

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

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 14h10 Nº de controle: 167370757605302124 Documento: 0814167</p>								
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006103-4 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28								
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 13.603,58 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: IMPOSTOS								
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.								
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>ihlbwEBy LN*XY6d? Uo*#Hu9E 9n4iD*H@ 1rKPgFDn #DBaNe*y FadS#DeZ bCcnS3wW MQZvlBe2 ?mp4xp9p ?MP?yxfs IOB#rmmS SRRzbs8e nhBxiHPh U6lJ?BAh 8mU4YB8I z3oJD@rA MoluqD@V kDR2jJ4I ENkxuw8a 7raHPc97 3#2aJf8Y 00814000 00000061</p>								
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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>Ouvidoria 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.					
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.							



PIS JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 23/01/2018 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

LOCAL	PIS FOLHA
UPA MARE	R\$ 3.836,80
TOTAL RESUMO	R\$ 3.836,80

Pg. 2062


320000 6103-4

DE a


Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG/ 20.029.612-7
Viva Rio

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 23/02/2018</p> <p>Destinatário e nome do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.836,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.836,80

85670000038-4 36800064805-6 41003439410-7 00183018031-9


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



cutar neste fone

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 23/02/2018</p> <p>Destinatário tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.836,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.836,80

85670000038-4 36800064805-6 41003439410-7 00183018031-9

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



cutar neste fone


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/ibpjs/i/imprimirPopup.jsf>

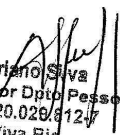
66

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/02/2018 - 14h25 Nº de controle: 167.370.757.605.302.124 | Autenticação bancária: 027.916.267		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8569000097-2 66780064805-3 11003439410-3 00105888031-9 Data do Pagamento: 20/02/2018 Valor Total: R\$ 9.766,78			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
p7f7TmCB A?2ioZct 76xTeoBF LMI7fn7Q TYMceJI5 87KRRbWF 7dXa7@ne ZUf2#u9k EHRJzBh9 w9qmn?a6 W4qu3Qwv MjBr6tG4 6HsI@#YV YSWk6Ubz Hg*HN9QP #TqTkr36 1?Yuapsx ?WJ@eiJ2 iYeMBS*U c4Ay6Rz? VSKrgcVv MDIungD# 00502028 00760066			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




IRRF AUTONOMOS - CLT JANEIRO 2018 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2018 - UPA MARÉ			
CNPJ: 00.343.941/0016-04			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	9.766,78
TOTAL RESUMO		R\$	9.766,78

Pg 2062
Becerra 6103-4
JG = OK


Adriano Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 20.020.61247
Viva Rio


1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVARIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
CPA MARÉ CNPJ: 00.343.941/0016-04	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.766,78
<p>DARF válido para pagamento até 20/02/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.766,78

8569000097-2 66780064805-3 11003439410-3 0010588031-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVARIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
CPA MARÉ CNPJ: 00.343.941/0016-04	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.766,78
<p>DARF válido para pagamento até 20/02/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.766,78

8569000097-2 66780064805-3 11003439410-3 0010588031-9 **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.

68

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 22/02/2018 - 10h46 Nº de controle: 357.812.762.268.433.134 | Autenticação bancária: 029.231.035			
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 6103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85690000002-2 82950064805-2 41003439410-7 00183018031-9 Data do Pagamento: 22/02/2018 Valor Total: R\$ 282,95				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
Autenticação				
orWAJFvi mt3LNmRB Syf@sYAZ @6Yore6X Ut4RG4pg GJi@nte6 Qza3FsH4 #K@krzWi 3KiJdovB HJxZfFSs krk3cCtv eG7N5Z5A xxikWC65 QY3wCBC5 F6u*c7oI XthpSi7M WtEdSVto HHfSoRM@ jE3v?5zc NP7gSHgk fnp3f5uu 7FEUCQsj 00502228 00220082				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	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



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

00.343.941/0001-28


C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
4560	UPA MARE	103,00
64995	GT UPA MARE	179,95
TOTAL RESUMO		282,95

Prof 2262
Beccas 61034
JAIR

Adriano Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 20.029.612-7
Viv/Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 23/02/2018 <small>Domícílio tributário do contribuinte:</small> RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	282,95
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	282,95

85690000002-2 82950064805-2 41003439410-7 00183018031-9


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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 23/02/2018 <small>Domícílio tributário do contribuinte:</small> RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	282,95
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	282,95

85690000002-2 82950064805-2 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.

69

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 22/02/2018 - 11h47 Nº de controle: 324.896.538.899.938.114 | Autenticação bancária: 003.728.289.039.505</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 6103 - 4 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	<p>02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/01/2018</p>
	<p>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 000.343.941/0001-28</p>
	<p>04 CÓDIGO DA RECEITA 8301</p>
	<p>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 012018</p>
<p>01 NOME / TELEFONE VIVARIO</p>	<p>06 DATA DE VENCIMENTO 23/02/2018</p>
	<p>07 VALOR DO PRINCIPAL R\$ 338,33</p>
<p>ATENÇÃO</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>08 VALOR DA MULTA R\$ 0,00</p>
	<p>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 R\$ 0,00</p>
	<p>10 VALOR TOTAL R\$ 338,33</p>
<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.728.289.039.505</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. www.bradesco.com.br</p>	
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>mfG4@J*M teXuyHIJ 7a9qaMgl brsK@Gva XKZZ?H4I 7u7TElaG Ju9DdP*f uwAF@P?3 aeM2UXCe kBjb311a KY2CRb*O Lppbswmb #o3X2*uB wMctFiJt NeeQyNnM kdLxNlp6 zEJ8T2K9 8IB@xvJm gHzX*7H3 369f7z34 ZRXP*ds6 ZHmf#v8Q 83303330 08801333</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 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
CAP 2.1	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	26,35
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
TOTAL RESUMO	2.122,53
CAP 3.1	
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
TOTAL RESUMO	4.081,22
CAP 3.3	
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	1.964,35
GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - MANUTENÇÃO	419,85
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	76,41
TOTAL RESUMO	4.167,97
ESPAÇO C.E. UNESCO	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	70,31
GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - HIGIENIZAÇÃO	45,14
TOTAL RESUMO	115,45
HIM RONALDO GAZOLLA	
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
TOTAL RESUMO	2.174,26
UPA ALEMÃO	
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
TOTAL RESUMO	508,59
UPA ENGENHO NOVO	
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
TOTAL RESUMO	386,57
UPA GERICINO	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,48
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - HIGIENIZAÇÃO	69,53
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - MANUTENÇÃO	32,26
TOTAL RESUMO	159,27
UPA ILHA DO GOVERNADOR	
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
TOTAL RESUMO	326,88
UPA IRAJÁ	
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
TOTAL RESUMO	387,81
UPA MARE	
GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	57,49
GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO	13,67
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARE - CONTROLE DE ACESSO	152,98
GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARE - HIGIENIZAÇÃO	114,19
TOTAL RESUMO	338,33
UPA PENHA	
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
TOTAL RESUMO	358,36
UPA ROCINHA	
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
TOTAL RESUMO	526,04
Total Geral	15.651,28

Pf 2262
320000 6102.4
JSEU


Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	012018
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
<p>DARF válido para pagamento até 23/02/2018 O contribuinte tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NAO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Programa de Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small></p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	338,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	338,33

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

cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	012018
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
<p>DARF válido para pagamento até 23/02/2018 O contribuinte tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NAO RECEBER COM RASURAS</p> <p><small>Programa de Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small></p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	338,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	338,33

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.


DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros sobre o 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>

72

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 22/02/2018 - 15h15 Nº de controle: 539198190103844184 | Documento: 0814199		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.287,53 Data de débito: 22/02/2018 Descrição: INSS 13 SALARIO			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
K?w4bth4 Nsfvz5O6 @HXQi3I1 yccUvt2r I4FVIOpB WgVRLr18 OokAvhzU EhFkx?PW SaxLXiL? Qu?UJdW2 WtvzbnMP #rX5MiA8 zxQlsEBg 8k7PhbIS pY9RCDeY PngSPUcT wtDIHQ?G HuKSNq#w 7WJX95r6 FFSALqpl PUPxuRab iZcaTwRp 00814000 00000061			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018


INSS 13º SALÁRIO - 12/2017 - PARANAMIRIM 29/02/2018 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
CNPJ - 00.543.211/0011-61			
CCUSTO	SIGLA - PACTO	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\$ 4.594,58
12021000		GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - MANUTENÇÃO	R\$ 1.981,04
12021000		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	R\$ 930,49
CAP 2.1 Total			R\$ 11.752,45
12031000	CAP 3.1	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 1.397,51
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\$ 5.087,90
12031000		GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO	R\$ 1.247,85
CAP 3.1 Total			R\$ 20.191,26
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
CAP 3.3 Total			R\$ 21.623,51
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 412,24
11		GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 267,90
ESPAÇO C.E. UNESCO Total			R\$ 680,14
HM RONALDO GAZOLLA			
		GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 341,35
12100600		GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 7.073,27
12100600		GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 8.546,35
12100600		GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - MANUTENÇÃO	R\$ 3.601,08
HM RONALDO GAZOLLA Total			R\$ 11.561,60
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 ACESSO	R\$ 847,70
12052000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 831,06
UPA ALEMÃO Total			R\$ 2.910,61
12063559	UPA ENGENHO NOVO	GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO	R\$ 304,26
12063559		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 1.720,42
12063559		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 755,33
12063559		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - MANUTENÇÃO	R\$ 191,46
UPA ENGENHO NOVO Total			R\$ 2.971,47
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
UPA GERICINO Total			R\$ 1.068,85
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 - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 1.292,08
100625558		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 791,82
100625558		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - MANUTENÇÃO	R\$ 357,22
UPA ILHA DO GOVERNADOR Total			R\$ 2.385,97
12061820	UPA IRAJA	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 ACESSO	R\$ 954,17
12061820		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 858,31
12061820		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - MANUTENÇÃO	R\$ 955,59
UPA IRAJÁ Total			R\$ 3.480,31
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 MARÉ - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 2.052,67
10064560		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 888,73
UPA MARÉ Total			R\$ 3.287,53
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 ACESSO	R\$ 1.339,10
10065561		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 584,11
10065561		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO	R\$ 173,91
UPA PENHA Total			R\$ 2.626,57
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\$ 926,67
12051000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - CONTROLE DE ACESSO	R\$ 1.400,43
12051000		GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - HIGIENIZAÇÃO	R\$ 910,21
UPA ROCINHA Total			R\$ 4.747,09
TOTAL GERAL			R\$ 25.976,33
MULTA			R\$ 20.711,68
TOTAL GERAL			R\$ 46.688,01

3.3
MULTA

2000 2360
R\$ 412000
100 30

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0013-61</p> <p>VIVA RIO</p> <p>R DO RUSSEL 76 ANEXO N</p> <p>GLORIA</p> <p>RIO DE JANEIRO RJ</p> <p>CEP 22210-010</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
		6 - VALOR DO INSS	95.976,31
		7 -	
		8 -	
<p>9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES</p>	22/02/2018		0,00
<p>10 - ATM/MULTA E JUROS</p>			20.711,68
		<p>11 - TOTAL</p>		116.687,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0013-61</p> <p>VIVA RIO</p> <p>R DO RUSSEL 76 ANEXO N</p> <p>GLORIA</p> <p>RIO DE JANEIRO RJ</p> <p>CEP 22210-010</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
		6 - VALOR DO INSS	95.976,31
		7 -	
		8 -	
<p>9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES</p>	22/02/2018		0,00
<p>10 - ATM/MULTA E JUROS</p>			20.711,68
		<p>11 - TOTAL</p>		116.687,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A35G221630679844014
22/02/2018 16:40:42SISBB - 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 - GPSCLIENTE: 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 ATM/JUROS/MULTA	20.711,68
VALOR TOTAL	116.687,99

DOCUMENTO: 022204
AUTENTICACAO SISBB: B.179.2D6.D14.298.0E4CENTRAL 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
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 ATM/JUROS/MULTA	20.711,68
VALOR TOTAL	116.687,99

DOCUMENTO: 022204
AUTENTICACAO SISBB: B.179.2D6.D14.298.0E4CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722



24

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 22/02/2018 - 16h11 Nº de controle: 632715131006547184 Documento: 0814457</p>								
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006103-4 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28								
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.903,43 Data de débito: 22/02/2018 Descrição: FGTS 13 SALARIO								
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.								
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>HG6kA*4T RW92iAf6 Va0@T8bw Un@x5gZy rIB2Hlhm cgVyrxV9 f5x?hby5 zo8pOqcm QoY4EFgp WpYctKtH SOK@*f4v GoRh#5kT ZT4AwEtx O4I1#D7x #hEFFJkk NmnyxKRj RpSjSsYw yY7Kbobe x8*ja?Oq MqCPAlz IEROVKaR tW?anaKz 00814000 00000061</p>								
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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>Ouvidoria 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco .	Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco .					
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.							



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

9.5 Poltr

50 41200000
20 0260



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>

79

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2018 - 16h26 Nº de controle: 337332398143168174 Documento: 0814594</p>								
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006103-4 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28								
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.712,69 Data de débito: 23/02/2018 Descrição: FGTS NOVEMBRO								
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>M@GKy8lK VpQvFotB YqufGIFk 4P5yQq6f *XZ*N8uf iw@VNbnT NU6VFXho C?wFUBkE jVxvLqu8 dCFiAJMa TS9Fsvda t2Xb778Q *x?gEQTi C6u#?#H* txYTRpLi ZlC3uaOt KkqmpFJu Jp2?rZq4 vYO?g1VC sLAACwUG wHXa73SG pNoaQfy1 00814000 00000061</p>								
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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>Ouvidoria 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco					
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

FGTS - DESEMBOLSO 2017 - VIVARIO - PGTO 23/02/2018 - VIVARIO - MATRIZ			
CNPJ: 00.343.941/0001-28			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12200590	SAMU	RS	31.902,92
12200995	GT SAMU	RS	161,88
TOTAL RESUMO		RS	32.064,80
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	2.671,34
12021995	GT 2.1	RS	9.875,85
TOTAL RESUMO		RS	12.547,19
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	5.387,69
12031995	GT 3.1	RS	47.768,25
TOTAL RESUMO		RS	53.155,95
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	6.313,85
12033995	GT 3.3	RS	33.556,13
TOTAL RESUMO		RS	39.869,98
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	157,92
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.932,22
TOTAL RESUMO		RS	3.090,14
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	520,82
12052995	GT ALEMAO	RS	3.962,37
TOTAL RESUMO		RS	4.483,19
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	RS	754,83
12061995	GT UPA IRAJA	RS	4.593,79
TOTAL RESUMO		RS	5.348,62
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	1.178,93
10064995	GT UPA MARE	RS	3.533,75
TOTAL RESUMO		RS	4.712,68
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	897,08
10065995	GT UPA PENHA	RS	3.219,02
TOTAL RESUMO		RS	4.116,11
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	308,69
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	2.944,86
TOTAL RESUMO		RS	3.253,54
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	157,78
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	1.718,14
TOTAL RESUMO		RS	1.875,92
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	164,24
10066995	GT UPA GERICINO	RS	5.757,34
TOTAL RESUMO		RS	5.921,58
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	334,16
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	1.021,32
TOTAL RESUMO		RS	1.355,48
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	779,70
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	8.929,69
TOTAL RESUMO		RS	9.709,39
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	1.530,45
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	3.294,62
TOTAL RESUMO		RS	4.825,07

M. M. M. M.

P. 3-62
30 413000
700 8

FGTS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 23/02/2018 - VIVARIO - MATRIZ			
CNPI 00.343.941/0001-28			
C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA			
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	681,20
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	1.330,08
10241999	Colônia de Férias	R\$	9.161,35
TOTAL RESUMO		R\$	11.172,62
C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA			
11413559	LUZ SOLIDARIA	R\$	93,13
TOTAL RESUMO		R\$	93,13
C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA			
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
TOTAL RESUMO		R\$	10.585,00
C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA			
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	1.682,37
TOTAL RESUMO		R\$	1.682,37
C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA			
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	2.179,38
TOTAL RESUMO		R\$	2.179,38
C. DE CUSTOS LOCAL FGTS FOLHA			
11332521	Haiti é Aqui	R\$	438,98
TOTAL RESUMO		R\$	438,98
TOTAL RESUMO PROJETOS			26.451,50
TOTAL SAUDE+PROJETOS			212.481,13
GUIA EMPREGADOS			R\$212.481,13
MULTA SAUDE+PROJETOS			R\$24.435,33
GUIA EMPREGADOS COM MULTA			R\$236.916,46
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	47,51
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	95,79
GUIA APRENDIZ			141,50
MULTA J.A APRENDIZ			R\$10,42
GUIA APRENDIZ COM MULTA			149,72
TOTAL GERAL			R\$237.075,68



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





Banco do Brasil

Página 1 de 1



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>

81

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2018 - 16h26 Nº de controle: 337332398143168174 | Documento: 0814629		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.099,61 Data de débito: 23/02/2018 Descrição: FGTS DEZEMBRO			
Autenticação REX2NyFW 63U5ycFu L6f3ucqt BXU#irmv IFJyGuGH mV?oY3Vz Q9f3qyOC ?mjbW5lL meIqMgO? EAm?BFDe JaBU75ud icQ5X?jG K8W?ESJD yM2kF#5X YfI6kID9 IC#S7?NK VDlGiKd* nnt3P?QI agXDzY@g ba7ppwKr QCVDwjoI drgaVAJq 00814000 00000061			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



82

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2018 - 16h26 Nº de controle: 337332398143168174 | Documento: 0814630		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1,60 Data de débito: 23/02/2018 Descrição: TAR FGTS DEZEMBRO			
Autenticação X7kjOGLv rJkXFAQd 9eGK3VvI g*aFpW6A 4h#?kVsF w9#WdyNM Csgg1L7q o2JlWFIb jVkrdF5i eqjC15dL hhhNba4y eLsgjaz@ H9QG?S*# SGMRTMgr JzWREHsM d7*RROKx z91kgEan X6zmvJKm hZJw3fvb jfD7*WPA z5zq5208 KZMaJv8F 00814000 00000061			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

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
TOTAL RESUMO			R\$	8.671,73
C.DE CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	4.901,60
12031995	GT 3.1		R\$	18.676,81
TOTAL RESUMO			R\$	23.578,41
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\$	247,20
TOTAL RESUMO			R\$	247,20
C.DE CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	303,57
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	2.842,13
TOTAL RESUMO			R\$	3.145,70
C.DE CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJA		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\$	653,32
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\$	-
TOTAL RESUMO - SAUDE			R\$	87.440,50

U12

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

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

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
TOTAL RESUMO		R\$	6.663,09

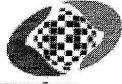
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	1.118,20
11411559	Ampla Caramujo	R\$	578,80
TOTAL RESUMO		R\$	1.697,00

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


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

22/02/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 3ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	12/2017
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	107.137,35
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
			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	12.738,62
			11 - TOTAL	119.875,97
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	12/2017
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	107.137,35
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
			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	12.738,62
			11 - TOTAL	119.875,97
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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>

08

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 05/02/2018 - 16h09 Nº de controle: 796080095236527943 | Documento: 0814634		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.324,60 Data de débito: 05/02/2018 Descrição: ISS R\$22.184,44			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
PdAHVHr5 Oj4E*tBh YQztH7KQ BxxSTfNU pCC*Sm3P 5INU6Cjw 2soyXoS8 IGRX3qWN YoM2sGJZ dlkSF1g@ yEW8IdAU W54Ka?iP lI8mxzmm #UsAd?iL EbZxq@ZR bICZA6M7 lghOajXU zsTdSiTT d3dSOQhr k2q@h9VH FUxsHpDY gigaNgEj 00814000 00000061			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

05/02/2018

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

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				03. DATA DE VENCIMENTO	05/02/2018
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Relação de Terceiros Valor Serviços - R\$ 443.690,05 Base de Cálculo - R\$ 443.690,05 Valor ISS - R\$ 22.184,44 Valor Principal a Pagar - R\$ 22.184,44 Valor Principal a Pagar Atualizado - R\$ 22.184,44				04. COMPETÊNCIA	01 / 2018
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006795594
				06. VALOR DO TRIBUTO	22.184,44
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
				09. VALOR TOTAL	22.184,44
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 05/02/2018		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			
81660000221 5 84443659201 9 80205129000 4 00067955944 3					

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				03. DATA DE VENCIMENTO	05/02/2018
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Relação de Terceiros Valor Serviços - R\$ 443.690,05 Base de Cálculo - R\$ 443.690,05 Valor ISS - R\$ 22.184,44 Valor Principal a Pagar - R\$ 22.184,44 Valor Principal a Pagar Atualizado - R\$ 22.184,44				04. COMPETÊNCIA	01 / 2018
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006795594
				06. VALOR DO TRIBUTO	22.184,44
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
				09. VALOR TOTAL	22.184,44
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 05/02/2018		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			
81660000221 5 84443659201 9 80205129000 4 00067955944 3					

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10064560 - R\$ 1.329,60



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

05/02/18 14:26:40
 Pág. 1
 Data 05/02/18

VIVA RIO
 Analítico CPF em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc.	Referência do Doc.	Ci	Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
											1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
000000192	01/11/17	10000	PV	17030168	10000	002		10/02/18	H	10064560	662,30		662,30
000000205	05/12/17	10000	PV	17039625	10000	002		10/02/18	H	10064560	662,30		662,30
											1.324,60		1.324,60
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											1.324,60		1.324,60
VIVA RIO 10000											1.324,60		1.324,60
Tt. Geral:											1.324,60		1.324,60



ISS JANEIRO 2018	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
10063559	1.120,04
10064560	1.324,60
10070101	28,00
12031000	16.213,06
12033000	245,00
12051000	990,68
12052000	535,54
12061820	560,02
12100600	1.167,50
TOTAL	22.184,44



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=62327f02f51...>



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/02/2018 16:52:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.55
3519X03519 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA: 411.396-9

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8166000221-5 84443659201-9
80205129000-4 00067955944-3
Data do pagamento 05/02/2018
Valor Total 22.184,44

DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: 8.61c.A9c.29D.BA2.27c

Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.




54

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 11h17 Nº de controle: 250398787031201154 | Documento: 0814208		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0006103-4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.487,38 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: PIS R\$68119,15			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação FX2EmfHm sEnDo8ye XsLjUI4M 8a4#tnpM F6yo7ptV PFRXgr4K puGQpho9 COehNkNi eq8jPTWY ZpIVMlhA DE9reFeH tPjarOMA y#RF0ktZ gBgmouqM M@fTaYQp #gJdcmeB mY*3ShVf HAGqhcBT XYmgTY*N ddpb85nQ w3o8h2@V 76kaP@yD 00814000 00000061			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

8568000681-4 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>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>CSRF - 01/2018</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/02/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.26.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2018
	07 VALOR DO PRINCIPAL	68.119,15
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	68.119,15

8568000681-4 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.

10064560 - R\$ 2.487,38

R04423B

VIVARIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

19/02/18 16:06:45
Pag. 1
Data 19/02/18

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci.	Tp. Doc.	Referência do Doc. CI Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
								Atual	1 - 7	8 - 14		Acima 14
VIVARIO											
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969											
000001717	25/10/17	10000	PV	17033370 10000 002	20/02/18	H	10064560	45,50			45,50
000001717	25/10/17	10000	PV	17033370 10000 003	20/02/18	H	10064560	210,00			210,00
000001717	25/10/17	10000	PV	17033370 10000 004	20/02/18	H	10064560	70,00			70,00
000001694	25/10/17	10000	PV	17034058 10000 002	20/02/18	H	10064560	65,00			65,00
000001694	25/10/17	10000	PV	17034058 10000 003	20/02/18	H	10064560	300,00			300,00
000001694	25/10/17	10000	PV	17034058 10000 004	20/02/18	H	10064560	100,00			100,00
000001695	25/10/17	10000	PV	17034059 10000 002	20/02/18	H	10064560	65,00			65,00
000001695	25/10/17	10000	PV	17034059 10000 003	20/02/18	H	10064560	300,00			300,00
000001695	25/10/17	10000	PV	17034059 10000 004	20/02/18	H	10064560	100,00			100,00
								1.255,50			1.255,50
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969											
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502											
000000192	01/11/17	10000	PV	17030168 10000 003	20/02/18	H	10064560	86,10			86,10
000000192	01/11/17	10000	PV	17030168 10000 004	20/02/18	H	10064560	397,38			397,38
000000192	01/11/17	10000	PV	17030168 10000 005	20/02/18	H	10064560	132,46			132,46
000000205	05/12/17	10000	PV	17039625 10000 003	20/02/18	H	10064560	86,10			86,10
000000205	05/12/17	10000	PV	17039625 10000 004	20/02/18	H	10064560	397,38			397,38
000000205	05/12/17	10000	PV	17039625 10000 005	20/02/18	H	10064560	132,46			132,46
								1.231,88			1.231,88
								2.487,38			2.487,38
								2.487,38			2.487,38
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502											
VIVARIO 10000											
Tt. Gerat:								2.487,38			2.487,38

PIS/COFINS/CSLL - CÓD. 5952	
JANEIRO 2018	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
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
TOTAL	68.119,15



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 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.




58

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2018 - 11h17 Nº de controle: 250398787031201154 Documento: 0814247</p>					
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006103-4 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28					
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 405,00 Data de débito: 20/02/2018 Descrição: IRRF R\$18321,26					
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.					
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>X9N1CZdC HJ5xTU1a GaH2UDvT #9b4@*30 Ky?gAASP ZDBgbMAR u*7UI42S 4bSAOhIE H7QthK6F qCUr#NS1 PT*zb#KF NvHg3rEq 9YcEX@oE kIW@zko JA6yQ8FP #nvR5RG# fLHiq*8U xuqmcIDz NwltCgXX sLuIu8Cl DOQvYSQU 5XwaJf64 00814000 00000061</p>					
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</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>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.					

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

10064560 - R\$ 405,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

R04423B

VIVA RIO
Analítico CP em Aberto c/ Vcl

VIVA RIO
Analítico CP em Aberto c/ Vcl

VIVA RIO
Analítico CP em Aberto c/ Vcl

VIVA RIO
Analítico CP em Aberto c/ Vcl

Nº da Fatura	Di. Fatura	Ci. TP Doc.	Referência do Doc. Ci. Item	Data Vcl. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Atual	Acima 14	Saldo em Aberto
						1 - 7	8 - 14			
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
000001717	25/10/17	10000 PV	17033370 10000 005	20/02/18 H	10064560		105,00			105,00
000001694	25/10/17	10000 PV	17034058 10000 005	20/02/18 H	10064560		150,00			150,00
000001695	25/10/17	10000 PV	17034059 10000 005	20/02/18 H	10064560		150,00			150,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
VIVA RIO										
Tt. Geral:										
						405,00				405,00
						405,00				405,00
						405,00				405,00

IRRF REM. SERV. PRESTADOS POR PJ JANEIRO 2018	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
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
TOTAL	18.321,26



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 - AUTOGATENDIMENTO - 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 MULTA -----
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



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

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

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

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

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

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

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

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

Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017.

HORA:10:33

Márcio Amêndias
Fiscal de Rendas
TOM 10/248.877-3

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

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

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

CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DAT/CPM/INSCRIÇÃO 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).

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).

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).

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




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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 008/2017 referente ao mês de FEVEREIRO/2018

R76809410		VIVA RIO		VIVA RIO		Balancete - Versão R\$1000		14/03/18 10:13:32	
Clas.	Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Débit	Total de Créd	Saldo Final	Pag-	Per-	
	4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	517.483,64	803.731,78	11.439,56-	1.309.775,86	2		
	410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	360.547,08	599.695,23	6.945,56-	960.242,31			
	410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	145.704,78	197.260,44	4.494,00-	337.019,66			
	410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	10.231,78	6.776,11	419,82-	12.513,89			
43		DESPESAS OPERACIONAIS	94,00	271,85	419,82-	53,97-			
4320		RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	94,00	271,85	419,82-	53,97-			
432001		DESPESAS FINANCEIRAS		204,44	15,16-	283,28			
432002		RECEITAS FINANCEIRAS	94,00	67,41	404,66-	337,25-			
Tot									


 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087.356/41-0-7
 CPF: 901.573.621-87