



## **UPA 24h Maré**

**Relatório de Execução**

**Competência 04/2017**

**Contrato de Gestão nº 028/2013**



## 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 .....	11
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	13
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	14
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	16
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	17
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	19
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	20
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	21
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ minutos .....	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	24
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	27
4	Anexo .....	29
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	29
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	31
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU .....	33
4.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente .....	36
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos.....	38
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	39
4.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	40
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco .....	41
4.9	Anexo 9: Transferências.....	42
4.10	Anexo 10: CNES .....	43
5	Assinatura.....	45
6	Recursos Financeiros.....	46
6.1	Fluxo de Caixa.....	46
6.2	Despesas Realizadas.....	47
6.3	Conciliação Bancária.....	47

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional .....	47
7 Relatório Administrativo .....	47
7.1 Aquisição de Bens Duráveis .....	47
7.2 Aquisição de Outros Investimentos .....	47
7.3 Recursos Humanos .....	48
7.4 Serviços de Terceiros Contratados .....	49
8 Anexo B .....	53
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	53
8.2 Extratos Bancários .....	54
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	60
8.3.1 – GT .....	60
8.3.2 – UNIDADE .....	67
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão .....	136
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono .....	160
10 Tributos .....	222
10.1 Pessoa Física .....	222
10.2 Pessoa Jurídica .....	276
11 Certidões .....	302
12 Balancete .....	308

## 1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, financeiras e administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA MARÉ durante mês de ABRIL/2017, de acordo com o Contrato de Gestão 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.

## 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 início do atendimento se dá através do 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.

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Maré na Competência 04/2017.

**Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Maré, ABRIL/2017**



ATIVIDADES	abr/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.954	7.062	64%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.954	6.869	63%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.406	6.708	64%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.184	128	11%
PROCEDIMENTO	29.019	23.412	81%
EXAMES	10.797	2.614	24%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	486	6.997	1440%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	39.041	1.399	4%

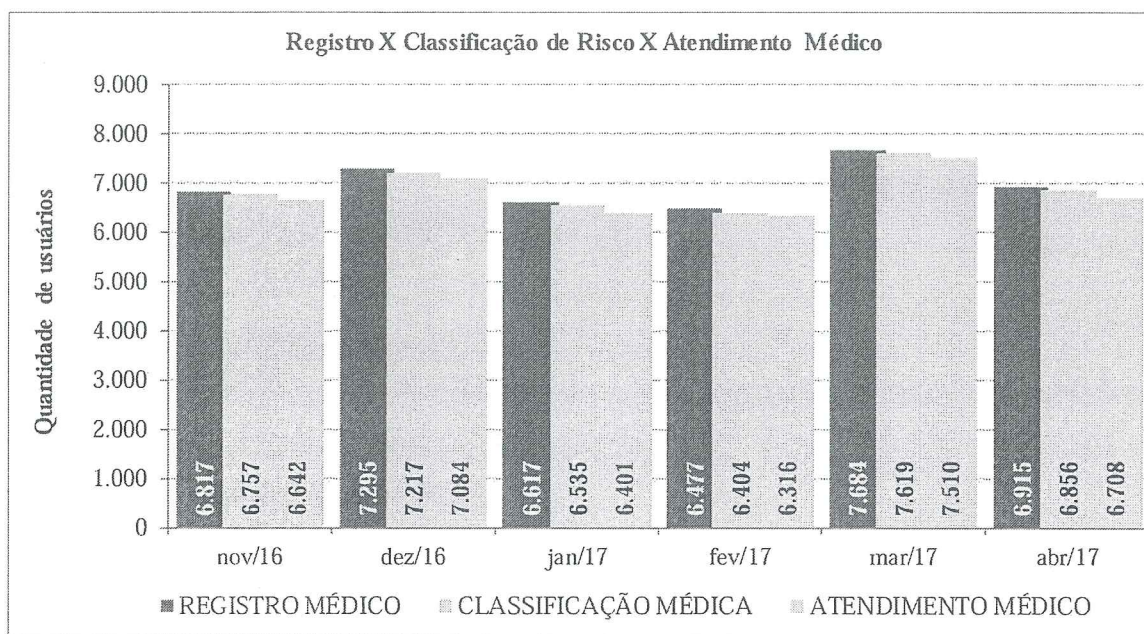
\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6869), ODONTOLOGIA (128) E SERVIÇO SOCIAL (0)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 04/2017 foram acolhidos 7.062 pacientes, o que gerou uma média diária de 235 acolhimentos, 4% menos que o mês anterior (7.340 – MAR/2017) e 37% menos quando comparado a ABR/2016 (11.233). Em relação à classificação de risco, um total de 6.869 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 229 atendimentos/dia, o que corresponde a 10% menos que o mês anterior (7.632 – MAR/2017) e 37% menos que o ano anterior (10.822 – ABR/16). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.708, sendo 5.611 de Clínica Médica e 1.097 de Pediatria com uma média de 224 atendimentos/dia (202 de clínica médica e 40 de pediatria), 11% menos que o mês anterior (7.510 – MAR/2017) e 36% menos que ABR/2016 (10.506).

**Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**

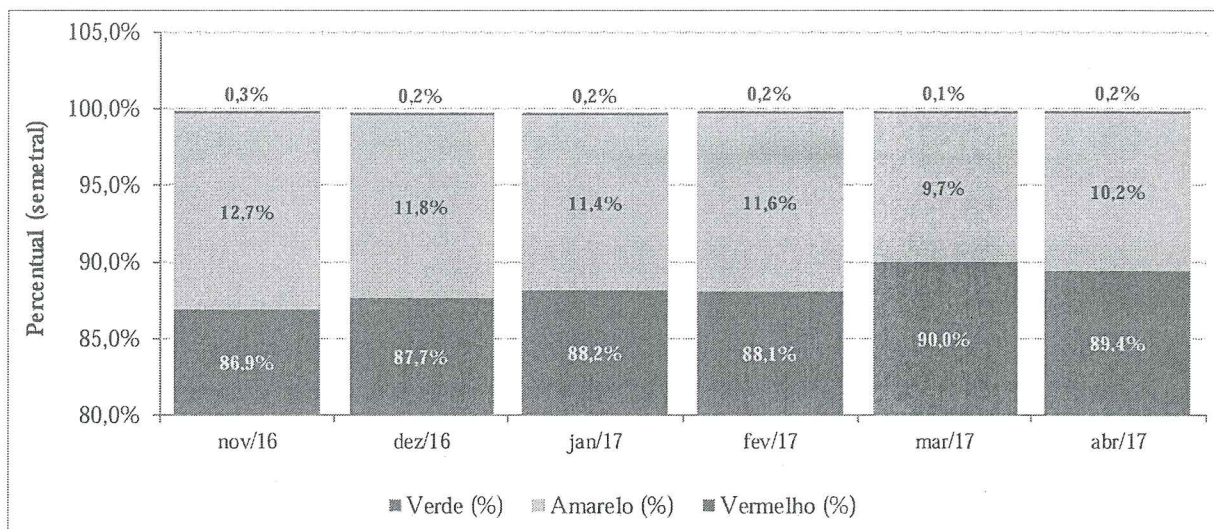




Fontes: UPA 24h Maré  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

De acordo com a série história representada no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 6.968/mês em média foram registrados na UPA Maré, destes 6.898/mês foram classificados quanto ao risco e 6.777/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 191 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (3%).

**Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**



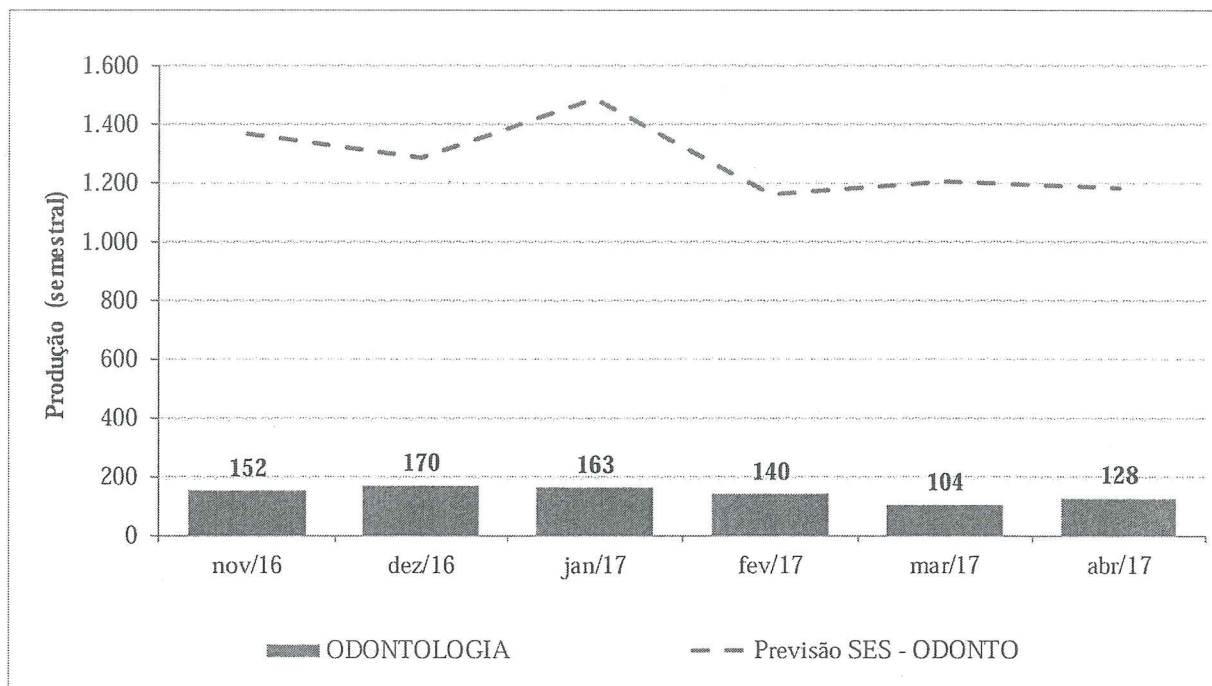
Fontes: UPA 24h Maré  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados do último semestre, que a unidade manteve o mesmo perfil, uma média de 88,4% dos usuários foram classificados como verde, 11,2% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho e 0,2% com risco azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 6.050/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 768/mês com risco amarelo, 14/mês com risco vermelho, e 12/mês com risco azul.

**Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**





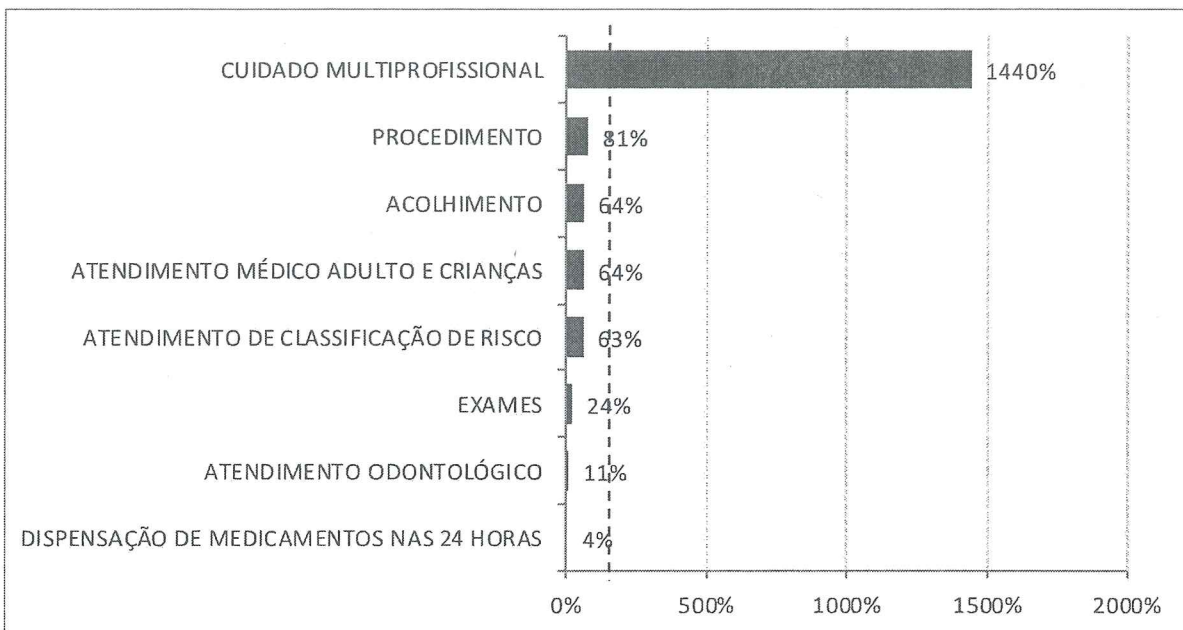


Fontes: UPA 24h Maré  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 128 atendimentos, uma média de 04 atendimentos/dia, comparando com o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 23% (166 – ABR/2016), e em relação ao mês anterior um aumento de 23%. (104 – MAR/2017) (Gráfico 1, Anexo 1). Sendo assim, um dos fatores que corroboram para esta queda é o fato da coordenação da unidade não possui governabilidade sobre a escala dos profissionais, uma vez que os mesmos são cedidos pela SES. Diante de faltas, licenças, e trocas não informadas esta falta de autonomia em relação a estes profissionais pode comprometer o atendimento.

Ao analisar o Gráfico 3, que se refere à Odontologia, verifica-se que o total de atendimento da unidade no último semestre foi variável de acordo com o mês, sendo o máximo em DEZ/2016 (170) e o mínimo em MAR/2017 (104).

**Gráfico 4: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Maré, ABRIL/2017**



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

Conforme exibido no gráfico 4, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 6.997 (6.869 pacientes Classificados, 128 atendimentos odontológicos e nenhum atendimento do serviço social foi registrado no sistema klinikos). São considerados como cuidado multiprofissional todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem), conforme a orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização). Diante disto, cabe ressaltar que a previsão para esta atividade é muito abaixo do total de atendimentos realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 1.440% as expectativas. (Anexo 1).

Foram realizados neste mês 23.412, procedimentos, 8% menos que o mês anterior (25.418 – MAR/2017), e 39% menos em relação a ABR/2016 (38.229), sendo os mais frequentes: 6.839 acolhimentos com classificação de risco (29%), 6.560 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (28%), e 5.541 aferições de pressão arterial (24%) e que juntos contabilizam aproximadamente 81% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 81% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 2.614 o que equivale a uma média de 87 exames por dia, 27% a menos que o mês anterior (3.566 – MAR/2017) e 12% menos que ABR/2016 (2.971), o que equivale a 24% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 88%



foram exames laboratoriais (2.310), 8% radiografias (200), e 104 (4%) eletrocardiogramas. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2.

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (2.614) e procedimentos (23.412), totalizando desta maneira 26.026 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.399 medicamentos, 74% a menos que MAR/2017 (5.337) e 86% menos quando comparado a ABR/2016 (10.140), o que equivale a 4% das expectativas. (Gráfico 4)

### 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 10 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 91 pontos e com conceito A.

**Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Maré, ABRIL/2017**

INDICADORES DE DESEMPENHO	abr/17
---------------------------	--------





			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.284	83%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.555			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.657	100%	100%	9
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.657			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	7	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	7			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	91	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	91			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	5.728	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	5.781			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq$ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	13	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	13			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq$ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq$ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	607	87%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	695			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq$ 120 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq$ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	5.877	97%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	6.070			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	8	0,1%	$\leq$ 1%	10
		Total de usuários atendidos	6.836			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	42	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	42			
<b>Total</b>						<b>91</b>
<b>Conceito</b>						<b>A</b>



### 3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	abr/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.284
Total de usuários atendidos entrevistados	1.555
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>82,6%</b>
<b>Pontos</b> <b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ótimo) atendidos na unidade de saúde x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

*Meta:* Mínimo de 80% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Totem (Eco Sistemas); Coordenação da unidade e Ata SAU (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários 1.555 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.284 (83%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, foram realizadas de forma manual, 1.176 pesquisas com 1.064 usuários satisfeitos (90%), enquanto no TOTEM foram registradas 373 pesquisas onde 214 usuários disseram-se satisfeitos (57%). Paralelamente, foi realizada a pesquisa com os pacientes em observação, aqueles que permanecem nas salas (amarelas e vermelha), uma vez que a opinião destes usuários é de extrema importância pela sua permanência e utilização de maiores serviços prestados pela unidade. Foram pesquisados 06 usuários e todos se diziam satisfeitos (100%). A realização da pesquisa e orientação aos usuários é executada por profissionais administrativos da unidade.





### 3.2 Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		abr/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.657
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		6.657
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

*Numerador:* Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento x 100

*Denominador:* Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários

*Meta:* 100% e pontuação de 09 pontos quando atingida.

*Fonte:* Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No mês analisado, foram gerados 6.708 prontuários para atendimento médico, sendo 5.611 para clínica médica e 1.097 para pediatria. Dos 6.708 boletins gerados, apenas 51 permanecem em aberto (46 de clínica médica e 05 de pediatria) e estes correspondem aos atendimentos do último dia do mês e aos usuários que permanecem em observação que foram regulados e aguardam vaga para transferência hospitalar, não sendo considerados no cálculo do indicador. Sendo assim todos boletins gerados no mês de ABRIL/2017 foram devidamente encerrados e a meta de 100% para este indicador foi alcançada.

### 3.3 Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito		abr/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		7
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		7
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*Numerador:* Total de prontuários revisados pela comissão de revisão de óbito x 100

*Denominador:* Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

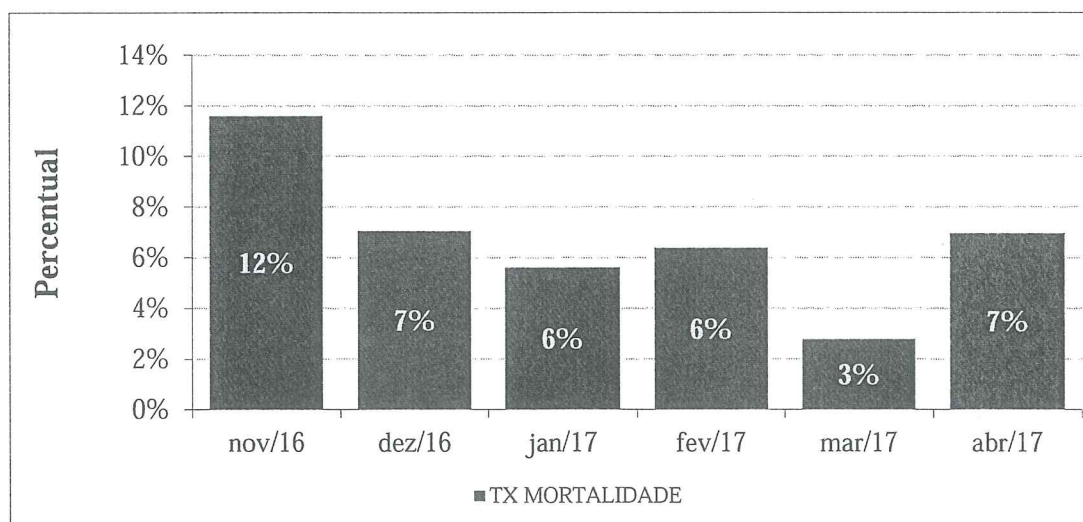
*Meta:* 100% e pontuação de 8 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

A comissão de óbito da unidade UPA Maré, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de ordens e ocorrências das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade como ferramentas para coleta de dados, que se mostrou completo, em relação aos dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento.

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 07 óbitos, sendo 06 na unidade e 01 já cadáver. Dos óbitos que ocorreram na unidade, os 05 ocorreram com tempo de permanência inferior a 24 horas e 01 maior que 24 horas, destes todos foram da sala vermelha. Com relação a taxa de mortalidade, observa-se através do gráfico 5 que o máximo foi de 12% em NOV/2016 e o mínimo de 3% em MAR/17. Todos os prontuários foram revisados e analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estipulada para este indicador.

**Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**





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

### 3.4 Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	abr/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0
Total de prontuários de usuários com infecção	0
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>8</b>

*Numerador:* Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH x 100

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

*Meta:* 100% e pontuação de 8 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de CCIH (Anexo 6)

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não ocorreram casos de infecção hospitalar na unidade, todos os 20 casos de infecção nas salas de observação foram de origem comunitária (08 na sala amarela adulto, 11 amarela pediátrica e 01 na sala vermelha) foram revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Houve uma ocorrência de acidente com material biológico no período analisado. As medidas para prevenção e controle das infecções foram realizadas de acordo com a NR32, as rotinas de rastreamento de microorganismos multirresistentes necessários, vigilância microbiológica, de precaução de contato foram seguidas, bem como, vigilância de processo nas salas amarela, vermelha e pediátrica e higienização das mãos.

Com relação aos casos de doenças e agravo de notificação compulsória, foram realizadas 17 notificações, 06 casos suspeitos de parotidite infecciosa, 05 casos de agressão física, 02 casos de sífilis adquirida, 02 casos de intoxicação exógena, e 02 casos suspeitos de tuberculose.







### 3.5 Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	abr/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	91
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	91
<b>Meta</b> $\geq 90\%$	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b> 10	<b>10</b>

*Numerador:* Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha x 100

*Denominador:* Total de prontuários sala amarela e sala vermelha

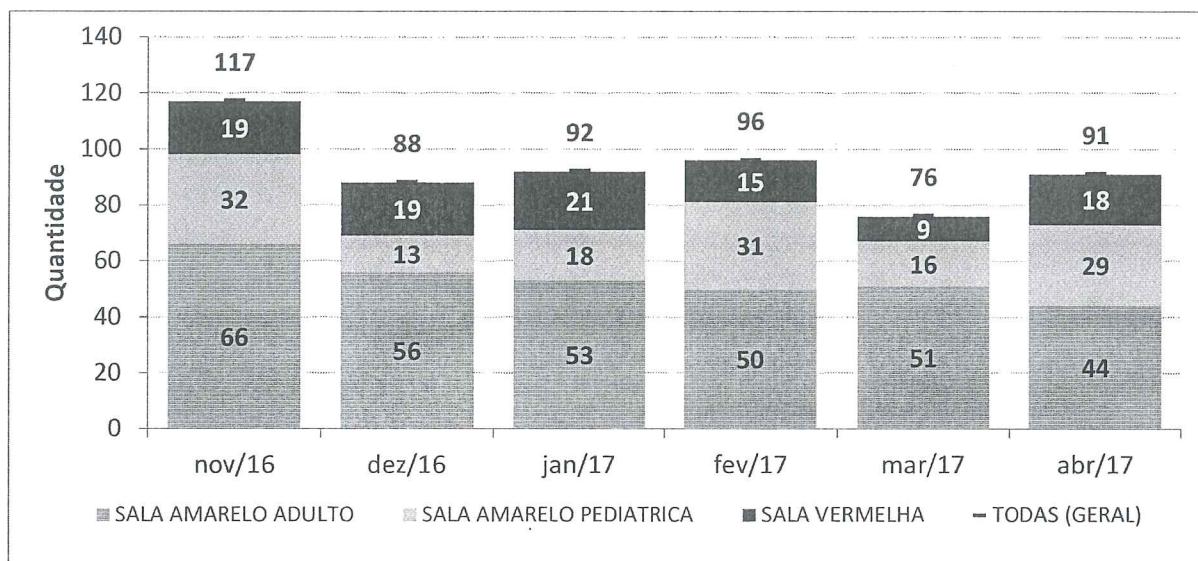
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Neste mês, 91 pacientes estiveram em observação na UPA Maré, destes 44 pacientes na sala de observação adulto, 29 na sala de observação pediátrica e 18 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, todos os boletins gerados nas salas de observação foram devidamente analisados com base nos critérios utilizados por esta comissão de revisão de prontuário como: qualidade nos registros, identificação e correto preenchimento de quem prestou o cuidado. Todos os prontuários analisados (100%) foram corretamente finalizados.

Sobretudo, é importante destacar que devido a unidade estar localizada em uma área de risco alguns boletins não tiveram todas as informações cadastrais preenchidas pois alguns pacientes preferem não se identificar.

**Gráfico 6: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto, Pediátrica e Vermelha - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**



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

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. No período de NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017 um total de 589 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 93 usuários/mês, em média as observações na sala amarela adulto correspondem a 58% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem a 24% e as da sala vermelha correspondem a 18% do total de observações.



### 3.6 Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		abr/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		5.728
Total de usuários adultos registrados		5.781
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>99,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro x 100

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

*Meta:* superior ou igual a 70% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Relatório de Produção Diária/ Sistema Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 1)

Considerando o total de 5.781 usuários adultos registrados, 5.728 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de 99% de classificação superando a meta estabelecida de 70%.

A Classificação de Risco é um processo que busca a identificação dos sintomas dos pacientes que procuram a unidade, apontando a necessidade de atendimento de acordo com a gravidade. Para isso, é utilizado o sistema de cores que é atribuído a cada paciente de acordo com seu grau de risco, avaliando seus fatores e vulnerabilidade. O processo é realizado por um enfermeiro treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco. A coordenação de enfermagem acompanha o processo de classificação e orienta, sempre que necessário, os profissionais responsáveis, buscando uma classificação de risco com qualidade, desta forma os casos mais graves são atendidos sempre com prioridade.



### 3.7 **Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos**

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento &lt; 5 minutos</b>	<b>abr/17</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq 5$ minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	13
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	13
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos  $\leq 5$  minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento x 100

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

*Meta:* 100% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para o presente mês, 13 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

Sobre o tempo de atendimento para os classificados como risco vermelho, na prática os pacientes são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos, visto que a prioridade da equipe de saúde da unidade é a avaliação e estabilização do quadro clínico do paciente. Sendo assim, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu preenchimento, na maioria das vezes, são registrados no sistema após a realização do atendimento e estabilização hemodinâmica do paciente.



**3.8 Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>	<b>abr/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	607
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	695
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>87,3%</b>
	<b>0</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco amarelo, atendidos  $\leq 30$  minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento médico x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

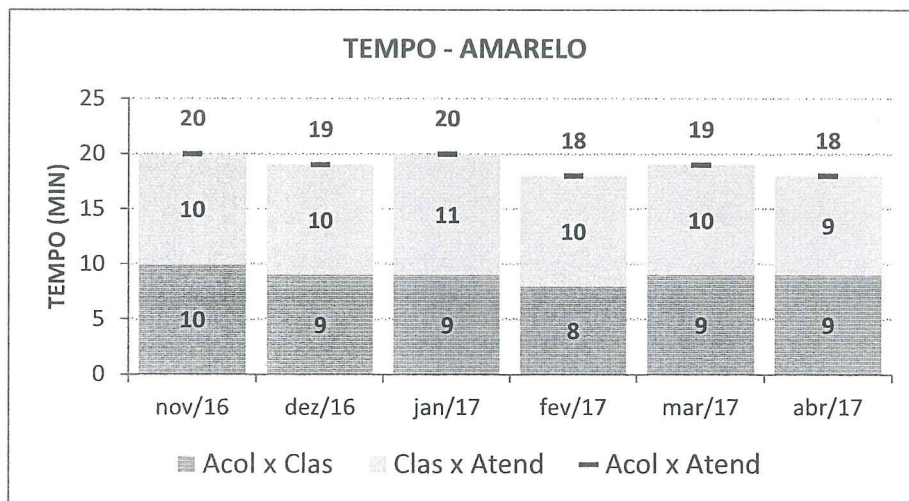
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 695 pacientes classificados como amarelo e destes, 607 (87%) foram atendidos no tempo estabelecido, muito próximo de atingir a meta estipulada pelo indicador,  $\geq 90\%$ .

**Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**



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

Embora a meta tenha sido atingida, ao analisar o tempo médio de espera para atendimento médico nos últimos seis meses, verifica-se que os pacientes classificados com risco amarelo são atendidos com tempo médio de 19 minutos/mês que está abaixo do tempo da meta estipula que é de até 30 minutos.

**3.9 Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 120$  minutos**

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 120</math> minutos</b>		<b>abr/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 120$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.877
Total de usuários classificados como Risco Verde		6.070
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>96,8%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco verde, atendidos  $\leq 120$  minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento médico x 100



*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

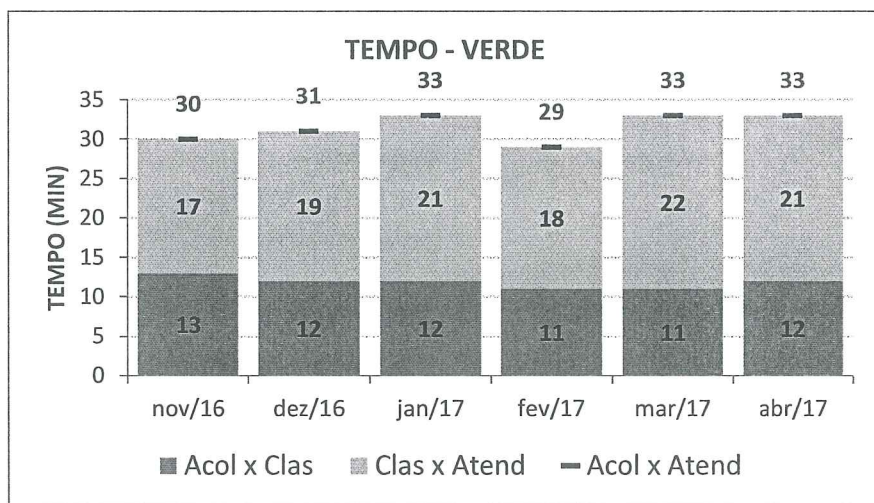
*Meta:* superior ou igual a 80% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 6.070 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 5.877 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 120$  minutos obtendo um percentual aproximado de 97% atingindo a meta estipulada. O tempo médio para atendimento dos pacientes classificados com risco verde no último semestre foi de 32 minutos, sendo o máximo de 33 min em JAN, MAR E ABR/17 e o mínimo de 29 min em FEV/2017 (gráfico 8).

Cabe ressaltar que a partir de abril de 2016, com 6º termo aditivo ao contrato, houve alteração da memória de cálculo para este indicador, onde o mesmo passou a considerar o total de usuários classificados como risco verde, atendidos  $\leq 120$  minutos, contados desde o acolhimento até o início do atendimento médico.

**Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Maré, NOVEMBRO/2016 a ABRIL/2017**



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



### 3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		abr/17
Total de usuários transferidos		8
Total de usuários atendidos		6.836
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

*Fonte:* Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

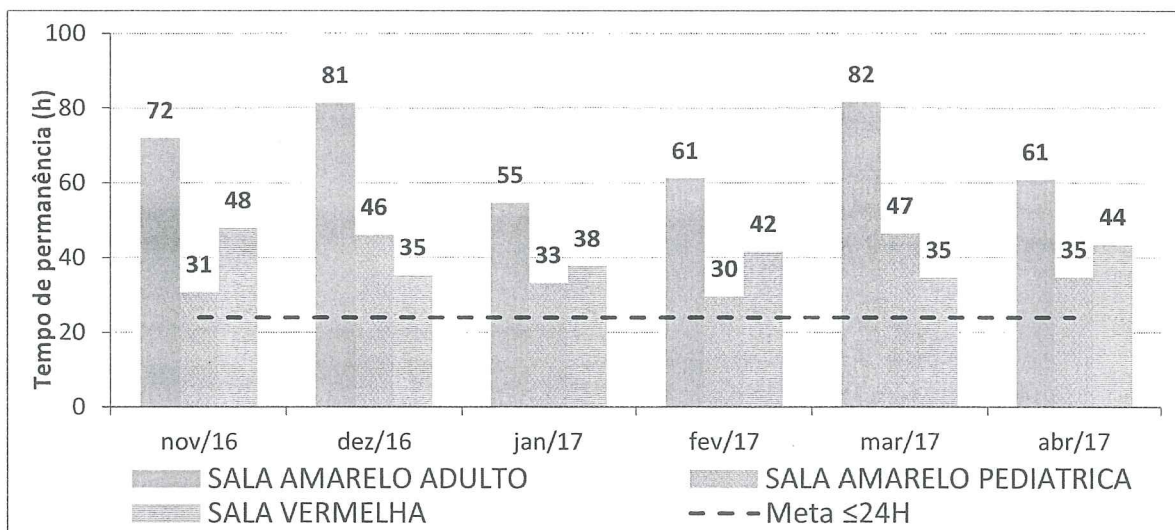
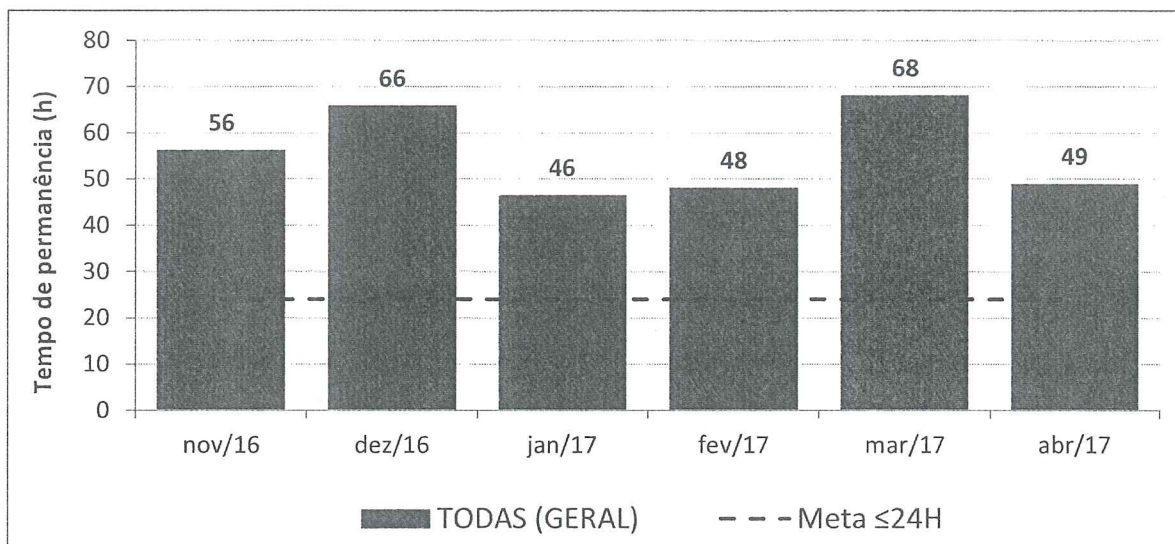
A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) se manteve dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,1%.

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 08 transferências que ocorreram na unidade, todas através de uma ambulância avançada. Com relação ao destino, o mais frequente foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 38% do total de transferidos no mês. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.





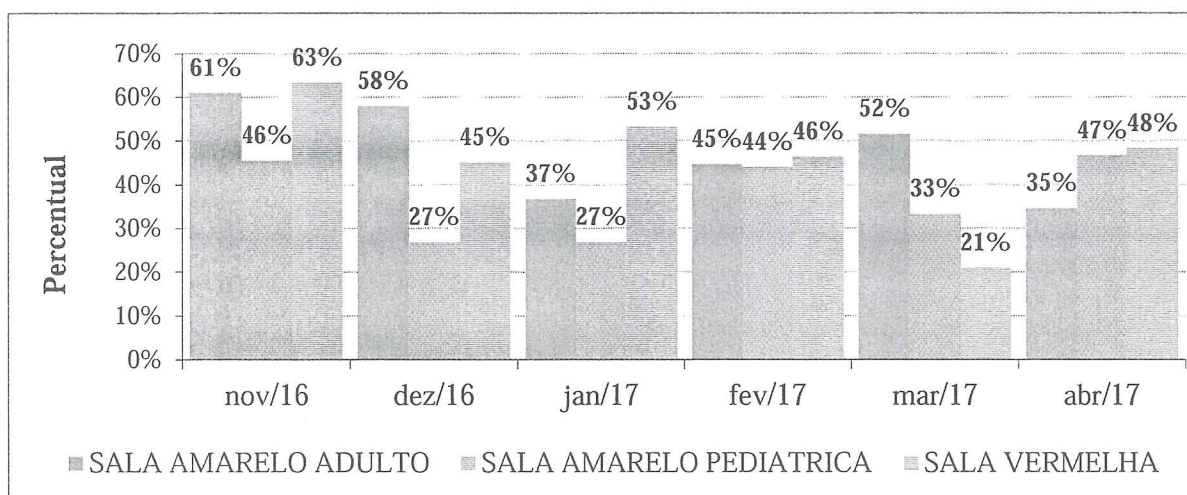
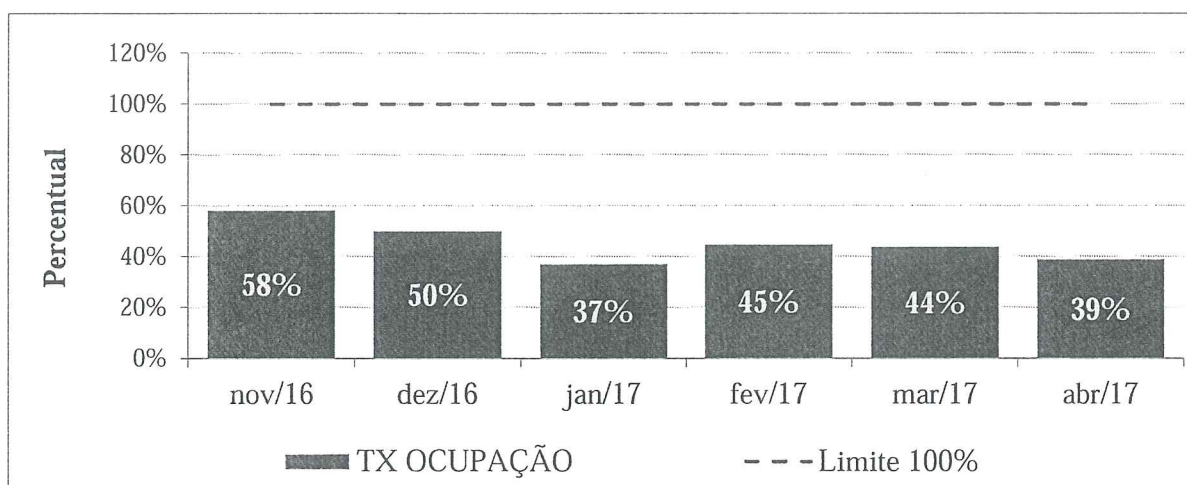
**Gráfico 9: Tempo de permanência por salas de observação - UPA 24h Maré (horas), NOVEMBRO/2016 A ABRIL/2017**



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

Em referência ao tempo médio de permanência nas salas de observação, baseado nas informações do gráfico 9, observa-se que o tempo médio de permanência nas salas de observação no último semestre (NOV/2016 a ABR/2017) foi de 56 horas/mês, sendo em média 69 horas na sala amarela adulto, 37 horas na sala amarela pediátrica e 40 horas na sala vermelha, sendo o tempo médio de permanência em todas as salas superior a 24 horas.

**Gráfico 10: Taxa de ocupação por salas de observação - UPA 24h Maré, ABRIL/2017**



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

Como as solicitações de vagas são realizadas através do Sistema de Regulação on-line (Sisreg) a OSS não possui gestão sobre o processo de transferência desse paciente, este fato pode ocasionar um aumento da taxa de ocupação e do tempo de permanência nas salas de observação conforme destacado no Gráfico 9 e 10.



### 3.11 Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		abr/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		42
Total de profissionais médicos contratados		42
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*Numerador:* Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

*Meta:* 100% e pontuação de 8 pontos quando atingida.

*Fonte:* Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o presente mês há um total de 161 profissionais, destes 42 são médicos (12 Pediatras e 30 Clínicos) contratados pelo Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) no indicador.



### *SISTEMAS DE INFORMAÇÕES*

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24 hs - 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 Janeiro, 09 de Maio de 2017.

---

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA MARÉ

OSS VIVA RIO

---

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI

COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO


OSS VIVA RIO



## 4 Anexo

### 4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		<b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saude - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare</b> <b>UPA MARE</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período...: 01/04/2017 a 30/04/2017			
Turno da 24 horas			
<b>ACOLHIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		5.785	
ODONTOLOGIA		143	
PEDIATRIA		1.134	
<b>Total por Setor</b>		<b>7.062</b>	
<b>ATENDIMENTO</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		5.611	
ODONTOLOGIA		128	
PEDIATRIA		1.097	
<b>Total por Setor</b>		<b>6.836</b>	
<b>EMERGÊNCIA</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		1	
<b>Total por Setor</b>		<b>1</b>	
<b>Internação de Observação</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		30	
PEDIATRIA		11	
<b>Total por Setor</b>		<b>41</b>	
<b>Urgência</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		5.781	
ODONTOLOGIA		142	
PEDIATRIA		1.134	
<b>Total por Setor</b>		<b>7.057</b>	
<b>Classificação de Risco</b>			
<b>Clinica</b>		<b>Total</b>	
CLINICA MÉDICA		5.728	
ODONTOLOGIA		13	
PEDIATRIA		1.128	



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saude - SES**  
**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare**  
**UPA MARE**  
**Produção diária por setor**

Período.: 01/04/2017 a 30/04/2017

Turno da 24 horas

**Total por Setor** 6.869

**Totais no Período**

Acolhimento	7.062
Urgência	7.057
Emergência	1
Classificação de Risco	6.869
Atendimento Médico	6.836
Internação de Observação	41



#### 4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	519	22,47%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	294	12,73%
DOSAGEM DE UREIA	172	7,45%
DOSAGEM DE CREATININA	171	7,40%
DOSAGEM DE SODIO	163	7,06%
DOSAGEM DE POTASSIO	162	7,01%
DOSAGEM DE GLICOSE	130	5,63%
DOSAGEM DE TROPONINA	124	5,37%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	117	5,06%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	108	4,68%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	68	2,94%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	61	2,64%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	46	1,99%
DOSAGEM DE AMILASE	35	1,52%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	20	0,87%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	17	0,74%
DOSAGEM DE LIPASE	17	0,74%
DOSAGEM DE CALCIO	15	0,65%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	14	0,61%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	11	0,48%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	11	0,48%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	8	0,35%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	0,30%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	6	0,26%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	5	0,22%
DOSAGEM DE MAGNESIO	4	0,17%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	3	0,13%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,04%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0,04%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>2.310</b>	<b>88,37%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	117	58,50%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	12	6,00%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	12	6,00%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	9	4,50%
RADIOGRAFIA DE MAO	9	4,50%
RADIOGRAFIA DE PERNA	6	3,00%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	6	3,00%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	6	3,00%





RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	4	2,00%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	1,50%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	3	1,50%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	1,00%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	1,00%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	1,00%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	1,00%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,50%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,50%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	0,50%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,50%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0,50%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>200</b>	<b>7,65%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	104	3,98%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>2.614</b>	<b>10,04%</b>
<b>DESCRICOÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACÃO DE RISCO	6.839	29,21%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.560	28,02%
AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	5.541	23,67%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.997	12,80%
INALACAO / NEBULIZACAO	670	2,86%
GLICEMIA CAPILAR	367	1,57%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	135	0,58%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	127	0,54%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	46	0,20%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	31	0,13%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	30	0,13%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	24	0,10%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	20	0,09%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	11	0,05%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	7	0,03%
CAPEAMENTO PULPAR	4	0,02%
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1	0,00%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>23.412</b>	<b>89,96%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>26.026</b>	





### 4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

**REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - UPA MARÉ**

Data: 4/05/2017

Hora: 13:00 h

Local: UPA MARÉ

Aos quatro dias do mês de maio de dois mil e dezessete, às 13:00 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento - Maré, situada à Av. Brasil nº 4880 - Mangueiras - Rio de Janeiro - RJ, os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), para promover a reunião mensal da Comissão de Atendimento ao Usuário, tendo como pauta o levantamento de dados da pesquisa de satisfação dos usuários no período correspondente ao mês de abril de dois mil e dezessete. A Comissão realizou pesquisa mensal utilizando-se de instrumentos específicos de coleta de dados tais como: a) Formulário individual de pesquisa de satisfação quando eventualmente o totem fica fora do ar; b) Ouvidoria local. Verificamos que se passaram mais um mês, e o objetivo de oferecer um atendimento de excelência está sendo alcançado conforme a estatística de satisfação abaixo.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/TOTEM/OUVIDORIA ABRIL					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
TOTEM	214	57%	133	43%	373
IMPRESSO	1.064	78%	112	30%	1.176
TOTAL	1.278	64%	245	18%	1.523

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
ABRIL	6	100%	0	0%	6

QUANTITATIVO ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	C. MÉDICA	PEDIATRIA	SESO	ODONTOLOGIA	TOTAL
ABRIL	5.781	1.134	0	142	7.057

O sistema Klínikos tem proporcionado informações importantíssimas quanto ao quantitativo de pacientes/usuários proporcionando assim uma melhor visão da quantidade de pacientes que procuram atendimento a UPA/MARÉ, conforme ilustração acima.

O objetivo principal tem como base, o total de atendimento do período correspondente e o total de pacientes/usuários entrevistados, destacando-se assim, o grau de satisfação, o quantitativo de reclamações e críticas, bem como identificar o total de registros classificados como elogios.

A análise dos dados enfocou também a descrição das críticas e as possíveis medidas adotadas para solucionar os problemas apontados. Nada mais havendo a tratar, eu Vander Oliveira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Vander Oliveira  
Gerente Administrativo  
MAT 000001

Vander Pinto de Oliveira

Bruna Eloísa M. Pinto Marques





02/05/2017

Web Analysis - Apresentação do cenário

**INTUS** Analysis  
Viva Rio | Juliana Ferreira (Sair)

UPA - Pesquisas  
Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 02/05/2017 às 03:30:18 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS - Ambiente: DA\_UPA\_QS/VIVA

Ano: 2017 Dia: 31, ... Mês: 4 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Maré

**Níveis de análise**

Unidade;Ano/Mês;Questionário;Pergunta;Resposta Pergunta;Resposta Resposta

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Maré	2017-04	OUIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	71
UPA Maré	2017-04	OUIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	72
UPA Maré	2017-04	OUIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	68
UPA Maré	2017-04	OUIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	70
UPA Maré	2017-04	OUIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	71
UPA Maré	2017-04	OUIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	70
UPA Maré	2017-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	insatisfeito	31
UPA Maré	2017-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	102
UPA Maré	2017-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	122
UPA Maré	2017-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	26
UPA Maré	2017-04	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	92
<b>Total geral</b>					<b>795</b>

Página 1 de 1 - 11 registros / 00:00:00 s

**Dados do ambiente**

Ambiente: UPA - Pesquisas  
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 02/05/2017 às 03:30:18  
Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS

**Parâmetros iniciais**

Unidade: Todos

**Auto-filtros**

Ano - Múltipla seleção: 2017;  
Dia - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;  
Mês - Múltipla seleção: 4;  
Questionário - Múltipla seleção: OUIDORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;  
Unidade - Múltipla seleção: UPA Maré;

**Status dos objetos**

Grade visível  
Gráficos/indicadores visíveis  
Paginação dos dados ativada - 15 registros

**Link para acesso público (Abrir)**

http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=E361FC1F262A2E39&C=0502030104080C1F&D=060E1C2836C35CFF1C3CD966E563&E=80D759DF



#### 4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

Fonte: *Klinikos*/ Relatório Boletins pendentes e Realizados – Urgência

#### CLINICA MÉDICA

UPA MARE		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:	
Período de ...	01/04/2017	a	30/04/2017		
D11704300182	JOSE CARLOS ALVES DO NASCIMENTO	M	67	30/04/2017 20:25:00	CLINICA MEDICA 27h:55m A - Alta por Decisao Medica
D11704300183	THIAGO RAMOS GOMES	M	28	30/04/2017 20:28:00	CLINICA MEDICA 0h:47m A - Alta por Decisao Medica
D11704300184	SEBASTIÃO DA CONCEIÇÃO RODRIGUES	M	37	30/04/2017 20:31:00	CLINICA MEDICA 0h:51m A - Alta por Decisao Medica
D11704300185	VALDIR DOS SANTOS	F	72	30/04/2017 20:32:00	CLINICA MEDICA 47h:01m D - Alta a Revelar
D11704300187	MARIA APARECIDA AMORIM FELIX	F	47	30/04/2017 20:59:00	CLINICA MEDICA 27h:25m A - Alta por Decisao Medica
D11704300188	MYLLER SILVA DE SOUZA	M	20	30/04/2017 21:00:00	CLINICA MEDICA 0h:25m A - Alta por Decisao Medica
D11704300189	PATRICIA FERNANDES PINTO	F	20	30/04/2017 21:01:00	CLINICA MEDICA 27h:01m A - Alta por Decisao Medica
D11704300190	MARIA NADIA PEREIRA DA SILVA	F	41	30/04/2017 21:04:00	CLINICA MEDICA 0h:35m A - Alta por Decisao Medica
D11704300191	GEOVANA AUGUSTA ALMEIDA DA SILVA	F	14	30/04/2017 21:15:00	CLINICA MEDICA 27h:41m A - Alta por Decisao Medica
D11704300192	LIDIANE ROGA CAMPOS	F	37	30/04/2017 21:18:00	CLINICA MEDICA 27h:23m A - Alta por Decisao Medica
D11704300193	FRANCISCO EVANDRO MARTINS DE SOUSA	M	50	30/04/2017 21:27:00	CLINICA MEDICA 1h:23m A - Alta por Decisao Medica
D11704300194	ELAINE DE SOUZA NAZARIO	F	35	30/04/2017 21:30:00	CLINICA MEDICA 26h:33m A - Alta por Decisao Medica
D11704300195	MARILENE RIBEIRO LIMA	F	29	30/04/2017 21:30:00	CLINICA MEDICA 0h:59m A - Alta por Decisao Medica
D11704300196	CLAUDIO OLIVEIRA BARCELOS	M	45	30/04/2017 21:35:00	CLINICA MEDICA 26h:29m A - Alta por Decisao Medica
D11704300197	MONIQUE DA COSTA SILVA	F	15	30/04/2017 21:36:00	CLINICA MEDICA 26h:29m A - Alta por Decisao Medica
D11704300198	MARLENE DO ESPIRITO SANTO DE OLIVEIRA	M	76	30/04/2017 21:39:00	CLINICA MEDICA 27h:04m A - Alta por Decisao Medica
D11704300199	MARIA AMELIA SILVA	F	66	30/04/2017 21:43:00	CLINICA MEDICA 26h:21m A - Alta por Decisao Medica
D11704300200	THIAGO VINICIUS DA SILVA	M	30	30/04/2017 21:52:00	CLINICA MEDICA 26h:13m A - Alta por Decisao Medica
D11704300201	PATRICIA FERNANDES PINTO	F	20	30/04/2017 22:04:00	CLINICA MEDICA 0h:45m A - Alta por Decisao Medica
D11704300202	ALEXSANDRO DE SOUZA MATHEUS	M	20	30/04/2017 22:09:00	CLINICA MEDICA 0h:43m A - Alta por Decisao Medica
D11704300203	HUMBERTO ROMUALDO FERREIRA	M	39	30/04/2017 22:28:00	CLINICA MEDICA 25h:37m A - Alta por Decisao Medica
D11704300205	SIALDINI ALBERTO DOS SANTOS ANDRADE	M	36	30/04/2017 22:44:00	CLINICA MEDICA 0h:12m A - Alta por Decisao Medica
D11704300206	JONATHAN GOMES DA SILVA	M	24	30/04/2017 23:25:00	CLINICA MEDICA 24h:37m A - Alta por Decisao Medica
D11704300207	SILVANA SIQUEIRA VALADARES	F	29	30/04/2017 23:48:00	CLINICA MEDICA 24h:31m A - Alta por Decisao Medica
D11704300208	EDVANIA RAMAHO DOS SANTOS	F	36	30/04/2017 23:52:00	CLINICA MEDICA 24h:49m A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 5.565					
Total de Boletins:		5.576			
Total de Boletins Pendentes:		46 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados			
Total de Boletins Realizados:		5.568 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.			
Total de Boletins com Alta Por Decisão Médica:		65 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Decisão Médica.			
Urgência_Pendentes_Realizados.pdf Data de Impressão: 04/05/2017 15:29:42 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA					
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.					





## PEDIATRIA

### UPA MARE

#### Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissionais:

Período de: 01/04/2017 a 30/04/2017

Boleto	Nome	Sexo	Idade	Data	Hora	Profissão	Tempo	Observação
011704300140	GANNY VICTORIA DA SILVA PADILHA	F	3	30/04/2017	16:08:00	PEDIATRIA	1h:55m	A - Alta por Decisão Médica
011704300146	RAIJAN LUCCA KNUPP DA SILVA	M	1	30/04/2017	17:05:00	PEDIATRIA	2h:05m	A - Alta por Decisão Médica
011704300147	AYLLA VITORIA NAZARIO DE SOUZA	F	9	30/04/2017	17:09:00	PEDIATRIA	0h:37m	A - Alta por Decisão Médica
011704300149	RAYANE KATHELEN FERREIRA DA SILVA	F	4	30/04/2017	17:13:00	PEDIATRIA	0h:39m	A - Alta por Decisão Médica
011704300156	DAVI SOARES DINIZ	M	1	30/04/2017	17:36:00	PEDIATRIA	1h:13m	A - Alta por Decisão Médica
011704300180	LEANDRA JULIA EVANGELISTA CARDOSO DA SILVA	F	5	30/04/2017	20:23:00	PEDIATRIA	0h:53m	A - Alta por Decisão Médica

Total de Boletins Realizados: 1.052

Total de Boletins:

1.121

Total de Boletins Pendentes:

6 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados:

1.092 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência:

24 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Agência: Penedas / Ravição 10

Data de impressão:

04/05/2017

16:36:17

JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

\* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.





#### 4.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS DA UPA MARÉ

Aos quatro dias do mês de maio de dois mil e dezessete, às dez horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, a Comissão de Óbitos constituída dos membros, Edson Joaquim de Santana Coordenador Médico, presidente e os demais vogais, Paula Rocha Ribeiro Coordenadora de Enfermagem e Thiago Ayupe Mota, médico. Iniciamos a avaliação dos óbitos ocorridos no período de primeiro a trinta de abril de dois mil e dezessete, totalizando sete BAMS revisados. A Comissão utilizou instrumentos específico de coleta de dados, como o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de Óbitos da Unidade. O preenchimento do Livro de óbitos mostrou-se completos com os dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento. Verificamos destes seis homens e uma mulher, na faixa etária entre três e setenta e um anos. Seis pacientes tiveram menos de vinte e quatro horas na unidade e um mais de vinte e quatro horas. A hora do óbito foi verificada em quatro ocorrências no horário diurno e três no horário noturno. A predominância dos óbitos em dias da semana foi apresentada com dois na terça-feira, um na quarta-feira, um na quinta, um na sexta-feira e dois no sábado. Quanto ao diagnóstico de admissão, observamos um de Tuberculose Pulmonar, um por IAM, um por Insuficiência Respiratória, um por Neoplasia Maligna de Próstata, um de Choque Cardiogênico, um por Bronco aspiração e um já chegou em óbito. Dos óbitos, um foi encaminhado ao IML. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana \_\_\_\_\_

Paula Rocha Ribeiro \_\_\_\_\_

Thiago Ayupe Mota \_\_\_\_\_

Dr. Thiago Ayupe Mota  
Médico  
CRM RJ 5277865-6



#### 4.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)

Fonte: Comissões/ UPA 24h



#### ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR DA UPA MARÉ

Aos oito dias do mês de maio de dois mil e dezessete, às doze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré – Maguinhos, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, Paula Rocha Ribeiro, Coordenadora de Enfermagem, Otavio de Luna Freire, médico, Membros da Comissão de Infecção Hospitalar sob a gestão da organização Viva Rio. Em Janeiro, sobre o SINAN, cabem informar que foram registrados vinte casos suspeitos de agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitam os critérios estabelecidos pela Portaria nº 204, de 17 de Fevereiro de 2016 do Ministério da Saúde. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Américo Veloso – Serviço de Vigilância em Saúde, e foram registrados, seis casos suspeitos de Parotidite infecciosa, um dois suspeito de Tuberculose, dois casos de Intoxicação exógena, cinco casos de agressão física e dois casos de sífilis adquirida. Em abril houve uma ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de vinte usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo uma internação na sala vermelha, oito internações na sala amarela adulto e onze internações na sala amarela pediátrica. Destes prontuários foram todos foram revisados, sem registro de infecção relacionada a assistência à saúde. O total de óbitos neste período na unidade foram quatro sendo que nenhum relacionado à infecção comunitária e revisado pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto às precauções respiratórias e de contato, higienização das mãos, utilização de EPIs, proibição do uso de adornos na assistência conforme a NR 32 - MTE e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana \_\_\_\_\_

Paula Rocha Ribeiro \_\_\_\_\_

Otavio de Luna Freire \_\_\_\_\_





#### 4.7 Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Aos quatro dias do mês de maio de dois mil e dezessete, às treze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhas, Edson Joaquim de Santana, médico, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Carlos Eduardo Rodrigues, enfermeiro. Em abril foram gerados seis mil setecentos e oito prontuários eletrônicos, clínicos e pediátricos. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha foram revisados pela Comissão de prontuário, num total de noventa e um, sendo quarenta e quatro pela sala de observação adulta, (quinze pacientes com mais de vinte e quatro horas e vinte e nove com menos de vinte e quatro horas), vinte e nove pela sala de observação pediatria, (sendo quatro com mais de vinte e quatro horas e vinte e cinco com menos de vinte e quatro horas), e dezoito pacientes pela sala vermelha, (sendo dois pacientes com mais de vinte e quatro horas e dezesseis com menos de vinte e quatro horas), e todos tiveram finalização adequada do atendimento. As identificações em alguns Boletins não estavam completas, devido à área em conflitos, que alguns pacientes preferem não se identificar. A Comissão de Óbito avaliou sete prontuários, quanto à qualidade nos registros, identificação e preenchimento correto de quem prestou o cuidado, com um caso relacionado ao quadro infeccioso associado ao diagnóstico principal. Dos dezoito casos em observação na Sala Vermelha, tivemos quatro removidos para outra unidade, um transferido para sala amarela adulto, duas altas a revelia, duas altas médicas, sete óbitos, um já chegou cadáver e um permaneceu no setor. As notificações seguem diariamente para a CCIHUP. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Edson Joaquim de Santana \_\_\_\_\_

Paula Rocha Ribeiro \_\_\_\_\_

Carlos Eduardo Rodrigues \_\_\_\_\_





### 4.8 Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/05/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicações de Desempenho

INTUS Analysis  
VivA Rio - Unidade de Saúde (UAS)

UPA - Indicações de Desempenho  
02 - Indicadores de Desempenho  
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Ano e Mês: 2017 4  
Classe de Atendimento: Risco Paciente  
Unidade: UPA MARE

Níveis de análise  
Ano e Mês: Risco Paciente Dia

Ano e Mês: 2017 04  
Classe de Atendimento: Risco Paciente  
Unidade: UPA MARE

Página 1 de 1 registros / 00:00:14

Dados do ambiente  
Ambiente: UPA - Indicações de Desempenho  
Cenário: 02 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 02/05/2017 às 03:21:59  
Tabela: VW\_INDICADOR

Parâmetros iniciais  
Unidade de Saúde: Todos

Filtros ativos  
Por classe de risco de Lema: Lema 0

Auto-filtros  
Ano e Mês: Múltipla seleção: 2017 4  
Classe de Atendimento: Múltipla seleção: CLASSE MEDICA PEDIATRIA CLINICA  
Risco Paciente: Múltipla seleção: AMARELO OBSERVACAO AMARELO OBSERVACAO AZUL VERDE VERMELHO  
Unidade: Múltipla seleção: UPA MARE

Status dos objetos  
Grado visual  
Gráficos/indicadores visíveis  
Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abrir)  
http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=D65CF91A23292F3A&C=0E0B9A6A13193FCA&D=DF60F2011D2830CB48C854D876F36E&D040260E

### Tempo por risco

02/05/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência

INTUS Analysis  
VivA Rio - Unidade de Saúde (UAS)

UPA - Urgência e Emergência  
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
Última atualização dos dados: 02/05/2017 às 03:33:56 - Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE - Ambiente: DA\_UPA\_OSU/UA

Ano Atendimento Médico: 2017  
Atendimento de Contingência: 0  
Classificação de Risco: Vermelho  
Dia de Atendimento: 31  
Especialidade Clínica: PEDIATRIA  
Mes de Atendimento: 4  
Turno do atendimento: 0  
Unidade de Saúde: UPA - MARE

Níveis de análise  
Ano de Atendimento; Mes de Atendimento; Unidade de S... Dia de Atendimento; Turno do atendimento Unidade de Saúde; Classificação de Risco; Código do ...

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento	Enceramen(m/n)	Tempo Espera Registro (m/n)	Tempo p/Atend.	Tempo Entre Aco e Clas R	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	4	UPA - MARE	Amarelo Observacao	1.173	0	13	9	9	9
2017	4	UPA - MARE	Amarelo Observacao	2.021	2	16	9	9	9
2017	4	UPA - MARE	Azul	695	3	29	19	24	24
2017	4	UPA - MARE	Verde	565	3	32	11	21	21
2017	4	UPA - MARE	Vermelho	854	5	24	17	55	55
Total geral				0	655	3	31	11	20

Sem paginação - 5 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente  
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência  
Cenário: 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
Última atualização dos dados: 02/05/2017 às 03:30:58  
Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE

Parâmetros iniciais  
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros  
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2017;  
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: 0;  
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Observacao; Amarelo Observacao; Azul; Verde; Vermelho;  
Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16; 17; 18; 19; 20; 21; 22; 23; 24; 25; 26; 27; 28; 29; 30; 31;  
Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA; PEDIATRIA;  
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 4;  
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA - MARE;

Status dos objetos  
Grado visual  
Gráficos/indicadores visíveis  
Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abrir)  
http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=D65CF91A23292F3A&C=0E0B9A6A13193FCA&D=DF60F2011D2830CB48C854D876F36E&D040260E





#### 4.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
02/04/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011704020064	195930331	LORRICK FIDELES TITO DA SILVA	08 ANOS	T202 - Queimadura de segundo grau da cabeça e do pescoço	HOSP. MUN. PEDRO II
02/04/2017	AVANÇADA	ZERO	011704020046		MATHEUS BATISTA RIBEIRO LINS DA SILVA	21 ANOS	Y239 - Disparo de fuzil, carab e arma de fogo de maior calibre - local não especificado	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
02/04/2017	AVANÇADA	ZERO	011704020047		SAMUEL MARQUES DA SILVA BARROS	23 ANOS	T141 - Ferimento de região não especificada do corpo	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
15/04/2017	AVANÇADA	ELETIVA	11704140098		ANA REGINA MARTINS	66 ANOS	Y906 - Alcoolemia de 120-199 mg/100ml	HOSP. MUN. SOUZA AGUIAR
19/04/2017	AVANÇADA	ZERO	11704190242		JEFERSON ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA	33 ANOS	T149 - Traumatismo não especificado	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
21/04/2017	AVANÇADA	ELETIVA	11704210047		PEDRO LUCAS CORREIA TARSO	02 MESES	J218 - BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
25/04/2017	AVANÇADA	ELETIVA	11704240219		KIARA VICTORIA GABRIEL DE MELO	02 MESES	J218 - BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
28/04/2017	AVANÇADA	ELETIVA	11704270104		JENIFER DOS SANTOS	19 ANOS	O069 - ABORTO NAO ESPECIFICADO - COMPLETO OU NAO ESPECIFICADO, SEM COMPLICACOES	HOSP. MUN. MATERNIDA DE MARIA AMELIA



#### 4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 08/05/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por Estabelecimento e CBO		Hora: 12:43
Competência: 04/2017	225125 - MEDICO CLINICO			Versão: 3.2.90
<b>Município : 330455 - RIO DE JANEIRO</b>				
<b>Estabelecimento: 5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31</b>				
<b>CBO : 225125 - MEDICO CLINICO</b>				
CPF	CNS	NOME	DATA ENTRADA	
01467931705	700004559906003	ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	21/10/2014	
86021982720	980016283497867	BRENO ROMITA	06/02/2014	
11382464762	980016288445059	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	01/03/2013	
11248551737	980016296459784	CARLOS NUNES FERREIRA FILHO	10/07/2016	
09941896720	980016294630059	CAROLINA MENDONCA GAMA	01/03/2013	
02089810313	980016294177478	CLAUDIO REVEL FERREIRA VIANA	01/03/2013	
06112426722	980016289807159	CLEMENS OHSE	20/05/2016	
96252111287	705501456991710	DANIELLE SANTANA MELLO	17/10/2013	
74435116120	980016296140032	DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	01/03/2013	
28251709253	980016285101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	06/10/2013	
07624698706	980016285692799	EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO AYRES	20/05/2014	
06080652700	702708837452560	GLADIS ISABEL YAMPARA GUARACHI	07/04/2017	
05720811702	980016284929795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	01/03/2013	
06177302700	707407031419377	JOHANA KATHERINE BUITRAGO	11/10/2016	
61583138749	980016288055986	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	01/03/2013	
04483968771	980016287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	01/03/2013	
01317892608	980016284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	02/05/2013	
09670743710	980016284743543	MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	26/01/2013	
10123035783	980016285420675	NAILA DIAS MONNERAT	01/03/2013	
12434008704	980016289882223	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	01/03/2013	
05521164758	980016281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	01/03/2013	
02149801701	207289364580018	PATRICIA LIMA DE SOUSA	01/02/2017	
02078232785	980016284941051	RALF ALMEIDA DA SILVA	02/12/2016	
08384028805	980016295910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	12/03/2013	
12283249724	700200452051021	RICARDO NOBRE LÊMGRUBER	18/04/2017	
06090568759	700009674355205	RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHI	17/08/2015	
85116661788	980016286787467	SERGIO MISK FORSTER	10/06/2016	
10891188867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	01/03/2013	
01321254636	980016001165784	THIAGO AYUPE MOTA	01/03/2013	
06212169784	708603054656386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	17/09/2014	
<b>TOTAL de Profissionais por CBO: 30</b>				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 08/05/2017
DATASUS	Relatório de Profissionais por Estabelecimento e CBO	Hora: 12:41
Competência: 04/2017	225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.2.90

Município : 330455 - RIO DE JANEIRO

Estabelecimento: 5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	DATA ENTRADA
04677635692	702800271328741	ANDRE SA E PASCOAL	04/03/2015
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	04/03/2013
27546980835	980016289861677	CESAR CORREA AMADO	01/03/2013
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	07/04/2017
02633224723	980018001314212	ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	07/07/2015
74776207753	201551874000008	LAURA MARIA ENEAS PINTO	15/07/2015
31334240841	980018293679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	04/11/2014
03723389767	980018281877042	LUIS CLAUDIO DE CARVALHO	01/02/2017
78283426753	980016296746453	LYGIA MARIA VINHAES GERK	20/07/2018
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	01/03/2013
06952406780	190062770840005	SANDRO NEVES BOANADA	05/05/2014
06796166671	980016294619942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	04/03/2015

TOTAL de Profissionais por CBO: 12



## 5 Assinatura

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 13 de abril de 2017.

Edson Luiz Benício Leocádio  
Procurador  
CRC-RJ 096049/O-3  
CPF: 724.966.227-91  
IFP: 07360793-9

---

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		abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Abril	
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>	449.833,34	
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão	1.000.000,00	
Receitas Financeiras	0,13	
Outras Receitas	64.708,11	
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>	1.064.708,24	
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal	635.203,53	
Material de Consumo	3.675,89	
Serviços de Terceiros	49.805,83	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	0,00	
Despesas Bancárias	117,02	
Outras Despesas Operacionais	23.519,07	
Investimentos	0,00	
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>	712.321,34	
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>	802.220,24	
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	802.220,24	
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	0,00	
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00	
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00	
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>	802.220,24	



## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Abril/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 52,76% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **6.3 Conciliação Bancária**

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários. (Anexo no Item 8.4)

## **6.4 Demonstrativo Contábil Operacional**

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 82,10% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **7 Relatório Administrativo**

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

### **7.1 Aquisição de Bens Duráveis**

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

### **7.2 Aquisição de Outros Investimentos**

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

### **7.3 Recursos Humanos**

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

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

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

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

Durante o período não houve contratações.

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
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS

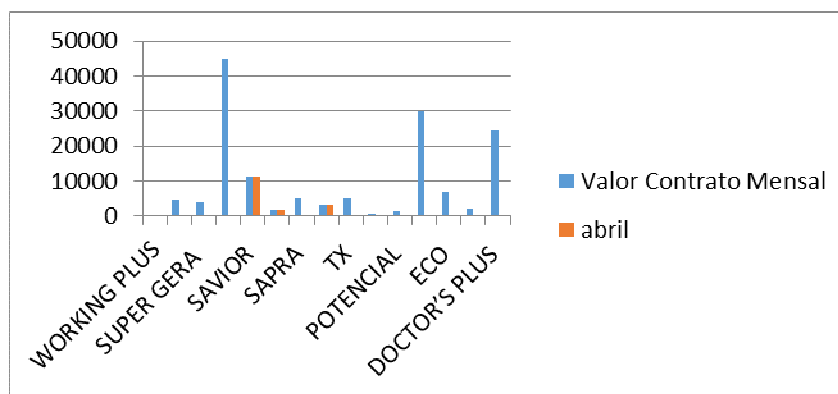
PVAX	LOGISTICA
------	-----------

Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

### Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à **abril de 2017**.

**Valores Fixos**



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

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

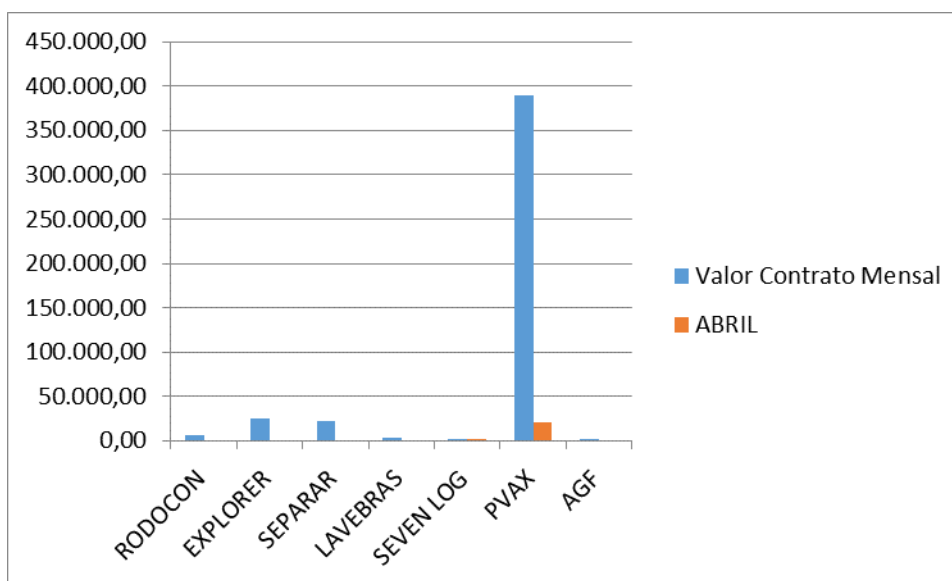
<b>Valor Fixo Mensal</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>abril</b>
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
SUPER GERA	GERADORES	4.000,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	11.080,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	3.000,00
TX	RAIO X	4.993,75	
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	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

### Serviços com Custos Variáveis

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

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Lavebras:** 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 abril de 2017:**

<b>Valores Variáveis</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>ABRIL</b>
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	962,46
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	20.691,51
AGF	EXTINTORES	345	

## **8 Anexo B**

### **8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica**

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no item 8.4)



## 8.2 Extratos Bancários



### Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 03/05/2017 - 17h11

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0005332-5	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005332-5 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 17h11 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 03/05/2017 - 17h11

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	370.919,69	370.919,69

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				449.832,34
04/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-397.659,50	52.172,84
05/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-36.874,07	15.298,77
06/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-402,25	14.896,52
07/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-14.867,74	28,78
17/04/2017	RENDIMENTOS				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1605849	0,16		28,94
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1642959		-0,03	28,91
25/04/2017	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81425	806.506,25		806.535,16
26/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-3.242,32	803.292,84
27/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-1.073,60	802.219,24
<b>Total</b>			<b>806.506,41</b>	<b>-454.119,51</b>	<b>802.219,24</b>

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 17h11 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-18.114,96	-18.114,96
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-18.114,96</b>	<b>-18.114,96</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 03/05/2017 - 16h44

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0005332-5	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005332-5 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 16h44 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.





**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 03/05/2017 - 16h43

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	378.809,21	378.809,21

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/04/2017 e 30/04/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
04/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	397.659,50		397.660,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814054		-3.727,35	393.933,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172		-435,60	393.497,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814296		-1.456,32	392.041,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814354		-72,61	391.968,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814422		-2.538,42	389.430,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814728		-104,24	389.325,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814817		-389.279,83	46,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814978		-45,13	1,00
05/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	36.874,07		36.875,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010	20.000,00		56.875,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814224		-1.094,53	55.780,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814229		-1,50	55.779,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814288		-25.419,71	30.359,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814313		-1.912,91	28.446,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814616		-12.512,95	15.933,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814788		-11.508,62	4.424,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814983		-4.422,35	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-1,50	1,00
06/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	402,25		403,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968		-402,25	1,00
07/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	14.867,74		14.868,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814543	28.708,11		43.576,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814559	6.000,00		49.576,85
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-43.605,63	5.971,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		-3.610,91	2.360,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814253		-1,50	2.358,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814683		-2.356,31	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685		-1,50	1,00
10/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814141	10.000,00		10.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814921		-4.889,94	5.111,06
11/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814032		-2.333,33	2.777,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814036		-1,50	2.776,23
13/04/2017	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	30417		-68,40	2.707,83
17/04/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS	3198706	1.000.000,00		1.002.707,83
18/04/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-15.029,70	987.678,13
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - DARF	5304394		-122,34	987.555,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - DARF	5304394		-60.262,53	927.293,26



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814334	-594,40	926.698,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814410	-443,93	926.254,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814510	-15,51	926.239,42
19/04/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-7.975,05	918.264,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814304	-2.476,17	915.788,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814306	-1,50	915.786,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814428	-1.920,00	913.866,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814541	-1.756,14	912.110,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814542	-1,50	912.109,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814881	-72,00	912.037,06
20/04/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814616	5.110,08	917.147,14
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-109,84	917.037,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814088	-5.110,08	911.927,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094	-1,45	911.925,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814142	-9.785,07	902.140,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814236	-24.608,03	877.532,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814281	-2.299,18	875.233,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814287	-1,50	875.231,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814315	-777,70	874.454,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814556	-1.306,16	873.148,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814558	-1.032,37	872.115,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814559	-4,50	872.111,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814596	-2.871,53	869.239,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814598	-43.817,61	825.422,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814600	-4,45	825.417,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814788	-365,64	825.052,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814790	-1,79	825.050,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814951	-330,00	824.720,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814963	-1,50	824.718,74
24/04/2017	PAGFOR TED STR SD DISP	81424	-179,70	824.539,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814000	-1,45	824.537,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168	-119,19	824.418,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814171	-1,50	824.416,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218	-1.649,03	822.767,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814219	-1,50	822.766,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814474	-660,76	822.105,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814477	-4,50	822.101,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814687	-1.375,83	820.725,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814702	-1,79	820.723,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814749	-8,95	820.714,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814759	-1.775,16	818.939,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814775	-1,79	818.937,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814998	-119,19	818.818,40
25/04/2017	TRANSF. ENTRE CONTAS BRADESCO NET EMPRESA	81425	-806.506,25	12.312,15
	NET EMPRESA DARF 8301	6048301	-294,54	12.017,61
	BRADESCO NET EMPRESA	6048301	-420,55	11.597,06
	NET EMPRESA DARF 8301	6048301	-5.450,70	6.146,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814160	-3.050,83	3.095,53



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814918		-3.095,53	0,00
26/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	3.242,32		3.242,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA CONTRIBUICAO SINDICAL MARCO	148		-2.189,59	1.052,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814011		-811,57	241,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814026		-238,71	2,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814027		-1,45	1,00
27/04/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	1.073,60		1.074,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814580		-1.073,60	1,00
<b>Total</b>			<b>1.523.937,67</b>	<b>-1.523.937,67</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 03/05/2017 às 16h43 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
27/04/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1,00
02/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	18.114,96		18.115,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814241		-1.706,40	16.409,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814889		-16.408,56	1,00
03/05/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814276		-389.633,90	-389.632,90
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814542		-7.148,60	-396.781,50
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814489		-4.311,60	-401.093,10
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814799		-1.920,00	-403.013,10
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814889		-1.314,25	-404.327,35
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814890		-1,50	-404.328,85
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814803		-964,72	-405.293,57
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814806		-1,50	-405.295,07
<b>Total</b>			<b>18.114,96</b>	<b>-423.411,03</b>	<b>-405.295,07</b>

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0004 - V.12.1.12.0					
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT UPA NARE / VIVA RIO		Emissão: 17/05/2017 12:19:07 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	8	80,30	10.240,50	0003	INSS	7	28,87	1.329,15
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	72,19	0004	IRRF	8	53,61	3.163,38
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	1.553,86	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,00	185,86
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	1.033,40	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	1,67	110,94
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	105,23					
0437	DIP. AUXILIO CRECHE	1	0,00	210,46					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	135,29					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	442,80					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	7	28,87	1.329,15					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	442,80					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	480,74					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	685,08					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	8	0,00	210,37					
-----									
Proventos	21.350,93	Descontos	4.789,33	Líquido					16.561,60
FGTS Dep.	1.682,82	INSS Segurado	1.329,15	Base Sal. Fam.					21.035,24
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF					21.035,24
FGTS Dep. (SEFIP)	1.682,82	Base INSS	18.334,70	Base IRRF 13°					0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Périas					0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	1.801,26	BASE PIS					12.931,47
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS					129,31
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3					0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00						
Base FGTS	21.035,24	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	21.035,24	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco	18.334,70						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	0,00						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	21.035,24	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	0,00								
Base FGTS 13° Demitidos	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								
-----									
Ativos	8	Demitidos	0	Lic. Maternidade					0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio					0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto					0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês					0
Puncas	8	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.					0
Apos. Invalidez	0								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO		POLHA ANALITICA		Página: 0005 - V.12.1.12.0					
LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 17/05/2017 12:19:07 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?					
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	8	80,30	10.240,50	0003	INSS	7	28,87	1.329,15
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	72,19	0004	IRRF	8	53,61	3.163,38
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	1.553,86	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,00	185,86
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	1.033,40	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	1,67	110,94
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	105,23					
0437	DIP. AUXILIO CRECHE	1	0,00	210,46					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	135,29					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	442,80 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	7	28,87	1.329,15 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	442,80 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	480,74 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	685,08 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	8	0,00	210,37 B					
-----									
Proventos	21.350,93	Descontos		4.789,33	Líquido				16.561,60
FGTS Dep.	1.682,82				Base Sal. Fam.				21.035,24
FGTS 13* Dep.	0,00				Base IRRF				21.035,24
FGTS Dep. (SEFIP)	1.682,82				Base IRRF 13*				0,00
FGTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00				Base IRRF Périas				0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		1.329,15	BASE PIS				12.931,47
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		0,00					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		10.334,70					
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13*		0,00					
Base FGTS	21.035,24	Base INSS Ac. Teto		1.801,26					
Base FGTS 13*	0,00	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	21.035,24	Base INSS 13* 15 Anos		0,00					
Base FGTS 13* (SEFIP)	0,00	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS Ativos	21.035,24	Base INSS 13* 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13* Ativos	0,00	Base INSS N Exp. Risco		10.334,70					
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13* N Exp. Risco		0,00					
Base FGTS 13* Demitidos	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								
-----									
Ativos	8	Demitidos		0	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Puncas	8	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez	0								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Emissão: 17/05/2017 12:19:07 PM  
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

Página: 0006 - V.12.1.12.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --			-PLR-	
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X						
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X		X	X						
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X	X						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X	X						
0410	AUXILIO CRECHE	0	0												
0437	DIP. AUXILIO CRECHE	0	0												
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X		X	X						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32												
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

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

LEGENDA:

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0007 - V.12.1.12.0  
Emissão: 17/05/2017 12:19:07 PM  
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10064995



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO		BRASIL 4000 Rio de Janeiro RJ		POLHA ANALITICA		Página: 0065 - V.12.1.12.0	
00.343.941/0016-04		Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2		UPA - Maré / UPA MARE		Emissão: 03/05/2017 4:42:26 PM	
				Centro de Custo: 10064560 - Seção: 6.06.6005.10064560			
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	122	3.317,00	326.478,63	0003	INSS	116 1.114,00 32.958,71
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	73,00	11.366,16	0004	IRRF	63 1.240,00 55.666,46
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	19,50	0006	VALE TRANSPORTE	22 0,00 1.566,89
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	11,00	1.411,27	0011	INSS 130. SALARIO	1 8,00 35,02
0041	FERIAS NO MES	9	189,00	29.760,15	0030	IRRF FERIAS	6 155,00 6.534,11
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	8	61,00	10.057,73	0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	9 0,00 42.653,31
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	3,00	384,89	0098	INSS FERIAS	9 90,00 3.452,98
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	546,59	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1 0,00 3.050,83
0076	1/3 FERIAS NO MES	9	189,00	9.920,05	0163	ATRASO	29 108,58 5.375,12
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	8	61,00	3.352,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	5 132,00 5.912,81
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	13,47	0196	INSS FERIAS PROX MES	7 57,00 450,10
0094	GRATIFICACAO	39	0,00	46.975,62	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1 30,00 1.539,57
0097	INSALUBRIDADE	124	0,00	25.831,24	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	5 33,00 1.706,40
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.812,28	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	23 419,00 14.937,94
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	73,00	4.291,34	0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID)	3 0,00 750,00
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	1	48,00	559,79	0628	DESC. DIF MÊS ANTERIOR	1 0,00 600,00
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	17,00	3.965,17	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	2 0,00 780,00
0215	ATESTADO MEDICO	17	67,00	8.004,51	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA)	1 0,00 100,00
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	89	4.272,00	27.026,21			
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	315,70			
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	240,28			
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	689,04			
0454	SALDO DE SALARIO	1	11,00	564,51			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.022,55			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	58,00	42.870,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	9	12,00	6.760,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	7,00	3.400,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	2.200,00			
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	3	0,00	750,00			
0652	INDENIZACAO ART 477	1	0,00	1.539,57			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	73,00	456,01			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	39,43			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	74,09			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	154,40			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	12	0,00	6.369,31 B			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	22	0,00	3.954,70 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	43,00	2.150,69 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	12	0,00	57.903,20 B			
0073	PCTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	50,65 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	43,00	716,89 B			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	35,02 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	116	1.114,00	32.958,71 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	9	90,00	3.452,98 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	35,02 B			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	7	57,00	450,10 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	4	33,00	247,29 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	4	33,00	247,29 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	22	0,00	3.954,70 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	11,00	1.639,76 B			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	1.306,80 B			
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	126	0,00	5.482,72 B			
Proventos		574.852,75	Descontos	178.070,25	Líquido		396.782,50
FGTS Dep.		43.826,73	INSS Segurado	36.004,96	Base Sal. Fam.		544.966,57
FGTS 13° Dep.		35,02	Estorno INSS	11.287,93	Base IRRF		505.286,37
FGTS Dep. (SEFIP)		43.826,73	Base INSS	547.834,15	Base IRRF 13°		437,79
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		35,02	Base INSS 13°	437,79	Base IRRF Férias		55.395,59
FGTS Rescisão (SEFIP)		50,66	Base INSS Ac. Teto	154.917,46	BASE PIS		548.271,94
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		35,02	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00			0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos	0,00			0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00			0,00
			Base INSS 20 Anos	0,00			0,00
			Base INSS 13° 20 Anos	0,00			0,00
			Base INSS 25 Anos	0,00			0,00
Base FGTS (SEFIP)		547.834,15	Base INSS 13° 25 Anos	0,00			0,00
Base FGTS 13° (SEFIP)		437,79	Base INSS N Exp. Risco	547.834,15			0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	437,79			0,00
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.	0,00			0,00
			Base INSS Pro-Labore	0,00			0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)		633,22					
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		437,79					
-----							
Ativos		113	Demitidos	1	Lic. Maternidade		3
Serv. Militar		0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio		0
Férias		8	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto		0
Outros		0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês		0
Funcs		126	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez		0					





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		POLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0066 - V.12.1.12.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?..??..???.????????		Emissão: 03/05/2017 4:42:26 PM	
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	151	3.988,11	382.422,35	0003	INSS	144	1.318,20	37.843,55
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,07	0004	IRRF	75	1.356,77	62.803,05
0009	IA. PARCELA 130. SALARIO	1	1,33	777,70	0006	VALE TRANSPORTE	32	0,00	2.416,09
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	73,00	11.366,16	0011	INSS 130. SALARIO	1	8,00	35,02
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	19,50	0030	IRRF FERIAS	7	168,75	7.512,74
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	11,00	1.411,27	0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	10	0,00	46.814,01
0041	FERIAS NO MES	10	198,00	32.822,15	0098	INSS FERIAS	10	95,50	3.757,20
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	9	64,00	11.078,39	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	3.050,83
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	3,00	384,89	0163	ATRASO	29	108,91	5.376,91
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	546,59	0182	FALTAS (EM HORAS)	5	132,00	5.912,81
0076	1/3 FERIAS NO MES	10	198,00	10.940,72	0196	INSS FERIAS PROX MES	7	57,00	450,10
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	9	64,00	3.692,79	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.539,57
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	13,47	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO EE	5	33,00	1.706,40
0094	GRATIFICACAO	45	0,00	51.076,23	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	26	421,45	16.297,62
0097	INSALUBRIDADE	148	0,00	29.605,29	0425	DESC. DIVERSOS	1	0,00	777,70
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	4.250,69	0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID)	3	0,00	750,00
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	73,00	4.291,34	0628	DESC. DIF MÊS ANTERIOR	1	0,00	600,00
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	168,00	688,60	0699	DESCONTO DE DIFERENÇA DE SAL	1	0,00	45,18
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	17,00	3.965,17	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	2	0,00	780,00
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN	2	0,00	1.646,00	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	100,00
0215	ATESTADO MEDICO	21	73,38	8.675,87					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	249,26					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	311,66					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	96	4.948,00	29.982,65					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	315,70					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	240,28					
0426	ESTORNO INSS	2	0,00	689,04					
0454	SALDO DE SALARIO	1	11,00	564,51					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	2	0,00	771,55					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	1.022,55					
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	1	0,00	124,30					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	21	58,50	43.420,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	9	12,00	6.760,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	7,00	3.400,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	2.200,00					
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	3	0,00	750,00					
0652	INDENIZACAO ART 477	1	0,00	1.539,57					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	73,00	456,01					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	1	0,00	39,43					
0791	DEV. CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	1	0,00	45,18					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	74,09					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	154,40					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	12	0,00	6.369,31 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	32	0,00	5.325,10 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	43,00	2.150,69 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	12	0,00	57.903,20 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	50,65 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	43,00	716,89 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	35,02 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	144	1.318,20	37.843,55 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	10	95,50	3.757,20 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	35,02 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	7	57,00	450,10 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	4	33,00	247,29 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	4	33,00	247,29 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	32	0,00	5.325,10 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	11,00	1.639,76 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	6	0,00	2.226,39 B					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	4	0,00	629,17 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	155	0,00	6.259,59 B					
-----									
Proventos		652.816,42		Descontos		198.568,78		Líquido	454.247,64
FGTS Dep.		49.886,50		INSS Empresa		124.803,79		Base Sal. Fam.	620.713,62
FGTS 13° Dep.		97,24		INSS SAT		0,00		Base IRRF	576.950,75
FGTS Dep. (SEFIP)		49.886,50		INSS Terceiros		0,00		Base IRRF 13°	437,79
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		97,24		INSS Total (Emp+SAT+Terc)		124.803,79		Base IRRF Férias	60.839,14
FGTS Rescisão (SEFIP)		50,66		INSS Segurado		41.194,02		BASE PIS	716.646,34
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		35,02		Estorno INSS		11.289,72		VALOR PIS	7.166,49
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00		Base INSS 13°		623.581,20		Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00				437,79			
Base FGTS (SEFIP)		623.581,20							
Base FGTS 13° (SEFIP)		1.215,49							
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		633,22		Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		437,79		Base INSS Pro-Labore		0,00			
								INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	124.803,79
-----									
Ativos		141		Demitidos		1		Lic. Maternidade	3
Serv. Militar		0		Af. Previdência		1		Aviso Prévio	0
Férias		9		Af. Ac. Trabalho		0		Lic. sem Vencto	0
Outros		0		Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês	0
Funças		155		Transf. no Mês		0		C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0							





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

```

-----
VIVA RIO                               FOLHA ANALITICA                               Página: 0068 - V.12.1.12.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO    VIVA RIO                               Emissão: 03/05/2017 4:42:26 PM
00.343.941/0001-28                     Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2          Centro de Custo: 10064560 - Seção: ??.??.??.??.????
-----
0206 INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT E 137   80 .....
0207 INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI E 138   80 .....
0208 INSS FERIAS MES ANTERIOR          E 131   80 .....
0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA E 104    0 .....
0522 FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI E 330    6 .....
9848 VALE ALIMENTACAO-TOTAL            E 0      0 .....
9850 VALE REFEICAO - TOTAL              E 0      0 .....
9917 FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO          E 0      78 .....
  
```

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0069 - V.12.1.12.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/05/2017 4:42:26 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?  
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOQOST  
Tipo Funcionário = ECDEFIMNOPRSTUXZ  
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 = 10064560

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

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA MARÉ</i>		<i>abril/2017</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>635.203,53</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>486.486,76</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	417.028,75
01.01.02	13º SALÁRIO	44.849,98
01.01.03	FÉRIAS	24.608,03
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>532,40</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	532,40
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>145.669,97</b>
01.03.01	FGTS	46.466,14
01.03.02	IRRF	66.894,64
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	16.446,09
01.03.04	RESCISÕES	7.889,28
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.973,82
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>2.514,40</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	2.514,40
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>3.675,89</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>1.775,16</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	1.775,16
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>1.649,03</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	0,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	1.649,03
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>251,70</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	251,70
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>49.805,83</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>1.215,17</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.215,17
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>3.858,84</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	2.811,78
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	1.047,06
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>1.364,07</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>17.445,41</b>

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	17.445,41
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>20.236,98</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	20.236,98
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>74,35</b>
03.13.01	INTERNET	74,35
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>0,00</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>3.766,01</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	3.766,01
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>1.845,00</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.845,00

<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>117,02</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>117,02</b>
06.01.01	TARIFAS	117,02
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>23.519,07</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>23.519,07</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	23.519,07
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>712.321,34</b>

<b>UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ</b>			<i>abril/2017</i>
<b>OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO</b>			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
<b>BANCO: 237</b>		<b>AGÊNCIA: 814</b>	
<b>CONTA CORRENTE N°: 4210-2</b>			
<b>PERÍODO DE REFERÊNCIA: Abril/2017</b>			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/04/2017 a 30/04/2017</b>			
<b>DESCRIÇÃO</b>			<b>VALOR (R\$)</b>
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			802.219,24
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>802.220,24</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>	<b>HISTÓRICO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>		<b>VALOR (R\$)</b>
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
<b>DATA</b>	<b>Nº</b>		<b>VALOR (R\$)</b>
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>802.220,24</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		7.415.876,67
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.795.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		0,13
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		0,13
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.795.532,19
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		350.879,30
Benefícios		532,40
Encargos e Contribuições		104.785,83
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		44.882,02
Provisões (13º + Férias)		116.853,09
Outras Despesas de Pessoal		2.514,40
<b>Sub-Total (3)</b>		620.447,04
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		85.449,55
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		135.236,36
<b>Serviços Públicos (6)</b>		243.620,27
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		23.636,09
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.108.389,31
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.108.389,31
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		8.103.019,55



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

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ											abril/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVARIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	R\$ -	1.364,85	1.364,85	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	R\$ -	496,31	496,31	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	4	CLT	36	1119,59	496,31	R\$ 46,82	543,13	2.172,54	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1119,59	496,31	R\$ 160,82	657,13	1.971,40	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1336,61	592,52	R\$ -	592,52	1.185,04	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	R\$ 276,20	868,72	868,72	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	R\$ 46,82	543,13	543,13	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	R\$ 232,82	729,13	729,13	
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	36	1016,87	450,78	R\$ 166,99	617,77	617,77	
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	36	1016,87	450,78	R\$ 240,49	691,27	691,27	
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	40	1129,86	500,87	R\$ 835,81	1.336,68	1.336,68	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	11	CLT	24	3078,84	1.364,85	R\$ -	1.364,85	15.013,35	
Enfermeiro ©	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	R\$ -	2.464,56	2.464,56	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	3	CLT	24	3078,84	1.364,85	R\$ -	1.364,85	4.094,55	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	3078,84	1.364,85	R\$ -	1.364,85	1.364,85	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	3078,84	1.364,85	R\$ 435,60	1.800,45	1.800,45	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3971,12	1.760,40	R\$ -	1.760,40	1.760,40	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	R\$ 31,80	624,32	624,32	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	R\$ -	496,31	496,31	
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	44	1119,59	496,31	R\$ 39,22	535,53	1.071,07	
Medico	Medico	225125	15	CLT	12	3498,68	1.550,96	R\$ -	1.550,96	23.264,47	
Medico	Medico	225125	12	CLT	24	6997,36	3.101,93	R\$ -	3.101,93	37.223,16	
Medico	Medico	225125	3	CLT	36	10496,03	4.652,89	R\$ -	4.652,89	13.958,67	
Medico	Medico	225125	2	CLT	36	10496,04	4.652,89	R\$ -	4.652,89	9.305,79	
Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10496,18	4.652,96	R\$ -	4.652,96	4.652,96	
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	3498,68	1.550,96	R\$ -	1.550,96	1.550,96	
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	5	CLT	12	3498,68	1.550,96	R\$ -	1.550,96	7.754,82	
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	36	10496,04	4.652,89	R\$ -	4.652,89	4.652,89	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	36	CLT	24	1201,38	532,57	R\$ -	532,57	19.172,58	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1501,73	665,72	R\$ -	665,72	665,72	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1282,97	568,74	R\$ 82,62	651,36	651,36	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	-R\$ 100,00	582,49	582,49	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	R\$ -	682,49	682,49	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	R\$ 14,03	696,52	696,52	
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2099,20	930,58	R\$ 583,25	1.513,83	1.513,83	
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	R\$ -	966,17	6.763,18	
<b>Total</b>						<b>#REF!</b>	<b>49.781,09</b>	<b>3.093,29</b>	<b>52.874,38</b>	<b>173.758,59</b>	

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Analista administrativo	Analista de Informacao III	411005	1	CLT	40	R\$ 7.648,26	3.390,47	R\$ 435,60	11.474,33	11.474,33
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal III	411005	1	CLT	40	R\$ 3.097,66	1.373,19	R\$ 692,54	5.163,39	5.163,39
Assistente Administrativo	Assistente Tecnico Social I	411005	1	CLT	40	R\$ 0,00	-	R\$ 0,00	0,00	0,00
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	R\$ 542,38	240,44	R\$ 22,57	805,39	805,39
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	R\$ 3.616,12	1.603,03	R\$ 145,23	5.364,38	5.364,38
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	R\$ 2.700,54	1.197,15	R\$ 22,57	3.920,26	3.920,26
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	R\$ 930,49	412,49	R\$ 22,57	1.365,55	1.365,55
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	R\$ 1.994,04	883,96	R\$ 59,11	2.937,11	2.937,11
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	R\$ 821,44	364,14	R\$ 22,57	1.208,15	1.208,15
<b>Total</b>						<b>21.350,93</b>	<b>9.464,87</b>	<b>1.422,76</b>	<b>32.238,56</b>	<b>32.238,56</b>

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										abril/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
4ª PARCELA [PARCELA 04/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADOS DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL. TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	232,81	103,20	0,00	336,01	336,01
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	104,64	46,39	0,00	151,03	151,03
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,78	49,11	0,00	159,89	159,89
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	116,06	51,45	0,00	167,51	167,51
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	125,62	55,69	0,00	181,31	181,31
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	132,02	58,52	0,00	190,54	190,54
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	141,35	62,66	0,00	204,01	204,01
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	143,21	63,48	0,00	206,69	206,69
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	159,28	70,61	0,00	229,89	229,89
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	124,98	55,40	0,00	180,38	180,38
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	125,87	55,80	0,00	181,67	181,67
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	148,55	65,85	0,00	214,40	214,40
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	68,56	30,39	0,00	98,95	98,95
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	110,13	48,82	0,00	158,95	158,95
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	14,14	6,27	0,00	20,41	20,41
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	238,98	105,94	0,00	344,92	344,92
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	250,15	110,89	0,00	361,04	361,04
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	251,23	111,37	0,00	362,60	362,60
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	268,25	118,92	0,00	387,17	387,17
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	271,07	120,17	0,00	391,24	391,24
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	272,23	120,68	0,00	392,91	392,91
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	277,91	123,20	0,00	401,11	401,11
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	287,19	127,31	0,00	414,50	414,50
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	295,12	130,83	0,00	425,95	425,95
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	300,56	133,24	0,00	433,80	433,80
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	318,96	141,39	0,00	460,35	460,35
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	324,33	143,78	0,00	468,11	468,11
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	404,41	179,27	0,00	583,68	583,68
Enfermeiro ©	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	566,64	251,19	0,00	817,83	817,83
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	307,34	136,24	0,00	443,58	443,58
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	316,58	140,34	0,00	456,92	456,92
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	322,05	142,76	0,00	464,81	464,81
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	436,50	193,50	0,00	630,00	630,00
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	235,36	104,34	0,00	339,70	339,70
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	432,00	191,51	0,00	623,51	623,51
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	173,43	76,88	0,00	250,31	250,31
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	127,45	56,50	0,00	183,95	183,95
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	127,80	56,65	0,00	184,45	184,45
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	130,01	57,63	0,00	187,64	187,64
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	57,22	25,37	0,00	82,59	82,59



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Medico	Medico	225125	1	CLT	12	254,21	112,69	0,00	366,90	366,90
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	334,84	148,43	0,00	483,27	483,27
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	375,90	166,64	0,00	542,54	542,54
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	378,14	167,63	0,00	545,77	545,77
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	407,27	180,54	0,00	587,81	587,81
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	488,62	216,61	0,00	705,23	705,23
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	500,23	221,75	0,00	721,98	721,98
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	509,36	225,80	0,00	735,16	735,16
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	519,35	230,23	0,00	749,58	749,58
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	601,65	266,71	0,00	868,36	868,36
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	745,39	330,43	0,00	1.075,82	1.075,82
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	770,50	341,56	0,00	1.112,06	1.112,06
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	1.148,81	509,27	0,00	1.658,08	1.658,08
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	419,88	186,13	0,00	606,01	606,01
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	445,31	197,41	0,00	642,72	642,72
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	536,91	238,01	0,00	774,92	774,92
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	589,01	261,11	0,00	850,12	850,12
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	590,03	261,56	0,00	851,59	851,59
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	608,35	269,68	0,00	878,03	878,03
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	636,14	282,00	0,00	918,14	918,14
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	750,70	332,79	0,00	1.083,49	1.083,49
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	794,14	352,04	0,00	1.146,18	1.146,18
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	871,19	386,20	0,00	1.257,39	1.257,39
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	882,56	391,24	0,00	1.273,80	1.273,80
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	985,85	437,03	0,00	1.422,88	1.422,88
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.005,85	445,89	0,00	1.451,74	1.451,74
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.021,39	452,78	0,00	1.474,17	1.474,17
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.459,76	647,11	0,00	2.106,87	2.106,87
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	292,04	129,46	0,00	421,50	421,50
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	584,16	258,96	0,00	843,12	843,12
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	737,18	326,79	0,00	1.063,97	1.063,97
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	847,51	375,70	0,00	1.223,21	1.223,21
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	910,66	403,70	0,00	1.314,36	1.314,36
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	935,65	414,77	0,00	1.350,42	1.350,42
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.130,49	501,15	0,00	1.631,64	1.631,64
Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	901,23	399,52	0,00	1.300,75	1.300,75
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	150,90	66,89	0,00	217,79	217,79
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	474,03	210,14	0,00	684,17	684,17
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	508,06	225,22	0,00	733,28	733,28
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	530,86	235,33	0,00	766,19	766,19
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	610,50	270,63	0,00	881,13	881,13
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	2	CLT	24	420,64	186,47	0,00	607,11	1.214,22
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	36	585,33	259,48	0,00	844,81	844,81
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	26,71	11,84	0,00	38,55	38,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	28,24	12,52	0,00	40,76	40,76





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

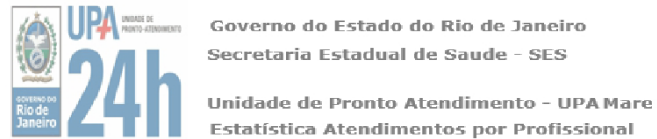
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	29,17	12,93	0,00	42,10	42,10
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	30,16	13,37	0,00	43,53	43,53
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	61,60	27,31	0,00	88,91	88,91
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	86,70	38,43	0,00	125,13	125,13
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	91,30	40,47	0,00	131,77	131,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	110,02	48,77	0,00	158,79	158,79
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	118,18	52,39	0,00	170,57	170,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	119,91	53,16	0,00	173,07	173,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	121,36	53,80	0,00	175,16	175,16
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	122,25	54,19	0,00	176,44	176,44
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,04	54,99	0,00	179,03	179,03
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,19	55,05	0,00	179,24	179,24
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,96	55,39	0,00	180,35	180,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	125,88	55,80	0,00	181,68	181,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	126,03	55,87	0,00	181,90	181,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	126,91	56,26	0,00	183,17	366,34
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,28	56,87	0,00	185,15	185,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,78	58,42	0,00	190,20	190,20
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	133,09	59,00	0,00	192,09	192,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	133,66	59,25	0,00	192,91	192,91
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	136,53	60,52	0,00	197,05	197,05
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	136,57	60,54	0,00	197,11	197,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	136,87	60,67	0,00	197,54	197,54
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,20	60,82	0,00	198,02	198,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	145,09	64,32	0,00	209,41	209,41
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	145,65	64,57	0,00	210,22	210,22
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	150,50	66,72	0,00	217,22	217,22
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	156,95	69,58	0,00	226,53	226,53
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	165,37	73,31	0,00	238,68	238,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	166,24	73,69	0,00	239,93	239,93
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	168,45	74,67	0,00	243,12	243,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	177,49	78,68	0,00	256,17	256,17
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	187,98	83,33	0,00	271,31	271,31
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	193,42	85,74	0,00	279,16	279,16
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	212,18	94,06	0,00	306,24	306,24
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	261,18	115,78	0,00	376,96	376,96
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	263,78	116,93	0,00	380,71	380,71
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	272,42	120,76	0,00	393,18	393,18
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	352,29	156,17	0,00	508,46	508,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	158,05	70,06	0,00	228,11	228,11
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	74,06	32,83	0,00	106,89	106,89
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	109,51	48,55	0,00	158,06	158,06
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	109,95	48,74	0,00	158,69	158,69
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	110,88	49,15	0,00	160,03	160,03
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	116,19	51,51	0,00	167,70	167,70
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	206,98	91,75	0,00	298,73	298,73
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	266,89	118,31	0,00	385,20	385,20
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	268,12	118,86	0,00	386,98	386,98
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	274,79	121,81	0,00	396,60	396,60
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	276,55	122,59	0,00	399,14	399,14
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	284,56	126,15	0,00	410,71	410,71
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	286,53	127,02	0,00	413,55	413,55
							<b>20.141,33</b>	<b>0,00</b>	<b>65.576,32</b>	<b>66.366,60</b>

RESPONSÁVEL: VIVA RIO <span style="float: right;">abril/2017</span>												
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	
Clavelina Gamallo Carrera	704.286.627-49		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	19/04/2017	R\$ 1.040,00	
Ricardo Nobre Lemgruber	122.832.497-24		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	19/04/2017	R\$ 880,00	
<b>Total</b>								<b>2</b>				R\$ 1.920,00

(1) Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)  
 (2) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO  
 (3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.  
 \* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.

RESPONSÁVEL: VIVA RIO <span style="float: right;">abril/2017</span>													
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
ARIADNE ALMEIDA THEOBALDO	053.660.437-19		CRT-001130164	N/D	TECNICO	RAIO X	125125	RPA	11/04/2017 07HS ÀS 19HS	12hs	R\$ 154,00	R\$ 30,80	R\$ 184,80
RICARDO NOBRE LEMGRUBER	122.832.497-24		CRM-521018140	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	04-11/04/2017 07HS ÀS 19HS	24HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00
GLADIS ISABEL YAMPARA GUARACHI	060.606.527-00		CRM-521034006	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	01/04/2017 07HS ÀS 19HS	12hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>											R\$ 3.554,00	R\$ 710,80	R\$ 4.264,80

**- Relatório klinikos por profissional para validação da Planilha por Regime de Competência do mês de abril/2017:**



Período: 01/04/2017 a 30/04/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ANA HELENA BARBOSA DA SILVA	26
ANDRE SÁ E PASCOAL	59
BRENO ROMITA	125
CAIO JOSE DE ARAUJO	59
CARLOS NUNES FERREIRA FILHO	32
CELMA APARECIDA TARDELLI	93
CESAR CORREA AMADO	181
CLAUDIO REVIL FERREIRA VIANA	115



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare  
Estatística Atendimentos por Profissional

Clavelina Gamlo Carrera	85
CLEMENS OHSE	246
DANIELLE SANTANA MELLO	138
DAYANI GRACE PANIAGUA CONSUEGRA	269
EDSON JOAQUIM SANTANA	3
EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	335
EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO	8
GLADIS ISABEL YAMPARA GUARACHI	307



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare  
Estatística Atendimentos por Profissional

GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	151
JOHANA KATHERINE BUITRAGO VALDERRAMA	79
JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	458
JULIANA MAIA CAMPOS DE OLIVEIRA	15
LAURA MARIA ENEAS PINTO	14
LEANDRO FERNANDES CHEUNG	601
LEONARDO MAREGA ANGOTTI	77
LUCIENY CHARURI FURTADO	135
LUIS CLAUDIO DE CARVALHO	184



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare  
Estatística Atendimentos por Profissional

LYGIA MARIA VINHAES GERK	72
MAX FOGAGNOLI JUSTEN	44
MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	227
NAILA DIAS MONNERAT	217
NATHALIA CARDOSO DE BARROS	418
OTÁVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	158
PATRICIA LIMA SOUSA	178
RALF ALMEIDA DA SILVA	113



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare  
Estatística Atendimentos por Profissional

RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	103
RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	230
RICARDO NOBRE LEMGRUBER	153
RUBEN ALEX YAMPARA GUARACHE	223
SANDRO NEVES BOANADA	243
SERGIO MISK FORSTER	88
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	150
SIMONE BRANDAO GUIMARAES	67
THAIS DE ARAÚJO F. GOMES	63



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare  
Estatística Atendimentos por Profissional

THIAGO AYUPE MOTA	4
VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	93
<b>Total Geral de Atendimentos</b>	<b>6.639</b>





RESPONSÁVEL: VIVA RIO								abril/2017		
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				
							<b>Total</b>	<b>R\$</b>		<b>-</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ								abril/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		
				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	31/12/2016	2.199,00		
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00		
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	52.996,30		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00		
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	31/12/2016	55.000,00		
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	4.600,00		
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	11.080,00		
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00		
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	2.887,39		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	480,00		
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	25.456,20		
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03		
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00		
Manutenção de Gerador	SUPER GERA COMERCIO E SERVIÇO LTDA	05.025.319/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.000,00		
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00		
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00		
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	15.240,03		
<b>Total</b>						<b>271.540,70</b>	<b>0,00</b>	

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

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

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


UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ					abr/17
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 750,40	100,00%	R\$ 750,40	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Março de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 1.456,32	100,00%	R\$ 1.456,32	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Março de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 2.538,42	100,00%	R\$ 2.538,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Março de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 402,25	100,00%	R\$ 402,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Março de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 87,02	100,00%	R\$ 87,02	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Março de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.575,12	100,00%	R\$ 1.575,12	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2017.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 339,75	100,00%	R\$ 339,75	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Março de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Março)	R\$ 36.928,69	5,18%	R\$ 1.912,91	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Março de 2017.
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 5.227,20	1,39%	R\$ 72,61	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Abril de 2017.
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 74.915,08	0,14%	R\$ 104,24	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Abril de 2017.
Vale Refeição (Sede/Abril)	R\$ 3.049,20	14,29%	R\$ 435,60	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Abril de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Abril)	R\$ 94.356,38	0,05%	R\$ 45,13	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Abril de 2017.
Serviço de Telefonia Móvel (Sede/Março)	R\$ 88.409,88	1,24%	R\$ 1.094,53	Numeros de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Março)	R\$ 31.814,44	1,95%	R\$ 619,85	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Março)	R\$ 3.878,50	1,95%	R\$ 75,57	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
IPTU (Sede/Março)	R\$ 13.538,91	1,95%	R\$ 263,78	Numeros de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Internet (Sede/Março)	R\$ 5.029,66	1,95%	R\$ 97,99	Numeros de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Serviço de conexão de dados e internet (Sede/Dezembro)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de conexão de dados e internet na (Sede do Viva Rio) competência Dezembro de 2016.
Serviço de conexão de dados e internet (Sede/Fevereiro)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de conexão de dados e internet na (Sede do Viva Rio) competência Fevereiro de 2017.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Auditoria (Sede/Março)	R\$ 12.400,00	1,95%	R\$ 241,59	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Aluguel (Sede/Março)	R\$ 62.176,79	1,95%	R\$ 1.211,40	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Aluguel (Sede/Março)	R\$ 1.689,08	1,95%	R\$ 32,91	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Março)	R\$ 6.373,05	1,95%	R\$ 124,17	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Março)	R\$ 33.668,25	1,95%	R\$ 655,96	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Manutenção (Sede/Março)	R\$ 201,00	1,95%	R\$ 3,92	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Março)	R\$ 7.486,10	1,95%	R\$ 145,85	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Materias de consumo (Sede/Março)	R\$ 2.334,00	1,95%	R\$ 45,48	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 2.039,14	1,95%	R\$ 39,73	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 11.291,16	1,95%	R\$ 219,99	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Março)	R\$ 2.451,44	1,95%	R\$ 47,76	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Março)	R\$ 52.413,57	1,95%	R\$ 1.021,18	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Março)	R\$ 47.670,90	1,95%	R\$ 928,78	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Março)	R\$ 2.048,32	1,95%	R\$ 39,91	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 65.000,00	1,95%	R\$ 1.266,41	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 8.181,75	1,95%	R\$ 159,41	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 11.224,51	1,95%	R\$ 218,69	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Março)	R\$ 116.506,82	1,95%	R\$ 2.269,92	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Março de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Março)	R\$ 22.134,00	1,95%	R\$ 431,24	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Março de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Março)	R\$ 6.860,00	1,95%	R\$ 133,65	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Março de 2017.
Locação de Veículo (Sede/Agosto)	R\$ 6.879,15	20,00%	R\$ 1.375,83	Números de funcionários	Locação de Veículo, competência Agosto de 2016.
Publicação de Imprensa (Sede/Abril)	R\$ 396,48	3,91%	R\$ 15,51	Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Abril de 2017.
Contribuição Sindical (Sede/Março)	R\$ 209,13	114,14%	R\$ 238,71	Números de funcionários	Referente a pagamento de Contribuição Sindical, competência Março de 2017.
Vale Transporte (Sede/Março)	R\$ 541,20	100,00%	R\$ 541,20	Números de funcionários	Referente a pagamento de Vale Transporte dos Funcionários da Sede, competência Março de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 847.431,86</b>	<b>2,78%</b>	<b>R\$ 23.519,07</b>		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Maí</u>		RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
NOME COLABORADOR: <u>Vladimir Sanchez Jimenez</u>		NOME: <u>Vitor Borges</u>	
Matricula: <u>500.02038</u>		ASSINATURA: 	
		Período do Afastamento: <u>07/14/17</u> a <u>17/14/17</u>	



**UNIVERSIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GÁRRAGA E GUINLE


**SUS**  
 Sistema Único de Saúde

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que Vladimir Sanchez Jimenez portador da carteira profissional nº \_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_ necessita de 12 (doze) dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de qualificação de procedimento cirúrgico / pós-operatório.


o de Janeiro, 07/04/2017

  
 CINDY COSTELLO  
 CRM RJ 101524233  
 Médico - CRM

DTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 96 do RGRS, aprovado pelo Decreto nº 80.501, de 14/03/1987, e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

AP - 551

Informo que, no ato da emissão, conferi a entrega do meu atestado médico a Unidade:

Nome: Vladimir Sanchez Assinatura: 

RECEBIMENTO NA UNIDADE

UNIDADE DE ORIGEM: UFA mapeé

RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE: *Carlos Renato*

ASSINATURA: *[Signature]*

NOME COLABORADOR: *Carlos Renato*

Matricula: *180257*

PERÍODO DO AFASTAMENTO: *22/04/17* a *24/04/17*

Receituário - EMERGÊNCIA

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
C.M.L. 1ª R.M. CRSAU  
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO  
(HOSPITAL REAL MILITAR E ULTRAMAR)  
(1769)

Abeto para fins de comparecimento para exames de rotina de 02 (dois) dias a contar de 22/4/17

*[Signature]* 22/4/17

Rua Francisco Manoel, 126, Triagem - Rio de Janeiro - RJ  
Tel. 3891-7000

Informe que no dia *25/04/17* às *18:25* realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: *UFA*

Nome: *Carlos Renato*

ASSINATURA: *[Signature]*



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: BRUNO SILVA SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/01/1988
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011704140153

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BRUNO SILVA SANTOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/04/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.


RIO DE JANEIRO, 14 de Abril de 2017

Dra. Joyce V. Vasconcelos

Médica

CRM: 52.962/19-7

  
Assinatura e Carimbo do Profissional

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA MARE</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:
NOME COLABORADOR: <u>Edimara Silva Santos</u>	NOME: <u>Edimara</u>
Matricula: <u>166916</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>19 10 2017</u> a <u>16 10 2017</u>

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

Informe que no dia 19/10/17 às 18:51 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:


Nome: Edimara Assinatura: 




REGISTRO DE Ocorrências Individuais de

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Mané</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Victor Augusto</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Selma Aparecida Tardella</u> Matricula: <u>18017</u>	Período do Afastamento: <u>17 / 04 / 17</u> a <u>17 / 04 / 17</u>

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

Informo que no dia 19 / 04 / 17 as 09:46 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:  
Nome: Selma Aparecida Tardella  
Assinatura: 

Informe que no dia 01 / 05 / 2017 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:  
 Nome: Valéria Aparecida Tardella Assinatura: [Signature]



Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Lele Aguiar Tardella esteve nesta unidade de saúde no dia 01 / 05 / 17 e necessita de 01 dias de repouso (com)

CARIMBO  
 Dra. Joyce V. Vasconcelos  
 Médica  
 CRM: 52.65219-7

[Signature]

UNIDADE DE ORIGEM: Maré  
 NOME COLABORADOR: Valéria Aparecida Tardella  
 Matrícula: 170178  
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: [Signature]  
 NOME: Vitor Gurgis ASSINATURA: [Signature]  
 Período do Afastamento: 01 / 05 / 2017 a 02 / 05 / 2017



**Alexandre Pinto Cardoso**


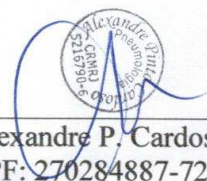
Clínica Pneumológica

CPF 270284887-72  
CRM 5216790/6

**Declaração**

Declaro para os devidos fins que Celma Aparecida Tardelli, esteve neste consultório acompanhando o paciente Valter de Mello em consulta médica.

Rio de Janeiro 17/04/2017.



Alexandre P. Cardoso  
CPF: 270284887-72

Atenciosamente,

Av. Ataulfo de Paiva, 135 – sala 1518 – Rio de Janeiro  
Telefones: Clínica – 2259-7854 \* Residência – 2274-3986 \* Celular – 9984-3512 \* Fax – 2239-6099  
E-mail: alexcard@openlink.com.br

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Moré</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Bruna Marques</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Cláudio Reuil</u> Matrícula: <u>180154</u>	Período do Afastamento: <u>20</u> / <u>4</u> / <u>17</u> a <u>21</u> / <u>4</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 24 / 04 / 17 às 16 : 00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Moré  
Nome: Bruna Marques Assinatura:  Bruna Marques AP. Marques

**ATESTADO**

<b>Nome</b>	Claudio R Ferreira Viana	
<b>CPF</b>	02069810313	<b>Data de Nascimento</b>
		15/11/1985
<b>Unidade de Saúde</b>	2270463 - SMS CMS ATHAYDE JOSE DA FONSECA - AP 51	

**Descrição**  
ATESTO PARA FINS DE TRABALHO  
QUE O(A) USUÁRIO(A) Claudio R Ferreira Viana  
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 02 (Dois) dias a partir de 20.04.2017 por motivo de doença.

é portador de \_\_\_\_\_

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

**JANICE DE MENEZES LUCENA**  
MÉDICA  
CRM 5241610-9  
RIO DE JANEIRO, 20 de Abril de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional  
**Dra) Janice De Menezes Lucena**  
Médico da estratégia de saúde da família  
CREMERJ 52416109

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

**ATESTADO**

<b>Nome</b>	Claudio R Ferreira Viana	
<b>CPF</b>	02069810313	<b>Data de Nascimento</b>
		15/11/1985
<b>Unidade de Saúde</b>	2270463 - SMS CMS ATHAYDE JOSE DA FONSECA - AP 51	

**Descrição**  
ATESTO PARA FINS DE TRABALHO  
QUE O(A) USUÁRIO(A) Claudio R Ferreira Viana  
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 02 (Dois) dias a partir de 20.04.2017 por motivo de doença.

é portador de \_\_\_\_\_

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

**JANICE DE MENEZES LUCENA**  
MÉDICA  
CRM 5241610-9  
RIO DE JANEIRO, 20 de Abril de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional  
**Dra) Janice De Menezes Lucena**  
Médico da estratégia de saúde da família  
CREMERJ 52416109

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

Informe que no dia 20 / 4 / 2017 as 20 / 4 / 2017 realizei a entrega do meu testeado medico a Unidade:  
 Nome: Danielly Ribeiro de Andrade Assinatura: Danielly Ribeiro de Andrade

**ODONTOLOGIA**  
 clínica geral

Av. Dom Hélder Câmara, 10.092 - Sobrado - Cascadura - RJ  
 Tels.: 2595-4863 / 3738-4863  
 e-mail: dentista.cascadura@gmail.com

**COMPROVANTE DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO**

Para: Danielly Ribeiro de Andrade  
 O (a) 10 hrs  
 Foi atendido neste consultório no dia 20/4/17 às 10 hrs

Observações: .....

Estando apto ao trabalho

Devendo ficar em repouso por 02 dia(s)

Devo de foneiro 20 de abril de 2017

Artista P. Santos  
 Cirurgião Dentista  
 CRO 23631

**GRAMPEADO**  
**GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!!!**

UNIDADE DE ORIGEM: MOSE

NOME COLABORADOR: Danielly Ribeiro de Andrade

Matricula: 180241

RESP RECEBIMENTO NA UNIDADE: Silvana

ASSINATURA: Sueley

PERÍODO DO AFASTAMENTO: 04/2017 a 21/04/2017



### UPA Engenho de Dentro



RUA BERNARDO, S/N - ENGENHO DE DENTRO  
CNES: 6631169 - Tel.:

#### Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)  
**DANILLO SILVERIO DE SOUZA MOREIRA**

RG (IDENTIDADE)  
**222643298**

FOI ATENDIDO (A) POR **MARIANA OUTEIRO**

DO (A) **UPA ENGENHO DE DENTRO**

NO DIA **04/04/2017 15:47:50** , NECESSITANDO DE **2** - DOIS

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **K08.9 - Transtorno dos dentes e de suas estruturas de sustentação, sem outra especificação**

OBSERVAÇÃO

*Danillo S. de S. Moreira*  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

*Engenho de Dentro 4/4/17*  
LOCAL E DATA


*Mariana Outeiro*  
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

*Mariana Outeiro*  
MARIANA OUTEIRO  
(36748/RJ)

UPA ENGENHO DE DENTRO

PRÓTOCOLO INDIVIDUAL Nº \_\_\_\_\_

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Itané</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Victor Roberto Zegg</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Danielito Silveiro de Souza Moreira</u> Matrícula: <u>17523</u>	Período do Afastamento: <u>04 / 04 / 2017 a 06 / 04 / 2017</u>

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

Informe que no dia 04/04/17 às 15:04 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Hosp. S. de São Joaquim  
Nome: Danielito Silveiro de Souza Moreira Assinatura: 



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	ASSINATURA: <u>Silvana F. Juáris de Quinz</u>
RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA: <u>Silvana</u>
NOME: <u>Silvana</u>	PERÍODO DO AFASTAMENTO: <u>20/04/2017</u> a
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Uipa Mori</u>	
NOME COLABORADOR: <u>Dayane Guedes Santiago</u>	
Matrícula: <u>180152</u>	

VITOR ROCHA MENDONÇA

Médico - CRM: 52-93.229-9

Dayani Courmees

Declaro que a paciente acima esteve em consulta médica hoje, de 19:00hs às 20:00hs.

Atenciosamente,

20/04/17




Vitor Rocha Mendonça  
Psiquiatra  
CRM:52-93.229-9 RQE:26.035

Rua Voluntários da Pátria, 190 / 905 - Ed. Corpus - Botafogo  
CEP: 22.270-902 - Rio de Janeiro - RJ  
Tel.: (21) 98171-0441

Informe que no dia 20

Nome:

FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPARNAE</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:
NOME COLABORADOR: <u>Edsonben Rogério</u>	NOME: <u>Raquel</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>50235</u>	Período do Afastamento: <u>06/04/17 a 06/04/17</u>

ENDOGASTROCLÍNICA


Atesto que o(a) paciente Sr. Edmilson Rogério

Realizou exame sob sedação venosa no dia de hoje e que necessita de um (01) dia de repouso.

Rio de Janeiro, 06 de Abril de 2017

Rua Cardoso de Moraes, 145, Salas 1008, Bonsucesso.  
Tel: 2560-2777.

  
Dr. Felipe Nogueira Mendonça  
Médico  
CRM 52.79263-3

Informe que no dia 06/04/17 às 11:45 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: UPARNAE  
Nome: Edsonben Rogério Assinatura: 

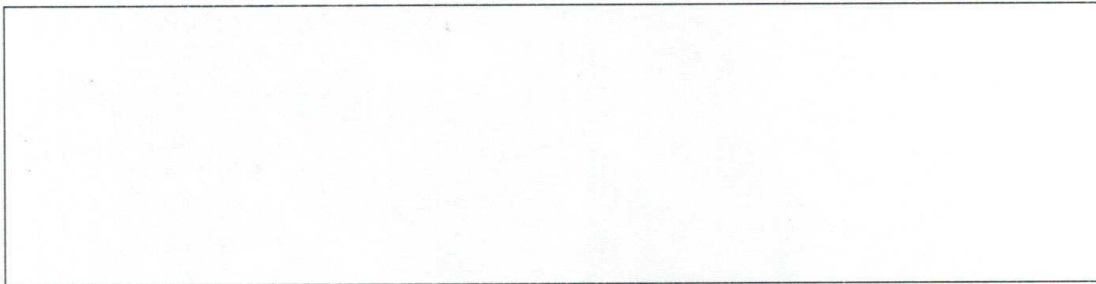


UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
MAGALHÃES BASTOS

ATENDIMENTO: 00303455    CÓDIGO DO PACIENTE: 0000036685    DATA DO ATENDIMENTO: 27/04/2017 06:49  
PACIENTE: JAQUELINE MARIA LOBO DE OLIVEIRA  
NASCIMENTO: 18/11/1966    CPF:    DNV:

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO DO INTERESSADO   
ESTEVE SOB MEUS CUIDADOS, NA DATA  , DAS  AS  , NECESSITANDO  
GUARDAR REPOUSO POR UM PERÍODO DE  .



*Dr. Sihara Blini Signori*  
Médico  
CRM: 52.0103520-7



MÉDICO: SIHARA DE QUEIROZ BLINI SIGNORI  
CRM: 5201035207

27/04/2017  
DATA

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MAGALHÃES BASTOS  
Av. Manuel Nogueira de Sá S/N, Bairro Jardim Novo - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21745-290  
Fone: 3550-7080

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE AFASTAMENTO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Mané</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Victor Buggs</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Saquelima Maria Lobo de Oliveira</u>	Período do Afastamento: <u>27 / 04 / 2017</u> a <u>29 / 04 / 2017</u>
Matricula: <u>180204</u>	

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

Informe que no dia <u>29 / 04 / 2017</u> às <u>09:12</u> realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade: <u>Mané</u>	Assinatura: <u>Dante</u>
Nome: <u>Dante Maria Lobo de Azeite</u>	

Informe que no dia(s) 25/04/17 as 18:51 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: UPA MARE  
 Nome: Jorge Luiz F. Junior Assinatura: Jorge Luiz F. Junior

# ATESTADO MÉDICO


Nº **62867**

ATESTO, para efeitos da Lei 3.807/60, que o segurado:  
Jorge Luiz F. Junior  
 Junior  
 matriculado nesta Policlínica, portador da Carteira

Profissional nº \_\_\_\_\_ - Série \_\_\_\_\_

foi examinado neste Posto, necessitando de 01  
(um) dias de afastamento do trabalho por  
ENDOSCÓPIA  
 motivo de moléstia, a partir de 25/04/17.

Rio de Janeiro, 25 de 04 de 17.

  
 Médico CRM 52 65068-4  
**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

CÓD. - 026



UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE


NOME COLABORADOR: Jorge Luiz F. Junior

Matricula: 00018694

PERÍODO DE RECEBIMENTO INDIVIDUAL DE ATESTADO

PERÍODO DE AFASTAMENTO: 25/04/17 a 26/04/17

NOME: João Marcelo Cury

ASSINATURA: 

Me



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde  
UPA Ilha do Governador  
UPA ILHA DO GOVERNADOR



ATESTADO

Nome: JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 12/06/1981
Unidade de Saúde UPA ILHA DO GOVERNADOR	

Nº Boletim Atendimento Médico : 141704100112

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS**, CPF, e RG: **127694297** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **10/04/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 10 de Abril de 2017


Assinatura e Carimbo do Profissional

*[Handwritten signature]*  
Clia Gemelli  
Pediatra  
Rég. 52.60288-7

RECIBO POR ÚNICO INDIVIDUAL DE...

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA MARIÉ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Paulo Beat</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Doriana Pereira de Jesus</u>	Período do Afastamento: <u>10 / 04 / 17</u> a <u>18 / 04 / 17</u>
Matricula: <u>17693</u>	

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

Informo que no dia <u>12 / 04 / 17</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: <u>UPA MARIÉ</u>	Assinatura: 
Nome: <u>Alexandre Correa dos Santos</u>	



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: LUCIA HELENA RIBEIRO REIS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 29/06/1955
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011705020113

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIA HELENA RIBEIRO REIS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **02/05/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 2 de Maio de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

ERGIO MISK FORSTER  
CREMERJ 52.89320-0  
02 MAIO 2017



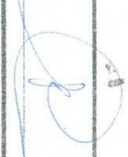
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Morre</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Jucia Rina</u>	NOME: <u>Silvana</u>
Matricula: <u>17694</u>	ASSINATURA: <u>Silvana Juvenio</u>
	Período do Afastamento: <u>02/05/2017</u> a <u>03/05/2017</u>

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


Informe que no dia 02/05/2017 às 11:54 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Morre  
Nome: Jucia Rina Assinatura: Silvana Juvenio Rui

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA mmpre</u>	RESP. RECEBIMENTO DA UNIDADE NOME: <u>João Paulo</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Juceny Charun Furtado</u>	Período do Afastamento: <u>02/05/17</u> a <u>1/17</u>	
Matrícula: <u>12223</u>		

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

Informe que no dia 03/05/17 às 29:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA mmpre

Nome: Juceny Charun Furtado Assinatura:  UPA mmpre

**DRA ANGELA ESSINGER DE NORONHA**

**COLOPROCTOLOGIA E CIRURGIA GERAL**

CRM 52751995

CPF 082173617-54

Luciany Chauri Furtado

**ATESTADO MÉDICO**

Declaro para os devidos fins  
que Luciany esteve em consulta médica  
em 2 de maio de 2017 em 15 horas  
e deve ficar de repouso no restante  
dos dias.

2/5/17

  
Dra. Angela Essinger de Noronha  
Médica  
CRM 5275199-5



Clínica  
BORGES DE CARVALHO OTORRINOS  
OUVIDOS - NARIZ - GARGANTA

Luis Claudio de Carvalho

Esta sob meus cuidados,  
Necessitando de Repouso por 48horas

Ass, 18/4/17.

CIO 702.9

Dr. Luis Claudio de Carvalho  
CRM 62.56330-7  
EST. DE CEARÁ

Centro: Rua Debret, 23/ salas 1216 e 1217  
Telefones: 2544-2035 / 2544-2036/ Fax: 2512-2744

Copacabana: Rua Barata Ribeiro, 391/ sala 909  
Telefones: 2236-3458 / 2235-4207 / Fax: 2549-8831

UNIDADE DE ORIGEM: Mare

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:  
NOME: Silvana ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Ruy Claudio de Carvalho  
Matricula: 212445

Periodo do Afastamento:  
18 / 04 / 2017 a 19 / 04 / 2017

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

Informe que no dia 20 / 4 / 17 às 11:40 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade: Mare  
Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: 

Assinatura: 

Assinatura e Carimbo do Médico

Dra Joanna Gonçalves  
Pediatra  
CRM 5283183-2

Rio de Janeiro, ..... de ..... de ..... de

07 ABR. 2017

Validos os campos.....

(3)

- 4  
 ou seu  Pai permanecendo de ..... horas e ..... minutos.
- 3  
 - O menor acha-se doente e necessita do acompanhamento de sua mãe por período estimado de ..... dias. *Mãe de (03 dias) Bruno Alves Soares*
- 2  
 - O menor acha-se doente devendo permanecer em repouso por ..... dias, afastado de suas atividades habituais.
- 1  
 - O menor acha-se em condições clínicas para frequentar a Escola e praticar exercícios físicos orientados.

Declaramos para os devidos fins e efeitos que na presente data examinamos o menor *Mariana de Araújo* *Bruno Soares*

ATESTADO MÉDICO

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA CIRÚRGICA INFANTIL



PROFESSOR DE O INDIVIDUAL DE

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Mare</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Silvana</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Micheli de Araujo</u> Matricula: <u>180172</u>	Período do Afastamento: <u>07/04/2017 a 10/04/2017</u>

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

Informe que no dia <u>11/04/17</u> as <u>13:56</u> realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade:	<u>Mare</u>
Nome: <u>Micheli de Araujo Soares</u>	Assinatura: <u>Micheli de A. Soares</u>

UNIDADE DE ORIGEM: Maré

UNIDADE DE DESTINO: Maré

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:

NOME: Victor Basso

ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Michelle Primentel de Silva

Matrícula: 150222

Período do Afastamento:

30 / 04 / 17 a 09 / 05 / 17



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
Comando Militar do Leste  
Brigada de Infantaria Pára- quedista  
Destacamento de Saúde Pára- quedista

ATESTASDO

Atesto para os devidos fins que no dia de 30 / 04 / 17  
Paciente Michelle Primentel de Silva, portador  
da (IDT) \_\_\_\_\_, esteve neste ambulatório.

Obs. Deverá ficar em repouso absoluto por  
10 (dez) dias, a contar da data de hoje.

  
Guilherme Gomes de Souza Castro  
Tenente Médico  
CRM-RJ 52 99327-1  
Exército Brasileiro

30 / 04 / 17

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

150222

realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:

Assinatura: 

Informe que no dia 03/04/17 às \_\_\_\_\_

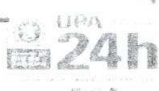
Nome: ARMANDO BARRALDOS OLIVEIRA



Informe que no dia 11/04/17 às 06:00 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade.

Nome: Natália Cardoso de Barros

Assinatura: UPA MARÉ




Unidade de Pronto Atendimento – UPA – MARÉ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Natália Cardoso de Barros esteve nesta unidade de saúde no dia 11/04/17 e necessita de 01 dias de repouso (um) a partir de hoje

Dayan G. Parizade C.  
Médico  
CRM nº 52.824/17-9

11-04-17

UNIDADE DE ORIGEM:	UPA MARÉ	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:	
NOME COLABORADOR:	Natália Cardoso de Barros	NOME:	Paulo Renato
Matrícula:	180161	ASSINATURA:	
		Período do Afastamento:	11/04/17 a 12/04/17

REGISTRO DE OCU INDIVIDUAL DA UPA

22 ABR 2017  
SERGIO MISK FORSTER  
CREMERO 52.89320-0

*Dr. Nixon*

22 ABR 2017  
SERGIO MISK FORSTER  
CREMERO 52.89320-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 22 de Abril de 2017

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **NIXOM LUCIANO DE SOUZA PINTO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **22/04/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1** (um) dia(s), a partir desta data.

**Nº Boletim Atendimento Médico : 011704220029**

UPA MARE Unidade de Saúde	
Nome:	NIXOM LUCIANO DE SOUZA PINTO
CPF/DNV:	Data de Nascimento
	07/07/1971


ATESTADO



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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ACOMPANHAMENTO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPD MARE</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Eduilson</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>NIXON LUCIANO DE SOUZA PINTO</u> Matricula: <u>140305</u>	Período do Afastamento: <u>22 / 04 / 2017</u> à <u>22 / 04 / 2017</u>

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

Informe que no dia 22 / 04 / 17 às 9 : 17 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:  
Nome: Julia Assinatura: 

Informe que no dia 05/04/17 às 03:40 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:  
 Nome: Nixon Luciano de Souza Pinto  
 Assinatura: [assinatura] Mané



Ministério da Saúde



**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Nixon Luciano de Souza Pinto  
 IDENTI. OU REGISTRO SMT  
 FOI ATENDIDO (A) SMT CLÍNICA OU SERVIÇO  
 DO 1 dia HOSPITAL - AMBULATÓRIO  
 NO DIA 05/04/17 AS 14 HORAS, NECESSITANDO DE quarenta POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.  
 CID S93.2

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
[assinatura] 05/04/17  
 LOCAL E DATA  
 Marco Vinício Sauberman  
 Chefe de Serviço de Ortopedia-HMLJ  
 Matrícula: 121159884-6  
 CRM 5248925-5  
 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 Nº 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

UNIDADE DE ORIGEM: OPA MARE  
 NOME COLABORADOR: Nixon Luciano  
 Matrícula: 140305  
 RESP RECEBIMENTO NA UNIDADE:  
 Nome: Victor Buziger  
 ASSINATURA: [assinatura]  
 Período do Afastamento: 05/04/17  
 Imprensa de Cidade - AA 2327

Dra Angélica Peçanha da Silva  
Clínica Médica

---

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para fins trabalhistas que **Otávio da Silva de Luna Freire** deve manter-se afastado do trabalho na presente data por motivos médicos.

ATT



Niterói 28 de abril de 2017



Angélica Peçanha da Silva  
CRM 52.828/14


---

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	<u>Mari</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
NOME COLABORADOR:	<u>Stávio Luiz</u>	NOME:	<u>Bruna Langens</u>
Matrícula:	<u>180146</u>	ASSINATURA:	
		Período do Afastamento:	<u>28 / 04 / 17</u> a <u>28 / 04 / 17</u>

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

Informe que no dia 28 / 04 / 17 às 10 : 00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: Bruna Langens Assinatura: 



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: RANA AHMED SALAH ASSAR	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 21/11/1981
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011704070103

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RANA AHMED SALAH ASSAR**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **07/04/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.


RIO DE JANEIRO, 7 de Abril de 2017

*Carlos Nunes*  
Médico  
CRM - RJ 52.96538-1

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Carlos Nunes*  
Médico  
CRM - RJ 52.96538-1

FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Mané</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Victor Basso</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Kama Ahmed Salah Aman</u>	Período do Afastamento: Matricula: <u>180156</u> <u>07 / 04 / 17</u> a <u>08 / 04 / 17</u>

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

Informo que no dia 07 / 04 / 17 às Mané realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade:

Nome: Rana Assinatura: 



RELATÓRIO DE INDIVIDUAL DE...

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UFA MARE</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Edmundo</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>DANA AHMED SALHA</u>	Período do Afastamento: <u>27/03/2017 a 27/03/2017</u>
Matricula: <u>150156</u>	

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

Informe que no dia 28/03/2017 as 12:18 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade:

Nome: Dana Ahmed Salha Assinatura: 

*Dra. Carla Bellizzi*

Nome: RANA AHMED SALAH HUSSEN EL ASSAR

ATESTADO MÉDICO:

Atesto, para os devidos fins, que a(o) paciente acima foi atendido nesta data para realização de:

- consulta clínica  
 exame endoscópico  
 exame audiométrico

Tendo sido orientado a:

- permanecer em repouso domiciliar no dia de hoje  
 realizar repouso vocal por \_\_\_\_ dias  
 permanecer em repouso domiciliar por \_\_\_\_ dias  
 retomar suas atividades habituais

A disposição

Rio de Janeiro, 27/04/17

\_\_\_\_\_  
Dr<sup>a</sup> Carla Bellizzi  
CRM 52.73755-0

  
Dra. Carla Bellizzi  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
CRM 52.73755-0

Contato: [bellizzi.otorrino@gmail.com](mailto:bellizzi.otorrino@gmail.com)

Ilha do Governador – R. República Árabe da Síria 363/308 – tels: 3353-3890/ 3393-8534  
Freguesia (Jacarepaguá) – Estrada dos Três Rios 1530 / 505 – tel: 2408-0237  
([www.clinicabellizzi.com.br](http://www.clinicabellizzi.com.br) – atendimento aos sábados)



PRONTUÁRIO: 0000086428  
PACIENTE: RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO  
Nome Social:  
CPF: 08384028605      REGISTRO DE NASCIMENTO:  
DATA NASCIMENTO: 22/04/1987      SEXO: MASCULINO      LEITO:  
ATENDIMENTO: 00504885      DATA ATUAL: 25/04/2017

ATESTADO MÉDICO

Atestado para devido fins, que o paciente RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO esteve no CER - UNIDADE ILHA no dia: 25/04/2017 e necessita de 03 dias de repouso, por motivo de doença: CID:

Ana Maria F. da Costa  
CRM 5262127-7  
Médica


52621277

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE AFASTAMENTO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Mare</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Silvana</u> ASSINATURA: <u>Silvana F. F. de Oliveira</u>
NOME COLABORADOR: <u>Ricardo Luis Passos Coelho Filho</u>	Período do Afastamento: <u>25 / 04 / 2017 a 27 / 04 / 2017</u>
Matrícula: <u>180181</u>	

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

Informo que no dia 26 / 04 / 17 às 08:00 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:  
Nome: Dayani G. Paniguel Assinatura: Dayani G. Paniguel

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Nova</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Paulina Sara Venquez</u> SIGNATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Robson Baum</u>	Período do Afastamento: <u>20 / 4 / 17</u> a <u>20 / 4 / 17</u>
Matricula: <u>18615</u>	

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

Informo que no dia 20 / 4 / 17 às 10:19 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade:  
Nome: Robson Baum  
Assinatura: 



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: ROBSON BAIENSE DE ARAUJO	
CPF/DNV: 10662603702	Data de Nascimento 14/03/1984
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011704200058

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROBSON BAIENSE DE ARAUJO**, CPF:10662603702 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/04/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 20 de Abril de 2017

CRM 5292773-2

20 ABR 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPAMARÉ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Edmundo</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>ROBSON BAIENSE DE ARAUJO</u> Matricula: <u>18665</u>	Período do Afastamento: <u>12/04/2017</u> a <u>18/04/2017</u>

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

Informo que no dia 18/04/2017 às 14:34 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: UPAMARÉ  
Nome: Robson Baense de Araujo Assinatura:  Assinatura: Robson Baense de Araujo



## Atestado Médico

Atesto, para os efeitos do artigo 86 do decreto 60.501 de 14/03/1967,

que o segurado **Robson Baiense de Araujo** examinado nesta unidade,

necessitando de 07 (SETE)

dias de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de 12/04/17.

Hospital de Clínicas de Nova Iguaçu LTDA.

Nova Iguaçu, 12/04/17

*Dr. Raphael Renovato*  
Médico  
CRM: 52.87885-5

Raphael Renovato Pereira  
CRM: 52.87885-5

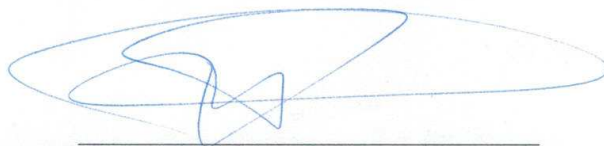
**NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO**



## **ULTRASSONOGRRAFIA KM32**

### **DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO.**

DECLARO PARA O FIM DE ABONO DE FALTA QUE O SR.(a): **RUAN DA COSTA** ESTEVE NESTA UNIDADE COMO ACOMPANHANTE EM 07/04/2017.



Raphael Renovato  
CRM – RJ: 52.87885-5  
Friday, 7 de April de 2017



UPA 24 horas – UPA MARÉ



**ATESTADO MÉDICO:**

Rio de Janeiro, 11 de Abril de 2017.

**ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE SERGIO MISK FORSTER, CPF: 851.166.617-68, ENCONTRA-SE INCAPACITADO DE EXERCER SUAS ATIVIDADES LABORIAIS PELO PERÍODO DE 01 (HUM) DIA, A PARTIR DE 11/04/2017, DEVENDO PERMANECER EM REPOUSO DOMICILIAR.**

**CID: J118 - Influenza [gripe] com outras manifestações, devida a vírus não identificado**

PATRICIA LIMA DE SOUSA  
Médica  
CRM 52 563701

---

MÉDICO PLANTONISTA



Unidade de Pronto Atendimento 24h – Maré  
Av Brasil nº 4880 – Maré (Esquina com a Rua 5 – Vila do João) - RJ- Cep: 21.046-100  
Tel.: (21) 2334.7830 / 2334.7832 / FAX (21) 2334.7831  
E-mail: upamare.adm@gmail.com

PROFESSOR(A) INDIVIDUAL DE

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VFA MARÉ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Carlos Renato</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Sergio Misk Foster</u>	Período do Afastamento: <u>11 / 04 / 17 a 12 / 04 / 17</u>
Matricula: <u>16848</u>	

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

Informe que no dia <u>15 / 04 / 17</u> às <u>10</u> realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade: <u>VFA MARÉ</u>	Nome: <u>SERGIO MISK FORSTER</u> Assinatura: 
--	--



UPA 24 horas – UPA MARÉ



**ATESTADO MÉDICO:**

Rio de Janeiro, 11 de Abril de 2017.

**ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE SERGIO MISK FORSTER, CPF: 851.166.617-68, ENCONTRA-SE INCAPACITADO DE EXERCER SUAS ATIVIDADES LABORIAIS PELO PERÍODO DE 01 (HUM) DIA, A PARTIR DE 11/04/2017, DEVENDO PERMANECER EM REPOUSO DOMICILIAR.**

**CID: J118 - Influenza [gripe] com outras manifestações, devida a vírus não identificado**

PATRICIA LIMA DE SOUSA  
Médica  
CRM 52.563701

---

MÉDICO PLANTONISTA



Unidade de Pronto Atendimento 24h – Maré  
Av Brasil nº 4880 – Maré (Esquina com a Rua 5 – Vila do João) - RJ- Cep: 21.046-100  
Tel.: (21) 2334.7830 / 2334.7832 / FAX (21) 2334.7831  
E-mail: upamare.adm@gmail.com

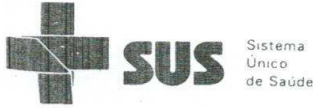
UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE'

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE'	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: NOME: <u>Vitor Buss</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Sergio Ricardo de Toledo colonio</u> Matricula: <u>52.87594-3</u> / <u>180162</u>	Periodo do Afastamento: <u>14</u> / <u>04</u> / <u>17</u> a <u>15</u> / <u>04</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 14 / 04 / 17 às 07:42 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade:

Nome: Vitor Buss Assinatura: 



Ministério da Saúde



### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Sergio Pinardo  
de Toledo Colosio RG: 22623261-X  
IDENTI. OU REGISTRO  
FOI ATENDIDO (A) optal mioja  
CLÍNICA OU SERVIÇO  
DO H.M. Salgado Filho  
HOSPITAL - AMBULATÓRIO  
NO DIA 14/04/17 AS 00.20 HORAS, NECESSITANDO DE 02 (dois dias)  
POR EXTENSO  
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA  
CID H16

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RW, 14/04/17

LOCAL E DATA

Dra. Ana Gabriela Queiroz  
Médica Otorrinolaringologista  
CRM 52.37350-0

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 Nº 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

MEMORIAL DO INDIVÍDUO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Pará</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: <u>Silvana</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Shirley Castro da Silva</u>	NOME: <u>Silvana</u>	
Matrícula: <u>180087</u>	Período do Afastamento: <u>12/04/2017 a 19/04/2017</u>	

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

Informo que no dia 13/04/17 as 12:07 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade:

Nome: Shirley Castro da Silva

Assinatura: 



## ATESTADO MÉDICO

Atesto que Shirley Castro da Silva foi submetida à cirurgia ocular no dia de 12 de Abril de 2017. Necessita se afastar de suas atividades por 7 (sete) dias para recuperação pós-operatória.

Atenciosamente,

Bruno Machado Fontes  
Médico Oftalmologista  
CRM 52 71095-4  
RQE CFM 45408

Rio, 13/04/2017

Bruno Machado Fontes

CRM 52 71095-4

*Doutor em Ciências, Universidade Federal de São Paulo*

*Editor Associado, Arquivos Brasileiros de Oftalmologia*

*Curriculo CREMERJ: [medico.cremerj.org.br/710954](http://medico.cremerj.org.br/710954)*

*Curriculo Lattes CNPq: <http://lattes.cnpq.br/4402073870459508>*

[www.ofthalmologiacmd.com.br](http://www.ofthalmologiacmd.com.br)

Rua Castro Alves, 23 - Méier - Tel.: (21) 3043-0700  
Rio de Janeiro - RJ CEP: 20775-040

Av. Armando Lombardi, 155 Cobertura - Barra - Tel.: (21) 3570-9900  
Rio de Janeiro - RJ CEP: 22.640-020



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Maré</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Edson</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Silvana Figueiredo Juáno</u> Matricula: <u>40220</u>	Período do Afastamento: <u>19 / 04 / 2017</u> à <u>19 / 04 / 2017</u>

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

Informo que no dia <u>20 / 04 / 17</u> às <u>17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Maré</u>	Assinatura: <u>Silvana Figueiredo Juáno</u>
Nome: <u>Silvana F. Juáno de Queiroz</u>	



Estr. do Camboatá, 2305 - Guadalupe - RJ - Tel.: 3107-0740 / 3106-6225

Paciente: \_\_\_\_\_

- Ultra-Sonografia
- Audiometria
- EEG
- ECG
- Raio X
- Exames de Laboratório
- Alergista
- Angiologia
- Gastroenterologia
- Ortopedia
- Neurologia
- Dermatologia
- Reumatologia
- Otorrinolaringologia
- Cardiologia
- Ginecologia
- Pediatria
- Psicologia
- Oftalmologia
- Urologia
- Endocrinologia
- Homeopatia

1 edoso

1 edoso pie o dr d fer que pullos gerocio Sauter sempre e consulte, acompanhado de Mr Silvano Figueira do gerocio de Quaraçá 19/04/17

Dr. J. R. S. de Sá  
Médico  
CRM 8857/421  
19/04/17


Data: / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".


Informe que no dia 17/04/17 as 09:30 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Assinatura:





**HGNI**  
Hospital Geral de Nova Iguaçu



### Receituário Médico


Nome: Thais de Araújo F. Gomes

Prontuário: \_\_\_\_\_

Atestado

Atesto para os devidos fins, que a paciente supracitada, necessita do afastamento de suas atividades por 3 (três) dias.

CID: N23



Dra. Evelin Cristine M. de Senna  
Médica  
CRM - RJ 52-0107838-0


Data: 15/04/17 Médico - CRM

UNIDADE DE ORIGEM: mae

NOME COLABORADOR: Thais de Araújo Freitas Gomes

Matrícula: 12050

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: Silvana

NOME: Silvana ASSINATURA: 

Período do Afastamento: 15/04/2017 a 17/04/2017

RECEBIDO INDIVIDUAL DE

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

28 VT

PROC. Nº 0707923-74-2016.507-0028

DECLARO que o Sr. *Uani da Silva Almeida*  
compareceu a esta Vara do Trabalho, no horário de 09:20 hs. às 10:20 hs. do dia 78/04/17,  
como *Reclamante* no processo acima.

Data 78/04/17

*Matheus Pereira*  
Analista Judiciário  
Mat. 84236  
Diretor de Secretaria

GRAFICA TRT 1ª REG. MOD. 753078361

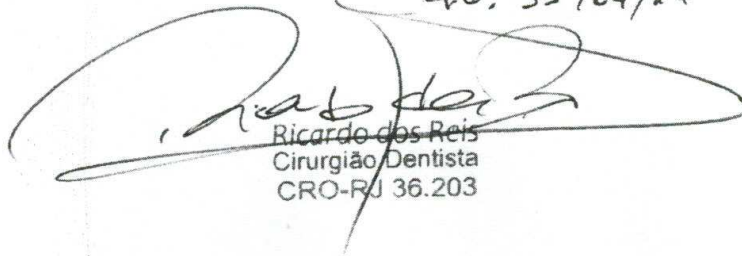
# Odonto 9

Clinica Odontológica

VANDER RANTO DE OLIVEIRA

Atesto para fins trabalhistas que o Sr. Vander antecede sob os seus cuidados no dia de hoje das 10:30 às 13:30, passando por procedimento cirúrgico invasivo, necessitando de 3 dias de repouso absoluto.

no. 33/04/17



Ricardo dos Reis  
Cirurgião Dentista  
CRO-RJ 36.203

3807-0909

[www.odontonove.com.br](http://www.odontonove.com.br)

Est. do Tindiba, 1.893 - Taquara - Rio de Janeiro - RJ

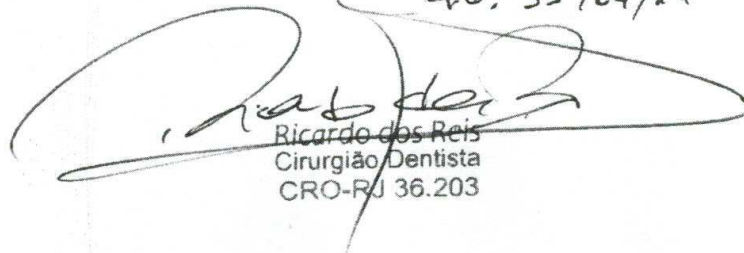
# Odonto 9

Clinica Odontológica

VANDER RANTO DO OLIVEIRA

Atesto para fins trabalhistas que o Sr. Vander antecede sob os seus cuidados no dia do laço das 10:30 às 13:30, passando por procedimento cirúrgico invasivo, necessitando de 3 dias de repouso absoluto.

no. 33/04/17



Ricardo dos Reis  
Cirurgião Dentista  
CRO-RJ 36.203

3807-0909

[www.odontonove.com.br](http://www.odontonove.com.br)

Est. do Tindiba, 1.893 - Taquara - Rio de Janeiro - RJ

UNIDADE DE ORIGEM:	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:
NOME COLABORADOR:	NOME:
Matrícula:	ASSINATURA:
	Período do Afastamento: / / a / /

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

Nome: Lyriane Foz da Silva

Informe que no dia / / realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: Lyriane Foz da Silva

Assinatura: Lyriane Foz da Silva



CEBRAT NOVA IGUAÇU CURSOS LTDA – ME  
RUA SANTA LUZIA 233, CENTRO – NOVA IGUAÇU – RJ  
CNPJ: 11.271.842/0001-02  
TELEFONE: 2667-7877 / 3540-0722  
EMAIL: SECRETARIACURSOMARCA@HOTMAIL.COM

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **VIVIANE JOSÉ DA SILVA**, compareceu em nossa unidade acompanhando **VICTÓRIA DA SILVA SANTANA** para entrevista do treinamento para o Jovem Aprendiz.

Nova Iguaçu, 02 de MAIO de 2017.

11.271.842/0001-02

CEBRAT NOVA IGUAÇU  
ME  
Rua Santa Luzia nº 233

GABRIELLE COSTA  
NOVA IGUAÇU - RJ



Comparecimento

ASSINATURA: Silvana F. Juarez

PROTÓTIPO OLO INDIVIDUAL DE

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Silvana

Período do Afastamento:

UNIDADE DE ORIGEM: Uva Mauve

NOME COLABORADOR: Viviane José da Silva  
Matricula: 17691

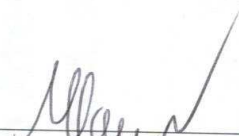


**DEFENSORIA PÚBLICA**  
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**RESSALVA**

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr(a) Viviane José da Silva,  
identidade nº (RG) 13.191.985-6 compareceu à Defensoria Pública  
do Estado ( 4º Vara de família )  
no dia 06/04/17, no horário de 9:30 h às 11:30 h, atendendo  
à convocação prévia, para tratar de assunto de seu interesse.  
O assistido deverá retornar em 20 /dias/, às \_\_\_\_\_ h.

Rio de Janeiro, 06 de abril de 20 17.

  
Defensor Público

Avenida Marechal Câmara, 314 - Castelo - Rio de Janeiro/RJ  
www.portaldpge.rj.gov.br

UNIKOR

realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade:

Assinatura:

informo que no dia 06/04/2017 as

Nome:

UNIDADE DE ORIGEM: Maré

NOME COLABORADOR: Abel Afonso Souza

Matricula: 180094

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE:

NOME: Silvana ASSINATURA: 

Período do Afastamento: 11/04/2017 a 11/04/2017

**CLIMENI**

**Clínica Médica Ebenezer Nova Iguaçu**

Nova Iguaçu, 11 de abril de 2017.  
 Paciente: Shirley Pereira de Oliveira  
 Dr(a): Maria Betânia C.S.Paiva.

Atesto para os devidos fins que o senhor Abel Afonso Souza, necessita de 01 (Hum) dia(s) de afastamento, pois o mesmo acompanhou a paciente acima citada, porém a mesma não se encontra em condições de locomover-se sozinha.

DRA. M<sup>ª</sup> BETÂNIA C. S. PAIVA  
 GINECOLOGIA / OBSTETRICIA  
 CRM: 52.62578-7

Dra. Maria Betânia C.S.Paiva  
 Ginecologista / obstetra  
 CRM: 52625787

Travessa Irene, 02 – Sobreloja – Centro / Nova Iguaçu – RJ  
 Tel: 2767-7205/ 2797-4482

realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade: Maré

Nome: Abel Afonso Souza Informo que no dia 17/04/17 as 17h

Assinatura: Abel Afonso Souza Enfermeira Abel Afonso Souza

COREN-RJ: 343.048




## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

64

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Boletos de Cobrança Data da operação: 26/04/2017 - 12h00 Nº de controle: 653.193.957.826.894.260   Documento: 0000148			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Código de barras: <b>10499 70823 04917 700348 39410 016438 5 71430000218959</b> Banco destinatário: <b>104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b> Data de vencimento: <b>28/04/2017</b> Valor: <b>R\$ 2.189,59</b> Data de débito: <b>26/04/2017</b> Descrição: <b>CONTRIBUICAO SINDICAL MARCO</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
WS*eNSBu Y4LNzS*Y UAq79hTI DnUYUMyP e6Bjto2j wixkJ30p JibXJT81 #B4Ltr@t M*F0nGCr 8i7K9Jv7 QATTbCSK #xAUNX@c fwSHIVG7 HsOLSjt# f59wBwpE Q43zzxhe 68dEYRKH QFKpeuXQ riAvg4@c eMeTt8xt Tb3Y9SLf Ha6SKwVd 56840187 11849092				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <b>Fale Conosco</b>
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 28/04/2017 - UPA MARE			
SUBTOTAL			
C. DE CUSTOS		TOTAL	SINDICAL FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	2.189,59
TOTAL RESUMO		RS	2.189,59

Payto. 2864  
Banco 4210.2

ISE 0

# CAIXA

## GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 28/04/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0016-04	
Nome / Razão Social / Denominação Social UPA MARE			
Endereço BRASIL	Número 4880	Complemento	
CEP 21040-361	Bairro / Distrito MANGUINHOS	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
			Código Atividade 943
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria		<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 109	(=) Valor do Documento 2189,59
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 287491,93	(-) Desconto / Abatimento
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 133	(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
<b>104-0</b> <b>10499.70823 04917.700348 39410.016438 5 71430000218959</b>			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410016	Valor do Documento 2189,59	Data do Vencimento 28/04/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>		<b>10499.70823 04917.700348 39410.016438 5 71430000218959</b>	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 28/04/2017		Agência/Código Cedente	
Cedente SENALBA		Nosso Número 003439410016			
Data do Documento 20/04/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 20/04/2017	
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2189,59
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado UPA MARE BRASIL, 4880 - MANGUINHOS - Rio de Janeiro - CEP. 21040-361					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			





SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 28/04/2017 - UPA MARE			
CABE MENSA			
C. DE CUSTOS	TOTAL		SINDICAL FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	2.189,59
TOTAL RESUMO		R\$	2.189,59




**GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU**

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 28/04/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0016-04	
Nome / Razão Social / Denominação Social UPA MARE			
Endereço BRASIL	Número 4880	Complemento	
CEP 21040-361	Bairro / Distrito MANGUINHOS	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 2189,59	
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes 109	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes 287491,93	(-) Outras Deduções	
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento 133	(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
<b>104-0 10499.70823 04917.700348 39410.016438 5 71430000218959</b>			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410016	Valor do Documento 2189,59	Data do Vencimento 28/04/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		<b>104-0 10499.70823 04917.700348 39410.016438 5 71430000218959</b>	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 28/04/2017	
Cedente SENALBA		Agência/Código Cedente	
Data do Documento 20/04/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite
		Data Processamento 20/04/2017	Nosso Número 003439410016
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade
		Valor	(-) Valor do Documento 2189,59
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Sacado UPA MARE BRASIL, 4880 - MANGUINHOS - Rio de Janeiro - CEP: 21040-361			
Sacador/Avalista:			
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 07/04/2017 - 11h00 Nº de controle: 934.300.676.559.183.030   Autenticação bancária: 065.640.496		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Código de barras: <b>85860000436-0 05630179170-3 40760305080-0 03439410016-0</b> Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410016</b> CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0016-04</b> Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>03/2017</b> Data de validade: <b>07/04/2017</b> Data de débito: <b>07/04/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 43.605,63</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
PtAG13T0 gNmHwj0e frOxdsXn GRL8Hanl klx?OELK MT15QI4H WW2rq5UX #nOY#mJk B*9?uB0n Kyp7RdG6 ez2yDvQK NzqhgjbJH Fr2FBrxN GtPoFHVk q3BmfQBG eB7eGqoz 7#Ioilkz VOFPtE27 @P4?ACp8 SmzWTEox hpjjXWwd FMOwaAae 00500727 00300060			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Recuperações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		





FGTS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/04/2017 - UPA MARE

C.DE CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
16064560	UPA MARE	RS	43.605,63
TOTAL RESUMO		RS	43.605,63

Pagto. 0764  
Banco 4210-2  
003 8

Adriano Silva  
Supervisor Unif. Pessoa  
RG: 7.021.912-7  
Viva Rio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2017 - 11:36:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 545.070,39	06-QTDE TRABALHADORES 127	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.605,63	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.605,63
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858600004360 056301791703 407603050800 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2017 - 11:36:50

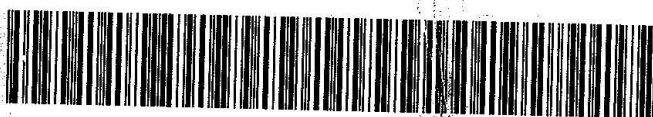
01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 545.070,39	06-QTDE TRABALHADORES 127	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.605,63	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.605,63
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858600004360 056301791703 407603050800 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva  
Supervisor Dpto Pessoa  
RG: 20.029.642-7  
Viva Rio



FGTS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/04/2017 - UPA MARE

CDE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$ 43.605,63
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 43.605,63</b>

Adria Lima  
Supervis. Dpto. Fiscal  
RG: 210284127  
Viva Rio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2017 - 11:36:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 545.070,39	06-QTDE TRABALHADORES 127	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.605,63	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.605,63
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858600004360 056301791703 407603050800 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2017 - 11:36:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 545.070,39	06-QTDE TRABALHADORES 127	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.605,63	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.605,63
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

858600004360 056301791703 407603050800 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva  
Supervisor Depto Pessoal  
RG: 20.029.912-7  
Iva Rio

33

 <b>Bradesco</b> Net Empresa		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/04/2017 - 14h39 Nº de Controle: 459.933.300.447.302.200   Autenticação Bancária: 003.701.515.370.073	
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b>			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		<b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> 2305	<b>04. COMPETÊNCIA</b> 03/2017
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> VIVA RIO (21) 25553821 AV BRASIL 4880		<b>05. IDENTIFICADOR</b> 343941001604	<b>06. VALOR DO INSS</b> R\$ 15.029,70
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>07.</b>	<b>08.</b>
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		<b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> R\$ 0,00	<b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> R\$ 0,00
		<b>11. TOTAL</b> R\$ 15.029,70	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 18/04/2017, sob o n.de protocolo 5162305.			
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br			
<b>Autenticação</b>			
EYR6Wie3 LdzJz7Bc jrBaYOSU JYytj?2D m?yfpdab 2z1FYaaG rbpqpSoj MJW7nirW KDIC@cAb Z1xWJDR1 25LBFqVf 544PL?7* qRGXWHbu uaAhVTcY qwE82K@9 hAF@DxQV M8Ne5SgX pilXK44Z wdkhsQqa bwZj6V?c U?Nz9Tnv 35A2oQD* 52843503 64920093			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco



INSS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - UPA MARE

C/DE CUSTOS	LOCAL	INSS-FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$ 15.029,70
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 15.029,70</b>


Pagto. 20/04

320050 4210-2


DE 04

Adriano Silva  
Supervisor de Recursos Humanos  
RG: 0.029.012-7  
Viva Rio

1<sup>ª</sup> Via - INSS - 2<sup>ª</sup> Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
		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	15.029,70
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	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	15.029,70
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1<sup>ª</sup> Via - INSS - 2<sup>ª</sup> Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
		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	15.029,70
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	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	15.029,70
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Adriano Silva  
 Supervisor Opto Pessoal  
 RG: 9.625.612-7  
 Viva Rio



INSS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - UPA MARE

C.DECUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$ 15.029,70
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 15.029,70</b>

Adriana Silva  
Supervisor Depto. Pessoal  
RG: 028.812/7  
Viva Rio



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

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

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		03/2017
5 - IDENTIFICADOR		00.343.941/0016-04
6 - VALOR DO INSS		15.029,70
7 -		
8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
11 - TOTAL		15.029,70

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

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

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

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		03/2017
5 - IDENTIFICADOR		00.343.941/0016-04
6 - VALOR DO INSS		15.029,70
7 -		
8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS		0,00
11 - TOTAL		15.029,70

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

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Adriana Silva  
Supervisor Data Pessoal  
RG: 0.028.941-7  
Viva Rio



34


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/04/2017 - 11h36 Nº de controle: 844.931.550.384.700.230   Autenticação bancária: 071.182.649
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8565000001-8 22340064711-9 01003439410-5 00105617090-3</b> Data do Pagamento: <b>18/04/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 122,34</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
Q7ha#@dI HTE2LXpP 9ct6GcCy B3@0w9# @onfzHgn OSTRNKP7 opRX*p8j M#2u@Df2 tnLqZsxs fSYLeIzD DRlU2tSb iQc8hY9J Z6*M@TtH 9jncIiMI WeIPo8X6 gRYD4@WD 3CNGJm62 P5Wsp3LP 9Hf6V*7d AFLkdv3F tJABxHzv Zw6T5QJF 00501827 00120022	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



IRRF CLT MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO: 20/04/2017 - CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C/D E CUSTOS	LOCAL	IRRF CLT	
10064560	UPA MARE	RS	122,34
TOTAL RESUMO		RS	122,34

Paço. 2064  
Sec. Josa Y210-d  
JDE a

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT UPA MARE</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	122,34
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	122,34

1ª Via


8565000001-8 22340064711-9 01003439410-5 00105617090-3

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT UPA MARE</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	122,34
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	122,34

2ª Via

8565000001-8 22340064711-9 01003439410-5 00105617090-3

**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.



IRRF CLT MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - CNPJ: 00.343.941/0021-71			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF CLT
10064560	UPA MARE	R\$	122,34
TOTAL RESUMO		R\$	122,34

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT UPA MARE</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	122,34
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	122,34

85650000001-8 22340064711-9 01003439410-5 00105617090-3


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



cofilar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT UPA MARE</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	122,34
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	122,34

85650000001-8 22340064711-9 01003439410-5 00105617090-3


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



cofilar nesta linha

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



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/04/2017 - 11h39 Nº de controle: 844.931.550.384.700.230   Autenticação bancária: 071.184.534			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85650000602-3 62530064711-6 01003439410-5 00105617090-3</b> Data do Pagamento: <b>18/04/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 60.262,53</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
bhbX?gmN jNrFZ015 EDJ8zzcf Ww*3rY74 y2kbeZzX IiU4C9F ZDczywn9 LgXqbtmj YxQzNHik KgiXSzv3 QXVRrb93 L3wWkqlk zLvzNNkY wU6I6#PX UU7IAuOq H7MW4W5h BcsMsRxw 7hsw4qlq m6gSig@U hqrDnXgi mSrOvHeY EF2UvwAg 00501827 00060026				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



IRRF- CLT- MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - UPA MARE


C. DE CUSTOS	LOCAL	IRRF/AUT
10064560	UPA MARE	60.262,53
TOTAL RESUMO		60.262,53

Pay. 2014  
Banco 4210-2  
PSE a



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60.262,53
<b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	60.262,53

85650000602-3 62530064711-6 01003439410-5 00105617090-3


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



coitar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60.262,53
<b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	60.262,53

85650000602-3 62530064711-6 01003439410-5 00105617090-3

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



coitar nesta linha


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



IRRF- CLT- MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - UPA MARE

C. DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10064560	UPA MARE	60.262,53
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>60.262,53</b>

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IPRF - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60.262,53
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	60.262,53

85650000602-3 62530064711-6 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	60.262,53
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	60.262,53

85650000602-3 62530064711-6 01003439410-5 00105617090-3 **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.





36

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/04/2017 - 16h18 Nº de controle: 138414593089408260   Documento: 0814334		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 594,40</b> Data de débito: <b>18/04/2017</b> Descrição: <b>INSS R\$41.257,18</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  ZwSEQ6nJ KaOig*L# uhCBL@K efcJBVbV INxDnUPm ez7aQ4*y #9qkly?g 9xbi@auL @7#D@Xih r9#ku*QP l*HI5vsr AgvqA9k8 OK4xU5uE Tj392iG* G5DusL3D G?laoXz7 kQq@UbjM CW8l6Fr8 eInJ8YYM 2UK4p2i? vLMdMG7z uhQaOP8B 0081400C 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

17/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1º VIA - INSS - 2º VIA - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
			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	41.257,18	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2017	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	41.257,18	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º VIA - INSS - 2º VIA - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
			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	41.257,18	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2017	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	41.257,18	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



INSS MARÇO AUT 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - 00.343.941/0001-28

C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
C DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT
10064560	UPA MARE	R\$ 594,40
10064995	GT UPA MARE	R\$ -
LOCA RESUMID		R\$ 594,40

4210-2



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

19/04/2017 10:25:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.14  
3519X03519 0004

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	03/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2017
VALOR DO INSS	41.257,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	41.257,18

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DEA.9CF.B17.3CC.276

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.14  
3519X03519 0004

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	03/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2017
VALOR DO INSS	41.257,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	41.257,18

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DEA.9CF.B17.3CC.276

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: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




39

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 19/04/2017 - 11h03 Nº de controle: 868.736.114.898.116.290   Autenticação bancária: 071.698.730		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8563000079-6 75050064711-0 01003439410-5 00105617090-3</b> Data do Pagamento: <b>19/04/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 7.975,05</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
fWg7#xvi teeTF#qH yVyRhtMr Db1Wig6M XUEWvRFH GKNlneu@ #Qm2b0ez d6uG*ec1 Xum123hi q#2TFcd5 dT5ySbVo uCKI692R sO9eQSmI @6gbItv2 8ah16XRD Z7CiEUr0 ?non8PuF I7NC9s1X KcXGX99h 5KewzKMS mA3quNkz HnMUef2u 00501927 0C950075			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF FOLHA MATRIZ CC UPA MARE  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.975,05
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.975,05


85630000079-6 75050064711-0 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF FOLHA MATRIZ CC UPA MARE  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.975,05
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.975,05

85630000079-6 75050064711-0 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



*Recib 2064*  
*Recibo 4210-2*  
*JDE a*

cutar nesta linha

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



IRRF- CLT - MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28


C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	6.399,93
10064560	GS Controle de Acesso	-
10064560	GS Higienização	-
10064995	GT UPA MARE	1.575,12
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>7.975,05</b>

43


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/04/2017 - 12h09 Nº de controle: 202040608491424200   Documento: 0814541		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.756,14</b> Data de débito: <b>19/04/2017</b> Descrição: <b>GPS 2305 R\$ 155.805,50</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> 3q1FqEmr vmvDa6Ja qjD4DzSo LNeeQwUH AI5gIJYE #CQDDAAv rj@Zdrxy qiUFsRPY 2U2Ax*kZ AB?4HOOF Vag4YQDs 2PoWMg5v Ci*OQD#2 s3i#ngtO 8mLjtjwSe W3ZBQNTY neASFwod CnurVCPP IsebretrLmMtrNmm s2Oq2Yud W7waMP@K 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

13/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	155.805,50
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155.805,50
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

3C

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	155.805,50
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	155.805,50
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



MARÇO 2017 - VIVARIO - PGTO 20/04/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28

CDE/CUSTOS	LOCAL		IBSS/FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	1.416,39
10064995	GT UPA MARE	R\$	339,75
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>1.756,14</b>



19/04/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R191502322849013  
19/04/2017 15:19:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.40  
3519X03519 0013

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	03/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2017
VALOR DO INSS	155.805,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.805,50

=====

DOCUMENTO: 041902  
AUTENTICACAO SISBB: D.E6A.A0E.875.7C4.928  
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.40  
3519X03519 0013

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	03/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2017
VALOR DO INSS	155.805,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.805,50

=====

DOCUMENTO: 041902  
AUTENTICACAO SISBB: D.E6A.A0E.875.7C4.928  
=====



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

19/04/2017

Banco do Brasil

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DE MAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVIÇOS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



64

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 20/04/2017 - 09h32 Nº de controle: 207.873.295.832.637.280   Autenticação bancária: 072.223.765			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85610000001-2 09840064711-5 01003439410-5 00105617090-3</b> Data do Pagamento: <b>20/04/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 109,84</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec N° 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
Nbh455wp BSBKIo5M ja71E6gL c#PgP5IC LTmK19Kf 52nGs*B3 oOT#XMyd BYceXNJS qrAESk5Z cYBwafPS TxcK8yHS 8NExQG?e zG5F5HNV WIuK6dyz jvOFG?Ww cJJ1xJ4M 4ur4GA8I 9y1MP3#x TvnzIh4* djCXCF2O n2sGj?Dp bMkt?AAv 00502027 00190009				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



IRRF- CLT - MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2017 - VIVARIO GAZOLLA 00.343.941/0030-62


CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	109,84
TOTAL RESUMO		109,84

Recib. 2064

See Deso 4210-2

DE a

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF FOLHA 0317 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0030-62</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	109,84
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	109,84

85610000001-2 09840064711-5 01003439410-5 00105617090-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF FOLHA 0317 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0030-62</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	109,84
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	109,84

85610000001-2 09840064711-5 01003439410-5 00105617090-3 **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.

80

 <p><b>Bradesco</b> Net Empresa</p>		<p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 25/04/2017 - 13h16 Nº de controle: 325.970.758.081.781.280   Autenticação bancária: 003.702.115.012.060</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>			
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	<b>31/03/2017</b>	
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	<b>000.343.941/0001-28</b>	
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	<b>8301</b>	
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
<p><b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b></p>	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	<b>25/04/2017</b>	
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	<b>R\$ 420,55</b>	
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 420,55</b>	
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b> <b>003.702.115.012.060</b>		
<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 25/04/2017, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>			
<b>Autenticação</b>			
<p>Vj7?*IrV B5@tVqY4 XNiMpQ?B Mg9UGmLI fIoH7uS4 bcoGsBQD K3sSpMnZ 7WLSIVtU KC?A6BuG o4PfKUue ZivCvIFL IEUIngr6 #YqI@4x* K67X5K1c ZU9nE86G Y3haKM9s savMt3Jw HoTfoGe7 xzqP5rCP fyhtTM8f me2R7eUw mCkeyf@3 85503550 00001223</p>			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
PIS MATRIZ CC UPA MARE	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	420,55
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	420,55
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000004-1 20550064711-5 51003439410-4 00183017090-6



cutar nesta linha

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
PIS MATRIZ CC UPA MARE	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	420,55
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	420,55
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000004-1 20550064711-5 51003439410-4 00183017090-6



*Recib. 2564*  
*320 Joo 4210-2*  
*IDE 02*

cutar nesta linha

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



PIS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/04/2017 - VIVA MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28

C DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	333,53
10064995	GT UPA MARE	R\$	87,02
TOTAL RESUMO		R\$	420,55

81

 <b>Bradesco</b> Net Empresa		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 25/04/2017 - 14h44 Nº de controle: 073.325.612.462.988.230   Autenticação bancária: 003.702.120.393.766	
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b>			
 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	<b>31/03/2017</b>	
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	<b>000.343.941/0001-28</b>	
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	<b>8301</b>	
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
<b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b>	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	<b>25/04/2017</b>	
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	<b>R\$ 5.450,70</b>	
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 5.450,70</b>	
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	<b>003.702.120.393.766</b>	
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 25/04/2017, 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 style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>			
<b>Autenticação</b>			
FFJAEuHR 74R@YqMn sv@eBN9W bXho@Ihn CxnbxHvT tV4#SgdR C@C?Y1rJ SqjZ8ABH vNtGVqLn kaKZ18Iz xIrymNxx V#OCSdPd whIhtxkM VXgmKyW7 R8mZWxY@ NgDDMcYw HpLPm5D2 is?bGsLQ i6ZsmU@? #PD6aAHh R9lEcHks Qq?e8ADn 80003770 00001553			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco



PIS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/04/2017 - UPA MARE			
SAUDE MENTAL			
C. DE CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	5.450,70
TOTAL RESUMO		R\$	5.450,70


Boja 2564

32000 4210-2

DE 82



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750  PIS - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04  <b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL  <b>08</b> VALOR DA MULTA  <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69  <b>10</b> VALOR TOTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
		5.450,70
		0,00
		0,00
		5.450,70

85690000054-3 50700064711-9 51003439410-4 00183017090-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-3750  PIS - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04  <b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL  <b>08</b> VALOR DA MULTA  <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69  <b>10</b> VALOR TOTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/04/2017
		5.450,70
		0,00
		0,00
		5.450,70

85690000054-3 50700064711-9 51003439410-4 00183017090-6 **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.




PIS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/04/2017 - UPA MARE			
SAUDE MENTAL			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
10064560	UPA MARÉ	R\$	5.450,70
TOTAL RESUMO		R\$	5.450,70

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO 2555-3750</p> <p>PIS - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/03/2017
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	25/04/2017
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	5.450,70
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	5.450,70
	<p>85690000054-3 50700064711-9 51003439410-4 00183017090-6 <b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p> 	

cutar nesta linha

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO 2555-3750</p> <p>PIS - UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 25/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/03/2017
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	25/04/2017
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	5.450,70
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	5.450,70
	<p>85690000054-3 50700064711-9 51003439410-4 00183017090-6 <b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p> 	

cutar nesta linha

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



22

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/04/2017 - 13h08 Nº de controle: 047913407752390010   Documento: 0814252		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.610,91</b> Data de débito: <b>07/04/2017</b> Descrição: <b>FGTS MARÇO</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
caqLy#Dz ICKtY?Il SBtFU6m5 X8mfkkf9 WBQa93Bx X8hxzhIf ?LqHylo4 6OP8CNP7 KnEWqVD@ EZgsG*N8 oaRPEnd@ fHRxVTkE lNfwEuvm kebZCuKE 6fhSLF?8 xuEhi3zw vfhay676 KjwNFMIw AyZVETRU hPscRu9A @HMSSwgB hhgaHwJ8 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/04/2017 - 18:06:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.883.198,95	06-QTDE TRABALHADORES 1174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 310.655,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 310.655,91
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

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

858800031060 559101791706 407603050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/04/2017 - 18:06:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.883.198,95	06-QTDE TRABALHADORES 1174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 310.655,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 310.655,91
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2017\*\*

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

858800031060 559101791706 407603050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FGTS MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/04/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28



G.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	2.860,51
10064995	GT UPA MARE	R\$	750,40
TOTAL RESUMO		R\$	3.610,91



07/04/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336071542807326055  
07/04/2017 16:12:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.56  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85880003106-0 55910179170-6 40760305080-0 03439410001-2
Data do pagamento	07/04/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0001-28
COMPETENCIA	03/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/04/2017
VALOR DEPOSITO	310.655,91
Valor Total	310.655,91

-----

DOCUMENTO: 040704  
AUTENTICACAO SISBB: F.2A7.84E.D0C.964.718

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



07/04/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336071542807326055  
07/04/2017 16:12:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.56  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Código de Barras	85880003106-0 55910179170-6 40760305080-0 03439410001-2
Data do pagamento	07/04/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0001-28
COMPETENCIA	03/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/04/2017
VALOR DEPOSITO	310.655,91
Valor Total	310.655,91

-----

DOCUMENTO: 040704  
AUTENTICACAO SISBB: F.2A7.84E.D0C.964.718

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


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

62


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 11h51 Nº de controle: 875085168737830240   Documento: 0814951		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 330,00</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>GPS S.T.T.R.</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  hOEwOnhS PWKrdQdo e@is@GoO m9HajeX4 GLBFzWnB FAsBxbsJ zo3P9z1* YgatGT1* lb1lw9jG? lTdakeCr n9Ev*K@d kx8saiIj mM2QEKRb b*P54TYZ 7ESQpmB2 Pdf9crGD FIdvMWB7 ynCgpWam b4PVyJID 22bn?OYW UrDdxmUc pSkaGQDP 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

19/04/2017


GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
			6 - VALOR DO INSS	18.484,40
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	18.484,40	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

SC

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2017
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
			6 - VALOR DO INSS	18.484,40
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	18.484,40	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

70064560 - R\$ 330,00

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>		Número da Nota <b>00012275</b>	
		Data e Hora de Emissão <b>28/03/2017 15:56:18</b>	
20170328/40179871000139/40179871000139		Código de Verificação <b>GIKS-VJ4V</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>40.179.871/0001-39</b>		Inscrição Municipal: <b>0.040.464-0</b>	
Nome/Razão Social: <b>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>		Inscrição Estadual: <b>84159468</b>	
Nome Fantasia: <b>SOS HOSPITAL</b>		Tel: <b>21 2591-9293</b>	
Endereço: <b>AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>		UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>sttr_238@hotmail.com</b> <b>10064560</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>		Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>	
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b>		Inscrição Estadual: <b>85643355</b>	
Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b>			
Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>		UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2017 NA UPA MARÉ			
1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 077/2016			
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA MARÉ			
VALOR R\$ 3.000,00			
MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS			
C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE e RJ			
<b>MARÉ ATENÇÃO INSS</b>			
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00
		Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b>			
Serviço Prestado <b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>			
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>3.000,00</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>
		Valor do ISS (R\$) <b>150,00</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010			
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br			
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2017.			
- Esta NFS-e não gera crédito			
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50			

**APURAÇÃO: Competência Março/17 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/04/17)**

VIVA RIO

NEC	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID.ING.
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12021000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12021000
12270	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12031000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12031000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12031000
12271	SITR	40.179.871/0001-39	67.620,00	67.620,00	7.438,20	-	7.438,20	2631	12033000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12033000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12051000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12051000
12274	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12052000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	12052000
12277	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10061820
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10061820
12275	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10064560
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10064560
12276	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10062558
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10062558
12280	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10063559
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10063559
12279	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10065561
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10065561
12278	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39				-	-	2631	10066000
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>168.040,00</b>	<b>168.040,00</b>	<b>18.484,40</b>	<b>-</b>	<b>18.484,40</b>	<b>2631</b>	<b>10066000</b>



20/04/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201218173346017  
20/04/2017 12:31:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.55  
3519X03519 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
VALOR DO INSS	18.484,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.484,40

=====

DOCUMENTO: 042008  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.6E2.2F5.422.7A1

=====

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  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.55  
3519X03519 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
VALOR DO INSS	18.484,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.484,40

=====

DOCUMENTO: 042008  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.6E2.2F5.422.7A1



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

20/04/2017

Banco do Brasil

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 CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---


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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




49

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 14h50 Nº de controle: 398299875602242230   Documento: 0814364	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 9.785,07</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>CSRF PJ</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
sFSCkFSr G2hADQ8S ?fAKA3hs sZWQnF#W QyKsNddz HziY@*wk Mm9ovlT9 AdbPwXVo CVf75XpN ZO@c24gs ?tsawJjC jUXUzqud MYyHjTj* n78OfuP@ x*RmFhwJ QdZ@@Sy5 tV9xhwMV SCo@KvG9 YFz5mm2D A*hzwmFc yESBOOLC u6UaPwAy 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 1ª Via


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
CSRF - 03/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	632.646,52
<b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	632.646,52
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650006326-3 46520064711-8 01003439410-5 00159527090-9




cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
CSRF - 03/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	632.646,52
<b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	632.646,52
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650006326-3 46520064711-8 01003439410-5 00159527090-9



cortar nesta linha

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

10064560 9.785,07  
 MORÉ 4250-2





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

RD4423B

VIVARIO  
Analítico C/P em Aberto C/Vct

18/04/17 16:36:30  
Pág. 1  
Data 18/04/17  
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt Fatura	Cl	Tr	Doc.	Cl Item	Data Vct	SP	Unidade de Negocio (Projeto)	Atual	Vencimento	8 - 14	Acima 14
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
01152500	15/03/17	10000	PV	17001949	10000 002	20/04/17	H	10064560	33,69			33,69
01152500	15/03/17	10000	PV	17001949	10000 003	20/04/17	H	10064560	155,51			155,51
01152500	15/03/17	10000	PV	17001949	10000 004	20/04/17	H	10064560	51,84			51,84
01169600	15/03/17	10000	PV	17001950	10000 002	20/04/17	H	10064560	33,69			33,69
01169600	15/03/17	10000	PV	17001950	10000 003	20/04/17	H	10064560	155,51			155,51
01169600	15/03/17	10000	PV	17001950	10000 004	20/04/17	H	10064560	51,84			51,84
01189400	15/03/17	10000	PV	17001951	10000 002	20/04/17	H	10064560	33,69			33,69
01189400	15/03/17	10000	PV	17001951	10000 003	20/04/17	H	10064560	155,51			155,51
01189400	15/03/17	10000	PV	17001951	10000 004	20/04/17	H	10064560	51,84			51,84
01377500	15/03/17	10000	PV	17001952	10000 002	20/04/17	H	10064560	3,15			3,15
01377500	15/03/17	10000	PV	17001952	10000 003	20/04/17	H	10064560	14,55			14,55
01377500	15/03/17	10000	PV	17001952	10000 004	20/04/17	H	10064560	4,85			4,85
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608									745,67			745,67
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
000007291	09/08/16	10000	PV	16005376	10000 002	20/04/17	H	10064560	144,17			144,17
000007291	09/08/16	10000	PV	16005376	10000 003	20/04/17	H	10064560	665,40			665,40
000007291	09/08/16	10000	PV	16005376	10000 004	20/04/17	H	10064560	221,80			221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860									1.031,37			1.031,37
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958												
01209700	20/02/17	10000	PV	17001214	10000 003	20/04/17	H	10064560	19,50			19,50
01209700	20/02/17	10000	PV	17001214	10000 004	20/04/17	H	10064560	90,00			90,00
01209700	20/02/17	10000	PV	17001214	10000 005	20/04/17	H	10064560	30,00			30,00
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958									139,50			139,50
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960												
00302400												



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc.	Ci Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
<p style="text-align: right;">VIVA RIO Analítico C/P em Aberto d Vct</p> <p style="text-align: right;">18/04/17 16:36:30 Pág. 2 Data 18/04/17</p>												
<p style="text-align: right;">Acima 14</p>												
<p style="text-align: right;">10000</p>												
<p>SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960</p>												
00302400	21/09/15	10000	PV	15002761	10000 004	20/04/17	H	10064560	47,47			47,47
00302400	21/09/15	10000	PV	15002761	10000 004	20/04/17	H	10064560	219,07			219,07
00312300	22/10/15	10000	PV	15003058	10000 003	20/04/17	H	10064560	73,02			73,02
00312300	22/10/15	10000	PV	15003058	10000 004	20/04/17	H	10064560	45,93			45,93
00312300	22/10/15	10000	PV	15003058	10000 004	20/04/17	H	10064560	212,00			212,00
00319000	22/10/15	10000	PV	15003442	10000 004	20/04/17	H	10064560	70,67			70,67
00319000	12/11/15	10000	PV	15003442	10000 005	20/04/17	H	10064560	47,47			47,47
00319000	12/11/15	10000	PV	15003442	10000 005	20/04/17	H	10064560	219,07			219,07
00329800	16/12/15	10000	PV	15003763	10000 004	20/04/17	H	10064560	73,02			73,02
00329800	16/12/15	10000	PV	15003763	10000 005	20/04/17	H	10064560	45,93			45,93
00329800	16/12/15	10000	PV	15003763	10000 006	20/04/17	H	10064560	212,00			212,00
00329800	16/12/15	10000	PV	15003763	10000 006	20/04/17	H	10064560	70,67			70,67
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA									1.336,32			1.336,32
<p>PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502</p>												
00016800	03/05/16	10000	PV	17001921	10000 003	20/04/17	H	10064560	99,06			99,06
00016800	03/05/16	10000	PV	17001921	10000 004	20/04/17	H	10064560	457,20			457,20
00016800	03/05/16	10000	PV	17001921	10000 005	20/04/17	H	10064560	152,40			152,40
00020100	03/06/16	10000	PV	17001922	10000 003	20/04/17	H	10064560	99,06			99,06
00020100	03/06/16	10000	PV	17001922	10000 004	20/04/17	H	10064560	457,20			457,20
00020100	03/06/16	10000	PV	17001922	10000 005	20/04/17	H	10064560	152,40			152,40
00023700	07/07/16	10000	PV	17001923	10000 003	20/04/17	H	10064560	99,06			99,06
00023700	07/07/16	10000	PV	17001923	10000 004	20/04/17	H	10064560	457,20			457,20
00023700	07/07/16	10000	PV	17001923	10000 005	20/04/17	H	10064560	152,40			152,40
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA									2.125,98			2.125,98
<p>CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849</p>												
00042000	10/12/15	10000	PV	17001959	10000 004	20/04/17	H	10064560	338,51			338,51



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tip	Doc.	Cl Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
<p style="text-align: right;">VIVA RIO Análítico C/P em Aberto d/ Vct</p> <p style="text-align: right;">18/04/17 16:36:30 Pág. 3 Data 18/04/17 Saldo em Aberto</p>												
<p>VIVA RIO 10000</p>												
<p>CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849</p>												
00042000	10/12/15	10000	PV	17001959	10000 005	20/04/17	H	10064560	1.562,36			1.562,36
00042000	10/12/15	10000	PV	17001959	10000 006	20/04/17	H	10064560	520,79			520,79
									2.421,66			2.421,66
<p>CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849</p>												
<p>EFTIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989</p>												
000000767	07/02/17	10000	PV	17001287	10000 002	20/04/17	H	10064560	10,39			10,39
000000767	07/02/17	10000	PV	17001287	10000 003	20/04/17	H	10064560	47,97			47,97
000000767	07/02/17	10000	PV	17001287	10000 004	20/04/17	H	10064560	15,99			15,99
									74,35			74,35
<p>EFTIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989</p>												
<p>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941</p>												
009000000	15/03/17	10000	PV	17001958	10000 003	20/04/17	H	10064560	72,02			72,02
009000000	15/03/17	10000	PV	17001958	10000 004	20/04/17	H	10064560	332,40			332,40
009000000	15/03/17	10000	PV	17001958	10000 005	20/04/17	H	10064560	110,80			110,80
									515,22			515,22
<p>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941</p>												
<p>LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA VIT049144</p>												
000000400	10/10/16	10000	PV	16018717	10000 002	20/04/17	H	10064560	195,00			195,00
000000400	10/10/16	10000	PV	16018717	10000 003	20/04/17	H	10064560	900,00			900,00
000000400	10/10/16	10000	PV	16018717	10000 004	20/04/17	H	10064560	300,00			300,00
									1.395,00			1.395,00
<p>LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA VIT049144</p>												
									9.785,07			9.785,07
									9.785,07			9.785,07
									9.785,07			9.785,07



DARF- 3o nível

20/04/2017 11:22:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.38  
3519x03519 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

---

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - AGENCIA RUA DA PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS -----

---

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2017  
PERIODO DE APURACAO 31/03/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 632.646,52  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 632.646,52

AUTENTICACAO SISBB: 5.5DA.852.415.57E.341  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 042004

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.




51

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 10h48 Nº de controle: 761017769895337270   Documento: 0814281
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.299,18</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>IRRF PJ</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>  3Wy8s613 2eo5up1K Iz2nXvFL fCLjm*tC D7rnBqPP gs32bA8d NygUZGtO A?Fs1xPH cLGSZayk KnFfYszO Pfd7ovT* V5C@V#Fh MvzGOFbz Z41bPWyB 8sdLa8VT DvjOA*tL L9rutxCy 8HCvbUsh NKnp#29z oR2ug3DF dCXDgKBL kZQaOALn 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF - PJ 03/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	148.678,11
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	148.678,11

85630001486-2 78110064711-9 01003439410-5 00117087090-9


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
<p>IRRF - PJ 03/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.16.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	148.678,11
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	148.678,11

85630001486-2 78110064711-9 01003439410-5 00117087090-9

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



— cortar nesta linha —

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

10064560 2.299,18



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tip	Doc.	Cl	Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Saldo em Aberto
										1-7	8-14	Acima 14
VIVA RIO												
Análítico C/P em Aberto C/Vct												
VIVA RIO												
13/04/17 16:14:10												
Pag. 1												
Data 13/04/17												
Saldo em Aberto												
000007291	09/09/16	10000	PV	16005376	10000	005	20/04/17	A	10064560	332,70		332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
VIVA RIO 10000												
00302400	21/09/15	10000	PV	15002761	10000	006	20/04/17	A	10064560	73,02		73,02
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960												
00312300	22/10/15	10000	PV	15003058	10000	006	20/04/17	A	10064560	70,67		70,67
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960												
00016900	03/05/16	10000	PV	17001921	10000	006	20/04/17	A	10064560	228,60		228,60
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
00020100	03/06/16	10000	PV	17001922	10000	006	20/04/17	A	10064560	228,60		228,60
00023700	07/07/16	10000	PV	17001923	10000	006	20/04/17	A	10064560	228,60		228,60
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
00042000	10/12/15	10000	PV	17001959	10000	007	20/04/17	A	10064560	520,79		520,79
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849												
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849												
00900000	15/03/17	10000	PV	17001958	10000	006	20/04/17	A	10064560	166,20		166,20
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA7T049144												
000000400	10/10/16	10000	PV	16018717	10000	005	20/04/17	A	10064560	450,00		450,00
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA7T049144												
VIVA RIO 10000												
Tt. Geral:												
										450,00		450,00
										2.299,18		2.299,18
										2.299,18		2.299,18



Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

20/04/2017 11:27:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.14  
3519X03519 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - AGENCIA RUA DA PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
PERIODO DE APURACAO	31/03/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	148.678,11
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	148.678,11

AUTENTICACAO SISBB: 8.DE7.A1D.B78.9AA.FD6  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 042005

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.







60

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2017 - 11h14 Nº de controle: 761017769895337270   Documento: 0814788		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 365,64</b> Data de débito: <b>20/04/2017</b> Descrição: <b>GPS SAVIOR</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  sfrwCmDN gpwHkKqJ 4uVOFP9T WNPteECo eDiGWcnk gBqvNF5x ImxFKdcR VzYmq@QL jxT2sHeY B6drMSgC vzXsr3C3 *2B4D3um EFuXeenk Vxw?JqMu MVcHvubE HO6nwo6i R5S9dVx8 L2V26#Jy JQGOnCxY.Vp3V2trk nLJoFJIW vqUaOQGk 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

18/04/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390	6 - VALOR DO INSS	1.828,20	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.828,20	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	03/2017	
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390	6 - VALOR DO INSS	1.828,20	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.828,20	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10065561 - R\$ 365,64

*autenticidade de*

<b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>		Número de Nota <b>00009348</b>	
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>		Data e Hora de Emissão <b>02/03/2017 12:25:17</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Código de Verificação <b>TXST-5IBT</b>	
<b>- NOTA CARIOCA -</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>30.299.895/0001-78</b> Inscrição Municipal: <b>0.046.116-6</b> Inscrição Estadual: <b>—</b> Nome/Razão Social: <b>SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA</b> Nome Fantasia: <b>SAVIOR</b> Tel.: <b>2131713011</b> Endereço: <b>RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>cobranca@savior.com.br</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.196.374-6</b> Inscrição Estadual: <b>66643366</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2126553760</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO DE SERVICOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA)  PERIODO DE 01.02.2017 A 28.02.2017  BASE DE CALCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARAGRAFO 3: R\$3.324,00  DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6  VENCIMENTO: 01.04.2017			
10065564 UPA Penha.			
<b>ATENÇÃO INSS</b>			
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 119,00	Retenção de INSS R\$ 335,94	Retenção de IRPJ R\$ 135,20
Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00		
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.000,00</b>			
Serviço Prestado			
<b>04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento, materno, ou congênere</b>			
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	11.000,00	6,00%
		Valor de ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
		664,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94			

**APURAÇÃO: Competência Março/17 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/04/17)**

**VIVARIO**

NP-C	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID-NG
9348	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	-	2631	10065561
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10065561
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10065561
9349	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	-	2631	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10061820
9350	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	-	2631	10064560
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10064560
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10064560
9351	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	-	2631	10062558
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10062558
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10062558
9352	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	-	2631	10063559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10063559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	-	-	-	-	-	2631	10063559
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>55.400,00</b>	<b>19.944,00</b>	<b>1.828,20</b>				



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

20/04/2017 11:44:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.31  
3519X03519 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 042007  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C3C.13E.FBE.3E0.93A

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 PALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.31  
3519X03519 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 042007  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C3C.13E.FBE.3E0.93A

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

SAC  
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

, INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

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

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

---


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



28

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/04/2017 - 16h21 Nº de controle: 763617146419711170   Documento: 0814143		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 4.889,94</b> Data de débito: <b>10/04/2017</b> Descrição: <b>DARM RIO R\$ 205.717,80</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
DiknZIAu uwnyjMoa EqtVmtdp s3jN*#Ws 2NHgsmkL yN@G87@r ?qig**EL NChDwEuQ 3lj*MQ6* j8SeB1PV Uth22wF5 DqV5#5gW DMiFA@L4 Adua@GI9 pr#pFAO* pe8HejPn 7jeeRNnk ylHoJsKh BTcU@Ojl 6C3FnwFp R274yBod cyMaSf9R 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

10/03/2017

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
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 4.125.250,12 Base de Cálculo = R\$ 4.125.250,12 Valor ISS = R\$ 205.717,80 Valor Principal a Pagar = R\$ 205.717,80 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 205.717,80				03. DATA DE VENCIMENTO	10/04/2017
				04. COMPETÊNCIA	03 / 2017
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005693147
				06. VALOR DO TRIBUTO	205.717,80
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/04/2017				09. VALOR TOTAL	205.717,80
81650002057 2 17803659201 6 70410129000 2 00056931476 8				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

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
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 4.125.250,12 Base de Cálculo = R\$ 4.125.250,12 Valor ISS = R\$ 205.717,80 Valor Principal a Pagar = R\$ 205.717,80 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 205.717,80				03. DATA DE VENCIMENTO	10/04/2017
				04. COMPETÊNCIA	03 / 2017
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005693147
				06. VALOR DO TRIBUTO	205.717,80
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/04/2017				09. VALOR TOTAL	205.717,80
81650002057 2 17803659201 6 70410129000 2 00056931476 8				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10064560 - R\$ 4.889,94

4210-2





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 028/2013 referente ao mês de ABRIL/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Item	Referência do Doc. (Tp. Doc. Cl. Item)	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
VIVARIO									
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
00016800	03/05/16	10000	PV	17001921 10000 002	10/04/17	10064560	762,00		762,00
00020100	03/06/16	10000	PV	17001922 10000 002	10/04/17	10064560	762,00		762,00
00023700	07/07/16	10000	PV	17001923 10000 002	10/04/17	10064560	762,00		762,00
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849									
00042000	10/12/15	10000	PV	17001959 10000 003	10/04/17	10064560	2.603,94		2.603,94
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849									
VIVARIO 10000									
T. Geral:							2.286,00		2.286,00
							2.603,94		2.603,94
							2.603,94		2.603,94
							4.889,94		4.889,94
							4.889,94		4.889,94

R04423B  
10/04/17 9:34:32  
Pág. 1  
Data 10/04/17



Consultas - Emissão de comprovantes

10/04/2017 17:07:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.02  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81650002057-2 17803659201-6  
70410129000-2 00056931476-8  
Data do pagamento 10/04/2017  
Valor Total 205.717,80

DOCUMENTO: 041001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.993.4DD.FF9.777.563

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CÉSAR FERNANDES.

## 11 Certidões



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

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

**Nome: VIVA RIO**  
**CNPJ: 00.343.941/0001-28**

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

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

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

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

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


Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 10:04:09 do dia 14/12/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/06/2017.

Código de controle da certidão: **5791.AD5A.794B.48D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p><b>Código de Controle</b> SBCXMC499C</p>
---	---

Página 1 de 1

### CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

### NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

#### Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/03/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 03/07/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)



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

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:** 02/05/2017 a 31/05/2017

**Certificação Número:** 2017050217334320426814

Informação obtida em 02/05/2017, às 19:07:00.

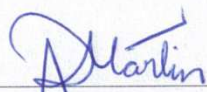
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda


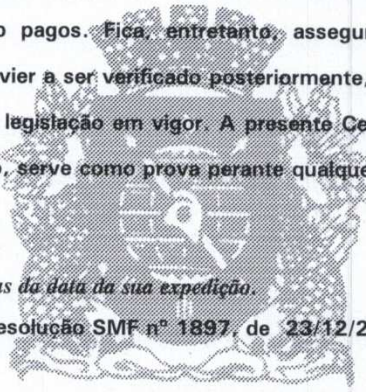
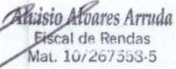
Impressão: 03/03/2017 - 15:31:16

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0005118-5

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0002-09	CAD-ICMS DESATIVADO
NOME / RAZÃO SOCIAL *****	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 03/03/2017 AS 15:31:16</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 30/08/2017</p> <p> (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: JANE ROBERTA MARTINS PERDIGAO MARTIN Matrícula: 0963647-3</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	<b>Nº Autenticação: 9010876065</b> <b>Órgão: F/SUBTF/CIS-3</b> <b>Controle: *2665/2017</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b>	
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>	
<p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>	
	
Rio de Janeiro, 10 de JANEIRO de 2017.	HORA:11:04
 Anísio Alvares Arruda Fiscal de Rendas Mat. 10/267553-5	
Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas	
OBSERVAÇÕES	
<p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>	



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **15794/2017**, que no período de **1977 até 21/02/2017 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **C3D5.5210.V211.7034**

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 14/03/2017 às 17:43:46.5



## 12 Balancete

BALANCETE		UPA MARÉ			
	mar-17	abr-17	abr-17	abr-17	
	SALDO	DEBITO	CREDITO	SALDO	
ATIVO	16.073.787,58	2.884.237,89	-12.307.744,03	16.650.281,44	
CIRCULANTE	16.073.787,58	2.884.237,89	-12.307.744,03	16.650.281,44	
CAIXA	0,00	-	-	-	
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	449.833,34	1.064.708,24	-712.371,34	802.270,24	
OUTROS CREDITOS	-16.663.592,29	-	-1730.860,39	-17.394.452,68	
CONTAS A RECEBER DO PROFIET	22.182.778,85	1.795.532,06	-1781.139,61	23.197.171,30	
GIOSAS A RECUPERAR	-	-	-	-	
ESTOQUES	104.767,68	23.997,59	-83.422,69	45.342,58	
NÃO CIRCULANTE	0,00	-	-	-	
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-	
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-	
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-	
PASSIVO	-16.073.787,58	1.646.883,11	-12.223.376,97	-16.650.281,44	
CIRCULANTE	-16.073.787,58	1.646.883,11	-12.223.376,97	-16.650.281,44	
CONTAS A PAGAR	-1.511.159,31	403.820,30	-243.620,27	-1.671.359,24	
MATERIAL DE CONSUMO	-1600.112,37	534.417,36	-513.294,33	-578.989,34	
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-13.489.924,33	49.805,83	-135.236,36	-13.575.354,86	
SALARIOS E BENEFICIOS	-1462.931,95	420.075,55	-353.926,10	-396.782,50	
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-248.024,90	137.780,69	-104.785,83	-125.030,04	
PROVISÕES	-14.165.463,15	77.347,29	-161.735,11	-14.249.850,97	
OUTROS CONTAS A PAGAR	-1.202.613,52	23.636,09	-23.636,09	-1.202.613,52	
VALOR ADIANTADO PELO PROFIET	-	-	-	-	
PATRIMONIO LIQUIDO	-	-	-	-	
RESULTADO ACUMULADO	-17.415.876,67	-	-687.142,88	-18.103.019,55	
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016					
RECEITAS	-	-	-	-	
RECEITA DO PROIETO	-	-	1.795.532,06	1.795.532,06	
GIOSAS A RECUPERAR	-	-	-	(,00)	
OUTRAS RECEITAS	-	-	-	(,00)	
RECEITAS FINANCEIRAS	-	-	0,13	0,13	
TOTAL RECEITAS	-	-	1.795.532,19	1.795.532,19	
DESPESAS	-	-	-	-	
PESSOAL	-	-620.447,04	-	-620.447,04	
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-	-135.236,36	-	-135.236,36	
MATERIAL DE CONSUMO	-	-85.449,55	-	-85.449,55	
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	-	-	-	(,00)	
SERVIÇOS PUBLICOS	-	-243.620,27	-	-243.620,27	
TRIBUTARIAS/FINANCIERAS	-	-	-	(,00)	
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-	-23.636,09	-	-23.636,09	
DESPESAS INVESTIMENTO	-	-	-	(,00)	
TOTAL DESPESAS	-	-1.108.389,31	-	-1.108.389,31	
RESULTADO MENSAL	-	-	687.142,88	-	
RESULTADO ACUMULADO	7.415.876,67	-	-	8.103.019,55	

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

Idone Pereira da Veiga  
 CECAD 107364 10  
 CPF: 030.155.828/23

