UPA 24h Maré

Relatório de Execução

Competência 10/2017

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 13

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 15

3.5 Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha 16

3.6 Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro 18

3.7 Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos 19

3.8 Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos 20

3.9 Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos 21

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários 23

3.11 Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES 26

4 Anexo 28

4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária 28

4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames 30

4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU 32

4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente 35

4.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos 37

4.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH) 38

4.7 Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha 39

4.8 Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco 40

4.9 Anexo 9: Transferências 41

4.10 Anexo 10: CNES 42

5 Assinatura 44

6 Recursos Financeiros 45

6.1 Fluxo de Caixa 45

6.2 Despesas Realizadas 46

6.3 Conciliação Bancária 46

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional 46
7 Relatório Administrativo 46
7.1 Aquisição de Bens Duráveis 46
7.2 Aquisição de Outros Investimentos 46
7.3 Recursos Humanos 47
7.4 Serviços de Terceiros Contratados 48
8 Anexo B 51
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica 51
8.2 Extratos Bancários 52
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento 59
8.3.1 – GT 59
8.3.2 – UNIDADE 76
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão 142
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono 156
10 Tributos 220
10.1 Pessoa Física 220
10.2 Pessoa Jurídica 286
11 Certidões 292
12 Balancete 299

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 OUTUBRO/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 clinico. 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 10/2017.

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

ATIVIDADES	out/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.302	5.033	54%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.302	5.102	55%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.837	4.971	56%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	49	4%
PROCEDIMENTO	31.674	16.695	53%
EXAMES	9.139	2.485	27%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	530	5.152	972%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	54.805	1.210	2%

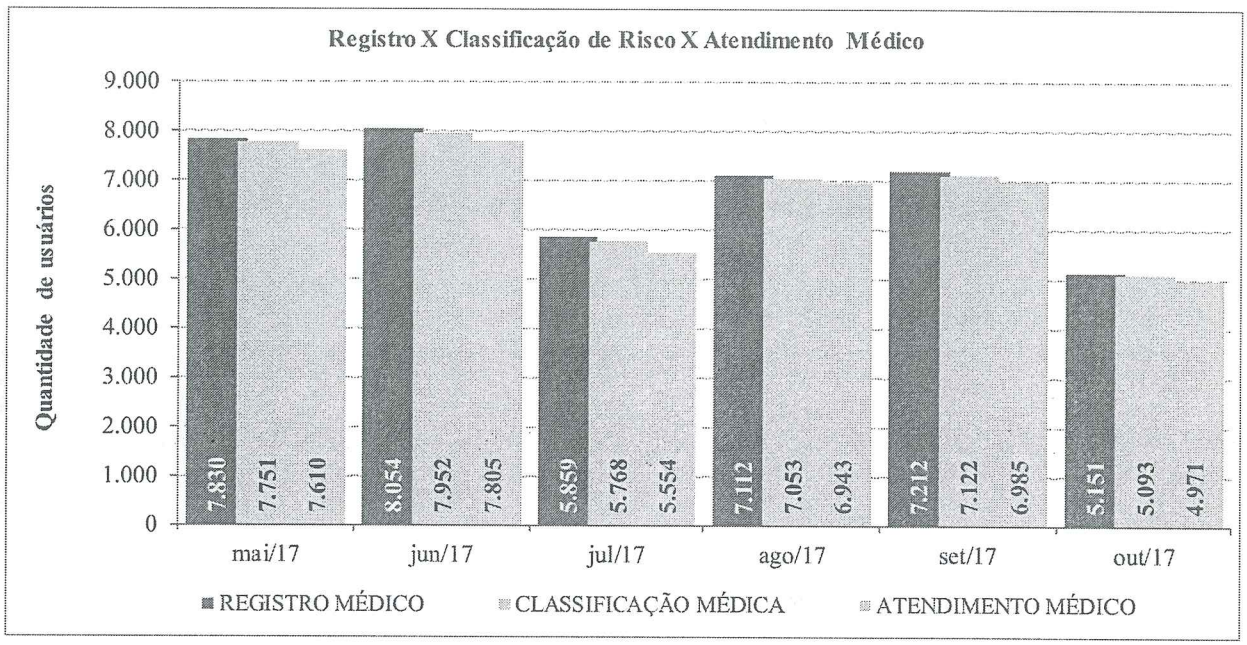
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (5102), ODONTOLOGIA (49) E SERVIÇO SOCIAL (1)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 10/2017 foram acolhidos 5.033 pacientes, o que gerou uma média diária de 162 acolhimentos, 29% menos que o mês anterior (7.051 – SET/2017) e 36% menos quanto comparado a OUT/2016 (7.922). Em relação à classificação de risco, um total de 5.102 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 165 atendimentos/dia, o que corresponde a 28% menos que o mês anterior (7.131 – SET/2017) e 34% menos que o ano anterior (7.687 – OUT/16). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 4.971, sendo 4.123 de Clínica Médica e 848 de Pediatria com uma média de 160 atendimentos/dia (133 de clínica médica e 27 de pediatria), 29% menos que o mês anterior (6.985 – SET/2017) e 34% menos que OUT/2016 (7.515).

Conforme informações descritas acima, observa-se que houve uma diminuição expressiva do número de atendimentos, segundo a comissão de revisão de prontuários isto se deve ao de restrição ao atendimento na UPA como consequência de medidas de segurança estabelecidas entre o Vivario e a SES. Ao final do mês de outubro os atendimentos na unidade voltaram a normalidade.

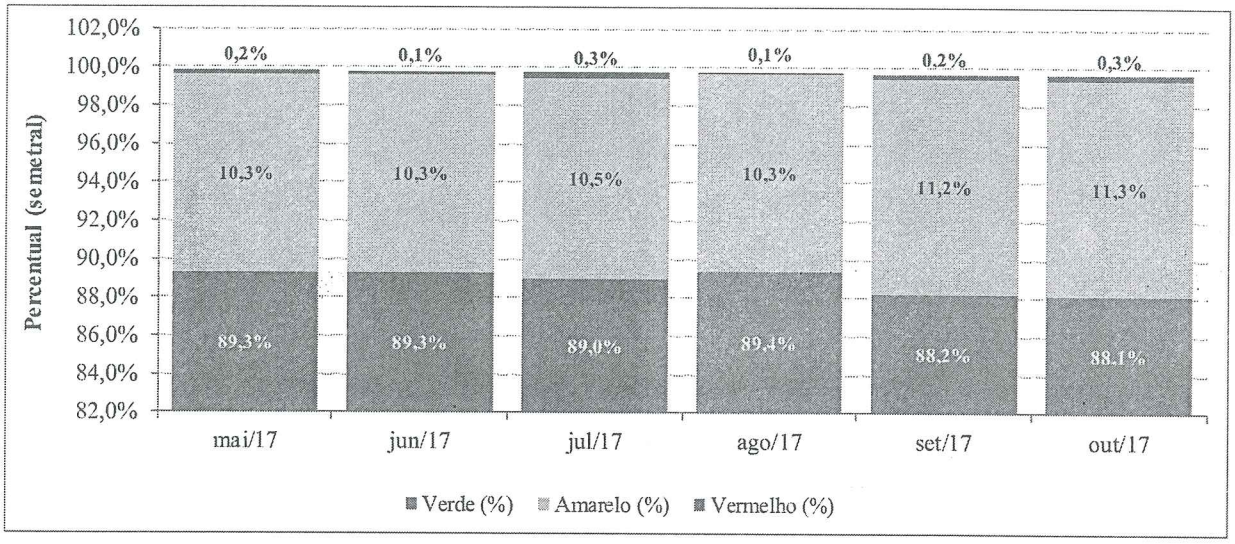
Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Maré, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017



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 6.870/mês em média foram registrados na UPA Maré, destes 6.790/mês foram classificados quanto ao risco e 6.645/mês foram atendidos pelo médico, sendo Junho o mês com o maior número de atendimentos (7.805) e Outubro o mês com o menor número de atendimentos (4.971). Com relação a evasão, nota-se que em média 225 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (3%), sendo maior a evasão entre a classificação de risco e o atendimento médico (2%).

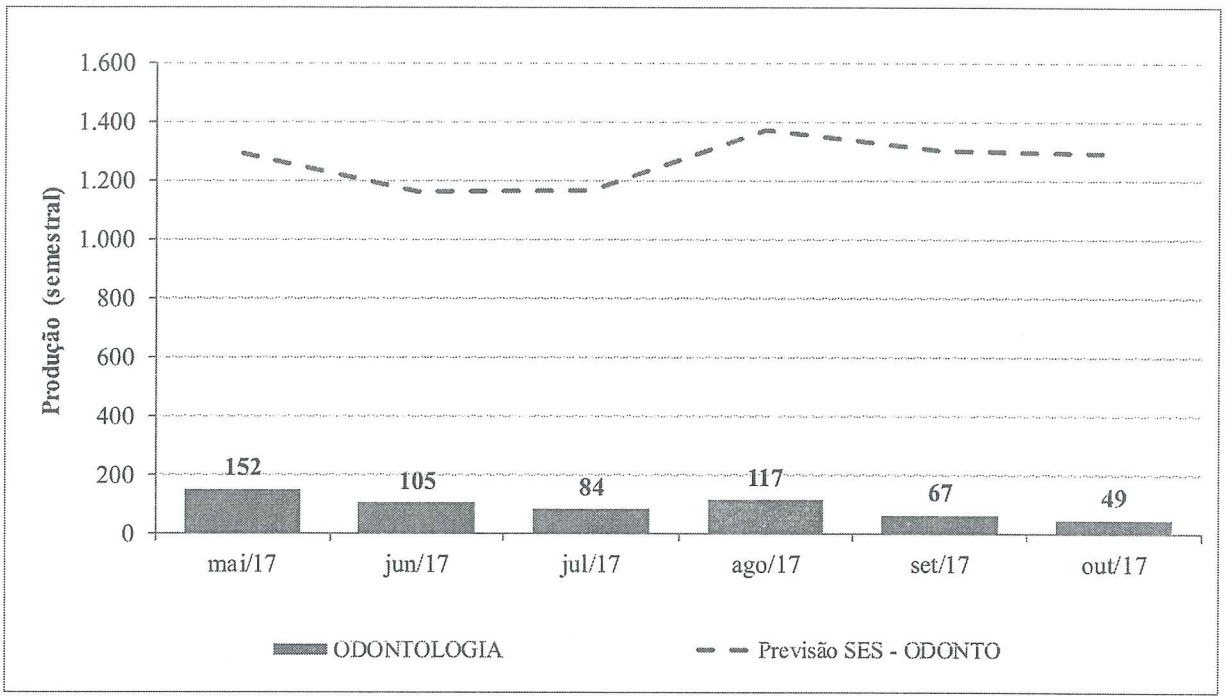
Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Maré, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017



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 88,9% dos usuários foram classificados como verde, 10,6% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho e 0,3% com risco azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.978/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 713/mês com risco amarelo, 13/mês com risco vermelho, e 18/mês com risco azul.

Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Maré, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017

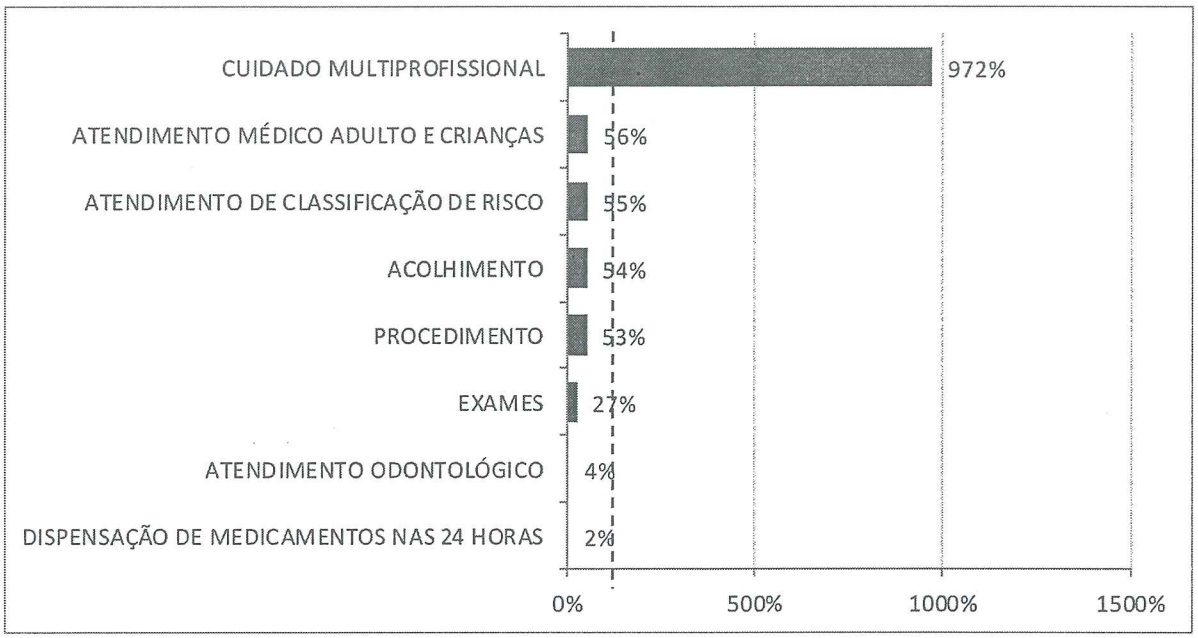


Fontes: UPA 24h Maré
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

No mês de agosto foram registrados 49 atendimentos odontológicos, uma média de 02 atendimentos/dia, ao comparar com o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 58% (118 – OUT/2016), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 27%. (67 – SET/2017) (Gráfico 1, Anexo 1). Isto posto, um dos motivos que implicam neste total é a falta de governabilidade da coordenação da unidade 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 MAI/2017 (152) e o mínimo em OUT/2017 (49).

Gráfico 4: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Maré, OUTUBRO/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 5.152 (5.102 pacientes Classificados, 49 atendimentos odontológicos e 01 atendimentos do serviço social registrados no sistema). 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 972% as expectativas. (Anexo 1).

Foram realizados neste mês 16.695, procedimentos, 28% a menos em relação ao mês anterior (23.298 – SET/2017), e 37% menos em relação a OUT/2016 (26.412), sendo os mais frequentes: 4.997 acolhimentos com classificação de risco (30%), 4.865 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (29%), e 3.322 aferições de pressão arterial (20%) e que juntos contabilizam aproximadamente 79% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 53% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 2.485 o que equivale a uma média de 80 exames por dia, 8% a menos que o mês anterior (2.713 – SET/2017) e 31% menos que OUT/2016 (3.601), o que equivale a 27% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 91% foram exames laboratoriais (2.267), 7% radiografias (184), e 34 (2%) eletrocardiogramas. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2. Cabe ressaltar que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (2.485) e procedimentos (16.695), totalizando desta maneira 19.180 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.210 medicamentos, 8% a mais que SET/2017 (1.125) e 78% menos quando comparado a OUT/2016 (5.468), o que equivale a 2% 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 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 72 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/17			
			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	200	67%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	298			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	4.885	98%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	4.971			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	9	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	9			
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	74	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	74			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	4.230	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	4.285			
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 ≤ 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 ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	455	80%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	566			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	4.376	99%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	4.430			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	5	0,1%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	5.021			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	37	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	37			
			Total			72
			Conceito			A

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		out/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		200
Total de usuários atendidos entrevistados		298
Meta	**≥ 80%**	**67,1%**
Pontos	**10**	**0**

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 298 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 200 (67,1%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada não foi alcançada para este indicador. Nos dias que o TOTEM esteve inoperante foram realizadas pesquisa em papel, totalizando 60 pesquisados e destes 53 diziam-se satisfeitos. Pelo TOTEM foram realizadas 238 pesquisas e destes 147 satisfeitos.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		out/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		4.885
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		4.971
Meta	**100%**	**98,3%**
Pontos	**9**	**0**

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 4.971 prontuários para atendimento médico, sendo 4.123 para clínica médica e 848 para pediatria. Destes, 86 permaneceram em aberto. Sendo assim a meta de 100% para este indicador não 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		out/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		9
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		9
Meta	**100%**	**100,0%**
Pontos	**8**	**8**

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.

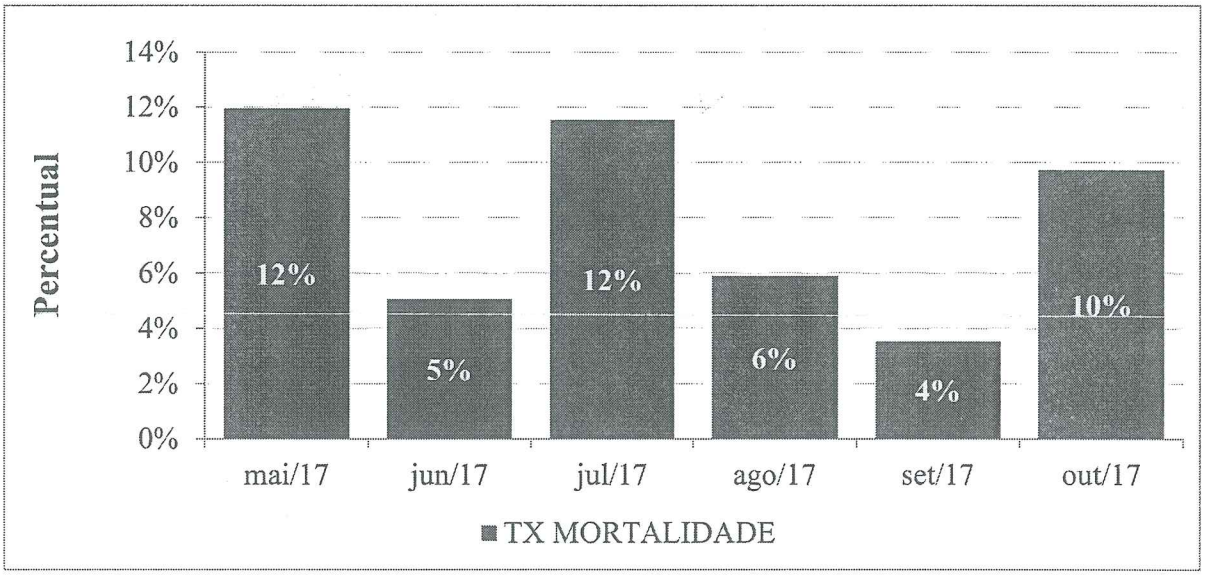
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

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 09 óbitos, sendo 07 na unidade e 02 já cadáver. Dos óbitos que ocorreram na unidade, os 06 ocorreram com tempo

de permanência inferior a 24 horas e 01 com tempo maior que 24 horas. Com relação a taxa de mortalidade, observa-se através do gráfico 5 que o máximo foi de 12% em MAI e JUL/2017 e o mínimo de 4% em SET/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, MAIO/2017 a OUTUBRO/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		out/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	**100%**	**100,0%**
Pontos	**8**	**8**

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 11 casos de infecção nas salas de observação foram de origem comunitária (06 na sala amarela adulto, 04 amarela pediátrica e 01 na sala vermelha) foram revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. 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 14 notificações: 09 de varicela, e 05 casos suspeitos de parotidite infecciosa.

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		**out/17**
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		74
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		74
Meta	**≥90%**	**100,0%**
Pontos	**10**	**10**

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.

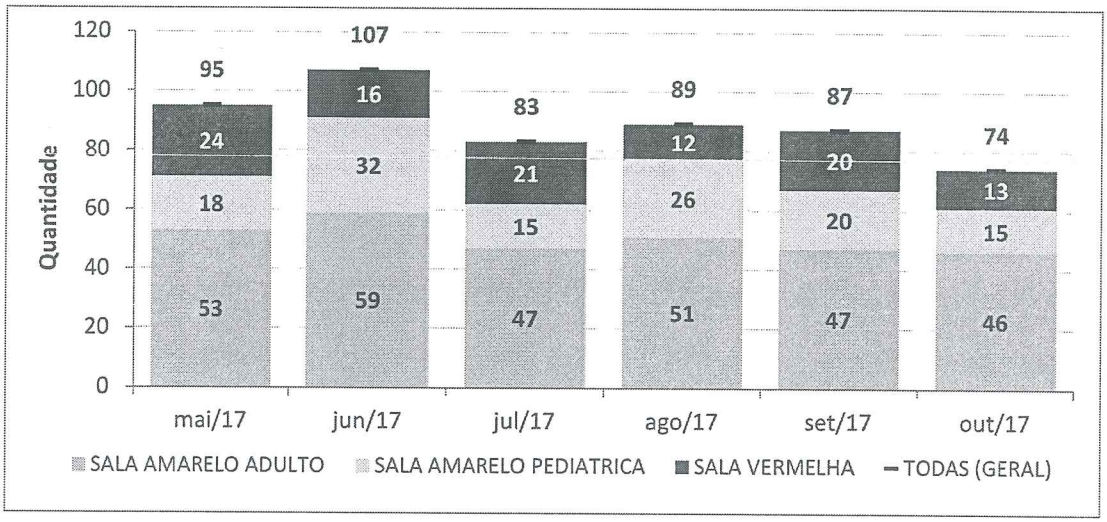
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Neste mês, 74 pacientes estiveram em observação na UPA Maré, destes 46 pacientes na sala de observação adulto, 15 na sala de observação pediátrica e 13 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 optaram por não se identificar.

Gráfico 6: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto, Pediátrica e Vermelha - UPA 24h Maré, MAIO/2017 a OUTUBRO/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 MAIO/2017 a OUTUBRO/2017 um total de 535 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 89 usuários/mês, em média as observações na sala amarela adulto correspondem a 57% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem a 23% e as da sala vermelha correspondem a 20% 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		out/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		4.230
Total de usuários adultos registrados		4.285
Meta	**≥70%**	**98,7%**
Pontos	**10**	**10**

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 4.285 usuários adultos registrados, 4.230 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de 98,7% 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 ≤ 5 minutos

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos		out/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		13
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		13
Meta	**100%**	**100,0%**
Pontos	**9**	**9**

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos ≤ 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 ≤ 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 ≤ 30 minutos

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		out/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		455
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		566
Meta	**≥90%**	**80,4%**
Pontos	**9**	**0**

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

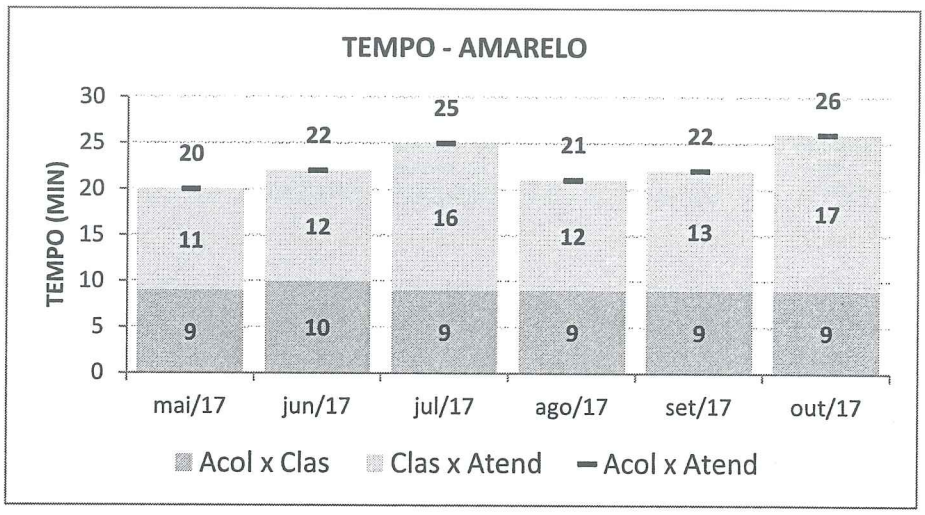
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

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 ≤ 30 minutos", dos 566 pacientes classificados como amarelo e destes, 455 (80,4%) foram atendidos no tempo estabelecido, muito próximo de atingir a meta estipulada pelo indicador, ≥90%.

Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Maré, MAIO/2017 a OUTUBRO/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 22 minutos/mês que está abaixo do tempo da meta estipula que é de até 30 minutos, sendo o máximo de 26 min em OUT/17 e o mínimo de 20 min em MAI/2017.

3.9 Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos		**out/17**
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		4.376
Total de usuários classificados como Risco Verde		4.430
Meta	**≥80%**	**98,8%**
Pontos	**9**	**9**

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

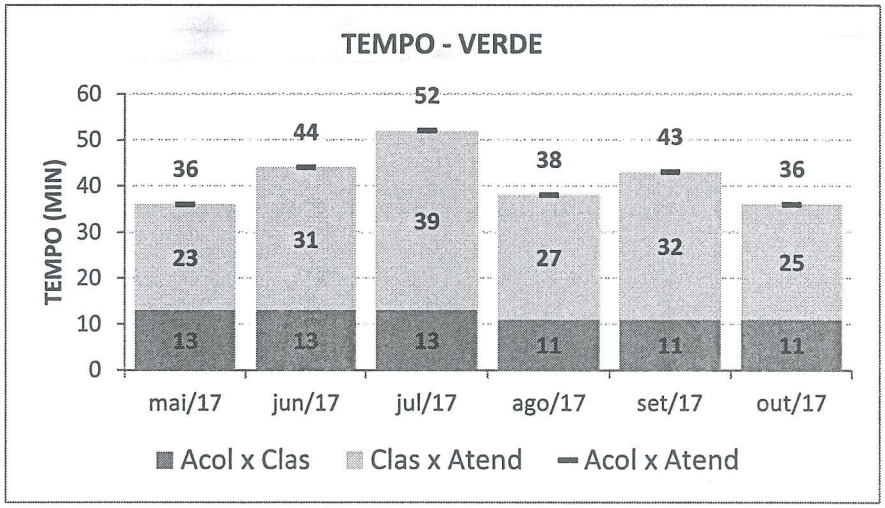
Meta: superior ou igual a 80% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

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 4.430 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 4.376 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 98,8% atingindo a meta estipulada. O tempo médio para atendimento dos pacientes classificados com risco verde no último semestre foi de 42 minutos, sendo o máximo de 52 min em JUL/17 e o mínimo de 36 min em MAI e OUT/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 ≤ 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, MAIO/2017 a OUTUBRO/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		out/17
	Total de usuários transferidos	5
	Total de usuários atendidos	5.021
Meta	**≤1%**	**0,1%**
Pontos	**10**	**10**

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

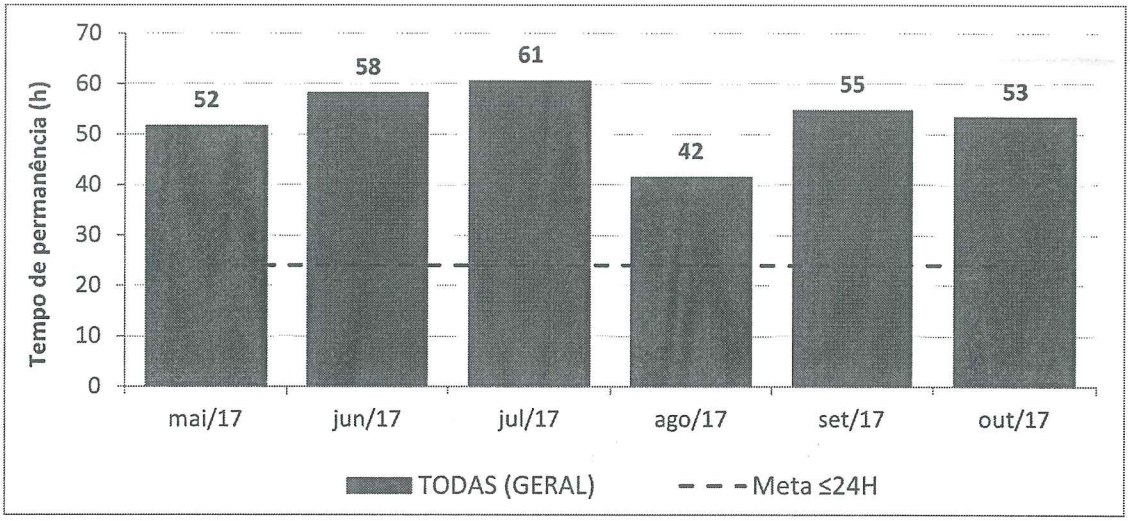
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

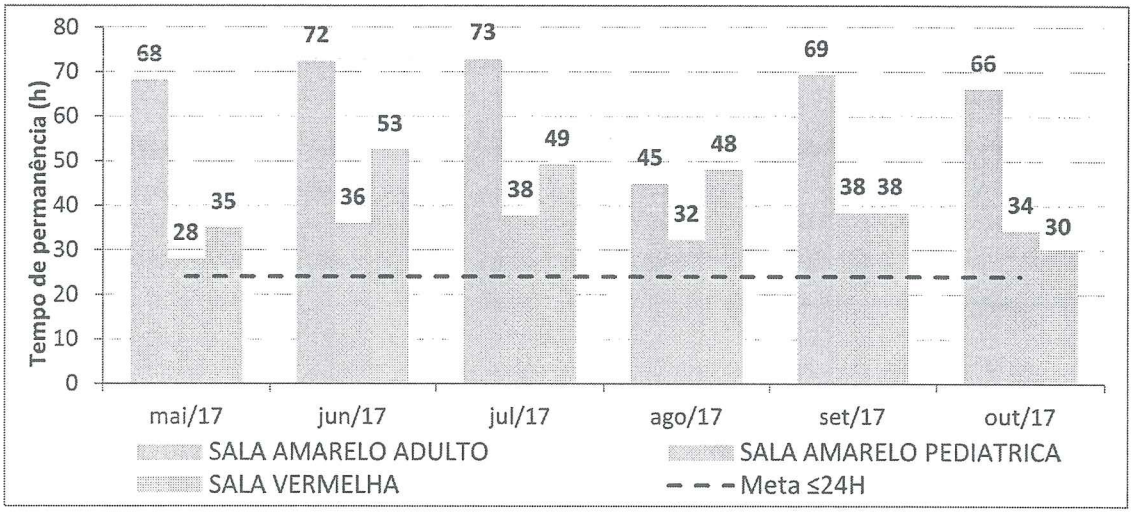
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

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 05 transferências que ocorreram na unidade, todas através de uma ambulância avançada. Com relação ao destino, o mais frequente foi o Hospital Estadual Carlos Chagas com 40% de transferidos no mês. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento especializado ou de alta complexidade.

Gráfico 9: Tempo de permanência por salas de observação - UPA 24h Maré (horas), MAIO/2017 A OUTUBRO/2017

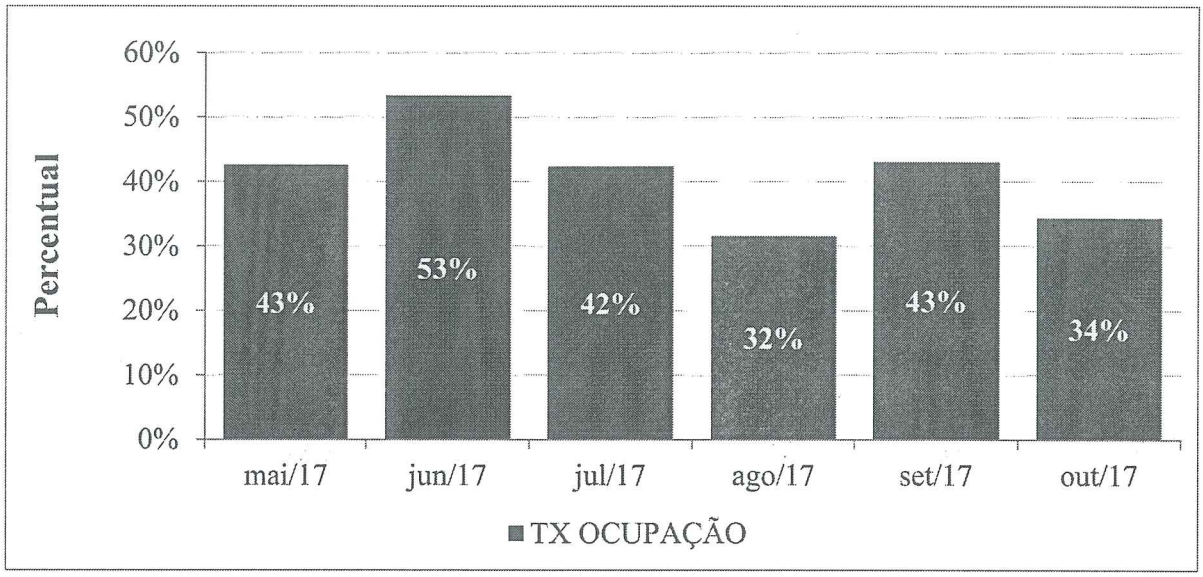


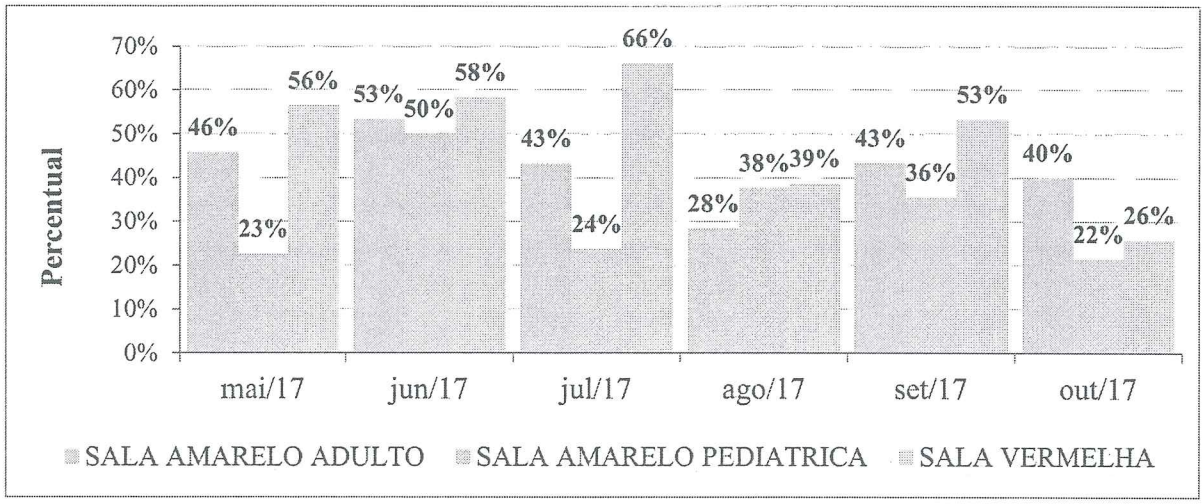


Fontes: UPA 24h Maré
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 foi de 53 horas/mês, sendo em média 66 horas na sala amarela adulto, 34 horas na sala amarela pediátrica e 42 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, OUTUBRO/2017





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

Como a solicitações de vagas são realizadas através do Sistema Estadual de Regulação SER) e 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		out/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		37
Total de profissionais médicos contratados		37
Meta	**100%**	**100,0%**
Pontos	**8**	**8**

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)

No que diz respeito ao Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), no mês de setembro os 158 profissionais cadastrados na unidade permaneceram com suas informações atualizadas, destes 37 são médicos (12 Pediatras e 25 Clínicos) contratados pelo Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no 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 24h - Maré.

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

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de novembro 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

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...: 01/10/2017 a 31/10/2017
Turno da 24 horas

ACOLHIMENTO

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	4.109
ODONTOLOGIA	54
PEDIATRIA	869
Total por Setor	**5.033**

ATENDIMENTO

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	4.123
ODONTOLOGIA	49
PEDIATRIA	848
Total por Setor	**5.021**

Internação de Observação

Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	16
PEDIATRIA	6
Total por Setor	**22**

Urgência

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	2
CLINICA MÉDICA	4.285
ODONTOLOGIA	57
PEDIATRIA	866
Total por Setor	**5.210**

Classificação de Risco

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	4.230
ODONTOLOGIA	8
PEDIATRIA	863
Total por Setor	**5.102**

producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/11/2017 08:18:43 Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA Página: 1

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..: 01/10/2017 a 31/10/2017
Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	5.033
Urgência	5.210
Emergência	0
Classificação de Risco	5.102
Atendimento Médico	5.021
Internação de Observação	22

producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/11/2017 08:18:43 Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA Página: 2

4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	457	20,16%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	284	12,53%
DOSAGEM DE UREIA	195	8,60%
DOSAGEM DE CREATININA	190	8,38%
DOSAGEM DE POTASSIO	187	8,25%
DOSAGEM DE SODIO	186	8,20%
DOSAGEM DE GLICOSE	152	6,70%
DOSAGEM DE TROPONINA	79	3,48%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	76	3,35%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	74	3,26%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	67	2,96%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	65	2,87%
DOSAGEM DE AMILASE	58	2,56%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	58	2,56%
DOSAGEM DE LIPASE	30	1,32%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	16	0,71%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	14	0,62%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	13	0,57%
DOSAGEM DE CALCIO	11	0,49%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11	0,49%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	8	0,35%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	7	0,31%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	0,31%
DOSAGEM DE MAGNESIO	6	0,26%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	6	0,26%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	5	0,22%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	3	0,13%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0,09%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	**2.267**	**91,23%**
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	101	54,89%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	13	7,07%
RADIOGRAFIA DE MAO	9	4,89%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	8	4,35%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	8	4,35%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7	3,80%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5	2,72%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	3	1,63%
RADIOGRAFIA DE BACIA	3	1,63%

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	1,63%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	3	1,63%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	1,63%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	1,09%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	1,09%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	1,09%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	1,09%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	1,09%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	1	0,54%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,54%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	**184**	**7,40%**
ELETROCARDIOGRAMA	**34**	**1,37%**
TOTAL (EXAMES)	**2.485**	**12,96%**
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	**No.**	**%**
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	4.997	29,93%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4.865	29,14%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3.322	19,90%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.333	13,97%
INALACAO / NEBULIZACAO	523	3,13%
GLICEMIA CAPILAR	283	1,70%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	147	0,88%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	146	0,87%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	49	0,29%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14	0,08%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	6	0,04%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	5	0,03%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	0,01%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	1	0,01%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	1	0,01%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	0,01%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	**16.695**	**87,04%**
TOTAL GERAL	**19.180**	

4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Analysis
Viva Rio | juliana.ferreira (Sair)

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 03:30:17 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano	Dia	Mês	Questionário	Unidade
2017	31, ...	10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA Maré

Níveis de análise

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

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Maré	2017-10	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	64
UPA Maré	2017-10	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	61
UPA Maré	2017-10	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	59
UPA Maré	2017-10	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	67
UPA Maré	2017-10	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	53
UPA Maré	2017-10	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	69
UPA Maré	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	19
UPA Maré	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	40
UPA Maré	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	88
UPA Maré	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	32
UPA Maré	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	59
Total geral					612

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: 01/11/2017 às 03:30:17
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: *10;*
Questionário - Múltipla seleção: *OUVIDORIA;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://200.222.29.139:8000/?A=7&B=CE54F1122B312732&C=A8ADA8A4B946CA5E&D=C142D063F3011B3EDE61FC030005&E=120160C0

VIVARIO

UPA 24h

REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA MARÉ

Data: 06/11/2017

Hora: 17:00 h

Local: UPA MARÉ

Aos Seis dias do mês de Novembro de dois mil e dezessete, às 17:00 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento – Maré, situada à Av. Brasil nº 4880 – Manguinhos - 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 Outubro 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 esta sendo alcançado conforme a estatística de satisfação abaixo.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/TOTEN/OUVIDORIA OUTUBRO					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
TOTEN	147		59		206
IMPRESSO	53		7		60
TOTAL	200		66		266

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
OUTUBRO	0		0		0

QUANTITATIVO ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	C. MÉDICA	PEDIATRIA	SESO	ODONTOLOGIA	TOTAL
SETEMBRO	4.285	866	2	57	5.210

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 criticas, 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 Paloma Dellatorres, lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

UPA Maré
CNES 5955211
Av. Brasil, 4.880 - Manguinhos
CEP 21046-100

Paloma Dellatorres _____ Paloma Dellatorres
mat 113383

Bruna Eloisa M. Pinto Marques _____

4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

CLINICA MÉDICA

UPA 24h
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare

UPA MARE
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Período de : 01/10/2017 a 31/10/2017
Clínica de Atendimento : **CLINICA MÉDICA**

Total de Boletins:	1.285	
Total de Boletins Abertos:	102	Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Pendentes:	81	Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	60	Boletins de atendimento que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.
Total de Boletins Redirecionados:	0	Boletins de atendimento que foram redirecionados pela enfermagem.
	0	Redirecionar para Unidade Básica de Saúde.
	0	Redirecionar para casa com orientações da enfermeira.
	0	Realização de Exames Externos
Total de Boletins Realizados:	4.042	Boletins de atendimento iniciados e encerrados.
	302	A - Alta por Decisao Medica
	30	C - Alta a Pedido
	199	D - Alta a Revelia
	7	F - Obito
	1	G - Chegou Cadaver
	0	H - Boletim Extraviado
	1	I - Remocao
	1	J - Alta com Encaminhamento à Rede Básica
	0	R - Remocao com Regulação

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 09/11/2017 14:59:30 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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

PEDIATRIA

UPA 24h

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

UPA MARE

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Periodo de : 01/10/2017 a 31/10/2017

Clínica de Atendimento : PEDIATRIA

Total de Boletins:	866	
Total de Boletins Abertos:	6	Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Pendentes:	5	Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	12	Boletins de atendimento que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.
Total de Boletins Redirecionados:	0	Boletins de atendimento que foram redirecionados pela enfermagem.
	0	Redirecionar para Unidade Básica de Saúde.
	0	Redirecionar para casa com orientações da enfermeira.
	0	Realização de Exames Externos
Total de Boletins Realizados:	843	Boletins de atendimento iniciados e encerrados.
	319	A - Alta por Decisao Medica
	5	C - Alta a Pedido
	17	D - Alta a Revelia
	0	F - Obito
	1	G - Chegou Cadaver
	0	H - Boletim Extraviado
	1	I - Remocao
	0	J - Alta com Encaminhamento à Rede Básica
	0	R - Remocao com Regulação

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 09/11/2017 14:59:49 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

VIVARIO

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

Aos seis dias do mês de Novembro de dois mil e dezessete, às quinze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, Bernardo Brand, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Thiago Ayupe Mota, médico.

Após os dados de Outubro observamos 9 óbitos registrados na UPA, com atenção especial para dois encaminhados ao IML, devido ser feto morto, sem familiares presentes e outro por perfuração de arma de fogo. Observamos que os diagnósticos inseridos nos prontuários dos pacientes que evoluíram a óbitos não correspondem ao diagnóstico final da declaração de óbito, isso deve-se ao fato do médico assistente não inserir o diagnóstico final da doença que levou a óbito, servindo assim para incorreta inserção de dados nas "ferramentas" estatísticas. Para corrigir essa questão "crônica" iremos enviar uma circular interna exigindo a atualização das informações em prontuários de observação, incluindo o acréscimo diagnóstico final. Sem mais a acrescentar as partes, foi encerrado a reunião sendo assinada após lida a todos os membros referenciados acima.

Bernardo Brand _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Thiago Ayupe Mota_____ _____

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

VIVARIO

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR DA UPA MARÉ

Aos seis dias do mês de novembro 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, Roberto Simoes, 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 outubro sobre o SINAN, cabem informar que foram registrados quatorze 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, cinco casos suspeitos de Parotidite infecciosa, nove de varicela. No referido mês apresentamos um total de onze usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo 01 internado na sala vermelha, 06 internações na sala amarela adulto e 04 internações na sala amarela pediátrica. Destes prontuários foram todos foram revisados, sem registro de infecção relacionada à assistência à saúde. O total de óbitos neste período na unidade foram 09 sendo que 01 relacionados 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 lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Roberto Simoes _____

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

VIVARIO

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

Aos seis dias do mês de Novembro de dois mil e dezessete, às quatorze horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA Maré, Avenida Brasil 4880, Complexo da Maré - Maguinhos, Bernardo Brand, Coordenador Médico, presidindo a reunião, Paula Rocha Ribeiro, enfermeira, Coordenadora de Enfermagem, Ricardo Luis Passos Coelho Filho, médico. Em Outubro foram gerados cinco mil duzentos e dez prontuários eletrônicos, clínicos e pediátricos. Os prontuários gerados pelas salas de observação (clínico e pediatria) e sala vermelha foram revisados pala Comissão de prontuário, num total de setenta e quatro e todos tiveram finalização adequada do atendimento. Observamos que diminuiu o número de pacientes atendidos na UPA em aproximadamente vinte e cinco por cento. O número de paciente em observação na sala amarela adulto, pediátrica e sala vermelha diminuíram apenas quinze por cento aproximadamente. Isso ocorreu devido ao período de restrição ao atendimento na UPA como conseqüência de medidas de segurança estabelecidas entre o Vivario e SES, mas os dados são importantes para nos respaldar a manutenção próxima do total, estatístico, do mês anterior, para pacientes que necessitaram de observação na unidade, ou seja, dos recursos empregados na sala amarela e vermelha. Fatos esses que já retornaram a normalidade do atendimento. Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Bernardo Brand _____

Paula Rocha Ribeiro _____

Ricardo Luis Passos Coelho Filho _____

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

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Analysis
Viva Rio | juliana.ferreira (Sair)

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho

Ano e Mês	Clínica de Atendimento	Risco Paciente	Unidade
2017-10	REGISTRIA CLINICA	Vermelho ...	UPA MARE

Níveis de análise
Ano e Mês Risco Paciente Dia

Ano e Mês	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd Atend Meta Verde	Qtd Pacientes Risco Amar Cons	Qtd Atend Meta Amar Cons	Qtd Pacientes Risco Amar Obser	Qtd Atend Meta Amar Obser	Qtd Pacientes Risco Azul	Q
2017/10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:00:19 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 03:39:37
Tabela: VW_INDICADOR

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Filtro cenário
Ind Atend Acima do Limite Igual 0

Auto-filtros
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/10;
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: *CLINICA MEDICA;PEDIATRIA CLINICA;*
Risco Paciente - Múltipla seleção: *Amarelo Consultono ;Amarelo Observacao ;Azul ;Verde ;Vermelho ;*
Unidade - Múltipla seleção: *UPA MARE;*

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

Link para acesso público (Abrir)
http://200.222.29.139:8000/?A=7&B=13100D0F161A3EC9&C=2D2A2B293CC057E2&D=3EC65BE974619BBE5DE371FF0F14&E=A0979498

Tempo por risco

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Analysis
Viva Rio | juliana.ferreira (Sair)

UPA - Urgência e Emergência
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 12:58:33 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - Atributo: DA_UPA_ORVINA

Ano Atedimento Médico	Atendimento de Contigência	Classificação de Risco	Dia de Atendimento	Especialidade Clínica	Mes de Atendimento	Turno do atendimento	Unidade de Saúde
2017	N	Vermelho,	31, ...	PEDIATRIA, ...	10		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	Tmp Atendimento Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Ri	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	10	UPA - MARE	Amarelo Consultono	484	2	12	5	18
2017	10	UPA - MARE	Amarelo Observacao	2.636	1	12	7	8
2017	10	UPA - MARE	Azul	17	3	37	19	21
2017	10	UPA - MARE	Verde	275	2	36	11	24
2017	10	UPA - MARE	Vermelho	2.031	0	15	21	2
Total geral	0			325	2	35	11	24

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: 01/11/2017 às 12:58:33
Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano Atedimento Médico - Múltipla seleção: 2017;
Atendimento de Contigência - Múltipla seleção: *N;*
Classificação de Risco - Múltipla seleção: *Amarelo Consultono;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: *10;*
Unidade de Saude - Múltipla seleção: *UPA - MARE;*

Status dos objetos
Grade visível
Gráficos/indicadores visíveis
Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abrir)
http://200.222.29.139:8000/?A=7&B=78FD1F3DC04FC551&C=56D37193AAB65DE8&D=4FD74AFA1B2E36D17296A7B555D2&E=68DF462E

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
01/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011710010098		LINDAURA LEITE DA SILVA	60 ANOS	G459 - ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
06/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011709200259	214697222	FRADSON DOS SANTOS CARDOSO	20 ANOS	J91 - DERRAME PLEURAL EM AFECCOES CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	HOSP. FED. DA LAGOA
14/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011710140187		ISAIAS BERNADO DA SILVA ARAUJO	16 ANOS	Y66 - NAO ADMINISTRACAO DE CUIDADO MEDICO E CIRURGICO	HOSP. MUN. MIGUEL COUTO - HMMC
17/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011710130207	217285266	JOEL DOS SANTOS SILVA	58 ANOS	A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
28/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011710140018	217285183	GESSI ALVES DA COSTA	83 ANOS	I10 - HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	HOSP. EST. ANCHIETA

4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle
DATASUS
Competência: 10/2017

SCNES

Relatório de Profissionais por CBO
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

Página: 1
Data: 01/11/2017
Hora: 11:58
Versão: 4.0.10

CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
12237181748	700003685968801	ARNOLDO DO CARMO VICECONTE MANSU	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
86021982720	980016283497867	BRENO ROMITA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
11382464762	980016288445059	CAIO JOSE DE ARAUJO SIMAS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06112426722	980016289807159	CLEMENS OHSE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
96252111287	705501456991710	DANIELLE SANTANA MELLO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
28251709253	980016285101413	EDUARDO AUGUSTO FONTEL DE OLIVEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07624698706	980016285692799	EMMANUELLE PINHEIRO BLANCO AYRES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06060652700	702708637452560	GLADIS ISABEL YAMPARA GUARACHI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
05720811702	980016284929795	GUILHERME DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06177302700	707407031419377	JOHANA KATHERINE BUITRAGO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
61583138749	980016288055986	JOYCE VIEIRA DE VASCONCELLOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
04463968771	980016287634273	LEANDRO FERNANDES CHEUNG	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
01317692608	980016284927547	LEONARDO MAREGA ANGOTTI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
09670743710	980016284743543	MICHELLE PIMENTEL DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
10123035783	980016285420675	NAILA DIAS MONNERAT	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
12434008704	980016289882223	NATHALIA CARDOSO DE BARROS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
05521164758	980016281901172	OTAVIO DA SILVA DE LUNA FREIRE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
02078232785	980016284941051	RALF ALMEIDA DA SILVA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
08384028605	980016295910403	RICARDO LUIS PASSOS COELHO FILHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
85116661768	980016286787467	SERGIO MISK FORSTER	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
01321254636	980016001165764	THIAGO AYUPE MOTA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
07063829785	128991316230005	VERONICA VALERIA DOS SANTOS	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06212169764	708603054656386	VLADIMIR SANCHEZ JIMENEZ	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
94212023172	980016280531673	YUMI MIYAHIRA VALOIS ALVITE	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

TOTAL: 25

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 01/11/2017

DATASUS

Relatório de Profissionais por CBO
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

Hora: 11:58

Competência: 10/2017

Versão: 4.0.10

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
05509445750	704608687270528	AMANDA REGINA FARIAS TEIXEIRA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
04677635692	702600271328741	ANDRE SA E PASCOAL	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
18211097753	100122407930008	CELMA APARECIDA TARDELLI	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
02533224723	980016001314212	ELZIANE ROCHA VIEIRA FAGUNDES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
74776207753	201551874000006	LAURA MARIA ENEAS PINTO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
31334240841	980016293679003	LUCIENY CHARURI FURTADO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
03723389767	980016281877042	LUIS CLAUDIO DE CARVALHO	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
78283426753	980016296746453	LYGIA MARIA VINHAES GERK	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
09242844713	980016295160714	RANA AHMED SALAH HUSSEIN EL ASSAR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06952406760	190062770640005	SANDRO NEVES BOANADA	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31
06796166671	980016294619942	THAIS DE ARAUJO FREITAS GOMES	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31

TOTAL: 12

5 Assinatura

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2017

Atenciosamente

Renato Ferreira Costa

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	*outubro/2017*
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	
FLUXO DE CAIXA	
	Outubro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	551.270,63
RECEITAS	
Contrato de Gestão	1.000.000,00
Receitas Financeiras	4,76
Outras Receitas	119.500,00
B - TOTAL DE RECEITAS	1.119.504,76
DESPESAS	
Pessoal	691.478,44
Material de Consumo	40.250,84
Serviços de Terceiros	280.088,76
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	0,00
Despesas Bancárias	903,87
Outras Despesas Operacionais	36.803,49
Investimentos	0,00
C - TOTAL DE DESPESAS	**1.049.525,40**
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	**621.249,99**
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	621.249,99
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)	0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados	0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários	0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)	**621.249,99**

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 86,04% 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 90,64% 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, executamos a contratação de 2(dois) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Porteiro	2

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	AMBULÂNICIA
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 OUTUBRO **de 2017.**

Valores Fixos

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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	**Serviços**	**Valor Contrato Mensal**	**OUTUBRO**
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
SUPER GERA	GERADORES	4.000,00	4.000,00
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.112,00	
SAVIOR	AMBULÂNICIA	10.960,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS	3.000,00	

	MÉDICOS		
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	

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 OUTUBRO de 2017:

Valores Variáveis			
Empresa	**Serviços**	**Valor Contrato Mensal**	**OUTUBRO**
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	
AGF	EXTINTORES	Execução	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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

8.2 Extratos Bancários

Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período
VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 06/11/2017 - 10h05

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00814 | 0004210-2	615.503,61	615.503,61

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
29/09/2017	SALDO ANTERIOR				551.269,63
02/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-19.371,49	531.898,14
03/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-59.978,95	471.919,19
04/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-413.394,10	58.525,09
05/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-54.560,99	3.964,10
06/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-2.653,85	1.310,25
17/10/2017	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1704690	1,20		1.311,45
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1774957		-0,27	1.311,18
18/10/2017	RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1804690	4,94		1.316,12
	IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1889264		-1,11	1.315,01
19/10/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	814	961.413,78		962.728,79
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-83.548,72	879.180,07
20/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-11.223,45	867.956,62
23/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-125.341,84	742.614,78
24/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-218,89	742.395,89
25/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-101.664,53	640.731,36
26/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-7.740,80	632.990,56
27/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-2.803,49	630.187,07
30/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-8.646,37	621.540,70
31/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-291,71	621.248,99
Total			**961.419,92**	**-891.440,56**	**621.248,99**

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 10h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-5.746,38	-5.746,38
Total			**0,00**	**-5.746,38**	**-5.746,38**

Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 06/11/2017 - 09h58

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00814 | 0004210-2	615.503,61	615.503,61

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
29/09/2017	**SALDO ANTERIOR**				1,00
02/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	19.371,49		19.372,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814035		-1,58	19.370,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814490		-46,86	19.324,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492		-1,90	19.322,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814518		-1,90	19.320,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814520		-101,55	19.218,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814522		-1,90	19.216,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814538		-46,86	19.169,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814742		-1.239,70	17.930,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814744		-1,58	17.928,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814996		-17.927,66	1,00
03/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	59.978,95		59.979,95
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PREMIER	9157959		-39.024,40	20.955,55
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL	9261679		-10.032,94	10.922,61
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF RECURSAL	5664394		-8.959,63	1.962,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814310		-1.941,40	21,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316		-1,58	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9157959		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9261679		-9,50	1,00
04/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	413.394,10		413.395,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA IPEOLEO	186		-2.059,86	411.335,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814352		-871,20	410.464,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814357		-2,37	410.461,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814494		-1.742,40	408.719,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-3,17	408.716,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814638		-405.155,96	3.560,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814639		-9,50	3.550,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814641		-9,50	3.541,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814642		-3.102,17	438,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814653		-435,60	3,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814658		-2,37	1,00
05/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	54.560,99		54.561,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257	5.000,00		59.561,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814324	18.000,00		77.561,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814719	1.000,00		78.561,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. COMERCIAL RIO MATERI	2318355		-1.338,30	77.223,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DE PAULI COMERCIO RE	2318356		-168,00	77.055,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEPARAR	2318365		-20.815,93	56.239,76

TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BD DISTR DE MEDICAMN	2318366	-285,75	55.954,01
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. POTENCIAL TECNOLOGIA	2318375	-1.160,00	54.794,01
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LOTUS DIST DE MED	2318418	-1.906,10	52.887,91
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DBV COMERCIO DE MAT	2318427	-3.110,00	49.777,91
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WORKING PLUS	2318435	-5.310,00	44.467,91
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. STTR INDUSTRIA	2318444	-5.061,00	39.406,91
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CAMINHAS COMERCIAL L	2318450	-1.008,00	38.398,91
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FENIX DISTRIBUIDORA	2318452	-3.411,12	34.987,79
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GAMA MED 13 COMERCIO	2318455	-1.495,90	33.491,89
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PAPELARIA ALFA 81 PR	2318462	-945,00	32.546,89
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LEMARC PRODUTOS MEDI	2318471	-36,00	32.510,89
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GRIMAR SUPRIMENTOS D	2318501	-11,20	32.499,69
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEVEN LOGISTICS	2318542	-1.924,92	30.574,77
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. STOCK MED DIST. DE P	2318543	-1.195,10	29.379,67
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DIBRAX DIST DE ART D	2387072	-1.082,34	28.297,33
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DISTRILAF DISTRIBUID	2387073	-3.989,12	24.308,21
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA FERNANDES	2387109	-180,00	24.128,21
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CIRURGICA FERNANDES	2387131	-286,00	23.842,21
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FRILCA IND E COM DE	2387133	-220,00	23.622,21
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. HALEX INTAR IND INDU	2387151	-80,00	23.542,21
TRANSF CC PARA CC PJ L D B RIO COMERCIAL CIENTI	2778800	-2.149,84	21.392,37
TRANSF CC PARA CC PJ PEDRA VIVA COMERCIAL EIREL	2912805	-1.214,40	20.177,97
TRANSF CC PARA CC PJ DISTRICENTER CENTRO DE DIS	6023810	-55,14	20.122,83
TRANSF CC PARA CC PJ MARGARIZO S. C. S. P. L. E	7001814	-590,20	19.532,63
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814289	-1.359,79	18.172,84
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345	-17.951,44	221,40
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350	-1,90	219,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318355	-9,50	210,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318356	-9,50	200,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318365	-9,50	191,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318366	-9,50	181,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318375	-9,50	172,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318418	-9,50	162,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318427	-9,50	153,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318435	-9,50	143,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318444	-9,50	134,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318450	-9,50	124,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318452	-9,50	115,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318455	-9,50	105,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318462	-9,50	96,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318471	-9,50	86,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318501	-9,50	77,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318542	-9,50	67,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2318543	-9,50	58,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2387072	-9,50	48,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2387073	-9,50	39,00
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2387109	-9,50	29,50

	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2387131		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2387133		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2387151		-9,50	1,00
06/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	2.653,85		2.654,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059	5.000,00		7.654,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814761	50.000,00		57.654,85
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-46.394,54	11.260,31
	TRANSF CC PARA CC PJ FABIANA PEQUENO PEREIRA	3262162		-293,24	10.967,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124		-696,78	10.270,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814132		-1,58	10.268,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814194		-1.503,78	8.764,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814200		-1,58	8.763,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814580		-2.653,53	6.109,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582		-3,17	6.106,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814769		-3.339,41	2.767,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814774		-1,58	2.765,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814857		-2.763,08	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814863		-1,58	1,00
09/10/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814317	40.000,00		40.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	187		-25,20	39.975,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814007		-30.469,29	9.506,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814008		-1,60	9.504,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010		-3.339,41	6.165,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814012		-1,90	6.163,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814320		-2.447,59	3.716,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814323		-1,58	3.714,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814463		-617,71	3.096,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814466		-1,50	3.095,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814911		-2,34	3.092,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814922		-3,17	3.089,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814936		-145,23	2.944,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814940		-3,17	2.941,31
10/10/2017	TRANSF CC PARA CP PJ PATRICIA RODRIGUES GAGO	279105		-408,94	2.532,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814823		-175,22	2.357,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		-1,58	2.355,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992		-264,60	2.090,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814993		-1,90	2.089,07
11/10/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814774		-143,57	1.945,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814775		-1,58	1.943,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814842		-254,44	1.689,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814845		-1,58	1.687,90
13/10/2017	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	21017		-72,90	1.615,00
16/10/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925		-3,39	1.611,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814929		-3,16	1.608,45
18/10/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	2680836	490.089,73		491.698,18
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	2681039	509.910,27		1.001.608,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814497	500,00		1.002.108,45
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814501		-1.548,83	1.000.559,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814503		-9,50	1.000.550,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814529		-860,13	999.689,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814531		-1,58	999.688,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814561		-882,25	998.806,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814565		-1,58	998.804,58
19/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	83.548,72		1.082.353,30
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-961.413,78	120.939,52
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-1.432,46	119.507,06
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-36.655,72	82.851,34
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-336,39	82.514,95
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-1.631,41	80.883,54
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-3.916,96	76.966,58
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-76.230,50	736,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814722		-365,64	370,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814723		-1,90	368,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814725		-365,64	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814726		-1,90	1,00
20/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	11.223,45		11.224,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810	365,64		11.590,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814815	1,90		11.591,99
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-112,00	11.479,99
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-1.980,61	9.499,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814141		-3.643,99	5.855,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814149		-1,60	5.853,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814398		-2.616,96	3.236,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814403		-1,58	3.235,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-778,00	2.457,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814511		-1,90	2.455,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814559		-1.280,00	1.175,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814561		-9,50	1.165,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814566		-640,00	525,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814571		-9,50	516,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814590		-513,77	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814593		-1,58	1,00
23/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	125.341,84		125.342,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PREMIER	6016142		-36.910,98	88.431,86
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186220		-17.710,75	70.721,11
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186224		-13.975,74	56.745,37
	TRANSF CC PARA CC PJ LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS	3491227		-939,20	55.806,17
	TRANSF CC PARA CP PJ PATRICIA RODRIGUES GAGO	279246		-1.446,52	54.359,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814457		-14.012,95	40.346,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814459		-9,50	40.337,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814460		-40.317,20	20,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814461		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6016142		-9,50	1,00
24/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	218,89		219,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814147		-35,34	184,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814149		-1,58	182,97
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814181		-16,50	166,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814183		-1,90	164,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814871		-30,00	134,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814873		-1,90	132,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814883		-3,17	129,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814886		-82,50	47,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814909		-41,25	5,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814911		-4,75	1,00
25/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	101.664,53		101.665,53
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL	7865384		-10.032,94	91.632,59
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	7865423		-4.573,95	87.058,64
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-1.711,25	85.347,39
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-345,38	85.002,01
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-432,25	84.569,76
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-5.902,14	78.667,62
	PAGFOR TED STR SD DISP	81425		-77.708,90	958,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814341		-577,72	381,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814454		-361,00	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7865384		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7865423		-9,50	1,00
26/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	7.740,80		7.741,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896		-96,80	7.645,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814899		-3.845,20	3.799,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814902		-193,60	3.606,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814905		-3.567,20	39,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814906		-38,00	1,00
27/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	2.803,49		2.804,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257		-540,31	2.264,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-1,90	2.262,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814293		-163,50	2.098,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814295		-1,58	2.097,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814446		-2.080,96	16,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814448		-1,58	14,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814681		-11,76	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814682		-1,90	1,00
30/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	8.646,37		8.647,37
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35731575	188		-124,97	8.522,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35731512	189		-6.663,60	1.858,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35731589	190		-1.857,80	1,00
31/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	291,71		292,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814025		-9,50	283,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814429		-119,21	164,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814581		-2,37	161,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814740		-3,16	158,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814854		-38,26	120,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814930		-119,21	1,00
Total			**2.011.306,72**	**-2.011.306,72**	**1,00**

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 09h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/11/2017	**SALDO ANTERIOR**				-5.745,38
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	5.746,38		1,00
Total			**5.746,38**	**0,00**	**1,00**

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0012 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN — GT UPA MARE / Gestão de Pessoas — Emissão: 07/11/2017 8:38:22 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10170999

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	30,00	3.097,66	0003	INSS	1	11,00	340,74
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	1	12,00	1.548,83	0004	IRRF	1	7,50	63,96
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	556,60 B	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,00	185,86
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	340,74 B	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	1.548,83
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	556,60 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	435,60 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	370,74 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	46,46 B					

Proventos	4.646,49	Descontos	2.139,39	Líquido	2.507,10
FGTS Dep.	247,81	INSS Segurado	340,74	Base Sal. Fam.	3.097,66
FGTS 13° Dep.	123,91	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	3.097,66
FGTS Dep. (SEFIP)	247,81	Base INSS	3.097,66	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	123,91	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	4.646,49
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
		Base INSS 20 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
		Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	3.097,66	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	1.548,83	Base INSS Ñ Exp. Risco	3.097,66		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
		Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				

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

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0013 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN — GT UPA MARE / Gestão UPA — Emissão: 07/11/2017 8:38:22 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10191999

Chapa-Nome do Funcionário / Admissão	Demissão	Salário	Seção	Função :	Status movimento	Situação / Inicio-Fim últ afast
00019357-MARIA JURACI DE ANDRADE DUTRA				**Gestor de Contratos UPA**		**Ativo**
02/01/2017		**10.496,02**	**Gestão UPA**			**-** **-**

0002 DIAS TRABALHADOS	4,07	1.424,31	0003 INSS	1,49	82,57
0099 GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	569,72	0004 IRRF	3,74	407,68
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1,49	82,57 B			
9850 VALE REFEICAO - TOTAL	0	59,11 B			
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	0	19,94 B			

Proventos	1.994,03	Descontos	490,25	Líquido	1.503,78	BASE PIS	14.694,43
FGTS Dep.	159,52	INSS Segurado	82,57	Base IRRF	1.994,03		
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)	159,52	Base INSS	1.994,03	Base IRRF 13°	0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFI	0,00	Base INSS 13°	0,00	Num. Depend.	0,00		
FGTS Rescisão (SEFI	0,00			Base Sal. Pam.	1.994,03		
FGTS 13° Rescisão (	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE	0,00						
FGTS 13° Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	1.994,03						
Base FGTS 13°	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	1.994,03						
Base FGTS 13° (SEFI	0,00						
Base FGTS Menor Apr	0,00						
Base FGTS 13° Menor	0,00						
Base FGTS Resc.(SEF	0,00						
Base FGTS 13° Resc.	0,00						

00019332-NIZIA RAQUEL REIS NONATO GABRIEL DE SOUZA				**Coordenador de Enfermagem**		**Ativo**	
02/01/2017		**7.150,89**	**Gestão UPA**			**-**	**-**

0002 DIAS TRABALHADOS	10	2.384,11	0003 INSS	3,66	202,86
0097 INSALUBRIDADE	0	62,48	0004 IRRF	9,16	648,80
0099 GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	836,14	0320 EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	0	110,94
0400 GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	333,40	0415 DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	2,34
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL	3,66	202,86 B			
9850 VALE REFEICAO - TOTAL	0	145,22 B			
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	0	36,16 B			

Proventos	3.616,13	Descontos	964,94	Líquido	2.651,19	BASE PIS	10.846,19
FGTS Dep.	289,29	INSS Segurado	202,86	Base IRRF	3.616,13		
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)	289,29	Base INSS	3.616,13	Base IRRF 13°	0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFI	0,00	Base INSS 13°	0,00	Num. Depend.	0,00		
FGTS Rescisão (SEFI	0,00			Base Sal. Pam.	3.616,13		
FGTS 13° Rescisão (	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE	0,00						
FGTS 13° Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	3.616,13						
Base FGTS 13°	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	3.616,13						
Base FGTS 13° (SEFI	0,00						
Base FGTS Menor Apr	0,00						
Base FGTS 13° Menor	0,00						
Base FGTS Resc.(SEF	0,00						
Base FGTS 13° Resc.	0,00						

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0014 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN — GT UPA MARE / Gestão UPA — Emissão: 07/11/2017 8:38:22 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1.01.2000.10191999

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	2	14,07	3.808,42	0003	INSS	2	5,15	285,43
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	62,48	0004	IRRF	2	12,90	1.056,48
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	1.405,86	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	110,94
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	333,40	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	1	0,00	2,34
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	2	5,15	285,43 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	2	0,00	204,33 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	2	0,00	56,10 B					

Proventos	5.610,16	Descontos	1.455,19	Líquido	4.154,97
FGTS Dep.	448,81	INSS Segurado	285,43	Base Sal. Fam.	5.610,16
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	5.610,16
FGTS Dep. (SEFIP)	448,81	Base INSS	5.610,16	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	25.540,62
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
		Base INSS 20 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
		Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	5.610,16	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	5.610,16		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
		Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				

Ativos	2	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
Puncs	2	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0015 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO — VIVA RIO — Emissão: 07/11/2017 8:38:22 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - 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	109,07	22.110,11	0003	INSS	8	48,29	1.950,21
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	1	12,00	1.548,83	0004	IRRF	8	67,48	3.468,95
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	999,60	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	383,66
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	6,00	499,80	0011	INSS 13O. SALARIO	1	8,00	73,30
0048	13O. SALARIO RESCISAO	1	10,00	833,00	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	4.631,16
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	33,00	1.099,56	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	110,94
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	499,80	0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	1	0,00	2,34
0071	13O. SALARIO INDENIZADO	1	1,00	83,30	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	1.548,83
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	72,19					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	1.405,86					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	25,00	833,00					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	1.033,40					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	120,00	659,60					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	105,23					
0454	SALDO DE SALARIO	1	1,00	33,32					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,28					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	157,27 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	629,20 B					
0031	FGTS 13O. RESCISAO	1	8,00	73,30 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	754,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	1.342,44 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	48,29	1.950,21 B					
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	1	8,00	73,30 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	754,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	5,00	416,50 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	999,60 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	83,30 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	4	0,00	908,28 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	690,06 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	370,74 B					
9909	13O. SALARIO MATERNIDADE	1	120,00	333,20 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	298,46 B					

Proventos	31.951,88	Descontos	12.169,39	Líquido	19.782,49
		INSS Empresa	4.999,70	Base Sal. Fam.	26.282,76
		INSS SAT	0,00	Base IRRF	26.282,76
FGTS Dep. (SEFIP)	2.033,32	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13°	916,30
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	123,91	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	4.999,70	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	2.023,51		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	24.082,24		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	916,30		
Base FGTS Afast.	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	25.416,44				
Base FGTS 13° (SEFIP)	1.548,83				
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00				
		Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	4.999,70

Ativos	8	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	9	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0016 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO — VIVA RIO — Emissão: 07/11/2017 8:38:22 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?.??.????.????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA IRRF	FOLHA INSS	FOLHA FGTS	FOLHA DSR	FOLHA VT	FOLHA SF	FERIAS IRRF	FERIAS ADIC	13o IRRF	13o INSS	PLR IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	9	0											
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	0							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X				
0048	13O. SALARIO RESCISAO	48	0									X	X	
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0		X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0071	13O. SALARIO INDENIZADO	71	0									X	X	
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	352	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X					
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6											
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 329	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	81											
9909	13O. SALARIO MATERNIDADE	B 324	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA DED.IRRF	FOLHA INSS	FOLHA IRRF	FOLHA FGTS	FOLHA VT	FOLHA SF	FERIAS IRRF	13o IRRF	13o INSS	13o FGTS	PLR IRRF
0003	INSS		3	81										
0004	IRRF		4	83										
0006	VALE TRANSPORTE		6	80										
0011	INSS 13O. SALARIO		11	81										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO		150	99										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU		194	0										
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA		0	0										
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL		0	0										
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83										
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B	31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6										
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81										
9909	13O. SALARIO MATERNIDADE	B	324	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

LEGENDA:

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

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

```
VIVA RIO                                                    FOLHA ANALITICA                          Página: 0017 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99  RIO DE JANEIRO                            VIVA RIO                          Emissão: 07/11/2017 8:38:22 AM
00.343.941/0001-28              Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2              Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?.??.????.????????
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?.??.????.????????
Cód Situação     = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ
Cód Recebimento  = DHMOPQST
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula          =
Nome Filtro      =
Ordenação de Funcionário   = 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
Cód Quebra Centro de Custo = 10064995
Percentual Empresa:        = 20,00
```

8.3.2 – UNIDADE

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0001 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN — UPA - Marê / Gestão de Pessoas — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1.01.2000.10170999

Chapa-Nome do Funcionário				Função :		Situação
Admissão	Demissão	Salário	Seção		Status movimento	Inicio-Fim Últ afast
00019487-GABRIEL BATISTA TEIXEIRA				**Tecnico de Enfermagem do Trabalho II**		**Ativo**
02/01/2017		**2.749,65**	**Gestão de Pessoas**			**-** **-**

0002 DIAS TRABALHADOS	30	2.749,65	0003 INSS	11	323,07
0097 INSALUBRIDADE	0	187,40	0004 IRRF	7,5	53,24
0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE	0	381,80 E	0006 VALE TRANSPORTE	0	164,98
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL	11	323,07 E			
0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA	0	381,80 E			
9850 VALE REFEICAO - TOTAL	0	435,60 E			
9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA	0	216,82 E			
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	0	29,37 E			

Proventos	2.937,05	Descontos	541,29	Líquido	2.395,76	BASE PIS	2.937,05
FGTS Dep.	234,96	INSS Segurado	323,07	Base IRRF	2.937,05		
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)	234,96	Base INSS	2.937,05	Base IRRF 13°	0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFI	0,00	Base INSS 13°	0,00	Num. Depend.	0,00		
FGTS Rescisão (SEFI	0,00			Base Sal. Fam.	2.937,05		
FGTS 13° Rescisão (	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE	0,00						
FGTS 13° Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	2.937,05						
Base FGTS 13°	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	2.937,05						
Base FGTS 13° (SEFI	0,00						
Base FGTS Menor Apr	0,00						
Base FGTS 13° Menor	0,00						
Base FGTS Resc.(SEF	0,00						
Base FGTS 13° Resc.	0,00						

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0002 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN — UPA - Maré / Gestão de Pessoas — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1.01.2000.10170999

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	30,00	2.749,65	0003	INSS	1	11,00	323,07
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	187,40	0004	IRRF	1	7,50	53,24
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	381,80 B	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,00	164,98
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	323,07 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	381,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	435,60 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	216,82 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	29,37 B					

Proventos	2.937,05	Descontos	541,29	Líquido	2.395,76
FGTS Dep.	234,96	INSS Segurado	323,07	Base Sal. Fam.	2.937,05
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	2.937,05
FGTS Dep. (SEFIP)	234,96	Base INSS	2.937,05	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	2.937,05
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
		Base INSS 20 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
		Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	2.937,05	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	2.937,05		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
		Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				

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

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0003 - V.12.1.18.0
DA GLORIA 99 PARTE Rio de Janeiro RJ UPA - Maré / Gestao de Servicos- Administracao Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1.01.2000.10243999

Chapa-Nome do Funcionário				Função :		Situação
Admissão	Demissão	Salário	Seção		Status movimento	Inicio-Fim últ afast
00019331-ALEXANDRE MOURA E SILVA				**Superintendente de Servicos**		**Ativo**
02/01/2017		**10.738,24**	**Gestao de Servicos- Administracao**			**-** **-**

0002 DIAS TRABALHADOS	3,33	1.193,02	0003 INSS	1,23	67,59
0009 1A. PARCELA 13O. SALARIO	1,33	577,72	0004 IRRF	3,06	366,58
0099 GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	438,40	0619 DESCONTO DE ADIANTAMENTO SALARIAL	0	577,72
0400 GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	162,54			
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1,23	67,59 B			
9848 VALE ALIMENTACAO-TOTAL	0	48,40 B			
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	0	23,72 B			

Proventos	2.371,68	Descontos	1.011,89	Líquido	1.359,79	BASE PIS	21.347,27
FGTS Dep.	143,52	INSS Segurado	67,59	Base IRRF	1.793,96		
FGTS 13° Dep.	46,22	Estorno INSS	0,00	Base IRRF Férias	0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)	143,52	Base INSS	1.793,96	Base IRRF 13°	0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFI	46,22	Base INSS 13°	0,00	Num. Depend.	2,00		
FGTS Rescisão (SEFI	0,00			Base Sal. Fam.	1.793,96		
FGTS 13° Rescisão (	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE	0,00						
FGTS 13° Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	1.793,96						
Base FGTS 13°	577,72						
Base FGTS (SEFIP)	1.793,96						
Base FGTS 13° (SEFI	577,72						
Base FGTS Menor Apr	0,00						
Base FGTS 13° Menor	0,00						
Base FGTS Resc.(SEF	0,00						
Base FGTS 13° Resc.	0,00						

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0004 - V.12.1.18.0
DA GLORIA 99 PARTE Rio de Janeiro RJ — UPA - Maré / Gestao de Servicos- Administracao — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1.01.2000.10243999

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	3,33	1.193,02	0003	INSS	1	1,23	67,59
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	1	1,33	577,72	0004	IRRF	1	3,06	366,58
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	438,40	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	577,72
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	162,54					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	1,23	67,59 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	48,40 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	23,72 B					

Proventos	2.371,68	Descontos	1.011,89	Líquido	1.359,79
FGTS Dep.	143,52	INSS Segurado	67,59	Base Sal. Fam.	1.793,96
FGTS 13° Dep.	46,22	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	1.793,96
FGTS Dep. (SEFIP)	143,52	Base INSS	1.793,96	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	46,22	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	21.347,27
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
		Base INSS 20 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
		Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	1.793,96	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	577,72	Base INSS Ñ Exp. Risco	1.793,96		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
		Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				

Ativos	1	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
Puncs	1	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

```
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
VIVA RIO                                                    FOLHA ANALITICA                                   Página: 0005 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN              UPA - Maré / Segurança Humana - ADM              Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28            Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2             Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1.01.2000.11252970
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
Chapa-Nome do Funcionário                                        Função :                                        Situação
Admissão      Demissão              Salário    Seção                                    Status movimento   Inicio-Fim últ afast
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
00004079-FERNANDA MATTOS DA SILVA                                Analista Administrativo I                  Ativo
02/05/2002                          3.091,40   Segurança Humana - ADM                                          -          -
0002 DIAS TRABALHADOS                          30        3.091,40   0003 INSS                                   11        373,05
0094 GRATIFICACAO                               0          300,00   0004 IRRF                                   15         97,95
0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE             0          165,60 B 0006 VALE TRANSPORTE                         0        165,60
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                  11          373,05 B
0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA          0          165,60 B
9848 VALE ALIMENTACAO-TOTAL                     0          435,60 B
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                  0           33,91 B

Proventos             3.391,40    Descontos              636,60    Líquido              2.754,80    BASE PIS             3.391,40
FGTS Dep.               271,31    INSS Segurado          373,05    Base IRRF            3.391,40
FGTS 13° Dep.             0,00    Estorno INSS             0,00    Base IRRF Férias         0,00
FGTS Dep. (SEFIP)       271,31    Base INSS            3.391,40    Base IRRF 13°            0,00
FGTS 13° Dep. (SEFI       0,00    Base INSS 13°            0,00    Num. Depend.             0,00
FGTS Rescisão (SEFI       0,00                                     Base Sal. Fam.       3.391,40
FGTS 13° Rescisão (       0,00
FGTS Menor Apr. (SE       0,00
FGTS 13° Menor Apr.       0,00
Base FGTS             3.391,40
Base FGTS 13°             0,00
Base FGTS (SEFIP)     3.391,40
Base FGTS 13° (SEFI       0,00
Base FGTS Menor Apr       0,00
Base FGTS 13° Menor       0,00
Base FGTS Resc.(SEF       0,00
Base FGTS 13° Resc.       0,00
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
```

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0006 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN — UPA - Maré / Segurança Humana - ADM — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: 1.01.2000.11252970

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	30,00	3.091,40	0003	INSS	1	11,00	373,05
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	300,00	0004	IRRF	1	15,00	97,95
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	165,60 B	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,00	165,60
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	373,05 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	165,60 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	435,60 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	33,91 B					

Proventos	3.391,40	Descontos	636,60	Líquido	2.754,80
FGTS Dep.	271,31	INSS Segurado	373,05	Base Sal. Fam.	3.391,40
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	3.391,40
FGTS Dep. (SEFIP)	271,31	Base INSS	3.391,40	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	3.391,40
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
		Base INSS 20 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
		Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	3.391,40	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	3.391,40		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
		Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				

Ativos	1	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
Puncs	1	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0061 - V.12.1.18.0

da gloria 99 parte Rio de Janeiro RJ — UPA - Maré / GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - CONTROLE — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM

00.343.941/0013-61 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: L.20.6005.10143999

TOTAIS DA QUEBRA

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	10	278,00	17.983,47	0003	INSS	12	112,00	2.649,99
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	3.220,30	0004	IRRF	3	37,50	379,09
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	12,00	1.610,16	0006	VALE TRANSPORTE	4	0,00	395,70
0048	13O. SALARIO RESCISAO	2	18,00	2.415,22	0011	INSS 13O. SALARIO	2	17,00	275,56
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	66,00	3.542,34	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	25,00	538,74
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	1.923,83	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	14.012,95
0071	13O. SALARIO INDENIZADO	2	2,00	322,89	0182	FALTAS (EM HORAS)	1	12,00	107,34
0088	MEDIA VARIAVEIS 13O. RESCISA	2	0,00	227,91	0256	PENSAO ALIMENTICIA 13O. SALA	1	25,00	7,51
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	308,08	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO EB	1	5,00	1.154,84
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	1.243,09	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	64,80
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	1.247,30	0801	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS NA	1	25,00	900,27
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	5	352,00	944,62					
0454	SALDO DE SALARIO	2	21,00	1.127,11					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	556,87					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	262,83					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	382,01					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	347,28					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	280,07					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	140,04					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	173,65					
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	439,25 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	2.477,74 B					
0031	FGTS 13O. RESCISAO	2	16,00	258,30 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	4	0,00	987,80 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	5.496,78 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	12	112,00	2.649,99 B					
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	2	17,00	275,56 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	4	0,00	987,80 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	10,00	1.603,20 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	3.847,65 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	2	2,00	320,65 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	871,20 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	3	0,00	519,52 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	12	0,00	304,57 B					

Proventos	38.259,07	Descontos	20.486,79	Líquido	17.772,28
FGTS Dep.	2.178,20	INSS Segurado	2.925,55	Base Sal. Fam.	23.102,46
FGTS 13° Dep.	258,31	Estorno INSS	107,34	Base IRRF	22.456,38
FGTS Dep. (SEFIP)	1.738,95	Base INSS	27.227,55	Base IRRF 13°	3.221,34
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	3.228,85	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	30.456,40
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
		Base INSS 20 Anos	0,00		
		Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
		Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	21.736,83	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	27.227,55		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	3.228,85		
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
		Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				

Ativos	10	Demitidos	2	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	12	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0062 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO — VIVA RIO — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?.??.????.????????

TOTAL GERAL

Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	145	3.841,66	363.586,48	0003	INSS	138	1.285,72	36.593,70
0005	SALARIO FAMILIA	2	2,00	62,14	0004	IRRF	72	1.476,80	59.678,36
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	1	1,33	577,72	0006	VALE TRANSPORTE	54	0,00	3.811,73
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	2.829,26	0011	INSS 13O. SALARIO	2	17,00	275,56
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	3.220,30	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	45,00	829,73
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	12,00	1.610,16	0030	IRRF FERIAS	6	130,00	5.724,41
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	2.803,35	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	10	0,00	40.317,20
0041	FERIAS NO MES	10	252,00	31.844,41	0098	INSS FERIAS	10	98,00	3.148,93
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	9	42,00	5.311,64	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	14.012,95
0048	13O. SALARIO RESCISAO	2	18,00	2.415,22	0163	ATRASO	37	187,99	9.629,41
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	2	66,00	3.542,34	0182	FALTAS (EM HORAS)	13	324,00	10.368,96
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	1.923,83	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	64,00	350,85
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	145,60	0256	PENSAO ALIMENTICIA 13O. SALA	1	25,00	7,51
0071	13O. SALARIO INDENIZADO	2	2,00	322,89	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	7	72,00	3.023,71
0076	1/3 FERIAS NO MES	10	252,00	10.614,78	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	23	0,00	16.380,24
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	9	42,00	1.770,56	0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID	1	0,00	660,00
0088	MEDIA VARIAVEIS 13O. RESCISA	2	0,00	227,91	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	577,72
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	308,08	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	64,80
0094	GRATIFICACAO	41	0,00	48.617,22	0801	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS NA	1	25,00	900,27
0097	INSALUBRIDADE	137	0,00	26.776,32					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.751,18					
0215	ATESTADO MEDICO	21	69,00	8.274,48					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	4	0,00	2.551,93					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	100	4.640,31	26.493,71					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	341,10					
0454	SALDO DE SALARIO	2	21,00	1.127,11					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	2	0,00	771,55					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	26	61,00	42.000,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	10	16,00	7.840,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	8	11,00	7.080,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	1.152,00					
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	1	0,00	660,00					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	180,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	1.330,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	2	0,00	360,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	2	0,00	1.152,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	262,83					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	382,01					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	347,28					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	280,07					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	140,04					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	173,65					
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	118	0,00	14.223,42					
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	439,25 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	80,00	2.477,74 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	10	0,00	5.716,65 B					
0031	FGTS 13O. RESCISAO	2	16,00	258,30 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	54	0,00	9.477,07 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	5.496,78 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	10	63,67	10.357,82 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	10	0,00	51.969,93 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	10	63,67	3.452,62 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	138	1.285,72	36.593,70 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	10	98,00	3.148,93 B					
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	2	17,00	275,56 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	64,00	350,85 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	56,00	375,63 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	7	56,00	375,63 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	54	0,00	9.477,07 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	10,00	1.603,20 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	3.847,65 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	2	2,00	320,65 B					
9525	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	26	61,00	42.000,00 B					
9526	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	10	16,00	7.840,00 B					
9527	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	8	11,00	7.080,00 B					
9528	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	2	2,00	1.152,00 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	6	0,00	1.853,73 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	580,78 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	43	0,00	5.592,76 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	147	0,00	6.041,94 B					

Proventos	628.384,57	Descontos	206.356,04	Líquido	422.028,53
		INSS Empresa	120.721,78	Base Sal. Fam.	602.335,54
		INSS SAT	0,00	Base IRRF	541.340,25
FGTS Dep. (SEFIP)	47.591,15	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13°	3.221,34
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	46,22	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	120.721,78	Base IRRF Férias	59.899,21
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	40.393,82		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	19.998,37		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	600.380,04		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	3.228,85		
Base FGTS Afast.	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	594.889,32				
Base FGTS 13° (SEFIP)	577,72				
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)	0,00				
Base FGTS 13° Menor Apr.(SE	0,00				
		Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc.(SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)	0,00				
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	120.721,78

Ativos	136	Demitidos	2	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0
Férias	9	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	147	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				

VIVA RIO — **FOLHA ANALITICA** — Página: 0063 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO — VIVA RIO — Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 — Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 — Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?.??.????.????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA IRRF	FOLHA INSS	FOLHA FGTS	FOLHA DSR	FOLHA VT	FOLHA SF	FERIAS IRRF	FERIAS ADIC	13o IRRF	13o INSS	PLR IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80											
0009	1A. PARCELA 13O. SALARIO	9	0											
0020	ARREDONDAMENTO	20	5											
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	0								X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0								X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	0	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X		X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0								X			
0048	13O. SALARIO RESCISAO	48	0									X	X	
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0		X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X					
0071	13O. SALARIO INDENIZADO	71	0									X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X		X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0								X			
0088	MEDIA VARIAVEIS 13O. RESCISA	48	0									X	X	
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	62	0		X	X								
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X	X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	X	X	X			X					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	X	X	X			X					
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	0	0	X	X	X			X					
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X			X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0									X	X	
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0		X	X								
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X			
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0								X			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0								X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0								X			
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	37	0	X	X	X			X					
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X					X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X								
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6											
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 329	6											
9525	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	B 0	0											
9526	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	B 0	0											
9527	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	B 0	0											
9528	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	B 0	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	81											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA DED.IRRF	FOLHA INSS	FOLHA IRRF	FOLHA FGTS	FOLHA VT	FOLHA SF	FERIAS IRRF	13o IRRF	13o INSS	13o FGTS	PLR IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 13O. SALARIO	11	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X							
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X							
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0256	PENSAO ALIMENTICIA 13O. SALA	120	81								X			
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID	0	0											
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0											
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0											
0801	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS NA	319	0											
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0064 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28 Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?.??.????.????????

0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B	31	81	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9525	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	B	0	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9526	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	B	0	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9527	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	B	0	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9528	BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	B	0	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....	.....	....	....	....	...	.....	.....	....	....

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

```
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
VIVA RIO                                                    FOLHA ANALITICA                                  Página: 0065 - V.12.1.18.0
LADEIRA DA GLORIA 99  RIO DE JANEIRO                            VIVA RIO                                 Emissão: 07/11/2017 8:36:42 AM
00.343.941/0001-28              Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2              Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?.??.????.????????
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?.??.????.????????
Cód Situação     = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ
Cód Recebimento  = DHMOPQST
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula          =
Nome Filtro      =
Ordenação de Funcionário   = 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
Cód Quebra Centro de Custo = 10064560
Percentual Empresa:        = 20,00
```

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: *UPA MARÉ*		*outubro/2017*
OS RESPONSÁVEL: *VIVA RIO*		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	**Despesa**	**Valor (R$)**
1	**PESSOAL**	**691.478,44**
01.01	**SALARIO**	**479.205,11**
01.01.01	FOLHA NORMAL	**437.339,08**
01.01.02	13º SALÁRIO	**1.548,83**
01.01.03	FÉRIAS	**40.317,20**
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	**0,00**
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	**0,00**
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	**0,00**
01.01.07	HORAS EXTRAS	**0,00**
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	**0,00**
01.02	**BENEFÍCIOS**	**8.671,57**
01.02.01	VALE TRANSPORTE	**8.671,57**
01.02.02	CESTA BÁSICA	**0,00**
01.02.03	CONVÊNIOS	**0,00**
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	**0,00**
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	**0,00**
01.03	**ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES**	**191.945,09**
01.03.01	FGTS	**47.044,34**
01.03.02	IRRF	**77.078,86**
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	**37.419,43**
01.03.04	RESCISÕES	**24.419,10**
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	**5.983,36**
01.04	**OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL**	**11.656,67**
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	**0,00**
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	**0,00**
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	**11.656,67**
2	**MATERIAL DE CONSUMO**	**40.250,84**
02.01	**MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS**	**945,00**
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	**945,00**
02.02	**MATERIAL DE INFORMÁTICA**	**0,00**
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	**0,00**
02.03	**PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO**	**0,00**
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	**0,00**
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	**0,00**
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	**0,00**
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	**0,00**

02.04	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES**	**0,00**
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	**0,00**
02.05	**MATERIAL DE LIMPEZA**	**0,00**
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	**0,00**
02.06	**GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**	**0,00**
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	**0,00**
02.07	**MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL**	**34.456,78**
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	**9.095,25**
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	**0,00**
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	**25.361,53**
02.08	**MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL**	**0,00**
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	**0,00**
02.09	**PUBLICAÇÕES EM GERAL**	**0,00**
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	**0,00**
02.10	**MATERIAL DE CONSTRUÇÃO**	**0,00**
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	**0,00**
02.11	**VESTUÁRIO E UNIFORMES**	**2.742,00**
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	**2.742,00**
02.99	**OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO**	**2.107,06**
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	**2.107,06**
3	**SERVIÇOS DE TERCEIROS**	**280.088,76**
03.01	**SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL**	**320,00**
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL	**0,00**
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	**320,00**
03.02	**SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL**	**5.426,64**
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	**5.426,64**
03.03	**SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA**	**0,00**
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	**0,00**
03.04	**SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**	**0,00**
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	**0,00**
03.05	**SERVIÇOS LABORATORIAIS**	**0,00**
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	**0,00**
03.06	**LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA**	**54.081,31**
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	**6.800,00**
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	**12.204,10**
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	**15.011,33**
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	**20.065,88**
03.07	**LOCAÇÃO PREDIAL**	**0,00**
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	**0,00**
03.08	**LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS**	**20.815,93**
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	**20.815,93**
03.09	**LIMPEZA**	**20.906,43**
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	**19.195,18**

03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	**1.711,25**
03.10	**SEGURANÇA e VIGILÂNCIA**	**28.887,33**
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	**28.887,33**
03.13	**INTERNET**	**4.812,37**
03.13.01	INTERNET	**4.812,37**
03.15	**CURSOS**	**0,00**
03.15.01	CURSOS	**0,00**
03.16	**SERVIÇOS DE LAVANDERIA**	**939,20**
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	**939,20**
03.17	**SERVIÇOS ESPECIALIZADOS**	**62.561,49**
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	**62.561,49**
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	**0,00**
03.18	**SEGUROS**	**0,00**
03.18.01	SEGUROS	**0,00**
03.19	**CONDOMÍNIO**	**0,00**
03.19.01	CONDOMÍNIO	**0,00**
03.20	**HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**	**0,00**
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	**0,00**
03.21	**DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE**	**0,00**
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	**0,00**
03.21.02	PEDÁGIO	**0,00**
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	**0,00**
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	**0,00**
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	**0,00**
03.21.06	FRETE	**0,00**
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	**0,00**
03.22	**DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO**	**0,00**
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	**0,00**
03.23	**DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE**	**0,00**
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	**0,00**
03.24	**FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**	**75.935,38**
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	**75.935,38**
03.26	**SERVIÇOS ASSISTENCIAIS**	**0,00**
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	**0,00**
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	**0,00**
03.27	**SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**	**0,00**
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	**0,00**
03.28	**SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS**	**0,00**
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	**0,00**
03.99	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS**	**5.402,68**
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**5.402,68**
4	**TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES**	**0,00**

04.01	**ISS**	**0,00**
04.01.01	ISS	**0,00**
04.02	**PIS/COFINS/CSLL**	**0,00**
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	**0,00**
04.03	**INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**	**0,00**
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	**0,00**
04.04	**IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**	**0,00**
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	**0,00**
04.05	**IPTU**	**0,00**
04.05.01	IPTU	**0,00**
04.06	**IPVA**	**0,00**
04.06.01	IPVA	**0,00**
04.08	**TAXA DE INCÊNDIO**	**0,00**
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	**0,00**
04.99	**OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES**	**0,00**
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	**0,00**
5	**SERVIÇOS PÚBLICOS**	**0,00**
05.01	**ÁGUA**	**0,00**
05.01.01	ÁGUA	**0,00**
05.02	**ENERGIA ELÉTRICA**	**0,00**
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	**0,00**
05.03	**GÁS**	**0,00**
05.03.01	GÁS	**0,00**
05.04	**TELEFONIA FIXA**	**0,00**
05.04.01	TELEFONIA FIXA	**0,00**
05.05	**TELEFONIA CELULAR**	**0,00**
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	**0,00**
05.06	**TELEFONIA VIA RÁDIO**	**0,00**
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	**0,00**
05.07	**CORREIO**	**0,00**
05.07.01	CORREIO	**0,00**
6	**DESPESAS BANCÁRIAS**	**903,87**
06.01	**TARIFAS**	**903,87**
06.01.01	TARIFAS	**903,87**
06.99	**OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS**	**0,00**
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	**0,00**
7	**OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS**	**36.803,49**
07.01	**PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS**	**0,00**
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	**0,00**
07.02	**MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA**	**0,00**
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	**0,00**
07.03	**RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA**	**36.533,82**
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	**36.533,82**

07.99	**OUTRAS**	**269,67**
07.99.01	OUTRAS	**269,67**
8	**INVESTIMENTOS**	**0,00**
08.01	**OBRAS E INSTALAÇÕES**	**0,00**
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	**0,00**
08.02	**EQUIPAMENTOS**	**0,00**
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	**0,00**
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	**0,00**
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	**0,00**
08.03	**MOBILIÁRIO**	**0,00**
08.03.01	MOBILIÁRIO	**0,00**
08.04	**VEÍCULOS**	**0,00**
08.04.01	VEÍCULOS	**0,00**
08.04.02	AMBULÂNCIAS	**0,00**
08.05	**INTANGÍVEL (DIREITO E USO)**	**0,00**
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	**0,00**
08.99	**OUTROS BENS DURÁVEIS**	**0,00**
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	**0,00**
TOTAL		**1.049.525,40**

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ			*outubro/2017*
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237	AGÊNCIA: 814		
CONTA CORRENTE N°: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Outubro/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2017 a 31/10/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			621.248,99
		A3 - TOTAL	621.249,99
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R$)
		B1- TOTAL	0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	N°		VALOR (R$)
		C1 - TOTAL	0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R$)
		D1 - TOTAL	0,00
		E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)	621.249,99

UNIDADE GERENCIADA: *UPA MARÉ*	*outubro/2017*
OS RESPONSÁVEL: *VIVA RIO*	
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL	
Regime de Competência	
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR	9.237.243,40
Receitas Operacionais	
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)	1.795.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)	0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)	0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00
Sub-Total (1)	1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira	4,76
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ	
Outras Receitas	-163,50
Sub-Total(2)	-158,74
B = Total das Receitas (1) + (2)	1.795.373,32
Despesas CUSTEIO	
Salários	406.902,18
Benefícios	8.671,57
Encargos e Contribuições	153.392,69
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	39.722,74
Provisões (13º + Férias)	132.274,92
Outras Despesas de Pessoal	11.656,67
Sub-Total (3)	752.620,77
Materiais de Consumo (4)	73.505,02
Serviços de Terceiros (5)	379.057,42
Serviços Públicos (6)	243.620,27
Tributárias/Financeiras (7)	
Outras Despesas Operacionais (8)	37.437,69
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)	1.486.241,17
Despesas INVESTIMENTO	
Equipamentos	
Móveis e Utensílios	0,00
Obras e Instalações	
Intangível (Direito e uso)	0,00
Veículos	0,00
D = Total Despesas Investimento	0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)	1.486.241,17
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)	9.546.375,55

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ

outubro/2017

OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

RH CONTRATADO DA UNIDADE

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R$) (4)	Encargos (R$) (4)	Benefícios (R$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Agente de Acao Social	Agente de Acao Social III	0	1	CLT	40	R$ 3.498,68	1.550,96	R$ 435,60	5.485,24	5.485,24
Analista Administrativo	Analista Administrativo I	252105	1	CLT	40	R$ 3.091,40	1.370,42	R$ 435,60	4.897,42	4.897,42
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	R$ 3.201,99	1.419,44	R$ -	4.621,43	4.621,43
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	R$ 1.164,37	516,17	R$ -	1.680,54	3.361,07
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	R$ 1.164,37	516,17	R$ 45,34	1.725,88	5.177,63
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	R$ 1.164,37	516,17	R$ 108,21	1.788,75	1.788,75
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	R$ 1.164,37	516,17	R$ 160,54	1.841,08	3.682,15
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R$ 1.390,07	616,22	R$ 337,50	2.343,79	2.343,79
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R$ 1.390,07	616,22	R$ 454,80	2.461,09	2.461,09
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	R$ 1.164,37	516,17	R$ 45,34	1.725,88	1.725,88
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	R$ 1.164,37	516,17	R$ 250,14	1.930,68	1.930,68
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	R$ 966,05	428,25	R$ -	1.394,30	1.394,30
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	6	CLT	36	R$ 966,05	428,25	R$ 50,04	1.444,34	8.666,04
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	R$ 966,05	428,25	R$ 272,04	1.666,34	1.666,34
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	R$ 1.073,39	475,83	R$ -	1.549,22	1.549,22
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	R$ 7.014,67	3.109,60	R$ 72,57	10.196,84	10.196,84
Coordenador Administrativo	Coordenador Agente Acao Social	142105	1	CLT	40	R$ 8.748,13	3.878,05	R$ 62,93	12.689,11	12.689,11
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	R$ 1.057,54	468,81	R$ 166,95	1.693,30	1.693,30
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	R$ 1.057,54	468,81	R$ 258,15	1.784,50	1.784,50
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	R$ 1.175,05	520,90	R$ 527,50	2.223,45	2.223,45
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	12	CLT	24	R$ 3.201,99	1.419,44	R$ -	4.621,43	55.457,19
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	R$ 5.336,66	2.365,74	R$ -	7.702,40	7.702,40
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	R$ 5.781,95	2.563,14	R$ -	8.345,09	8.345,09
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	5	CLT	33	R$ 3.201,99	1.419,44	R$ -	4.621,43	23.107,16
Gerente Administrativo	Gerente Geral de Seguranca Humana	142105	1	CLT	40	R$ 10.264,62	4.550,31	R$ 72,61	14.887,54	14.887,54
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R$ 1.164,37	516,17	R$ -	1.680,54	1.680,54
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R$ 1.164,37	516,17	R$ 30,94	1.711,48	1.711,48
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R$ 1.164,37	516,17	R$ 86,83	1.767,37	1.767,37
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R$ 1.336,61	592,52	R$ 31,80	1.960,93	1.960,93
Medico (A)	Medico (a)	225125	13	CLT	12	R$ 3.638,63	1.613,00	R$ -	5.251,63	68.271,25
Medico (A)	Medico (a)	225125	12	CLT	24	R$ 7.277,25	3.226,00	R$ -	10.503,25	126.039,06
Medico (A)	Medico (a)	225125	3	CLT	36	R$ 10.915,88	4.839,01	R$ -	15.754,89	47.264,67
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	R$ 3.638,63	1.613,00	R$ -	5.251,63	5.251,63
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	6	CLT	12	R$ 3.638,63	1.613,00	R$ -	5.251,63	31.509,81
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	1	CLT	36	R$ 10.915,88	4.839,01	R$ -	15.754,89	15.754,89
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R$ 1.147,65	508,75	R$ 657,94	2.314,34	2.314,34
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R$ 1.610,15	713,78	R$ -	2.323,93	2.323,93
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	6	CLT	36	R$ 1.610,15	713,78	R$ -	2.323,93	13.943,58
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	R$ 1.610,15	713,78	R$ 7,78	2.331,71	2.331,71
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	R$ 1.610,15	713,78	R$ 11,39	2.335,32	2.335,32

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ — *outubro/2017*

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

RH CONTRATADO DA OSS

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R$) (4)	Encargos (R$) (4)	Benefícios (R$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Analista administrativo	Analista de Informacao III	252105	1	CLT	40	R$ 7.437,80	3.297,18	R$ 435,60	11.170,58	11.170,58
Articulador Social	Articulador Social - CMJ	0	1	CLT	20	R$ 1.965,88	871,47	R$ 14,52	2.851,87	2.851,87
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal III	413105	1	CLT	40	R$ 3.097,66	1.373,19	R$ 806,34	5.277,19	5.277,19
Assistente Administrativo	Assistente Tecnico Social I	411010	1	CLT	40	R$ -	-	R$ -	0,00	0,00
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	R$ 3.616,13	1.603,03	R$ 145,22	5.364,38	5.364,38
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	R$ 3.300,08	1.462,93	R$ 27,57	4.790,58	4.790,58
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	R$ 930,48	412,48	R$ 22,56	1.365,52	1.365,52
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	R$ 1.994,03	883,95	R$ 59,11	2.937,09	2.937,09
Medico (A)	Medico (a)	225125	1	CLT	40	R$ 821,42	364,14	R$ 22,56	1.208,12	1.208,12
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	R$ 4.324,07	1.916,86	R$ 435,60	6.676,53	6.676,53
					Total	**27.487,55**	**12.185,23**	**R$ 1.969,08**	**41.641,86**	**41.641,86**

(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.

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

Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R$) (4)	Encargos (R$) (4)
EDUADO LOPES DA SILVA	042.168.647-24			N/D	ADMINISTRATIVA			RPA	17-19-21-22-23-25-27-29/09/2017 07H ÀS 19HS	96HS	R$ 600,00	R$ 120,00
EDNA DA SILVA BARROS PINHO	076.033.887-67		COREN-704725	N/D	TECNICA DE ENFERMAGEM			RPA	19/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R$ 242,00	R$ 48,40
DIONISIO LUIZ FARIAS JUNIOR	136.359.747-73		COREN-969326	N/D	TECNICA DE ENFERMAGEM			RPA	17-21/09/2017 07HS ÀS 07HS/ 07HS ÀS 19HS	36HS	R$ 363,00	R$ 72,60
DOUGLAS SANTOS DA COSTA	152.059.197-79			N/D	MAQUEIRO			RPA	19-23-27/09/2017	72HS	R$ 408,00	R$ 81,60
MARCIA MOREIRA RIBEIRO	547.484.377-15			N/D	ADMINISTRATIVA			RPA	27/08/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R$ 75,00	R$ 15,00
ARNOLDO DO CARMO VICECONTE MANSUR	122.371.817-48		CRM-5201098640	N/D	MÉDICO	CLINICO		RPA	22-29/09/2017 07HS ÀS 19HS	24HS	R$ 2.200,00	R$ 440,00
WELIGNTON GEREMIAS DA LUZ	070.364.087-90		COREN- 335993	N/D	ENFERMEIRA			RPA	24/09/2017 07HS ÀS 07H	24HS	R$ 616,00	R$ 123,20
								RPA				R$ -

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

outubro/2017

Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Edna da Silva Barros Pinho	076.033.887-67		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	96,80
Mario da Silva Neto	801.145.397-15		N/D	Maqueiro (a)	MAQUEIRO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	108,80
Arnoldo do Carmo Viceconte Mansur	122.371.817-48		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	26/10/2017	3.190,00
Eduardo Lopes da Silva	042.168.647-24		N/D	Administrativo	AUX. ADMINISTRATIVO	125125	1	RPA	60h	26/10/2017	300,00
Wellington Geremias da Luz	070.364.087-90		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	246,40
Edna da Silva Barros Pinho	076.033.887-67		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	193,60
Dionisio Luiz de Farias Junior	136.359.747-73		N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENGEERMAGEM	125125	1	RPA	36h	26/10/2017	290,40
Wellington Geremias da Luz	070.364.087-90		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	492,80
Douglas Santos da Costa	152.059.197-79		N/D	Maqueiro (a)	MAQUEIRO	125125	1	RPA	72h	26/10/2017	544,00
Eduardo Lopes da Silva	042.168.647-24		N/D	Administrativo	AUX. ADMINISTRATIVO	125125	1	RPA	96h	26/10/2017	480,00
Arnoldo do Carmo Viceconte Mansur	122.371.817-48		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	1.760,00
					Total		**11**				R$ 7.702,80

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ

outubro/2017

Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
						Total	**R$ -**

UNIDADE GERENCIADA: ***UPA MARÉ*** ***outubro/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$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	30/09/2017	2.199,00	7.374,10	Abril, Maio, Junho e Julho de 2017.
Manutenção de Equipo Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	485,00		
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	52.996,30		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇ	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	7.000,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00	1.926,00	Agosto de 2017.
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	30/09/2017	3.000,00	6.000,00	Junho e Agosto de 2017.
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	55.000,00	75.935,38	Dezembro de 2016 e Agosto de 2017.
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.993,75		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.600,00	4.830,00	Outubro de 2016.
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	30/09/2017	11.080,00	22.160,00	Agosto e Setembro de 2017.
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	30/09/2017	30.000,00	30.000,00	Janeiro de 2017.
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00	22.180,00	Janeiro de 2017.
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	2.887,39	2.887,38	Maio, Julho e Agosto de 2017.
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	480,00	480,00	Maio de 2017.
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	25456,20	12.123,95	Junho e Julho de 2017.
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	30/09/2017	345,03		
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.599,00	6.227,24	Julho, Agosto e Setembro de 2017.
Manutenção de Gerador	SUPER GERA COMERCIO E SERVIÇO LTDA	05.025.319/0001-95	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.000,00	4.000,00	Setembro de 2017.
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00		
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.160,00	2.320,00	Junho e Agosto de 2017.
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00	939,20	Maio, Junho, Agosto e Setembro de 2017.
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84		30/11/2015	30/11/2017	15.240,03	35.662,91	Outubro de 2016 e Setembro de 2017.
					Total	**265.065,70**	**235.046,16**	

(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*** ***out/17***

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

Rateio das Despesas da Sede da Contratada

Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)	R$ 2.113,28	100,00%	R$ 2.113,28	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Setembro)	R$ 12.793,68	100,00%	R$ 12.793,68	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Setembro de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)	R$ 110,94	100,00%	R$ 110,94	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R$ 1.853,25	100,00%	R$ 1.853,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio,referente ao mês de Setembro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R$ 264,16	100,00%	R$ 264,16	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio,referente ao mês de Setembro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R$ 3.404,99	100,00%	R$ 3.404,99	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R$ 9.836,46	7,08%	R$ 696,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R$ 11.081,71	13,57%	R$ 1.503,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R$ 23.745,64	10,31%	R$ 2.447,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R$ 9.038,06	6,83%	R$ 617,71	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Setembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Outubro)	R$ 59.895,00	2,91%	R$ 1.742,40	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R$ 47.293,40	1,84%	R$ 871,20	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R$ 4.363,00	0,05%	R$ 2,34	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R$ 19.301,70	0,75%	R$ 145,23	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R$ 1.306,80	10,99%	R$ 143,57	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R$ 3.070,20	8,29%	R$ 254,44	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
IPTU (Sede/Setembro)	R$ 13.538,91	1,72%	R$ 232,83	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Internet (Sede/Setembro)	R$ 5.485,78	1,72%	R$ 94,34	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Agosto)	R$ 59.702,60	1,44%	R$ 860,13	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Setembro)	R$ 58.363,35	1,51%	R$ 882,25	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Pessoal (Sede/Setembro)	R$ 24.520,38	1,72%	R$ 421,67	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Pessoal (Sede/Setembro)	R$ 5.355,45	1,72%	R$ 92,10	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 1.052,56	1,72%	R$ 18,10	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 431,21	1,72%	R$ 7,42	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 316,75	1,72%	R$ 5,45	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 108,55	1,70%	R$ 1,84	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 2.569,39	1,72%	R$ 44,19	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 225,61	1,72%	R$ 3,88	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 105,90	1,72%	R$ 1,82	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R$ 99,37	1,73%	R$ 1,72	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Aluguel (Sede/Setembro)	R$ 56.232,43	1,72%	R$ 967,02	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Aluguel (Sede/Setembro)	R$ 5.944,36	1,72%	R$ 102,22	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Outubro)	R$ 5.742,69	1,72%	R$ 98,76	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Outubro)	R$ 487,89	1,72%	R$ 8,39	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R$ 1.482,16	1,72%	R$ 25,49	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R$ 1.466,24	1,72%	R$ 25,21	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R$ 6.175,36	1,72%	R$ 106,20	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R$ 2.628,10	1,72%	R$ 45,20	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R$ 19.937,31	1,72%	R$ 342,86	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.

Manutenção Predial (Sede/Setembro)	3.750,00	1,72%	R$ 64,49	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Outubro)	1.800,00	1,72%	R$ 30,95	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Setembro)	211,00	1,72%	R$ 3,63	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)	R$ 1.112,31	1,72%	R$ 19,13	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)	R$ 1.335,00	1,72%	R$ 22,96	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R$ 2.925,00	1,72%	R$ 50,30	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R$ 337,80	1,72%	R$ 5,81	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R$ 225,00	1,72%	R$ 3,87	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Outubro)	R$ 950,00	1,72%	R$ 16,34	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Outubro)	R$ 1.080,00	1,72%	R$ 18,57	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R$ 1.781,54	1,72%	R$ 30,64	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R$ 13.263,24	1,72%	R$ 228,09	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R$ 3.782,72	1,72%	R$ 65,05	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R$ 594,68	1,72%	R$ 10,23	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R$ 340,06	1,72%	R$ 5,85	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R$ 1.000,00	1,72%	R$ 17,20	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R$ 9.189,00	1,72%	R$ 158,02	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R$ 20.250,27	1,72%	R$ 348,24	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R$ 5.116,62	1,72%	R$ 87,99	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R$ 190,51	1,72%	R$ 3,28	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R$ 594,64	1,72%	R$ 10,23	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R$ 1.055,64	1,72%	R$ 18,15	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R$ 8.181,75	1,72%	R$ 140,70	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R$ 305,57	1,72%	R$ 5,25	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R$ 5.350,65	1,72%	R$ 92,01	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R$ 2.169,80	1,72%	R$ 37,31	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R$ 22.636,62	1,72%	R$ 389,28	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R$ 281,89	1,72%	R$ 4,85	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R$ 1.524,65	1,72%	R$ 26,22	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R$ 715,12	1,72%	R$ 12,30	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R$ 774,00	1,72%	R$ 13,31	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R$ 108,00	1,72%	R$ 1,86	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R$ 2.050,00	1,72%	R$ 35,25	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R$ 2.050,00	1,72%	R$ 35,25	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Acordo Judicial (Sede/Outubro)	R$ 4.500,00	5,88%	R$ 264,60	Números de funcionários	Despesas com parcela 04/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Outubro de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Outubro)	R$ 2.301,74	1,72%	R$ 39,58	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Outubro de 2017.
Homologação (Sede/Junho)	R$ 330,00	10,71%	R$ 35,34	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Junho de 2017.
Homologação (Sede/Julho)	R$ 330,00	5,00%	R$ 16,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Julho de 2017.
Homologação (Sede/Setembro)	R$ 330,00	9,09%	R$ 30,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.
Homologação (Sede/Setembro)	R$ 330,00	25,00%	R$ 82,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.
Homologação (Sede/Agosto)	R$ 330,00	12,50%	R$ 41,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Agosto de 2017.
Licitação (Sede/Outubro)	R$ 1.117,03	9,09%	R$ 101,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento de abertura de licitação para aquisição de 79 lotes de itens referentes a insumos médicos, nº 660472. Competência Outubro de 2017.
FGTS Recursal (Sede/Outubro)	R$ 9.189,00	5,88%	R$ 540,31	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Recolhimento recursal para o FGTS do Colaborador(A) Vinicius Alves da Silva. Competência Outubro de 2017.
GRU Judicial (Sede/Outubro)	R$ 200,00	5,88%	R$ 11,76	Números de funcionários	Referente ao pagamento de custas judiciais do Colaborador(A) Vinicius Alves da Silva. Competência Outubro de 2017.
Tarifa de Entrega (Sede/Outubro)	R$ 16,97	19,98%	R$ 3,39	Números de funcionários	Referente a tarifa de entrega. Competência Outubro de 2017.
TOTAL	**R$ 617.452,44**	5,92%	**R$ 36.533,82**		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Uga Novo

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Silvana ASSINATURA: [illegible]

NOME COLABORADOR: Carlinda Conceição Junior

Matrícula: 122189

Período do Afastamento: 29 / 09 / 2017 á 30 / 09 / 2017

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

informo que no dia 02 / 09 / 2017, realizei a entrega do meu atestado medico [illegible]

Nome: [illegible] Assinatura: [illegible]

RIO PREFEITURA

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52

ATESTADO MÉDICO

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais."

ATESTO que o Sr(a) ADEMIR ANACLETO JR necessita de 2 (DOIS) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 29 de setembro de 2017 CID A09

Mariana O. Scoralick
Médica
CRM-RJ 52913553

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: MARIANA OLIVEIRA SCORALICK
: 52913553

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52
AV CESARIO DE MELO, 3215 - CAMPO GRANDE
Tel.: 2333-6797

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: UANI DOS SANTOS ALMEIDA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 01/04/1980

Unidade de Saúde
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Médico : 0117101700003

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **UANI DOS SANTOS ALMEIDA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **17/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 17 de Outubro de 2017

Dra Natalia Barros
CRM 5292773-2

17 OUT 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 17/10/2017 10:25:32

pág.1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Mari	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Bruna Gosa ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Nani dos Santos Matricula: 180231	Período do Afastamento: 17 / 10 / 17 á 17 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 17/10/17 às 10:29 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade

Nome: Lanni dos Santos Almeida Assinatura:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: upa maré

NOME COLABORADOR: Eliana Aguiar Queiroz

Matrícula: 40220

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Eliana ASSINATURA:

Período do Afastamento: 30 / 10 / 17 a / /

informo que no dia 31 / 10 / 2017

Nome: Eliana Aguiar Queiroz

realizei a entrega do meu atestado na unidade acima.

Assinatura: Eliana Aguiar Queiroz

SEMERJ
SUA SAÚDE E DE SUA FAMÍLIA

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

ATESTADO MÉDICO

Paciente: Eliana F. Aguiar.

( ) Compareceu das ____ as ____ para atendimento médico.

(X) Necessita de afastamento laboral por (01) um dias

CID: ____ (Facultativo).

( ) Encontra-se na presente data em boas condições de saúde física e mental, estando apto(a) para realizar _____

Rio 30 de Outubro de 2017.

Dr. Vitor Pereira Lira
Médico
CRM 52-102312-8

Médico

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

UPA MARE

Boletim de Atendimento Médico

Nome Paciente: **SHIRLEY CASTRO DA SILVA**
Nome Mãe: **MARIA ANGELICA CASTRO**
Data Nascimento: **05/08/1984** Idade Aparente: **33** Sexo: **F**
Nacionalidade: **BRASIL**
Endereço: **Rua SILVA MOURAO,**
Bairro: **CACHAMBI**
CEP: **20771450**

Informante
Nome:
Endereço:
Chegou Como: **MEIOS PROPRIOS**

Data: **30/09/2017 09:15**
Nº Atendimento: **011709300032**
Nº Cartão SUS:
Cor: **BRANCA** Telefone: **2179771919**
Celular: RG:
Naturalidade: **RIO DE JANEIRO** CPF:
Nº: **89** Compl.: **APTO 610**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ**
Possui Certidão de Nascimento: **SIM**
Telefone:
Grau de Parentesco:
Procedência: Tipo da Ocorrência:

Classificação de Risco

Início Classificação de Risco: **30/09/2017 09:16:47**

Nível **Lúcido** Escala de Dor:

Queixa: **DOR DE CABEÇA, DOR EM REG DA FACE E TOSSE PRODUTIVA**

Causa Externa:

Doenças Pré-Existentes:

Medicamentos:

Alergias **NÃO**

Peso (kg): **0,0** Pressão Arterial **100/60** Pulso (bpm): **100** Temp. (Cº): **36.8** Freq. Resp **20** SAT. O2 **99** HGT (mg/dl)

Avaliação: **DOR DE CABEÇA, DOR EM REG DA FACE E TOSSE PRODUTIVA**

Fim Classificação de Risco: **30/09/2017 09:18:11**

Classificação de Risco: **Verde** Enfermeiro(a) **CARLOS EDUARDO RODRIGUES** COREN: **338084**

Queixa Principal:

Anamnese:

DOR INTENSA EM REGIÃO LOMBAR APÓS QUEDA

Exame Físico

DOR INTENSA EM REGIÃO LOMBAR APÓS QUEDA

IVAS

INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO

pótese Diagnóstica, Diagnóstico

Procedimento Proposto:

MEDICACAO
ATESTADO
HEMOGRAMA

Reavaliação:

Procedimentos

- ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

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

UPA MARE

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011709300032

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SHIRLEY CASTRO DA SILVA**, CPF: e RG: **127983799** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por periodo de 1(**um**) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

SERGIO MISK FORSTER
CREMERJ 52089320-0
29 SET. 2017

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 30/09/2017 09:32:22

pág.1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Victor Bugge ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Shirley Castro de Souza Matricula: 130087	Período do Afastamento: 30 / 9 / 17 á 01 / 10 / 2017

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 30 / 09 / 2017 a 09 : 41 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Maré

Nome: Shirley Castro de Souza Assinatura:

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: RUAN DA COSTA ROGICK	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 01/08/1981
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011710100113

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RUAN DA COSTA ROGICK**, CPF: e RG: **125447763** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **10/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por periodo de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 10 de Outubro de 2017

Dra Nathália Barros
CRM 5292773-2

10 OUT 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

_Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 10/10/2017 12:11:46

pág.1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Silvana ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Ruan da Costa Matricula: 19118	Período do Afastamento: 10 / 10 / 2017 á ____ / ____ / ____

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 10/10/17 a realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade

Nome: Ruan da Costa Nazareth Assinatura: Ruan da Costa Nazareth

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: RUAN DA COSTA ROGICK	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 01/08/1981
Unidade de Saúde UPA MARE	

N° Boletim Atendimento Médico : 011710130111

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RUAN DA COSTA ROGICK**, CPF: e RG: **125447763** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **13/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por periodo de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 13 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 13/10/2017 11:54:12

pág.1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Silvana ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Ruan da Costa Rogick Matricula: 19118	Período do Afastamento: 13 / 10 / 2017 á ____ / ____ / ____

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 13 / 10 / 17 a 12:08 realizei a entrega do meu atestado medico junto ao Chefe imediato

Nome: Ruan da Costa Rogick Assinatura: Ruan da Costa Rogick

Maré

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: RUAN DA COSTA ROGICK	
CPF/DNV: 	Data de Nascimento 01/08/1981

Unidade de Saúde
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Médico : 0117101800001

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RUAN DA COSTA ROGICK**, CPF: e RG: **125447763** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 18 de Outubro de 2017

Dra. Joyce V. Vasconcellos
Médica
CRM: 52/852197

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 18/10/2017 12:38:17 pág 1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Mari

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Bruna Gomes ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: Ruan da Costa
Matricula: 19118

Período do Afastamento: 18 / 10 / 17 á 19 / 10 / 17

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

Informo que no dia 18 / 10 / 17 às 12:50 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Upa Mari
Nome: Ruan da Costa Assinatura: Ruan da Costa

ATESTADO

Declaro para devidos fins que a Sra. Rana Ahmed Salah Hussein El Assar esteve em nossa clínica para consulta médica e exames no dia de hoje, necessitando se ausentar de suas atividades trabalhistas nesta data.

CID R10

Dr. Matheus Roque
CRM 52-97105-7

Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2017

05/10/17.

IPANEMA: R. Visconde de Pirajá nº 407 Sala 801 - CEP: 22410-003 - Tel.: + 55 21 2227-4655
BARRA DA TIJUCA: Av. Rodolfo de Amoedo nº 140 - CEP: 22620-350 - Tel.: + 55 21 2128-5353

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Silvana ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: Rana Ahmed Salah Hussein
Matricula: 180156

Período do Afastamento:
05 / 10 / 2017 á ___/___/___

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

Informo que no dia 06/10/17 a [redacted] realizei a entrega do meu atestado medico [redacted] Maré
Nome: [redacted]

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE

NOME COLABORADOR: Rachel Beatriz da Silva de Oliveira

Matricula:

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Janilly Oliveira de Andrade ASSINATURA: Janilly Oliveira de Andrade

Período do Afastamento: 05 / 10 / 17 á ___ / ___ / ___

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 05/10/17 realizei a entrega do meu atestado medico na Unidade

Nome: Rachel Beatriz da Silva de Oliveira ASSINATURA: Rachel Beatriz da S. de Oliveira.

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: RACHEL BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 13/07/1984

Unidade de Saúde
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Médico : 01171005010 1

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RACHEL BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **05/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 5 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Thiago Ajupe Mota
Medico
CRM RJ 5277865-6

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 05/10/2017 13:58:32

pág.1

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 23/10/2017 15:11:51 pág:1

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

UPA MARE

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 0117102300 43

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PRISCILA PEREIRA MENDES DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 23 de Outubro de 2017

ARNOLDO MANSUR
Médico
CRM 52-01098640

Assinatura e Carimbo do Profissional

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Maré

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Silvana ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: Priscila Pereira Mendes da Silva
Matricula: 180216

Período do Afastamento: 23 / 10 / 17 á ___/___/___

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 23 / 10 / 17 a realizei a entrega do meu atestado medico na unidade
Nome: Priscila P. Mendes da Silva
Assinatura:

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: PAULA ROCHA RIBEIRO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 09/07/1983

Unidade de Saúde
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Médico : 01171026007 9

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PAULA ROCHA RIBEIRO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 26 de Outubro de 2017

Dra Juliana Barros
CRM 5292773-2

26 OUT 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 26/10/2017 12:10:17

pág.1

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Mari

NOME COLABORADOR: Paula Rocha

Matricula:

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Bruna Gama ASSINATURA:

Período do Afastamento: 26 / 10 / 17 á 30 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 26 / 10 / 17 a 13:54 realizei a entrega do meu atestado medico na unidade Upa Mari

Nome: Paula Rocha Assinatura: Paula Rocha Reis

Dra Suzana Grassano Fadel
Gastroenterologista

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que Otávio da Silva de Luna Freire encontra-se impossibilitado de exercer atividades laborativas na da tá de hoje por motivos de saúde

ATT

Niterói 20 de outubro de 2017

Dra. Suzana G. Fádel
Médica
CRM 52 52276-0

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Mari	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Bruna Glasa ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Otávio Freire Matricula: 180146	Período do Afastamento: 20 / 10 / 17 á 20 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 20 / 10 / 17 a realizei a entrega do meu atestado medico a chefia de Upa Mari

Nome: Amanda Farias

Assinatura: Amanda Farias

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré

NOME COLABORADOR: Marisa de Oliveira da Silva

Matricula: 17708

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Silvana ASSINATURA:

Período do Afastamento:

03 / 10 / 2017 á ___/___/___

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 03/10/2017 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Maré

Nome: Assinatura

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 03/10/2017 13:44:19

pág:1

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome:
MARISA DE OLIVEIRA DA SILVA

CPF/DNV:

Data de Nascimento
12/03/1968

Unidade de Saude
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Medico : 01171003018

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARISA DE OLIVEIRA DA SILVA**, CPF: RG: **10370387 2** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **03/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 3 de Outubro de 2017
Dra Vitória Barros
CRM 529273-2

03 OUT 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

HEAT HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES

FORMULÁRIO - ATESTADO

ATESTO QUE LUIS CLAUDIO DE CARVALHO ,IDENTIFICAÇÃO: ,

FOI ATENDIDO(A) NO(A) HOSPITAL ALBERTO TORRES NO DIA 30/09/2017 , ÀS

HORAS, POR MOTIVO DE CONSULTA MÉDICA

NECESSITA DE 02 ( ) DIA(S) DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

CID:

SÃO GONÇALO 30/09/2017

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE

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

FOR-DT-001 Versão: 03 Vigência: 09/05/2020

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

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Edmilson ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: LUIS CLAUDIO DE CARVALHO
Matricula: 21245

Período do Afastamento:
30 / 09 / 17 á 01 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 01 / 10 / 17 a 12:34 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade
Nome: Assinatura:

MARCO ANTONIO SCHROEDER DANIELA KIMAID
ORTODONTIA

Rio de Janeiro, 03 de Outubro de 2017.

Atesto para fins trabalhistas que a paciente Lucieny Charuri Furtado esteve em meu consultório para atendimento ortodôntico no dia 03/10/2017 .

Atenciosamente,
Marco Antonio Schroeder

Marco Antônio Schroeder
Ortodontista
CRO 23568

Dr. Marco Antonio Schroeder
Mestre em Ortodontia UFRJ · CRO 23568
Diplomado pelo Board Brasileiro de Ortodontia
Presidente da Soc. Bras. de Ortodontia 2012 - 2016
Membro da ABOR

Dra. Daniela Kimaid Schroeder
Mestre em Ortodontia UFRJ · CRO 20222
Diplomada pelo Board Brasileiro de Ortodontia
Membro da Sociedade Brasileira de Ortodontia
Membro da ABOR

Ipanema | Rua Visconde de Pirajá 433 | sala 1005 | RJ | tels (21) 2267.7286 | (21) 98744.7914
Barra da Tijuca | Centro Profissional Barra Shopping | Av. das Américas, 4790 | sala 620 | RJ | tels (21) 3126.7464 | (21) 98480.0838
drmarco2803@gmail.com | **www.scortodontia.com.br** | **danikimsc@gmail.com**

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Vitor Buggo ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Luciemy Charuri Furtado Matricula: 12223	Período do Afastamento: 03 / 10 / 2017 á 04 / 10 / 2017

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!)

Informo que no dia / / realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Maré

Nome: Luciemy Charuri Furtado Assinatura

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré

NOME COLABORADOR: Lincoln Lobo de Araujo

Matricula: 180285

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Marcia ASSINATURA:

Período do Afastamento: 14 / 10 / 2017 à ___ / ___ / ___

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 14 / 10 / 17 às 13:00 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade

Nome: [illegible]

Assinatura: Maré

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52

RIO PREFEITURA

ATESTADO MÉDICO

"Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais."

ATESTO que o Sr(a) LINCOLN LOBO DE ARAUJO necessita de 2 (DOIS) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 12 de outubro de 2017

CID A09

Carlos Alexandre Ferreira
Cirurgião Geral
52 862223

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: CARLOS ALEXANDRE SANTANA FERREIRA
CRM: 862223

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52
AV CESARIO DE MELO, 3215 - CAMPO GRANDE
Tel.: 2333-6797

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

UPA MARE

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 0117101100 30

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **11/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por periodo de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 11 de Outubro de 2017

Leandro F. Cheung
Médico
CRM 52.811432

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 11/10/2017 07:33:02

pág.1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARÉ	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS Matricula: 17693	Período do Afastamento: 11 / 10 / 17 á 12 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 11 / 10 / 17 a 07:41 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade

Nome: Josiane Leoncio dos Santos Assinatura:

PACIENTE: Livio João de Luz Fuse

ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE TRABALHO, QUE A PACIENTE ACIMA NECESSITA DE 01 (um) DIA(S) DE REPOUSO PARA REESTABELECIMENTO DE SAÚDE

CID D.Lo.O

Dra. Ana Paula Kamthal
Médica
CRM - RJ 51-53428

DRª ANA PAULA COSTA FILIPPE KAMIHAI

RIO DE JANEIRO, 28 DE Outubro DE 20 17

Nesta data, a cuja [illegible] [illegible]

Dra. Ana Paula Kamthal
Médica
CRM - RJ 51-53428

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

Acompanhamento

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Silvana ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Guilherme da Silva de Lima Freire Matricula: 1801509	Período do Afastamento: 29 / 09 / 2017 á ___ / ___ / ___

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!)

Informo que no dia 30 / 09 / 2017 a realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Upa Maré

Nome: Assinatura

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARÉ

NOME COLABORADOR: Emanuelle Pinheiro Blanco

Matrícula:

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME:

ASSINATURA:

Período do Afastamento: 12/10/17 a 14/10/17

Dra Michelle Moreira Schulz
Ginecologia e Obstetrícia
CRM: 52.89436-2

RECEITUÁRIO

Emanuelle Pinheiro Blanco

Atesto para os devidos fins que a paciente acima foi atendida por mim na presente data, necessitando de 10 (dez) dias de repouso domiciliar por motivos de saúde.

CID 10: Z341 N54.

A disposição,

Dra. Michelle Moreira Schulz
Ginecologia e Obstetrícia
CRM: 52-89436-2

RJ, 14/10/2017.

Informo que no dia 14/10/17, 10:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade

Nome:

Assinatura

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Mari

NOME COLABORADOR: Emanuele Blanco

Matricula: 180288

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Luna Silva ASSINATURA:

Período do Afastamento: 29 / 9 / 17 á 30 / 9 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 29 / 09 / 17 às 16:10 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Mari

Nome: Assinatura

Dr. Fernando A. V. Madureira
CIRURGIA GERAL
CRM 52.69366-9

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que Emmanuelle Pinheiro Blanco deve permanecer 2 dias em repouso a partir de hoje

Rio de Janeiro, 29 de setembro de 2017.

Dr. Fernando Athayde Veloso Madureira

CRM: 52.69366-9

Dr. Fernando A. V. Madureira
Médico - Cir. Geral
CRM 52-69366-9

R. Sorocaba, 464 - Gr. 404 - Botafogo - RJ - CEP 22271-010 - Tels. (21) 2286-1444 - 2266-5343 - 2537-9005 - R. 404 - Fax: (21) 2579-3831
Av. das Américas, 4801 sala 221 - Barra - RJ - CEP 22631-003 - Tel.: (21) 2430-1692 - Tel./Fax: (21) 2430-1561

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Danielly Ribeiro de Andrade ASSINATURA: Danielly Ribeiro de Andrade
NOME COLABORADOR: Emmanuelle Pinheiro Blanco Matricula:	Período do Afastamento: 28 / 10 / 17 á 30 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia / / realizei a entrega do meu atestado medico na Unidade

Nome: Ricardo Tadeu Rodrigues Silva ASSINATURA:

Dra. Patrícia Pontes Frankel
Ginecologia/Obstetrícia/Mastologia
CRM:527367 2-4
CPF:08814308 7-05

Emmanuelle Pinheiro Blanco

ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins que a paciente supra-citada deve se afastar de suas atividades profissionais por 03 (três) dia a contar de 28 de outubro de 2017.

Rio, 28 de Outubro de 2017

Botafogo Medical Center
Dona Mariana 143 sala A25
Botafogo – RJ
Tel: 34490939

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

Boletim de Atendimento Médico

Nome Paciente: **EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE** Data: **01/10/2017 19:10**
Nome Mãe: **MARIA DAS NEVES SILVA** Nº Atendimento: **01171001014 1**
Data Nascimento: **02/08/1971** Idade Aparente: **46** Sexo: **M** Nº Cartão SUS: **898000452047007**
Nacionalidade: **BRASIL** Cor: **PARDA** Telefone: **2188301746**
Endereço: **RUA VIA B 9,** Celular: RG:
Bairro: **BONSUCESSO** Naturalidade: **RIO DE JANEIRO** CPF:
CEP: **21042020** Nº: **277** Compl.: **VILA DOS PINHEIROS**
Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ**
Possui Certidão de Nascimento: **SIM**
Telefone:
Grau de Parentesco:
Procedência: Tipo da Ocorrência:

Informante
Nome:
Endereço:
Chegou Como: **MEIOS PROPRIOS**

Classificação de Risco

Início Classificação de Risco: **01/10/2017 19:12:33**

Escala de Dor:

Nível **Lúcido**
Queixa: **HIPERTENSO NO MOMENTO E HIPEREMIA OCULAR BI LATERAL E DIARREIA**
Causa Externa:
Doenças Pré-Existentes:
Medicamentos: **NEGA**
Alergias **NÃO**

Peso (kg):	Pressão Arterial	Pulso (bpm):	Temp. (Cº):	Freq. Resp	SAT. O2	HGT (mg/dl)
0,0						

Avaliação:

Fim Classificação de Risco: **01/10/2017 19:12:53**

Classificação de Risco: **Verde** Enfermeiro(a) **AGUIDA SILVA COSTA CARDOSO** COREN: **299507**

Queixa Principal:

Anamnese:
HIPERTENSO NO MOMENTO E HIPEREMIA OCULAR BI LATERAL E DIARREIA

Exame Físico
PACIENTE EUPNEICO, HIDRATADO, CORADO, ANICTÉRICO, ACIANÓTICO, AFEBRIL.
***ACV: RCR 2T, BNF, SEM SOPROS OU EXTRASSISTOLES**
***AR: : MURMURIO VESICULAR AUDIVEL BILATERAL E UNIVERSALMENTE SEM A PRESENÇA DE RUIDOS ADVENTICIOS.**
***ABDOMEN: PERISTALTICO, NÃO DOLOROSO A PALPAÇÃO SUPERFICIAL OU PROFUNDA, NÃO PALPO MASSAS, SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL.**
***MMII: PANTURRILHAS LIVRES, SEM EMPLASTAMENTO.**
***SNC: GLASGOW 15/15, COM SINAIS DE FOCALIZAÇÃO NEUROLÓGICA**

GASTROENTERITE

GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS

Hpótese Diagnóstica, Diagnóstico

Procedimento Proposto:

MEDICAÇÃO

Reavaliação:

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 01/10/2017 19:19:09

pág:1

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE	
CPF/DNV: 	Data de Nascimento 02/08/1971

Unidade de Saude
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Medico : 011710010141

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE**, no dia 01/10/2017 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 1 de Outubro de 2017

DR. ARNALDO MANSUR
Medico
CRM 52-01098640

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARÉ	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Danielly Ribeiro de Andrade ASSINATURA: Danielly Ribeiro de Andrade
NOME COLABORADOR: Eduardo Ferreira de Andrade Matricula: 16435	Período do Afastamento: 01 / 10 / 2017 á 03 / 10 / 2017

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 01/10/2017 realizei a entrega do meu atestado medico na Unidade

Nome: EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE Assinatura: Eduardo Ferreira de Andrade

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Pará

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Anna Cezar ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: Edson Dias

Matrícula: 13800

Período do Afastamento: 9 / 10 / 17 à 10 / 10 / 17

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

RECEITUÁRIO

UNIDADE DE EMERGÊNCIA

Edson Dias Rio Branco

atesto p/ fins laborais supracitado necessita ser dispensado de suas atividades Habituais por 01 dia por motivo de doença.

09/10/17

Fernando CEZAR da S.Baptista
Ten Médico
Id: 0107527079
CRM 52.99076-0

Informo que no dia 10/10/17

Nome: Edson Dias

Assinatura: Edson Dias Rio Branco

informo que no dia / / realizei a entrega do meu atestado médico à empresa

Nome: X Douglas da Conceição Santos

Assinatura: Douglas da Conceição Santos

CLUBE VIDA DE SAÚDE

Responsável Técnico:
Marcio Gama Guimarães
CRM: 52.89076-6

RECEITUÁRIO MÉDICO

Douglas da Conceição Santos

ATESTADO

Atesto, para comprovação trabalhista, que o paciente acima necessita de 07 (sete) dias de afastamento por motivo de saúde.

Atenciosamente,

Marcelo Amorim Tomaz
Médico
CRM 52.99476-6

23/10/17.

Data: / /

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

Rua: General Câmara, 341 - 25 de Agosto - Duque de Caxias/RJ - CEP: 25070-370

Versão 002/2017 - 191390

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NOME COLABORADOR: Douglas da Conceição
Matrícula: 1801146

UNIDADE DE ORIGEM: Uya Maré

Período do Afastamento: 23 / 10 / 17

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Silvana

ASSINATURA:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARE	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Danielly Ribeiro de Andrade ASSINATURA: Danielly Ribeiro de Andrade
NOME COLABORADOR: Danielle Santana Mello Matricula:	Período do Afastamento: 26 / 10 / 17 á 30 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia ... / ... / ... realizei a entrega do meu atestado medico à Chefia

Nome: x AIRAM FOURNIER Assinatura: X

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 26/10/2017 00:12:01 Usuario: RODRIGO DE REZENDE TEIXEIRA MACIEL pag:1

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

UPA 24h

ATESTADO

Nome: DANIELLE SANTANA MELLO	
CPF/DNV: 9625211287	Data de Nascimento 25/07/1989

Unidade de Saúde
UPA ENGENHO NOVO

Nº Boletim Atendimento Médico : 20171025026 2

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DANIELLE SANTANA MELLO**, CPF:96252112287 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **26/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 5(cinco) dia(s), a partir deste data.

Dr. Rodrigo Rezende
Médico
CRM 52-90692-7

RIO DE JANEIRO, 25 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Maré

NOME COLABORADOR: Blanclina Gomallo Carrera

Matrícula:

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Daniella Pereira de Andrade

ASSINATURA:

Período do Afastamento: 01/10/17 á 02/10/17

HOSPITAL
Rio Laranjeiras

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que o (s) Sr. (a) Blanclina Gomallo Carrera está sob meus cuidados profissionais (CID _____) estando sem condições laboratorias pelo período 02 dias devendo observar repouso absoluto.

Rio de Janeiro,

01/10/17

RUA DAS LARANJEIRAS, 72 - TEL.: 2556-0525 - RIO DE JANEIRO - RJ

034

Informo que no dia 03/10/17 às 12:06 realizei a entrega do meu atestado médico à chefia

Nome: X JOSE CARLOS AZEVEDO DOS SANTOS

Assinatura

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA MARÉ	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Edu ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: CLAVELINA GAMALLO CARRERA Matricula:	Período do Afastamento: 15 / 10 / 17 á 15 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 15 / 10 / 17 a 09:48 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade

Nome: Clavelina G. Carrera Assinatura:

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: CLAVELINA GAMALLO CARRERA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 21/05/1955

Unidade de Saúde
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Médico : 011710150010

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CLAVELINA GAMALLO CARRERA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Outubro de 2017

Dr. Rafi Almeida da Silva
Médico
CRM 52835-3

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 15/10/2017 09:43:37

pág.1

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

UPA MARE

ATESTADO

Nome: CARLOS EDUARDO RODRIGUES	
CPF/DNV: 09139861783	Data de Nascimento 27/05/1982

Unidade de Saúde
UPA MARE

Nº Boletim Atendimento Médico : 01171027006O

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO RODRIGUES**, CPF:09139861783 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Outubro de 2017
Carlos S. de Luna Freire
Médico
CRM. 52.78332-3

Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 27/10/2017 10:50:32 pág.1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Silvana ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Carlos Eduardo Rodrigues Matricula: 180107	Período do Afastamento: 27 / 10 / 2017 á 28 / 10 / 2017

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 27 / 10 / 17 realizei a entrega do meu atestado medico na Unidade Maré

Nome: Carlos E. Rodrigues Assinatura:

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 1ª RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

NOME: BRENO ROMITA

Convém que o paciente acima seja dispensado de instruções serviços e TFM por 04 dias EM DOMICILIO a contar de 06/10/17

Deverá comparecer ao Medico Perito da Organização militar para apresentação deste documento no proimeiro dia util após a data do atendimento médico . este documento deverá ser avaliada a documentação do MPOM.

Dr. Maria Clara B. Cardoso
CRM: 52.509-3-5
MAJ. Medica
01317194 MDEFRED

OCIAOIAT

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Mari	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Luma Casa ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Bruno Romita Matricula:	Período do Afastamento: 6 / 10 / 17 á 9 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 6 / 10 / 17 às 13:34 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade Upa Mari

Nome: Bruno Romita Assinatura:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Moré

NOME COLABORADOR: Bruno Romita

Matrícula:

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Silvana ASSINATURA:

Período do Afastamento:

Homologado 03 (três) dias em domicílio a contar desta data. 25/10/17

Guilherme Penfold Ribeiro
1º Ten MED
CRM: 52-84297-4
IDT-EB: 0104395678

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 1ª RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO

RECEITUÁRIO

Bruno Romita

Convem dispensa do serviço e instruções por 5 (cinco) dias a contar de 25/10/17 - Repouso domiciliar.
CID 10: H16.0

Camila Teles Barre
ASP OMT
CRM 52-832768-7
MAT 1967 MD/EB

25/10/17

Rua Francisco Manoel, 126. Triagem – Rio de Janeiro – RJ
Tel.: 3891-7055

homologo três dias
de repouso domiciliar
a contar de 23/10/17
Carla Rocha
2º TEN Médico
ID: 011278207-3
23/10/17

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 1ª RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

BRENO ROMITA

A prescrição abaixo refer-se ao quadro clínico no mometo, em caso de agravamento queira retornar trazendo esta receita.

USO OCULAR :

FRESH TEARS COL ou SYSTANE COL OU MIRUGELL OU OPTIVE COLIRIO OU HYABAC COL ----

O1 GOTA DE 3 A 4 VEZES AO DIA NOS OLHOS

Zovirax COL oftalmologica ou HERVIRAX COL – ACICLOVIR COL -----

APLICAR 01 GOTA NO OLHO 5 XS AO DIA COM INTERVALO DE DE APROXIMADAMENTE 4 HS - 7 DIAS

Lojas em RJ na cidade: Rio de Janeiro
DROGARIA MAX
AV ATAULFO DE PAIVA, 686 - LEBLON - 22440-030 - Rio de Janeiro - RJ
Tel: (21) 2294-5636
E-mail: drog.anterodequental@hotmail.c

CONVEM DISPENSA do servico e atiovidades fisicas POR 3 DIAS ACONTAR DE _23____/__10____/2017- REPOUSO DOMICILIAR
RETORNAR SETOR DE CORNEA – ASP DEBORA OU CAMILA

CUIDADOS GERAIS

Lavar as mãos com frequência e não coçar os olhos,
Não encostar o frasco do colírio ou pomada nos olhos
Lavar as mãos antes e depois de aplicar a medicação
. Separar toalha e fronha
.

Hospital Central do Exército – HCE **Tel.: 3891-7055**
Rua Francisco Manoel, 126 – Benfica **PABX: 3891-7000**

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Mari	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Siluma ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: Breno Romita Matricula: 180257	Período do Afastamento: 23 / 10 / 2017 á 25 / 10 / 2017

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 23 / 10 / 17 a 14:45 realizei a entrega do meu atestado medico a Unidade

Nome: Assinatura:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Pari

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Bruna Lessa ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: Breno Romita

Matricula: 80257

Período do Afastamento: 20/10/17 à 22/10/17

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 1ª RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

NOME: BRENO ROMITA

Convém que o paciente acima seja dispensado PARA CONVALECER EM DOMICILIO POR 03 DIAS dias a contar de 20/10/2017.

Deverá comparecer ao Medico Perito da Organização militar para apresentação deste documento no proximo dia util após a data do atendimento médico . este documento deverá ser avaliada a documentação do MPOM.

Dr.ª Adriana Cristina B. Cardoso
MAJ. Médica
CRM 52.599.36-5
013177194 MDEF/EB

20/10/17

Informo que no dia 20/10/17 a 14:00 Tenente a Filiação [illegible]

Nome: Breno Romita

homologo dispensa
domiciliar de três (03) dias.
a contar de hoje 10/10/17

Carla Rocha
2º TEN Médico
ID: 011278207-3
CRM: 52.93656-3

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 1ª RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

BRENO ROMITA

A prescrição abaixo refer-se ao quadro clínico no mometo, em caso de agravamento queira retornar trazendo esta receita.

USO OCULAR :

CONVEM DISPENSA DO SERVIÇO E INSTRUCOES POR 3 DIAS ACONTAR DE __10___/__10____/2017- REPOUSO DOMICILIAR .

CID H 16.0

Luciane M. T. dos Santos
Maj Médico
CRM-RJ 52.56656-8
M. Ger. 0114[illegible]
30.10.17

CUIDADOS GERAIS

Lavar as mãos com frequência e não coçar os olhos,
Não encostar o frasco do colírio ou pomada nos olhos
Lavar as mãos antes e depois de aplicar a medicação
. Separar toalha e fronha

Hospital Central do Exército – HCE
Rua Francisco Manoel, 126 – Benfica

Tel.: 3891-7055
PABX: 3891-7000

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: upa maré	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Silvana ASSINATURA: Suy.
NOME COLABORADOR: Breno Romita Matricula:	Período do Afastamento: 10 / 10 / 2017 á 12 / 10 / 2017

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 10/10/17 a realizei a entrega do meu atestado medico na Unidade maré

Nome: Assinatura:

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML 1ªRM
HOSPITAL CENTRAL DO EXERCITO
(HOSPITAL REAL MILITAR E ULTRAMAR)
Clínica Oftalmológica

ATESTADO MEDICO

O PACIENTE BRENO ROMITA NECESSITA SER DISPENSADO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR 03(TRES)DIAS A CONTAR DESTA DATA

13 de outubro de 2017

José Leite Cavalcante-Junior
CEL MED
IDT: 011238142-1 CRM: 5240638-7

médico / carimbo

Hospital Central do Exército – R Francisco Manoel 126 Benfica Tel3891722 7

VIVARIO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Maré

NOME COLABORADOR: Bruno Romita

Matricula: 180257

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Silvano ASSINATURA:

Período do Afastamento: 13 / 10 / 17 á 15 / 10 / 17

Anexar o Atestado GRAMPEADO

(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!)

Informo que no dia 13/10/2017 realizei a entrega do meu atestado medico na Unidade

Nome: X Assinatura: X

Hospital Geral Bonsucesso

MINISTÉRIO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO

004129

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Vanderlei Rodrigues da Penha

IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/BAM 1221860

FOI ATENDIDO (A) NO setor de endoscopia digestiva
(AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)

NO DIA 26/10/17, ÀS 10:51 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (um dia) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO DE ~~DOENÇA~~. realização de exame endoscópico.

RIO DE JANEIRO, 26/10/17.

Dra. Daniella A.F. Azevedo
CRM-RJ 52.91739-7
Médica

ASSINATURA E CARIMBO

DGQ nº 016 VER 01

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NOME COLABORADOR: Vanderlei
Matrícula: 16402

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Pavi

Período do Afastamento: 26/10/17 á 26/10/17

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Paula Costa
ASSINATURA:

Informo que no dia 27/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico à chefia imediata.
Nome: Vanderlei Rodrigues
Assinatura: Vanderlei Rodrigues da Penha

10 Tributos

10.1 Pessoa Física

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 16:17:48

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
UPA MARE				(0213)25553750
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	579.931,81	119	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	00.343.941/0016-04	09/2017	07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
46.394,54	0,00	46.394,54

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

858300004632 945401791715 007609050807 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 16:17:48

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
UPA MARE				(0213)25553750
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	579.931,81	119	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	00.343.941/0016-04	09/2017	07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
46.394,54	0,00	46.394,54

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

858300004632 945401791715 007609050807 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	46.394,54
TOTAL RESUMO		R$	46.394,54

Pag. 05/10
Bradesco
4210-2
VDE 9

Savana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

88

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
FGTS
Data da operação: 06/10/2017
Nº Controle: 798.730.668.174.387.302 | Autenticação Bancária: 056.346.095

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Código de barras: **85830000463-2 94540179171-5 00760905080-7 03439410016-0**
Empresa / Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**
IDENTIF. EMPRESA: **003439410016**
CNPJ/CEI:
Cod. convênio: **0179**
Competência: **09/2017**
Data de validade: **07/10/2017**
Data de débito: **06/10/2017**
Valor do pagamento: **R$ 46.394,54**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente **VIVA RIO**, junto à Agência **814**, da data de pagamento.
Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

Autenticação

hm9sK24i Bw9qwzjN swQAtCRc e2QmmM46 zSw2#hMa C3R2bzpE G9QAJoEz ?DnZoome
zFbznwa7 TIu7oce7 3ePwBDoJ xDXb?B73 jUzKMq2D @AAD*P4Q RmPObpbj u8zeNqz2
pptIsQ@p 677MSdbn oaxOuoTv HStbtFAg NvWpspf@ a6IU?vu9 00500627 006300.3

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.902,14
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.902,14

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

PIS FOLHA 0917 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04

DARF válido para pagamento até 25/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000059-8 02140064729-9 81003439410-8 00183017273-8

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.902,14
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.902,14

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

PIS FOLHA 0917 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04

DARF válido para pagamento até 25/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000059-8 02140064729-9 81003439410-8 00183017273-8

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

cortar nesta linha

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

PIS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2017 - UPA MARE

C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10064560	UPA MARÉ	R$	5.902,14
TOTAL RESUMO		R$	5.902,14

Pagto. 25/10

Recibo 4210-2

DE OK

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

U86

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 25/10/2017
Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.911.074

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Código de barras: **85630000059-8 02140064729-9 81003439410-8 00183017273-8**
Empresa / Órgão: **DARF**
Descrição: **DARF**
N. CPF/CNPJ: **00343941000**
Data de débito: **25/10/2017**
Data do vencimento: **25/10/2017**
Valor principal: **R$ 5.902,14**
Desconto: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Valor do pagamento: **R$ 5.902,14**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. **814**, da data de pagamento **25/10/2017**.

Autenticação

uw##iarV qf7d2jMs s2QRcxCN QiGemoJw uCl*ZOsr QWguyShL clWVOtRX 9*Dw@sUh
UiFXxqe8 Y6kSN2JC ExFcPY#f bRngOQeT ST*r9HNu YDXKn2Fj Tf5sGlOr mkHFsIhH
R?J2IYXw onjpklly S*BLDpeE mmgpbVFI F#mU#25N o62S4QQe 00502527 C0.00090

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	432,25
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	432,25

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 25/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000004-7 32250064729-0 81003439410-8 00183017273-8

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	432,25
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	432,25

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 25/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000004-7 32250064729-0 81003439410-8 00183017273-8

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

cortar nesta linha

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

PIS FOLHA PAGAMENTO 25/10/2017 - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.941/0013-61			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA MARÉ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10064560	GS Controle de Acesso	R$	247,96
10064560	GS Higienização	R$	111,38
10064560	GS Administração	R$	72,91
TOTAL RESUMO		R$	432,25

Pago 25/10
Bradesco 4210-2

185

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 25/10/2017
Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.926.126

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Código de barras: **85600000004-7 32250064729-0 81003439410-8 00183017273-8**
Empresa / Órgão: **DARF**
Descrição: **DARF**
N. CPF/CNPJ: **00343941000**
Data de débito: **25/10/2017**
Data do vencimento: **25/10/2017**
Valor principal: **R$ 432,25**
Desconto: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Valor do pagamento: **R$ 432,25**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. **814**, da data de pagamento **25/10/2017**.

Autenticação

bKlwE#U7 y4YLyoFh X6ruEBgK *TFoQm#w vmLKNQKK amtSZY4# o49SVJHW i?9nx2#O
VHd9O3AB bYdvSpMg 9**6rXV4 ryjuZrXC HRfn?@N8 *Lb6poGE MxGDwkiR 9x?JAyJY
3Hcz3BNE Rn2O*8fo DeJLrk4S 4WlqInqC BgoFDzwG iH?SCwTT 00502527 00420032

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	345,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	345,38

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 25/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000003-8 45380064729-0 81003439410-8 00183017273-8

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	345,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	345,38

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 25/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000003-8 45380064729-0 81003439410-8 00183017273-8

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

cortar nesta linha

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

PIS - CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10064560	UPA MARE	81,22
10064995	GT UPA MARE	264,16
TOTAL RESUMO		345,38

Pagto. 25/10

Recibo 4210-2

184

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 25/10/2017
Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.954.775

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Código de barras: **85610000003-8 45380064729-0 81003439410-8 00183017273-8**
Empresa / Órgão: **DARF**
Descrição: **DARF**
N. CPF/CNPJ: **00343941000**
Data de débito: **25/10/2017**
Data do vencimento: **25/10/2017**
Valor principal: **R$ 345,38**
Desconto: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Valor do pagamento: **R$ 345,38**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. **814**, da data de pagamento **25/10/2017**.

Autenticação

gFqheliO PT7WL4hH rH?fHcFq 5ZvHdDYT cFCa2FnY lSbJSzq2 Y6pIiFJt oP2cQZX3
YxONwcek pUfmQ3oJ fTbu4fGa zkD7JrmH 3XHlTnxL A9jrJxaI 8vtd#rxa nbSxcxvf
q#9BiAx8 V5NMfosz #tIDfQOs cpEJN2Sj cm4H9WlB J#ESIQNx 00502527 00350045

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.980,61
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.980,61

01 NOME / TELEFONE
00343941000128
25553750

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000019-4 80610064729-6 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.980,61
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.980,61

01 NOME / TELEFONE
00343941000128
25553750

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000019-4 80610064729-6 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

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

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA MARÉ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	GS Controle de Acesso	R$	365,88
10064560	GS Administração	R$	1.614,73
TOTAL RESUMO		R$	1.980,61

Pag. 20/10
Bradesco 4210-2
IDE a

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

160

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
DARF/DARF Simples
Data da operação: 20/10/2017 - 11h59
Nº de controle: 988.857.387.952.250.512 | Autenticação bancária: 063.677.635

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85610000019-4 80610064729-6 31003439410-9 00105617273-5**
Data do Pagamento: **20/10/2017**
Valor Total: **R$ 1.980,61**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.
Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

Autenticação

3WRtT9QF HFFQBGoy HULpGnCj ?6lGyoK3 XR?@vQ2G Ub2PDkcC Z8HOoZp8 e8OmEMsJ
x8jlucOC 6inHqy?8 J*Us9Gut dOhpf25x TscZTmy9 f*HyvV*A EV6qZsfi 5Zhtdqm8
LkCR2vA5 ePCwcS#a jKjwVb9J VgqGsU8? 6tgnRxl# Jc?UYWK? 00502027 00900080

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	112,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	112,00

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000001-2 12000064729-3 31003439410-9 00105887273-8

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	112,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	112,00

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000001-2 12000064729-3 31003439410-9 00105887273-8

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

cortar nesta linha

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

IRRF- AUT- SETEMBRO/2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 VIVARIO - MATRIZ		
00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10064995	GT UPA MARE	112,00
TOTAL RESUMO		112,00

Pago 20/10

Bradesco 4210-2

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

159

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
DARF/DARF Simples
Data da operação: 20/10/2017 - 10h32
Nº de controle: 911.057.113.420.556.562 | Autenticação bancária: 063.575.899

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85610000001-2 12000064729-3 31003439410-9 00105887273-8**
Data do Pagamento: **20/10/2017**
Valor Total: **R$ 112,00**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.
Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

Autenticação

ZDU59VQS Si#Gmhry kPL4d#5M MhoTh*E8 McwToT6e gF6uLvr9 ?ZY6s5is 69nBkwMU
bGSJann4 v3fECs9u XqkWT6@k HImHnY@8 J8gzp5QG VMTicHIC 67yzPLEV mtG6slMu
RcAX2tCL HEAxriRK ?RbHkcCb tuBYeVOc RQpLPHV2 Zf6TzwCs 00502027 C0120012

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

20/10/2017 Banco do Brasil

GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201505422872026
20/10/2017 15:22:37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.22.37
3519X03519                                  0044

          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                               09/2017
IDENTICADOR                          343941000128
DATA DO PAGAMENTO                      20/10/2017
VALOR DO INSS                           15.070,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES                       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                        0,00
VALOR TOTAL                             15.070,39
================================================
DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB:        1.8D7.AF3.F91.8B6.9A9
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

        ******** VIA EMPREGADOR ********
```


```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.22.37
3519X03519                                  0044

          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                               09/2017
IDENTICADOR                          343941000128
DATA DO PAGAMENTO                      20/10/2017
VALOR DO INSS                           15.070,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES                       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                        0,00
VALOR TOTAL                             15.070,39
================================================
DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB:        1.8D7.AF3.F91.8B6.9A9
================================================
```

16/10/2017 GPS - Guia da Previdência Social

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2017
		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	15.070,39
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	15.070,39
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia 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	09/2017
		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	15.070,39
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	15.070,39
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

http://sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml 1/1

INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10111580	PRIMEIRA INFANCIA	R$	250,00
TOTAL RESUMO		R$	250,00

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11413559	Luz Solidária	R$	200,00
10008999	Diretoria Executiva	R$	290,00
10241999	Colônia de Férias	R$	237,50
TOTAL RESUMO		R$	727,50

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11416558	GUARDA PARQUE	R$	1.106,26
TOTAL RESUMO		R$	1.106,26

TOTAL RESUMO PROJETOS		R$	2.083,76

TOTAL SAUDE+PROJETOS		R$	15.070,39

INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - 00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12021000	CAP 2.1	R$	387,19
12021995	GT 2.1	R$	-
12021903	**V3 AP 2.1**	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	387,19

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12051000	UPA ROCINHA	R$	719,07
12051574	GT UPA ROCINHA	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	719,07

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10061820	UPA IRAJÁ	R$	240,00
10061995	GT UPA IRAJA	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	240,00

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10064560	UPA MARE	R$	-
10064995	**GT UPA MARE**	R$	778,00
TOTAL RESUMO		R$	778,00

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10065561	**UPA PENHA**	R$	2.446,60
10065995	**GT UPA PENHA**	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	2.446,60

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R$	1.602,00
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	1.602,00

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R$	240,00
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	240,00

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10100575	**HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL**	R$	2.015,51
10100995	GT HM PINHEIRAL	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	2.015,51

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R$	4.078,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	4.078,26

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R$	480,00
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	480,00
TOTAL RESUMO – SAÚDE		R$	12.986,63

151

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 20/10/2017 - 14h25
Nº de controle: 576874974934850542 | Documento: 0814727

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 778,00**
Data de débito: **20/10/2017**
Descrição: **INSS R$15070,39**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

qQJ46vHJ JEbE33Tt ymVpSQg4 ED5rFMUN pnXugQVP v?ladX8p TQTUAOSL OeBnz2?6
lVusV3L2 X#ouqUgG rmh*@pRh OlG8kVNB j7Bl?pmN 7fxoTy4m j??guD7T q9IGHdqM
gxas*cDV irKNF42z ?uSrbAL4 atwoxKKT 5*CoNgzd 2PcaNf?u 00814000 00000042

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

20/10/2017 Banco do Brasil

GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201545594785064
20/10/2017 16:09:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 -      AUTOATENDIMENTO      - 16.09.15
3519X03519                                   0051

          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                               09/2017
IDENTICADOR                          343941000128
DATA DO PAGAMENTO                     20/10/2017
VALOR DO INSS                         109.402,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES                      0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                       0,00
VALOR TOTAL                           109.402,59
================================================
DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB:        0.D2B.800.1CB.6AD.C31
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

        ******** VIA EMPREGADOR ********
```


```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 -      AUTOATENDIMENTO      - 16.09.15
3519X03519                                   0051

          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                               09/2017
IDENTICADOR                          343941000128
DATA DO PAGAMENTO                     20/10/2017
VALOR DO INSS                         109.402,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES                      0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA                       0,00
VALOR TOTAL                           109.402,59
================================================
DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB:        0.D2B.800.1CB.6AD.C31
================================================
```

16/10/2017 GPS - Guia da Previdência Social

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
6 - VALOR DO INSS	109.402,59
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	109.402,59

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
6 - VALOR DO INSS	109.402,59
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	109.402,59

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

http://sal.receita.fazenda.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml 1/1

INSS SETEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R$	2.151,49
10241999	Colônia de Férias	R$	4.956,26
10105576	OLHO NO LIXO	R$	3.863,28
TOTAL RESUMO		R$	10.971,03

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11402276	Espaco CE Unesco	R$	2.066,93
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R$	496,80
11400546	JA - Seadrill	R$	545,57
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R$	123,96
TOTAL RESUMO		R$	3.233,26

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11252994	CO Casas Viva	R$	91,27
TOTAL RESUMO		R$	91,27

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R$	2.959,10
11411559	Ampla Caramujo	R$	529,39
TOTAL RESUMO		R$	3.488,49

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R$	316,56
11272436	Academia de Futebol Haiti	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	316,56
TOTAL RESUMO PROJETOS		R$	18.100,61

TOTAL SAUDE+PROJETOS	R$	109.402,59

INSS SETEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R$	696,95
TOTAL RESUMO		R$	696,95

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R$	2.219,17
12021995	GT 2.1	R$	7.753,64
TOTAL RESUMO		R$	9.972,81

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R$	1.911,67
12031995	GT 3.1	R$	19.550,05
TOTAL RESUMO		R$	21.461,72

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R$	4.804,70
12033995	GT 3.3	R$	25.711,54
TOTAL RESUMO		R$	30.516,24

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R$	67,66
12051574	GT UPA ROCINHA	R$	759,24
TOTAL RESUMO		R$	826,90

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R$	67,59
12052995	GT UPA ALEMAO	R$	2.831,42
TOTAL RESUMO		R$	2.899,01

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12061820	UPA IRAJÁ	R$	538,35
12061995	GT UPA IRAJA	R$	1.801,08
TOTAL RESUMO		R$	2.339,43

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	763,71
10064995	GT UPA MARE	R$	1.853,25
TOTAL RESUMO		R$	2.616,96

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R$	742,35
10065995	GT UPA PENHA	R$	1.570,31
TOTAL RESUMO		R$	2.312,66

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R$	468,47
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R$	2.230,98
TOTAL RESUMO		R$	2.699,45

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R$	67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	67,60

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R$	424,89
10066995	GT UPA GERICINO	R$	2.462,48
TOTAL RESUMO		R$	2.887,37

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R$	100,39
10100995	GT HM PINHEIRAL	R$	799,16
TOTAL RESUMO		R$	899,55

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R$	234,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R$	6.125,26
TOTAL RESUMO		R$	6.359,51

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R$	1.547,70
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R$	3.198,12
TOTAL RESUMO		R$	4.745,82
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R$	91.907,98

149

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 20/10/2017 - 15h46
Nº de controle: 502586815816957542 | Documento: 0814620

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 2.616,96**
Data de débito: **20/10/2017**
Descrição: **INSS R$109402,59**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

t@5PHiTl y9dZknMe 2#oFmTSZ @HLUDujb Kky6LzUP wXPjbv7a zMKCxgfW aPTa9B#U
xLROAB8X U7tspA@O Mfhwdxe5 o3k2TNYn oQxO9YSI GF@8JcK2 cQZneAcI 3CP34cZ4
lxfLqY*T fwZCW7hJ MkAiVCK* trWjItae mYIOXJgE HrkaOf#X 00814000 00000042

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

20/10/2017 Banco do Brasil

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201631671309021
20/10/2017 16:37:39

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

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA:       412.004-3
==============================================
Convenio  GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85830001259-7   14590270230-7
                   50034394100-9   13612017099-7
Data do pagamento                     20/10/2017
Valor Total                           125.914,59
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  102005
AUTENTICACAO SISBB:        B.D35.1B3.B69.589.F66
==============================================
Os documentos que autorizam o relacionamento dos
representantes da Entidade no BB vencerao em
dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=35d1f5e0a1f257f71405c3f1a5adc425# 1/1

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GESTAO DE SERVICOS
DO RUSSEL 57
GLORIA 22210-010
RIO DE JANEIRO RJ
(0021) 25553750

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
6 - VALOR DO INSS(+)	125.914,59
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597 | 145902702307 | 500343941009 | 136120170997

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GESTAO DE SERVICOS
DO RUSSEL 57
GLORIA 22210-010
RIO DE JANEIRO RJ
(0021) 25553750

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
6 - VALOR DO INSS(+)	125.914,59
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597 | 145902702307 | 500343941009 | 136120170997

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

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

TOTAL SAUDE+PROJETOS	125.914,59

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

00.343.941/0013-61

SAÚDE MENTAL

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
10070101	GS Controle de Acesso	R$	3.473,49
10070101	GS Higienização	R$	1.664,60
TOTAL RESUMO		R$	5.138,09

SAUDE DA FAMILIA - SMS

AREA PROGRAMATICA 2.1

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12021000	GS Controle de Acesso	R$	5.090,39
12021000	GS Higienização	R$	5.987,02
12021000	GS Manutenção	R$	2.825,45
TOTAL RESUMO		R$	13.902,86

AREA PROGRAMATICA 3.1

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12031000	GS Controle de Acesso	R$	12.773,66
12031000	GS Higienização	R$	9.727,74
12031000	GS Manutenção	R$	6.147,51
12031000	GS Administração	R$	1.506,93
TOTAL RESUMO		R$	30.155,84

AREA PROGRAMATICA 3.3

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12033000	GS Controle de Acesso	R$	11.416,31
12033000	GS Higienização	R$	13.809,16
12033000	GS Manutenção	R$	4.643,01
12033000	GS Administração	R$	1.221,25
TOTAL RESUMO		R$	31.089,73

UPA ROCINHA

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12051000	GS Controle de Acesso	R$	1.989,96
12051000	GS Higienização	R$	1.428,03
12051000	GS Administração	R$	1.479,39
TOTAL RESUMO		R$	4.897,38

UPA ALEMAO

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12052000	GS Controle de Acesso	R$	1.370,41
12052000	GS Higienização	R$	988,99
12052000	GS Administração	R$	1.820,62
TOTAL RESUMO		R$	4.180,02

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES

UPA IRAJA

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12061820	GS Controle de Acesso	R$	1.121,98
10061820	GS Controle de Acesso	R$	81,70
12061820	GS Higienização	R$	907,07
10061820	GS Higienização	R$	88,75
12061820	GS Manutenção	R$	336,00
12061820	GS Administração	R$	692,32
10061820	GS Administração	R$	130,26
TOTAL RESUMO		R$	3.358,08

UPA MARE

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
10064560	GS Controle de Acesso	R$	2.380,59
10064560	GS Higienização	R$	828,90
10064560	GS Administração	R$	434,50
TOTAL RESUMO		R$	3.643,99

UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
10065561	GS Controle de Acesso	R$	1.704,34
10065561	GS Higienização	R$	724,49
10065561	GS Manutenção	R$	168,00
10065561	GS Administração	R$	434,55
TOTAL RESUMO		R$	3.031,38

UPA ENGENHO NOVO

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
10063559	GS Controle de Acesso	R$	1.960,92
10063559	GS Higienização	R$	1.043,03
10063559	GS Manutenção	R$	168,00
10063559	GS Administração	R$	434,51
TOTAL RESUMO		R$	3.606,46

UPA ILHA DO GOVERNADOR

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
10062558	GS Controle de Acesso	R$	1.129,30
10062558	GS Higienização	R$	917,68
10062558	GS Manutenção	R$	336,00
10062558	GS Administração	R$	434,44
TOTAL RESUMO		R$	2.817,42

UPA GERICINO

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
10066000	GS Higienização	R$	580,34
10066000	GS Manutenção	R$	572,55
10066000	GS Administração	R$	434,47
TOTAL RESUMO		R$	1.587,36

HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS
12100600	GS Controle de Acesso	R$	7.290,98
12100600	GS Higienização	R$	6.644,22
12100600	GS Administração	R$	458,48
12100600	GS Manutenção	R$	3.555,26
TOTAL RESUMO		R$	17.948,94
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R$	125.357,55

147

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 20/10/2017 - 15h10
N° de controle: 502586815816957542 | Documento: 0814364

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 3.643,99**
Data de débito: **20/10/2017**
Descrição: **INSS R$125914,59**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

G2vTLwUz q23?EoBz NXYb6waV bcnrxyAk ?E4*KzcS 9Pq7VDJV kec5AFtU 9KMEKN8r
i2jg@mrt qNVmnI46 jc47ao@6 2X92BVLc t4cyx92m zjos?Lyr d6?br7OL s6rGZifW
xRndXfy4 2itvXC3f elOe3giK DUjfOpQm LSDbOl7u Z#MaNQC2 00814000 00000042

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	76.230,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	76.230,50

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

IRRF FOLHA 0917 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000762-6 30500064729-0 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	76.230,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	76.230,50

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

IRRF FOLHA 0917 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000762-6 30500064729-0 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

IRRF - CLT SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - UPA MARÉ

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	76.230,50
TOTAL RESUMO		R$	76.230,50

Pagto. 20/10

Bradesco 4210-2

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

140

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
DARF/DARF Simples
Data da operação: 19/10/2017 - 15h18
Nº de controle: 723.205.355.249.039.552 | Autenticação bancária: 063.148.477

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85640000762-6 30500064729-0 31003439410-9 00105617273-5**
Data do Pagamento: **19/10/2017**
Valor Total: **R$ 76.230,50**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.
Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

Autenticação

R?ntC*q* du3fMhid 2DTEk62P gJggkXcN II@tba4f T8*rYWWC i9Jx7RBw EIMjnA#M
WwPOylD3 hRzEsjRl WrXs3bTs l#Yg3UiT yx6OThad xGZchGxB qJLa@dxu l7VWSl37
4pMZ4eiI 3B6nlu79 NPSV7HNI bH?OaLsG #FzbL5Hm bYIUyP9s 00501927 00630023

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.916,96
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.916,96

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000039-8 16960064729-4 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	3.916,96
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	3.916,96

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO
25553750

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000039-8 16960064729-4 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

IRRF- CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - VIVARIO MATRIZ		
00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	**LOCAL**	**IRRF FOLHA**
10064560	UPA MARE	511,97
10064995	**GT UPA MARE**	3.404,99
TOTAL RESUMO		**3.916,96**

PAGO. 20/11
Boleto 4210-2

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

139

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
DARF/DARF Simples
Data da operação: 19/10/2017 - 16h05
Nº de controle: 458.604.156.820.147.522 | Autenticação bancária: 063.185.675

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85650000039-8 16960064729-4 31003439410-9 00105617273-5**
Data do Pagamento: **19/10/2017**
Valor Total: **R$ 3.916,96**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.
Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

Autenticação

Tx8IxC@j gntwgJwP r@38ROst ibyW2g9X YwdbieFp SpdQdeOh QuBBUuxl PHS*2mDt
@Zetg?wu 4GDru64m rwEb5PmN WURirbcJ uF2ym7DB ydhLTA7G Nnvojwaf EKaJS6Ri
*6TprIXq *vl#SR6E 3SVRUVBJ ymaxX5D3 VyEsLfQr S6?UigAy 00501927 00960016

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

1 of 1 19/10/2017 17:08

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.631,41
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.631,41

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

IRRF AUTON 0917 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000016-9 31410064729-1 31003439410-9 00105887273-8

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.631,41
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.631,41

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

IRRF AUTON 0917 UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000016-9 31410064729-1 31003439410-9 00105887273-8

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

cortar nesta linha

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

IRRF AUTONOMOS - CLT SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - UPA MARÉ

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	1.631,41
TOTAL RESUMO		R$	1.631,41

Pagto. 20/10

Boletim 4210-2

OBE 02

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

138

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
DARF/DARF Simples
Data da operação: 19/10/2017 - 17h30
Nº de controle: 096.325.345.512.349.502 | Autenticação bancária: 063.237.178

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85620000016-9 31410064729-1 31003439410-9 00105887273-8**
Data do Pagamento: **19/10/2017**
Valor Total: **R$ 1.631,41**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.
Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

Autenticação

SYL5gwP* CSn7hgal FE3VPQK? miZqvwru z*Tf4WRf osW*K*mg CPQ8Od9M Q@LjLluw
UJ4rbYrg u#BDjUPn lGg4*gAA h#VMddFR h*cS5yi8 rK3NyeDL VSoP9lNs GdWWEoKQ
#5Zv2gmg oxk6D#2D akJlBxNX ZFpHn2sb sR9KcicI UfYUWgCJ 00501927 00610031

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	336,39
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	336,39

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000003-6 36390064729-0 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	336,39
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	336,39

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 20/10/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
RIO DE JANEIRO
NÃO RECEBER COM RASURAS
Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000003-6 36390064729-0 31003439410-9 00105617273-5

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

cortar nesta linha

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

IRRF - CLT - SETEMBRO 2017 -PGTO 20/10/2017

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	336,39
TOTAL RESUMO		R$	336,39

Pago 20/10
Bradesco 4210-2

IRRF CLT UPA PENHA (RT MARÉ).

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

137

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
DARF/DARF Simples
Data da operação: 19/10/2017 - 15h15
Nº de controle: 723.205.355.249.039.552 | Autenticação bancária: 063.146.818

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**

Agente Arrecadador: **Banco Bradesco S/A**
Código de Barras: **85630000003-6 36390064729-0 31003439410-9 00105617273-5**
Data do Pagamento: **19/10/2017**
Valor Total: **R$ 336,39**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.
Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.

Autenticação

agxtWj2Z u#g9lmhQ H?Dc6ECk CXuq4*ok qAn8H@HC #4QxoKH5 vRGZEP#j 4X*nB6jL
i24A6Jnq jOeEee@s CGnTHsDX ld6lcANQ xjgcFP#p uw2979*n xXbZvK3C @TuGLS3S
VYpcioWU lDxUk?lB 6jpSgwnV a6KcV8CL HCw47EKq yjgUDPzq 00501927 00360036

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

04/10/2017 GPS - Guia da Previdência Social

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
6 - VALOR DO INSS	36.655,72
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	36.655,72

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
6 - VALOR DO INSS	36.655,72
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	36.655,72

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

http://www2.dataprev.gov.br/PortalSalInternet/faces/pages/calcContribuicoesEmpresasEOrgaosPublicos/resultadoDoCalculo.xhtml 1/1

INSS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	36.655,72
TOTAL RESUMO		R$	36.655,72

PAGP. 20/10

Recibo 4210-2

OD= 82

Banco Bradesco S/A https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf

136

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
GPS
Data da operação: 19/10/2017 - 14h21
Nº de Controle: 034.753.288.647.530.522 | Autenticação Bancária: 003.717.415.439.643

Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210 - 2 | Tipo: Conta-Corrente**

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	**03.** CÓDIGO DE PAGAMENTO	**2305**
	04. COMPETÊNCIA	**09/2017**
01. NOME / FONE / ENDEREÇO **VIVARIO** **AV BRASIL 4880**	**05.** IDENTIFICADOR	**343941001604**
	06. VALOR DO INSS	**R$ 36.655,72**
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	**08.**	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	**09.** VALOR OUTRAS ENTIDADES	**R$ 0,00**
	10. ATM/MULTA E JUROS	**R$ 0,00**
	11. TOTAL	**R$ 36.655,72**

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 *Conta-Corrente*, da data de pagamento *19/10/2017*, sob o n.de protocolo *5162305*.

Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação

```
K*E*f2eY MtQckmqF uLGbJKnW FcL#AEjk 8evzh*sk HXIngYc* WjlcBFqQ Nsx5yphn
xugbNHt* VdwKwvRt NQGWIIRB WqS?S7qh wmvchtB6 rWRMq8CZ DGEmOiY? BAfSGHyp
UiFOatQH 5VmqV?#i BIF8s6jG dHPJw47D 2FSFmS6r Ab2ZyAD9 52903509 64550053
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

1 of 1 19/10/2017 15:24

04/10/2017 GPS - Guia da Previdência Social

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
6 - VALOR DO INSS	1.432,46
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.432,46

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
6 - VALOR DO INSS	1.432,46
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.432,46

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

INSS SETEMBRO AUTONOMOS 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMO	
10064560	UPA MARE	R$	1.432,46
TOTAL RESUMO		R$	1.432,46

Pago 20/10
Boleto 4210-2

135

Bradesco Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
GPS
Data da operação: 19/10/2017 - 14h46
Nº de Controle: 723.205.355.249.039.552 | Autenticação Bancária: 003.717.416.842.034

Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4210 - 2 | Tipo: Conta-Corrente**

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**	**03.** CÓDIGO DE PAGAMENTO	**2305**
	04. COMPETÊNCIA	**09/2017**
01. NOME / FONE / ENDEREÇO **VIVARIO** **AV BRASIL 4880**	**05.** IDENTIFICADOR	**343941001604**
	06. VALOR DO INSS	**R$ 1.432,46**
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	**08.**	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	**09.** VALOR OUTRAS ENTIDADES	**R$ 0,00**
	10. ATM/MULTA E JUROS	**R$ 0,00**
	11. TOTAL	**R$ 1.432,46**

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 *Conta-Corrente*, da data de pagamento *19/10/2017*, sob o n.de protocolo *5162305*.

Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação

cDrcuuKz c6o2EHk4 lZwriL6k *kK93rpG YqWamMhv kuXGjeMG GXlZ6#vd #TJS89Wh
ofIebHDy 4e6fsg9z PBQ5Ji73 jtf5G5ks #Mhz4Q5u t2?Y4wAO OkEHpWiC MWE?zCga
jGLi537t R7E664H? vbq*Py3R EOwvloCN UpWrv8Hk xS2Zpf*I 52903509 64230023

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B091132671854016
09/10/2017 11:42:13

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

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA:       412.004-3
==============================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85810001329-8   56600179171-5
                   00760905080-7   03439410001-2
Data do pagamento                     06/10/2017
CNPJ/CEI/CPF                    00343941/0001-28
COMPETENCIA                               09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO                           115
VENCIMENTO                            07/10/2017
VALOR DEPOSITO                        132.956,60
Valor Total                           132.956,60
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  100603
AUTENTICACAO SISBB:        1.0EC.A61.DF7.698.E96
==============================================
Os documentos que autorizam o relacionamento dos
representantes da Entidade no BB vencerao em
dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R$	391,85
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R$	2.745,20
10241999	Colônia de Férias	R$	6.395,31
TOTAL RESUMO		R$	9.532,36

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R$	1.451,87
10105576	OLHO NO LIXO	R$	3.613,14
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R$	1.262,42
TOTAL RESUMO		R$	6.327,42

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
11252994	CO Casas Viva	R$	137,80
TOTAL RESUMO		R$	137,80

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R$	2.583,46
11411559	Ampla Caramujo	R$	385,01
TOTAL RESUMO		R$	2.968,47

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R$	281,40
TOTAL RESUMO		R$	281,40
TOTAL RESUMO PROJETOS			10.244,25

TOTAL SAUDE+PROJETOS	132.956,61
GUIA EMPREGADOS	R$132.956,61

GUIA APRENDIZ -11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R$	154,53
11400579	JA - Sevan Marine	R$	31,00
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R$	123,54
TOTAL GERAL			R$133.111,14

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

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R$	579,56
TOTAL RESUMO		R$	579,56

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R$	1.916,24
12021995	GT 2.1	R$	7.254,91
12021903	V3 AP 2.1	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	9.171,15

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R$	3.875,52
12031995	GT 3.1	R$	34.738,26
12031903	V3 AP 3.1	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	38.613,78

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R$	4.115,13
12033995	GT 3.3	R$	26.825,98
12033903	V3 AP 3.3	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	30.941,11

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R$	143,65
12051574	GT UPA ROCINHA	R$	2.194,38
TOTAL RESUMO		R$	2.338,03

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R$	143,52
12052995	GT ALEMAO	R$	2.949,35
TOTAL RESUMO		R$	3.092,87

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12061820	UPA IRAJÁ	R$	485,88
12061995	GT UPA IRAJA	R$	2.956,12
TOTAL RESUMO		R$	3.442,01

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R$	649,79
10064995	GT UPA MARE	R$	2.113,28
TOTAL RESUMO		R$	2.763,08

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R$	575,24
10065995	GT UPA PENHA	R$	1.780,31
TOTAL RESUMO		R$	2.355,55

C.DE CUSTOS	LOCAL		
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R$	454,85
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R$	2.767,96
TOTAL RESUMO		R$	3.222,81

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R$	143,52
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R$	1.116,00
TOTAL RESUMO		R$	1.259,52

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R$	345,21
10066995	GT UPA GERICINO	R$	3.025,76
TOTAL RESUMO		R$	3.370,97

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R$	225,54
10100995	GT HM PINHEIRAL	R$	654,17
TOTAL RESUMO		R$	879,71

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R$	526,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R$	6.346,63
TOTAL RESUMO		R$	6.872,88

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R$	1.325,59
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R$	3.480,54
TOTAL RESUMO		R$	4.806,13
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R$	[illegible]

08

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 06/10/2017 - 11h42
Nº de controle: 474785554269074362 | Documento: 0814857

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 2.763,08**
Data de débito: **06/10/2017**
Descrição: **FGTS MATRIZ**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

N9CLS5sD Puv4cEa4 osIaZTU@ tziR4u2c XFsAtT9J aRzupiCA ZZ#xOS6d VltZys4?
rgXHrGG2 @?IRzFlZ ?4HZDwbq 9DWCplcY 9Ki4gY6R 2zbREFTT #l4@SHeY WYy5RTjy
?DKJSbOi bl3G4Bqi JLA7HAlV Yf4#3G2E JePN*Mj5 QloaLgFd 00814000 00000042

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Banco do Brasil

Página 1 de 1

Consultas - Emissão de comprovantes

A33R061746896939011
06/10/2017 17:57:32

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

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA:        412.004-3
==============================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85880001260-0   29860179171-5
                   00760905080-7   03439410013-6
Data do pagamento                     06/10/2017
CNPJ/CEI/CPF                     00343941/0013-61
COMPETENCIA                               09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO                           115
VENCIMENTO                            07/10/2017
VALOR DEPOSITO                        126.029,86
Valor Total                           126.029,86
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  100602
AUTENTICACAO SISBB:         0.BBC.0F9.79F.3D1.DE9
```

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

https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=225f859a9a42d55126ce75b26c... 06/10/2017

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

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

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS

C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	FGTS FOLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R$	330,52
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R$	257,61
TOTAL RESUMO			R$	588,14

TOTAL RESUMO PROJETOS	588,14

TOTAL SAUDE+PROJETOS	126.029,86

PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS

SAÚDE MENTAL

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
10070999	GT SAÚDE MENTAL	R$	-
10070101	GS Controle de Acesso	R$	3.087,66
10070101	GS Higienização	R$	1.709,21
10070101	GS Manutenção	R$	-
10070101	GS Administração	R$	-
10070101	SAÚDE MENTAL	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	4.796,87

SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS

ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12021000	AP 2.1	R$	-
12021000	GS Controle de Acesso	R$	5.168,72
12021000	GS Higienização	R$	6.289,00
12021000	GS Manutenção	R$	2.464,92
12021995	GS Administração	R$	-
12021995	GS Controle de Acesso	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	13.922,63

ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12031000	AP 3.1	R$	-
12031000	GS Controle de Acesso	R$	14.192,16
12031000	GS Higienização	R$	9.752,46
12031000	GS Manutenção	R$	5.062,37
12031000	GS Administração	R$	1.780,10
12031995	GS Administração	R$	-
12031995	GS Controle de Acesso	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	30.787,10

ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12033000	AP 3.3	R$	-
12033000	GS Controle de Acesso	R$	12.432,30
12033000	GS Higienização	R$	14.643,39
12033000	GS Manutenção	R$	3.120,40
12033000	GS Administração	R$	992,06
12033995	GS Administração	R$	-
12033995	GS Suprimentos	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	31.188,15

UPA ROCINHA

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12051000	UPA ROCINHA	R$	-
12051000	GS Controle de Acesso	R$	1.829,02
12051000	GS Higienização	R$	1.403,22
12051000	GS Administração	R$	1.175,75
12051574	GS Administração	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	4.407,99

UPA ALEMÃO

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12052000	UPA ALEMÃO	R$	-
12052000	GS Controle de Acesso	R$	1.359,27
12052000	GS Higienização	R$	1.088,44
12052000	GS Administração	R$	1.492,52
12052995	GS Administração	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	3.940,24

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES

UPA IRAJÁ

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12061820	UPA IRAJA	R$	-
12061820	GS Controle de Acesso	R$	1.176,38
12061820	GS Higienização	R$	995,87
12061820	GS Manutenção	R$	298,68
12061820	GS Administração	R$	746,91
12061995	GT UPA IRAJA	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	3.167,85

UPA MARÉ

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
10064560	UPA MARÉ	R$	-
10064560	GS Controle de Acesso	R$	1.983,55
10064560	GS Higienização	R$	891,06
10064560	GS Manutenção	R$	-
10064560	GS Administração	R$	464,78
10064995	GS Administração	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	3.339,41

UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
10065561	UPA PENHA	R$	-
10065561	GS Controle de Acesso	R$	1.595,11
10065561	GS Higienização	R$	754,21
10065561	GS Manutenção	R$	149,34
10065561	GS Administração	R$	464,83
10065995	GS Administração	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	2.963,49

UPA ENGENHO NOVO

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R$	-
10063559	GS Controle de Acesso	R$	1.830,75
10063559	GS Higienização	R$	1.043,09
10063559	GS Manutenção	R$	149,34
10063559	GS Administração	R$	464,83
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	3.488,01

UPA ILHA DO GOVERNADOR

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
10062558	UPA ILHA	R$	-
10062558	GS Controle de Acesso	R$	1.180,17
10062558	GS Higienização	R$	917,73
10062558	GS Manutenção	R$	298,68
10062558	GS Administração	R$	464,62
10062995	GT UPA ILHA	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	2.861,11

UPA GERICINÓ

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
10066000	UPA GERICINÓ	R$	-
10066000	GS Controle de Acesso	R$	-
10066000	GS Higienização	R$	580,38
10066000	GS Manutenção	R$	248,46
10066000	GS Administração	R$	464,78
10066995	GT UPA GERICINÓ	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	1.293,61

HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA

C.DE CUSTOS	LOCAL		GRF
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R$	-
12100600	GS Controle de Acesso	R$	6.631,72
12100600	GS Higienização	R$	9.379,06
12100600	GS Administração	R$	238,71
12100600	GS Manutenção	R$	3.035,67
12106995	GS Administração	R$	-
TOTAL RESUMO		R$	19.285,16
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R$	125.441,73

96

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 06/10/2017 - 11h42
Nº de controle: 474785554269074362 | Documento: 0814769

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 3.339,41**
Data de débito: **06/10/2017**
Descrição: **FGTS SERVIÇOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

OSECBVeU MvhuE7ho 4Z3O#Y6k @kvD2xKJ @iShyJVV fH*4wkJ3 7KdX9RvK JjjWd7he
vNV?dEiM ?uW6zWAk odOgjllb ?srqF4Lu XkBdxB?o YOHL?kVP MVjfCmOC ln**hvzV
3D9dcTyq vZ4B#uyN uGAyG5fn oLa5RU44 4w4TpftX it2aOwAC 00814000 00000042

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Banco do Brasil

Página 1 de 1

Boletos, Convênios e outros

A33S311333898565073
31/10/2017 14:27:49

31/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:27:49
351903519 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410013435273290000095829

NR. DOCUMENTO	103.101
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO	958,29
VALOR COBRADO	958,29

NR.AUTENTICACAO E.36B.E0D.3FB.176.149

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=6082182b1d840f412ee43ccacd6... 31/10/2017

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Vencimento	Exercício
31/10/2017	2017

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade	Código da Entidade Sindical
SENALBA	000.000.808.08204-7

Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVEMBRO	182	001	30.132.856/0001-81

Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	UF
CENTRO	24030-015	Niterói	RJ

Dados do Contribuinte

Nome / Razão Social / Denominação Social	CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte
VIVA RIO	00.343.941/0013-61

Endereço	Número	Complemento
DO RUSSEL	57	

CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF	Código Atividade
22210-010	GLORIA	Rio de Janeiro	RJ	943

Dados de Referência da Contribuição

Categoria

☐ Patronal/Empregador ■ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Dados da Contribuição

		(=) Valor do Documento 958,29
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes 17	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes 28747,23	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento 1126	(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

104-0 **10499.70823 04917.700348 39410.013435 2 73290000095829**

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento	Exercício
000.000.808.08204-7	003439410013	958,29	31/10/2017	2017

Autenticação mecânica

2ª Via - Documento do Banco

104-0 **10499.70823 04917.700348 39410.013435 2 73290000095829**

Local de Pagamento	Vencimento
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancaria	31/10/2017
Cedente: SENALBA	Agência/Código Cedente

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2017		GRCSU		01/09/2017	003439410013

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC 2017	SIND	R$			958,29

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
VIVA RIO
DO RUSSEL, 57 - GLORIA - Rio de Janeiro - CEP 22210-010

Sacador/Avalista:

Código de Barras — Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

SINDICAL FOLHA SETEMBRO/2017 PAGAMENTO EM 30/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS

(00.343.941/0013-61)

SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS

AREA PROGRAMATICA 2.1

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12021000	GS Controle de Acesso	R$	38,26
12021000	GS Higienização	R$	35,78
12021000	GS Manutenção	R$	349,87
TOTAL RESUMO		R$	423,91

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12031000	GS Controle de Acesso	R$	38,26
12031000	GS Administração	R$	45,82
TOTAL RESUMO		R$	84,08

AREA PROGRAMATICA 3.3

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12033000	GS Controle de Acesso	R$	114,78
12033000	GS Higienização	R$	150,28
TOTAL RESUMO		R$	265,06

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES

UPA IRAJA

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12061820	GS Controle de Acesso	R$	38,26
TOTAL RESUMO		R$	38,26

UPA MARÉ

C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10064560	GS Controle de Acesso	R$	38,26
TOTAL RESUMO		R$	38,26

UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10065561	GS Controle de Acesso	R$	38,26
10065561	GS Higienização	R$	32,20
TOTAL RESUMO		R$	70,46

UPA ILHA DO GOVERNADOR

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10062558	GS Controle de Acesso	R$	38,26
TOTAL RESUMO		R$	38,26

TOTAL RESUMO - SAÚDE	R$	958,29

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

243

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 31/10/2017 - 10h19
Nº de controle: 774201588539371622 | Documento: 0814854

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 38,26**
Data de débito: **31/10/2017**
Descrição: **CONT SINDICAL GESTÃO DE SERVIÇOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

LZxG*lAE QJ8DB4vr 4bDnbBdB 2yVV*jhk y4ang22i hjB8*C47 ihP59O#j F?qvoMlN
3VMG9Jrr Ia4X76ow U?U94ccW O532UXeZ tCO@rSjZ ypxH?NqO bTxIeGHz uf3Hvv?2
zGjgKJUB 9Vrb8M@W PDyMzE@k QPDRYbdt ReEbeFua MGwaNAGl 00814000 00000042

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

10.2 Pessoa Jurídica

co 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: 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

19/10/2017

Banco do Brasil

Página 1 de 2

GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33D191452924345038
19/10/2017 15:16:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.41
3519X03519 0016

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	09/2017
IDENTICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.879.E40.017.5E9

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.41
3519X03519 0016

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	09/2017
IDENTICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.879.E40.017.5E9

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

SAC
0800 729 0722

ANEXO VI – [illegible] SETEMBRO/17 – INSS FUNPAY/MINISTÉRIO [illegible]

VIVA RIO

NF-es	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	AB. EMPREGADOR	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	12052000
			-	-	-	-	-	2631	12052000
10168	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10065561
			11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561
10167	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10061820
			11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820
10165	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10062558
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558
			11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10062558
10164	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10063559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559
			11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10063559
10166	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10064560
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560
			11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560
TOTAL GUIA				16.620,00	1.828,20	-	1.828,20		

Usuário: 30.299.895/0001-78 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00010168

Data e Hora de Emissão: 01/09/2017 11:07:15

Código de Verificação: RY48-KTEK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA

Nome Fantasia: SAVIOR Tel: 2191713011

Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobrance@savior.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-6 Inscrição Estadual: [illegible]

Nome/Razão Social: VIVA RIO

Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel: [illegible]

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A CONTRATACAO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANCADO 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 01.08.2017 A 31.08.2017

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: 08504-6

VENCIMENTO: 01.10.2017

Retenção de PIS/PASEP	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de ISS	Outras Retenções
[illegible]	R$ 110,80	R$ 365,84	R$ 166,20	R$ 72,02	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 11.080,00

Local da Prestação:

04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel, ou congênere

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Gerado (R$)
0,00	0,00	11.080,00	5,00%	554,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- 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: 10/10/2017
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10061 Série 00001, emitido em 01/09/2017
- Valor Líquido a Pagar: R$ 10.032,94

19/10/2017 GPS - Guia da Previdência Social

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
6 - VALOR DO INSS	1.828,20
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	1.828,20

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	09/2017
5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
6 - VALOR DO INSS	1.828,20
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	(00
11 - TOTAL	1.828,20

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

106534 - R$ 365,64

25/10/2017 Banco Bradesco S/A

143

Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferência entre Contas Bradesco
Data da operação: 19/10/2017 - 14h48
N° de controle: 465510864523905652 | Documento: 0814725

Conta de débito: **Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28**

Conta de crédito: **Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **VIVA RIO**
Valor: **R$ 365,64**
Data de débito: **19/10/2017**
Descrição: **INSS R$1828,20**

Autenticação

K6Tuop9f DMYJx3Y? fkkpPewF cmvCDLbz Xn@Zj3Bf Uhpj8SW* @L@W?GEE ulIAUgIP
hGipA3?q yD?cG3gt zY4k7ms2 z#OMzVv5 kVSr6Yk9 uBCMQpPN BqzAV3*v vTrMP3pQ
OwQFETH# CNKmg?yX vJbkYRZu GsBiyeMd d5NRVbQI n6UaIwAh 41012041 94717165

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjtelainicial/paginaInicial.jsf?CTRL=465510864523905652 2/2

11 Certidões

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

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/08/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.

2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.

3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 25/11/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.

4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.

5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.

6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço **daminternet.rio.rj.gov.br**

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

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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 16:50:58 do dia 22/06/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/12/2017.
Código de controle da certidão: **9A91.8615.CD4A.FD6F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO
(MATRIZ E FILIAIS)CNPJ: 00.343.941/0001-28
Certidão n°: 137881628/2017
Expedição: 02/10/2017, às 09:42:32
Validade: 30/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VIVA RIO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.343.941/0001-28**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38:

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	**CAD-ICMS** ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	

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

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

VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018

(assinatura da autoridade fiscal emitente)
Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA
Matrícula: 0294508-7

OBSERVAÇÕES

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

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).

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

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

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

FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº Autenticação: 4793945662
Órgão: F/SUBTF/CIS-3
Controle: 23128/2017

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO
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

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

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

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

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

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

Márcio Aguiar
Fiscal de Rendas
MAT. 10/243.927-9

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

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

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

CERTEA - IMPRESSO PELA PLANRIO DAT/GPM IMPRESSÃO ELETRÔNICA

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **77501/2017** , que no período de **1977 até 16/08/2017** **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço http://www.dividaativa.rj.gov.br.

CÓDIGO CERTIDÃO: **RS7S.2110.V211.1061**

Esta certidão tem validade até 13/02/2018 , considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 17/08/2017 às 13:42:03.9 , conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2017 às 11:16:11.2

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

Certificação Número: 2017110800500359948623

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

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

12 Balancete

R76809410 VIVA RIO 13/11/17 10:43:57

Balancete - Versão RIS1000 Pág.- 1

Per.: 10 de 2017

Nível de Det. 6

Tipo Razão AA

Cód. de Moeda *

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO	18.431.490,23	3.066.745,89	3.983.826,03-	17.514.410,09
11	ATIVO CIRCULANTE	18.431.490,23	3.066.745,89	3.983.826,03-	17.514.410,09
1101	DISPONÍVEL	501.145,47	2.976.304,37	2.896.292,07-	581.157,77
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	50.124,16-	2.014.884,45	2.004.851,51-	40.091,22-
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	551.269,63	961.419,92	891.440,56-	621.248,99
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	17.844.806,79		1.000.000,00-	16.844.806,79
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	17.844.806,79		1.000.000,00-	16.844.806,79
1103	OUTROS CRÉDITOS	70.600,40	84.887,50	84.887,50-	70.600,40
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS		84.887,50	84.887,50-	
110307	IMPOSTOS A RECUPERAR	70.600,40			70.600,40
1105	Estoque p/ Material de Consumo	14.937,57	5.554,02	2.646,46-	17.845,13
110501	Estoque p/consumo	14.937,57	5.554,02	2.646,46-	17.845,13
2	PASSIVO	5.444.032,98-	2.073.044,73	11.270.331,97-	14.641.320,22-
21	CIRCULANTE	6.981.924,22-	1.754.557,34	1.708.654,64-	6.936.021,52-
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	771.635,33-	61.194,51	57.182,17-	767.622,99-
210201	CONTAS A PAGAR	771.635,33-	61.194,51	57.182,17-	767.622,99-
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	648.334,89-	1.241.828,63	1.120.752,37-	527.258,63-
210301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	648.334,89-	1.241.828,63	1.120.752,37-	527.258,63-
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	2.383.637,08-	409.080,45	358.722,43-	2.333.269,06-
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	2.383.637,08-	409.080,45	358.722,43-	2.333.269,06-
2109	PROVISÕES	3.178.316,92-	42.443,75	171.997,67-	3.307.870,84-
210901	PROVISÕES	3.178.316,92-	42.443,75	171.997,67-	3.307.870,84-
23	TRANSFERENCIA	209.611,71-	318.487,39	9.442.177,33-	9.333.301,65-
2301	TRANSFERENCIA	209.611,71-	318.487,39	9.442.177,33-	9.333.301,65-
230101	TRANSFERENCIA	209.611,71-	318.487,39	9.442.177,33-	9.333.301,65-
24	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	2.415.949,83			2.415.949,83
2401	PATRIMONIO SOCIAL	2.415.949,83			2.415.949,83
240101	PATRIMONIO SOCIAL	2.415.949,83			2.415.949,83
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	668.446,88-		119.500,00-	787.946,88-
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	668.446,88-		119.500,00-	787.946,88-
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	668.446,88-		119.500,00-	787.946,88-

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364170-7
CPF: 901.573.627-87

R76B09410 VIVA RIO 13/11/17 10:43:57

Balancete - Versão RIS1000 Pág.- 2

Per.: 10 de 2017

Nível de Det. 6

Tipo Razão AA

Cód. de Moeda *

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
3	RECEITAS	14.150.000,00-			14.150.000,00-
31	RECEITAS	14.150.000,00-			14.150.000,00-
3101	RECEITAS	14.150.000,00-			14.150.000,00-
310101	NACIONAL	14.150.000,00-			14.150.000,00-
4	CUSTOS	10.341.966,35	940.511,55	5.567,77-	11.276.910,13
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	10.342.073,88	940.161,77	5.552,13-	11.276.683,52
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	10.342.073,88	940.161,77	5.552,13-	11.276.683,52
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	8.237.811,63	744.126,09		8.981.937,72
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	2.048.954,98	188.360,82	5.552,13-	2.231.763,67
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	25.252,20	6.643,11		31.895,31
410111	CUSTOS INDIRETOS	30.055,07	1.031,75		31.086,82
43	DESPESAS OPERACIONAIS	107,53-	349,78	15,64-	226,61
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	107,53-	349,78	15,64-	226,61
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	1.641,63	349,78	9,50-	1.981,91
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	1.749,16-		6,14-	1.755,30-
	Tot.				

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