



# UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

## UPA 24h Maré

### Relatório de Execução

### Competência 11/2017

### 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.....	16
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 $\leq 5$ minutos .....	19
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	20
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ 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 .....	<b>Erro! Indicador não definido.</b>
6	Recursos Financeiros.....	43
6.1	Fluxo de Caixa.....	43
6.2	Despesas Realizadas.....	44
6.3	Conciliação Bancária.....	44

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional .....	45
7 Relatório Administrativo .....	45
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	45
7.2 Aquisição de Outros Investimentos .....	45
7.3 Recursos Humanos .....	45
7.4 Serviços de Terceiros Contratados .....	46
8 Anexo B.....	49
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	49
8.2 Extratos Bancários.....	50
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	55
8.3.1 – GT.....	55
8.3.2 – UNIDADE.....	59
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	62
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	76
10 Tributos.....	140
10.1 Pessoa Física.....	140
10.2 Pessoa Jurídica.....	202
11 Certidões.....	245
12 Balancete .....	252

## **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 NOVEMBRO/2017, de acordo com o Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise.

## **2 Produção Assistencial**

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

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

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Maré na Competência 11/2017.

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

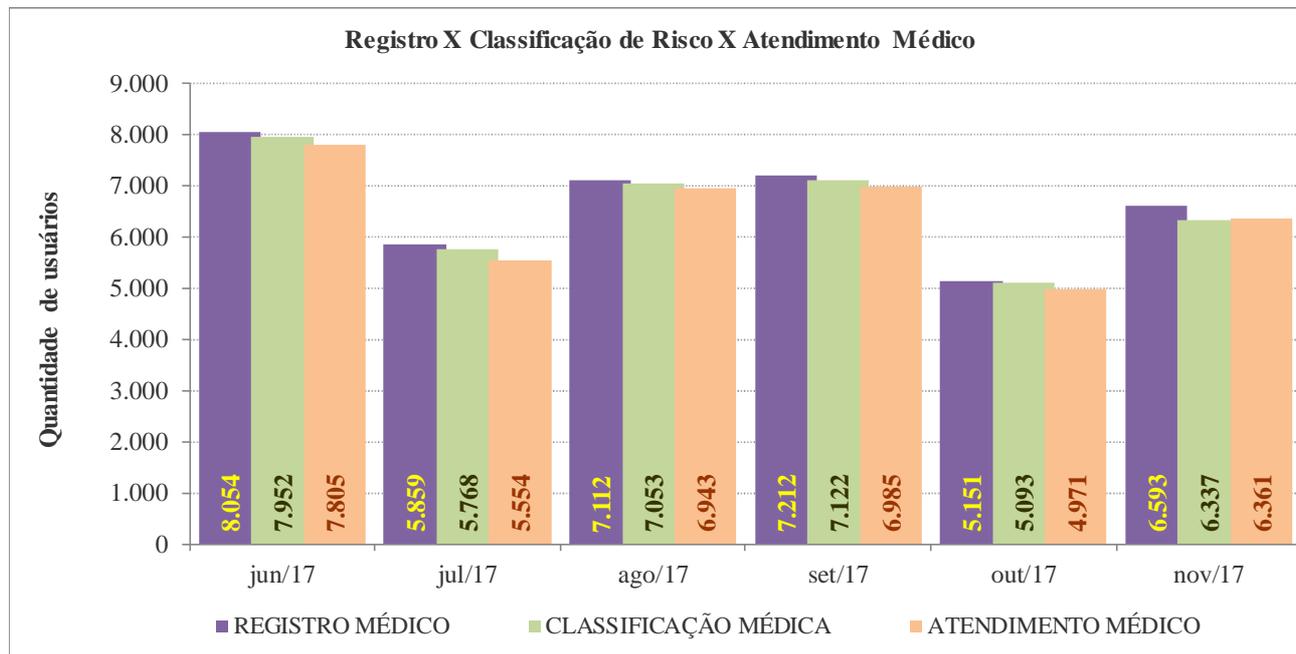
ATIVIDADES	nov/17		
	PREV.	REAL.	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	9.933	6.709	68%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	9.933	6.342	64%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	9.436	6.361	67%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.369	69	5%
<b>PROCEDIMENTO</b>	33.546	20.837	62%
<b>EXAMES</b>	8.427	2.652	31%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	561	6.411	1143%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	54.442	1.897	3%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6342), ODONTOLOGIA (69) E SERVIÇO SOCIAL (0)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Maré referente à Competência 11/2017 foram acolhidos 6.709 pacientes, o que gerou uma média diária de 224 acolhimentos, 33% mais que o mês anterior (5.033 – OUT/2017) e 2% menos quanto comparado a NOV/2016 (6.853). Em relação à classificação de risco, um total de 6.342 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 211 atendimentos/dia, o que corresponde a 24% mais que o mês anterior (5.102 – OUT/2017) e 6% menos que o ano anterior (6.782 – NOV/16). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.361, sendo 5.201 de Clínica Médica e 1.160 de Pediatria com uma média de 212 atendimentos/dia (173 de clínica médica e 39 de pediatria), 28% mais que o mês anterior (4.971 – OUT/2017) e 4% menos que NOV/2016 (6.642).

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

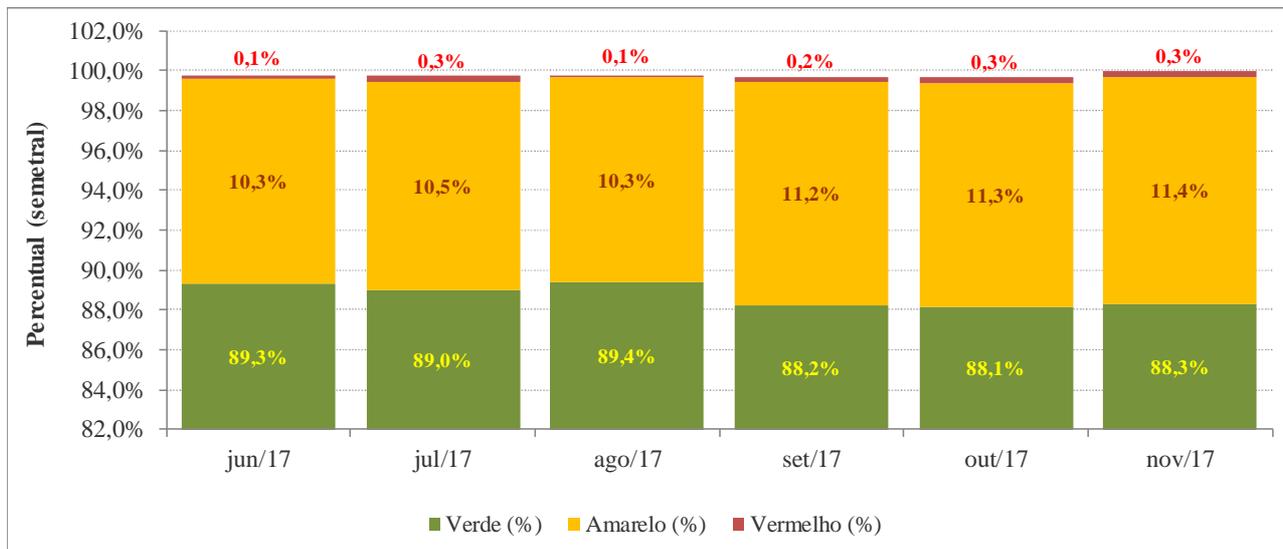


Fontes: UPA 24h Maré  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

De acordo com a série história representada no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 6.664/mês em média foram registrados na UPA Maré, destes 6.554/mês foram classificados quanto ao risco e 6.437/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). Convém destacar que no mês de outubro houve um período de restrição de atendimento na UPA como consequência de medidas de segurança estabelecidas entre o Vivario e a SES. Ao final do mês do mesmo mês os atendimentos na unidade voltaram a normalidade.

Com relação a evasão, nota-se que em média 227 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (3%), sendo maior a evasão entre a classificação de risco e o atendimento médico (2%).

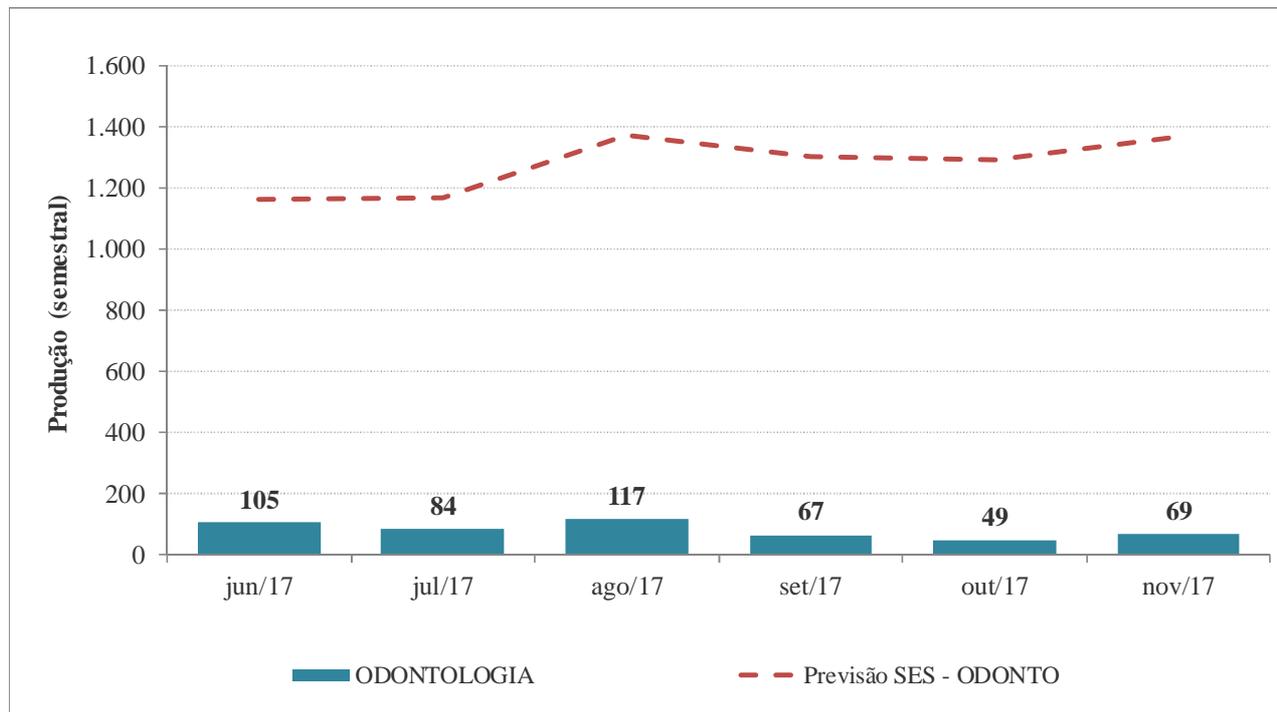
**Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Maré, JUNHO/2017 a NOVEMBRO/2017**



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 88,8% dos usuários foram classificados como verde, 10,8% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho e 0,2% com risco azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.751/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 698/mês com risco amarelo, 14/mês com risco vermelho, e 15/mês com risco azul.

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

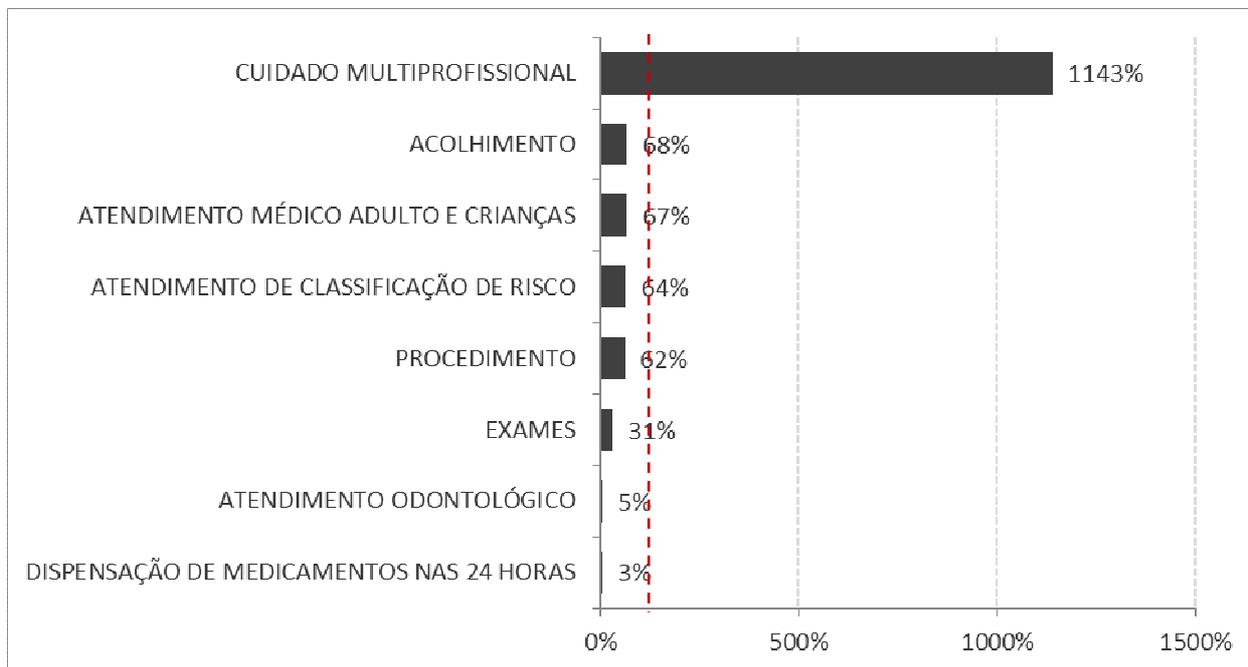


Fontes: UPA 24h Maré  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

No mês de agosto foram registrados 69 atendimentos odontológicos, uma média de 02 atendimentos/dia, ao comparar com o mesmo mês do ano anterior nota-se um aumento de 41% em relação ao mês anterior (49 – OUT/2017) e uma diminuição de 55% (152 – NOV/2016), e (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 AGO/2017 (117) e o mínimo em OUT/2017 (49).

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



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

Conforme exibido no gráfico 4, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 6.411 (6.342 pacientes Classificados, 69 atendimentos odontológicos e nenhum atendimento 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 1.143% as expectativas. ([Anexo 1](#)).

Foram realizados neste mês 20.837, procedimentos, 25% a mais em relação ao mês anterior (16.695 – OUT/2017), e 11% menos em relação a NOV/2016 (23.443), sendo os mais frequentes: 6.126 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (29%), 5.893 acolhimentos com classificação de risco (28%), e 3.761 aferições de pressão arterial (18%) e que juntos contabilizam aproximadamente 76% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 62% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#).(Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 2.652 o que equivale a uma média de 88 exames por dia, 7% a mais que o mês anterior (2.485 – OUT/2017) e 21% menos que NOV/2016 (3.375), o que equivale a 31% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 94% foram exames laboratoriais (2.465), 6% radiografias (158), e 29 (1%) 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 (2.652) e procedimentos (20.837), totalizando desta maneira 23.489 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.897 medicamentos, 57% a mais que OUT/2017 (1.210) e 79% menos quando comparado a NOV/2016 (9.024), o que equivale a 3% 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, NOVEMBRO/2017**

INDICADORES DE DESEMPENHO			nov/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	342	62%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	548			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.009	94%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.361			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	15	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	15			
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	77	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	77			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	5.190	96%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	5.402			
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	19	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	19			
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	558	79%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	707			
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	5.347	97%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.495			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	6	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	6.430			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	41	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	41			
			<b>Total</b>		<b>72</b>	
			<b>Conceito</b>		<b>A</b>	

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

<b>1. Taxa de Satisfação dos Usuários</b>		<b>nov/17</b>
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		342
Total de usuários atendidos entrevistados		548
<b>Meta</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>62,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários 548 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 342 (62,4%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada não foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, devido à baixa adesão da utilização do totem pelos os usuários, foi realizada a pesquisa manual com questionário de papel, no período analisado. Foram realizadas de forma manual, 206 pesquisas com 147 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 318 pesquisados, com 174 usuários satisfeitos. Ainda, foram realizadas 24 pesquisas com os pacientes que permaneceram em observação nas salas Amarela Adulto e Pediátrica, onde 21 usuários referiram estar satisfeitos (88%).

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

<b>2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento</b>	<b>nov/17</b>
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.009

Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		6.361
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>94,5%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

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

*Fonte:* Klinikos/ ECO Sistemas ([Anexo 4](#))

No mês analisado, foram gerados 6.361 prontuários para atendimento médico, sendo 5.201 para clínica médica e 1.160 para pediatria. Destes, 352 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		nov/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		15
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		15
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

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

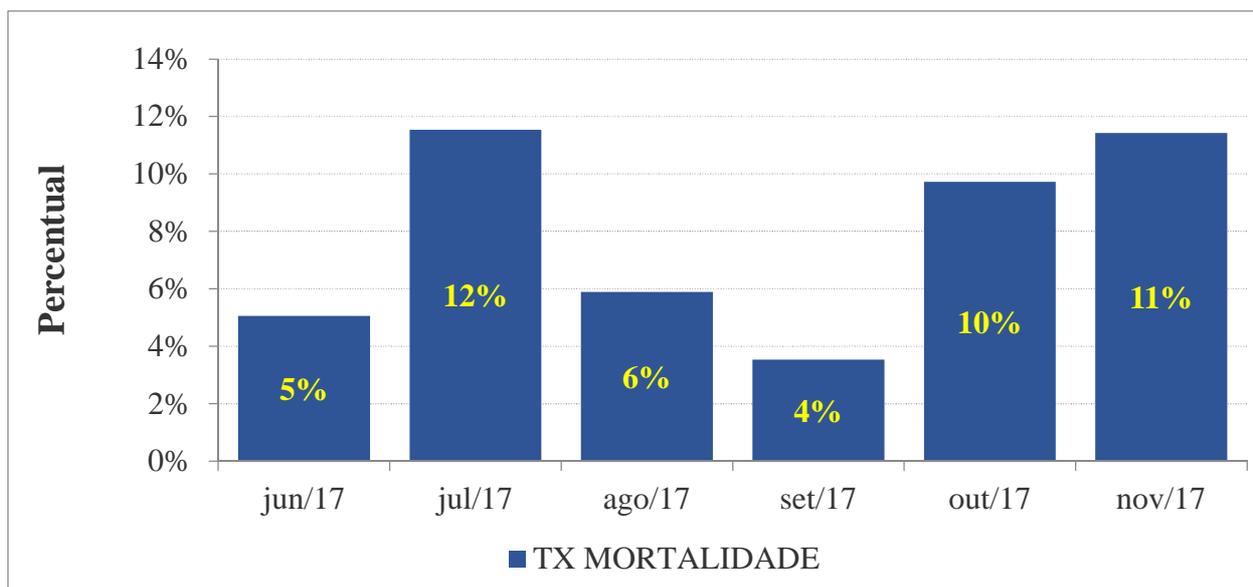
*Meta:* 100% e pontuação de 8 pontos quando atingida.

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

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

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 15 óbitos, sendo 08 na unidade e 07 já cadáver. Dos óbitos que ocorreram na unidade, os 06 ocorreram com tempo de permanência inferior a 24 horas e 02 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 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, JUNHO/2017 a NOVEMBRO/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		nov/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>0,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não ocorreram casos de infecção hospitalar na unidade, todos os 20 casos de infecção nas salas de observação foram de origem comunitária (05 na sala amarela adulto, 14 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 22 notificações: 11 de varicela, e 07 casos suspeitos de parotidite infecciosa, 04 suspeitos de intoxicação exógena.

### 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		nov/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		77
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		77

<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

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

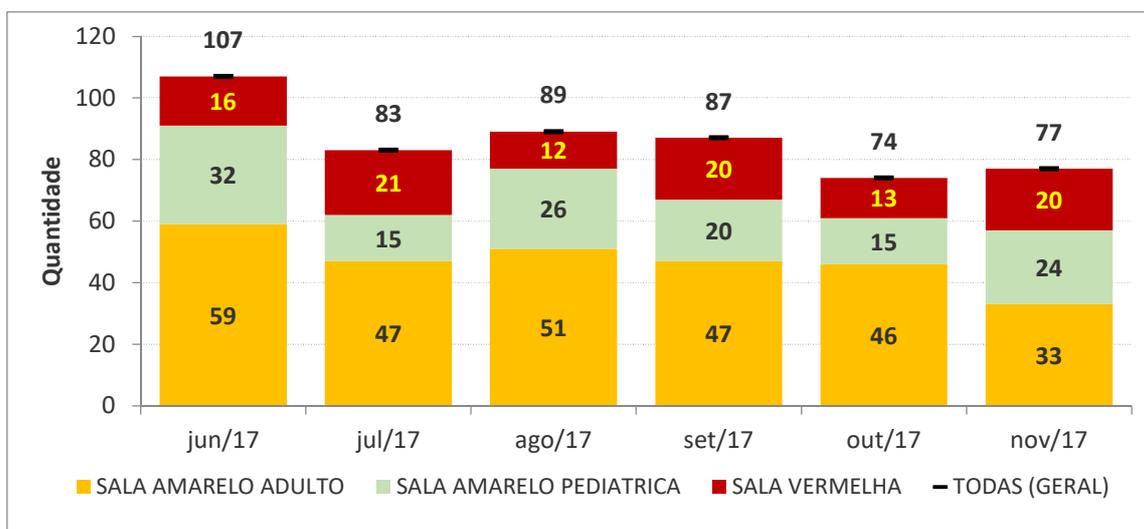
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

Neste mês, 77 pacientes estiveram em observação na UPA Maré, destes 33 pacientes na sala de observação adulto, 24 na sala de observação pediátrica e 20 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, JUNHO/2017 a NOVEMBRO/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 JUNHO/2017 a NOVEMBRO/2017 um total de 517 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 86 usuários/mês, em média as observações na sala amarela adulto correspondem a 55% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem a 25% 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**

<b>6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro</b>		<b>nov/17</b>
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		5.190
Total de usuários adultos registrados		5.402
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>96,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 5.402 usuários adultos registrados, 5.190 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de 96,1% de classificação superando a meta estabelecida de 70%.

A Classificação de Risco é um processo que busca a identificação dos sintomas dos pacientes que procuram a unidade, apontando a necessidade de atendimento de acordo com a gravidade. Para isso, é utilizado o sistema de cores que é atribuído a cada paciente de acordo com seu grau de risco, avaliando seus fatores e vulnerabilidade. O processo é realizado por um enfermeiro treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco. A coordenação de

enfermagem acompanha o processo de classificação e orienta, sempre que necessário, os profissionais responsáveis, buscando uma classificação de risco com qualidade, desta forma os casos mais graves são atendidos sempre com prioridade.

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

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento <math>&lt; 5</math> minutos</b>	<b>nov/17</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq 5$ minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	19
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	19
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para o presente mês, 19

usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

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

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

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq</math> 30 minutos</b>		<b>nov/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq$ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		558
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		707
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>	<b>78,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

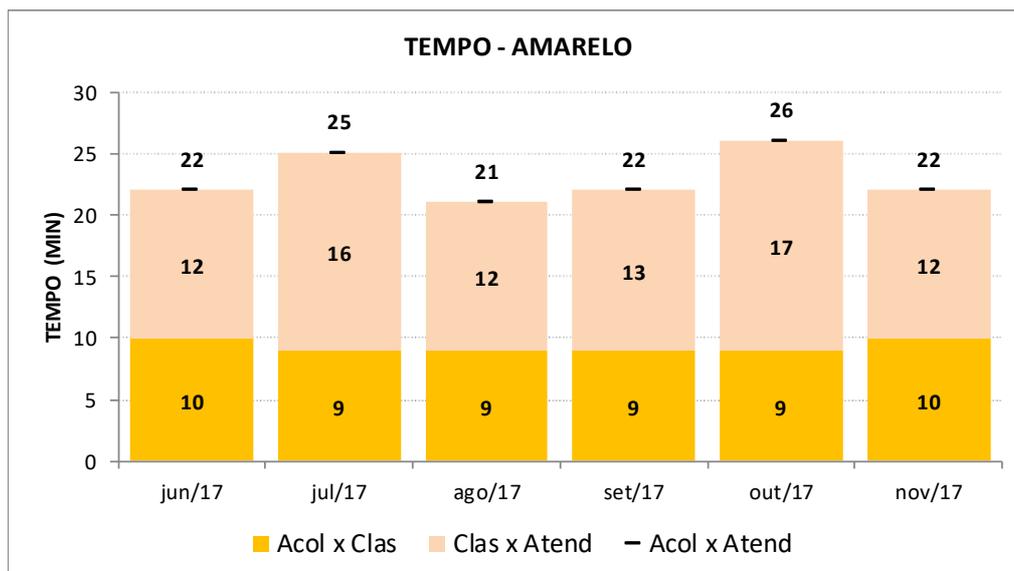
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq$  30 minutos”, dos 707 pacientes classificados como amarelo e destes, 558 (78,9%) foram atendidos no tempo estabelecido, muito próximo de atingir a meta estipulada pelo indicador,  $\geq 90\%$ .

**Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Maré, JUNHO/2017 a NOVEMBRO/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 23 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 21 min em AGO/2017.

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

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 120</math> minutos</b>		<b>nov/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 120$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.347
Total de usuários classificados como Risco Verde		5.495
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>97,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

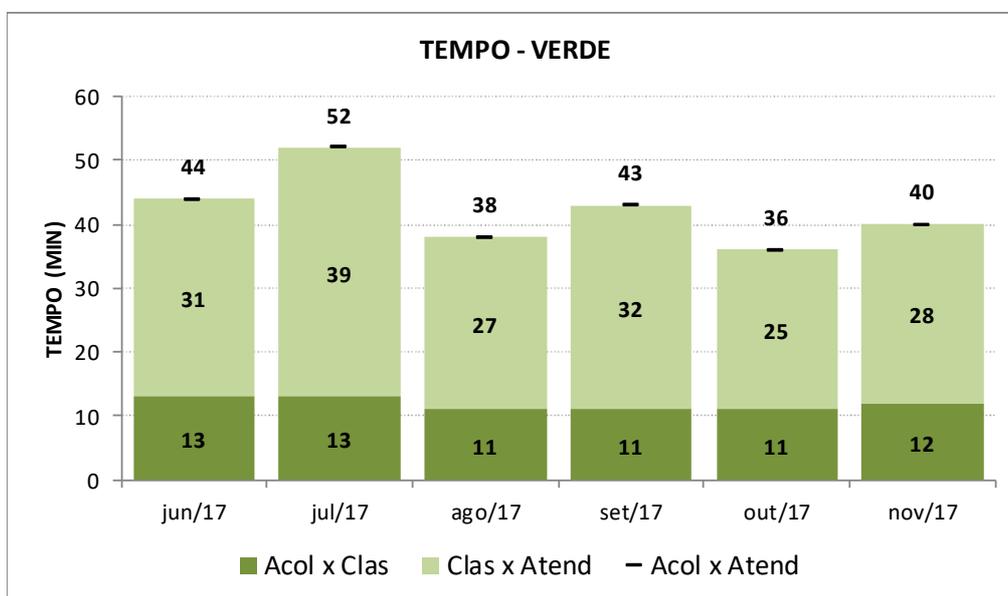
*Meta:* superior ou igual a 80% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 5.495 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 5.347 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 120$  minutos obtendo um percentual aproximado de 97,3% 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 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  $\leq 120$  minutos, contados desde o acolhimento até o início do atendimento médico.

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



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

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

<b>10. Taxa de transferência de usuários</b>		<b>nov/17</b>
	Total de usuários transferidos	6
	Total de usuários atendidos	6.430
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

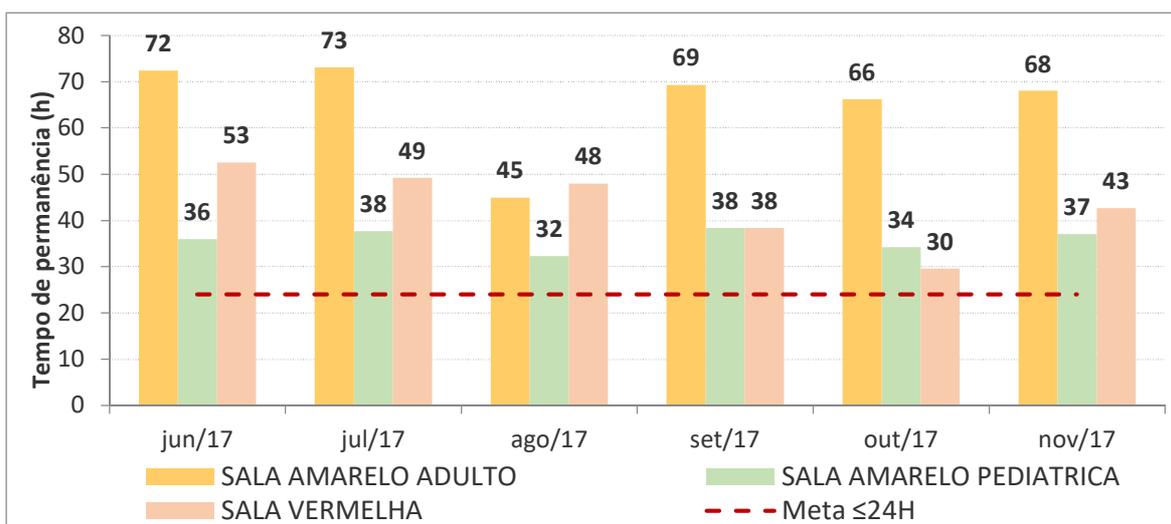
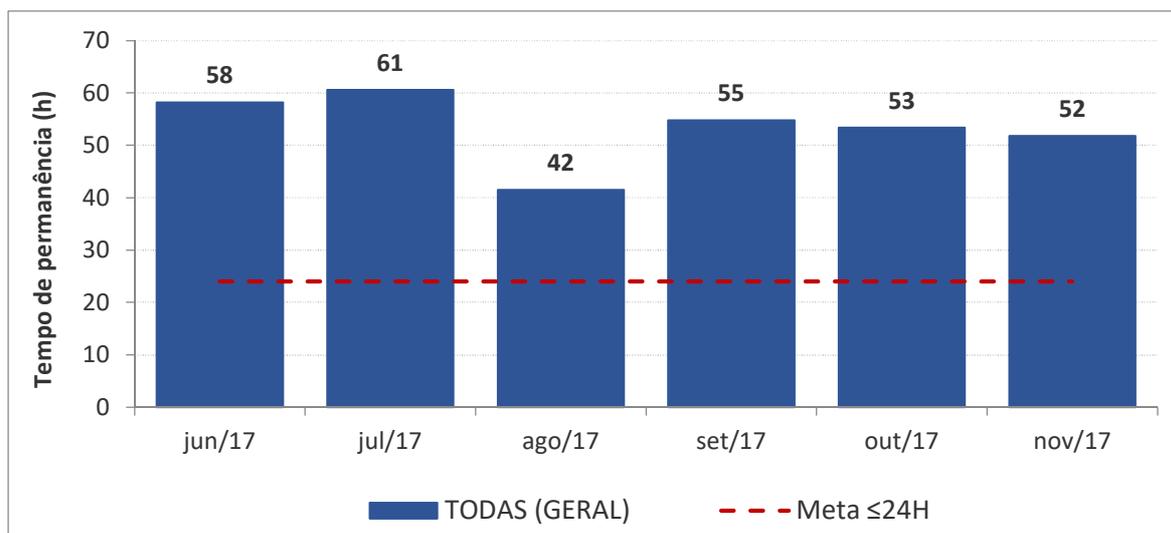
*Meta:* máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

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

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 06 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 33% 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.

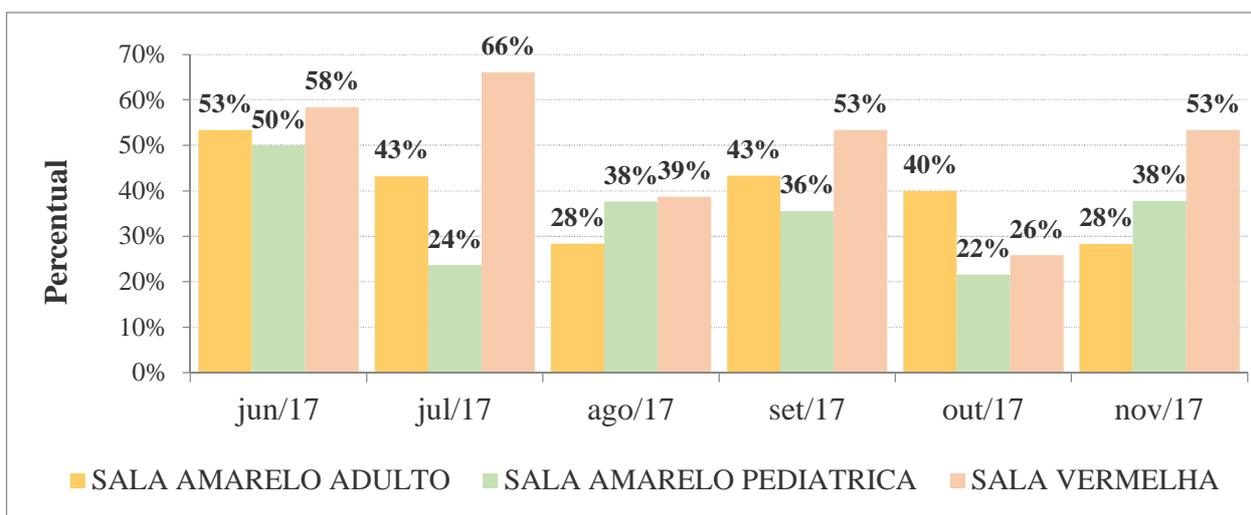
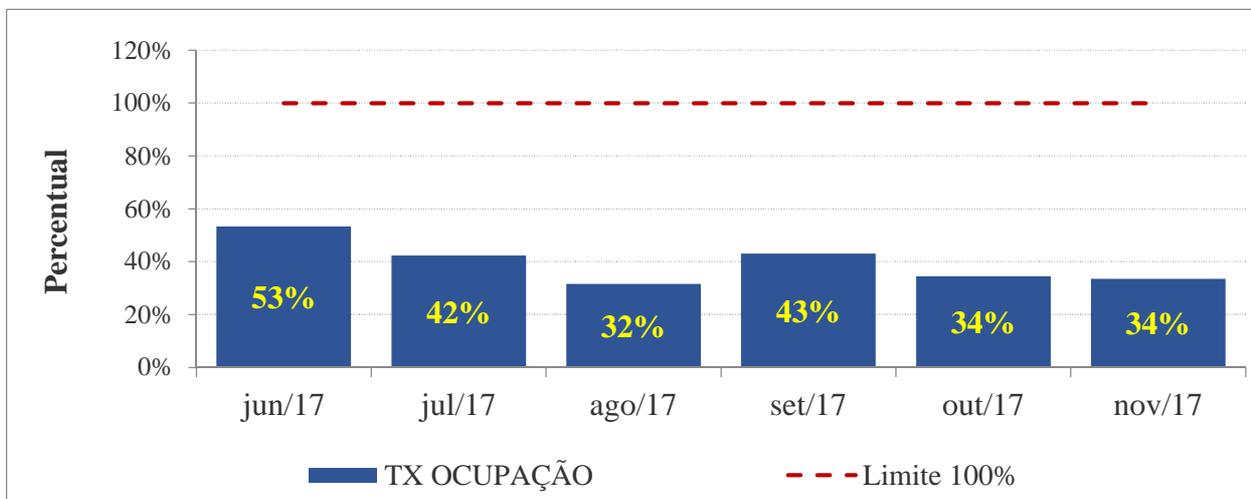
**Gráfico 9: Tempo de permanência por salas de observação - UPA 24h Maré (horas), JUNHO/2017 A NOVEMBRO/2017**



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, 36 horas na sala amarela pediátrica e 43 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, NOVEMBRO/2017**



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

Como as 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

<b>11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES</b>		<b>nov/17</b>
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		41
Total de profissionais médicos contratados		41
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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

No que diz respeito ao Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), no mês de setembro os 168 profissionais cadastrados na unidade permaneceram com suas informações atualizadas, destes 41 são médicos (14 Pediatras e 27 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, 13 de dezembro 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	
<b>Produção diária por setor</b>	
Período...:	01/11/2017 a 30/11/2017
Turno da	24 horas
<b>ACOLHIMENTO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	5.416
ODONTOLOGIA	83
PEDIATRIA	1.207
<b>Total por Setor</b>	<b>6.709</b>
<b>URGÊNCIA</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	5.402
ODONTOLOGIA	75
PEDIATRIA	1.191
<b>Total por Setor</b>	<b>6.668</b>
<b>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	5.190
ODONTOLOGIA	5
PEDIATRIA	1.147
<b>Total por Setor</b>	<b>6.342</b>
<b>NÃO CLASSIFICADOS</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	212
ODONTOLOGIA	70
PEDIATRIA	44
<b>Total por Setor</b>	<b>326</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	5.201
ODONTOLOGIA	69
PEDIATRIA	1.160
<b>Total por Setor</b>	<b>6.430</b>
producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 01/12/2017 08:33:32 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

### Produção diária por setor

Período.: 01/11/2017 a 30/11/2017

Turno da 24 horas

#### INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO

Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	20
PEDIATRIA	10
<b>Total por Setor</b>	<b>30</b>

#### Totais no Período

Acolhimento	6.709
Urgência	6.668
Emergência	0
Classificação de Risco	6.342
Não Classificados	326
Atendimento Médico	6.430
Internação de Observação	30

## 4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	539	21,87%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	314	12,74%
DOSAGEM DE CREATININA	206	8,36%
DOSAGEM DE UREIA	202	8,19%
DOSAGEM DE SODIO	190	7,71%
DOSAGEM DE POTASSIO	188	7,63%
DOSAGEM DE GLICOSE	159	6,45%
DOSAGEM DE TROPONINA	89	3,61%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	84	3,41%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	81	3,29%
DOSAGEM DE AMILASE	64	2,60%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	59	2,39%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	58	2,35%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	50	2,03%
DOSAGEM DE CALCIO	34	1,38%
DOSAGEM DE LIPASE	25	1,01%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	22	0,89%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	22	0,89%
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	20	0,81%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	17	0,69%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTACAO (VHS)	9	0,37%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	8	0,32%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	0,28%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	5	0,20%
DOSAGEM DE MAGNESIO	4	0,16%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	3	0,12%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2	0,08%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	2	0,08%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,04%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0,04%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>2.465</b>	<b>93,98%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	94	59,49%
RADIOGRAFIA DE MAO	9	5,70%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	8	5,06%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	7	4,43%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	7	4,43%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4	2,53%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	1,90%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	3	1,90%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	1,90%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	3	1,90%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3	1,90%

RADIOGRAFIA DE PERNA	2	1,27%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	1,27%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	1,27%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	1,27%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	1,27%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,63%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0,63%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	0,63%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	0,63%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>158</b>	<b>6,02%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	<b>29</b>	<b>1,09%</b>
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>2.652</b>	<b>11,29%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.126	29,40%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5.893	28,28%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3.761	18,05%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.056	14,67%
INALACAO / NEBULIZACAO	793	3,81%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	370	1,78%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	361	1,73%
GLICEMIA CAPILAR	313	1,50%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	74	0,36%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	67	0,32%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	7	0,03%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	4	0,02%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	4	0,02%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3	0,01%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	2	0,01%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	1	0,00%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>20.837</b>	<b>88,82%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>23.489</b>	

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

01/12/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário


UPA - Pesquisas  
Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 01/12/2017 às 03:30:18 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS - Ambiente: DA\_UPA\_OSVIVA



Ano:  Dia:  Mês:  Questionário:  Unidade:

**Níveis de análise**  
Unidade;Ano/Mês;Questionário;Pergunta;Resposta Pergunta;Resposta Resposta

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO 77
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM 76
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO 60
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM 72
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO 53
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM 70
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito 34
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito 68
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito 108
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro 42
<input type="radio"/>	UPA Maré	2017-11	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito 66
<b>Total geral</b>					<b>726</b>

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

**Dados do ambiente**  
 Ambiente: UPA - Pesquisas  
 Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal  
 Última atualização dos dados: 01/12/2017 às 03:30:18  
 Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS

**Parâmetros iniciais**  
 Unidade: Todos

**Auto-filtros**  
 Ano - Múltipla seleção: 2017;  
 Dia - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;  
 Mês - Múltipla seleção: 11;  
 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=0502030104080C1F&C=67EC68E478848893&D=70F06193A3B6AE4ACA4DE8779491&E=B2A180E0>

32



## REUNIÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – UPA MARÉ

Data: 11/12/2017

Hora: 10:00 h

Local: UPA MARÉ

Aos Seis dias do mês de Dezembro 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 – Manginhos - 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	174		102		276
IMPRESSO	168		62		230
TOTAL	342		164		506

PESQUISA DE SATISFAÇÃO UPA DA MARÉ/INTERNADOS					
MÊS	SATISFEITO	PERCENTUAL	INSATISFEITO	PERCENTUAL	TOTAL
OUTUBRO	21		3		24

QUANTITATIVO ATENDIMENTO MENSAL					
MÊS	C. MÉDICA	PEDIATRIA	SESO	ODONTOLOGIA	TOTAL
SETEMBRO	5402	1191	0	75	6668

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

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

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

Paloma Dellatorres \_\_\_\_\_

Bruna Eloisa M. Pinto Marques \_\_\_\_\_

#### 4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

#### CLINICA MÉDICA

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare	
<b>UPA MARE</b>			
<b>Boletins Pendentes e Realizados - Urgência</b>			
Período de .:	01/11/2017	a	30/11/2017
<b>Clínica de Atendimento :</b>	<b>CLINICA MÉDICA</b>		
<b>Total de Boletins:</b>	<b>4.402</b>		
Total de Boletins Abertos:	121	Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Pendentes:	320	Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.	
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	80	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	
<b>Total de Boletins Realizados:</b>	<b>4.881</b>	<b>Boletins de atendimento iniciados e encerrados.</b>	
	305	A - Alta por Decisão Médica	
	46	C - Alta a Pedido	
	113	D - Alta a Revelia	
	12	F - Obito	
	1	G - Chegou Cadaver	
	0	H - Boletim Extraviado	
	2	I - Remocao	
	2	J - Alta com Encaminhamento à Rede Básica	
	0	R - Remocao com Regulação	
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão:	01/12/2017	08:34:35 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.			

## PEDIATRIA



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

### UPA MARE

#### Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Período de : 01/11/2017 a 30/11/2017

**Clínica de Atendimento :** PEDIATRIA

<b>Total de Boletins:</b>	<b>1.191</b>
Total de Boletins Abertos:	17 Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Pendentes:	32 Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	14 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:	1.128 Boletins de atendimento iniciados e encerrados. 105 A - Alta por Decisão Médica 7 C - Alta a Pedido 14 D - Alta a Revelia 2 F - Obito 0 G - Chegou Cadaver 0 H - Boletim Extraviado 0 I - Remocao 0 J - Alta com Encaminhamento à Rede Básica 0 R - Remocao com Regulação

Urgencia\_Pendentes\_Realizados.rpt      Data de Impressão:      01/12/2017      08:34:52      JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Aos cinco dias do mês de Dezembro 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 Novembro observamos 15 óbitos registrados na UPA. Desses 7 entraram e foram submetidos ao atendimento e posteriormente evoluíram a óbito. 7 já entraram cadáver. 2 foram encaminhados ao Instituto Médico Legal. Os óbitos os quais foram emitidos declarações de óbitos na Unidade pelos prontuários foram considerados inevitáveis. Vamos considerar um check list de prontuário em relação àqueles que evoluíram a óbito. 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



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

Aos oito dias do mês de Dezembro 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 – Maguinhas, 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 novembro sobre o SINAN, cabem informar que foram registrados vinte e dois 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, sete casos suspeitos de Parotidite infecciosa, quatro suspeitos de intoxicação exógena, onze de varicela. No referido mês apresentamos um total de vinte usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo um internados na sala vermelha, cinco internações na sala amarela adulto e quatorze 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 quinze sendo que não houve 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



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

Aos cinco dias do mês de Dezembro 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 Novembro observamos 15 óbitos registrados na UPA. Desses 7 entraram e foram submetidos ao atendimento e posteriormente evoluíram a óbito. 7 já entraram cadáver. 2 foram encaminhados ao Instituto Médico Legal. Os óbitos os quais foram emitidos declarações de óbitos na Unidade pelos prontuários foram considerados inevitáveis. Vamos considerar um check list de prontuário em relação àqueles que evoluíram a óbito. 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 \_\_\_\_\_

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

01/12/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho  
01 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 01/12/2017 às 03:41:10 - Tabela: VW\_INDICADOR - Ambiente: DA\_UPA\_OSVVA

Viva Rio | Juliana.Ferreira (Sair)

Ano e Mês: 2017/11  
Clínica de Atendimento: PEDIATRIA CLÍNICA, ...  
Risco Paciente: Vermelho, ...  
Unidade: UPA MARE

**Níveis de análise**  
Ano e Mês: 2017/11  
Risco Paciente: Dia

Ano e Mês	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Amarelo Observação	Qtd. Pacientes Risco Azul	Qtd. Pacientes Risco Vermelho
2017/11	6253	38	5495	5347	658	525	49	33

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

**Dados do ambiente**  
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho  
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 01/12/2017 às 03:41:10  
Tabela: VW\_INDICADOR

**Parâmetros iniciais**  
Unidade: Todos

**Filtro cenário**  
Inf. Atend Acima do Limite igual 0

**Auto-filtros**  
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/11;  
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica/PEDIATRIA CLÍNICA;  
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Consultorio, Amarelo Observacao, Azul, Verde, Vermelho;  
Unidade - Múltipla seleção: UPA MARE;

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

Link para acesso público (Abrir)  
<http://200.222.29.139:8000/?A=7&B=472F1537CE5DF3078C64E163E17B8197A2&D=6DF56490AEBB541C344D15EED88E&E=C46250F>

## Tempo por risco

01/12/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência  
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
Última atualização dos dados: 01/12/2017 às 03:33:07 - Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE - Ambiente: DA\_UPA\_OSVVA

Viva Rio | Juliana.Ferreira (Sair)

Ano Atendimento Médico: 2017  
Atendimento de Contingência: N  
Classificação de Risco: Vermelho, ...  
Dia de Atendimento: 31, ...  
Especialidade Clínica: PEDIATRIA, ...  
Mes de Atendimento: 11  
Turno do atendimento: ...  
Unidade de Saúde: UPA - MARE

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Rj	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	11	UPA - MARE	Amarelo Consultorio	825	2	22	9	12
2017	11	UPA - MARE	Amarelo Observacao	2.239	2	20	8	19
2017	11	UPA - MARE	Azul	13	4	37	20	19
2017	11	UPA - MARE	Verde	471	3	39	12	27
2017	11	UPA - MARE	Vermelho	2.136	3	14	12	7
<b>Total geral</b>		0		525	3	37	12	25

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: 01/12/2017 às 03:33:07  
Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE

**Parâmetros iniciais**  
Unidade de Saúde: Todos

**Auto-filtros**  
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2017;  
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: N;  
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Consultorio, 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: CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA;  
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 11;  
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA - MARE;

**Status dos objetos**  
Grado visível  
Gráficos/indicadores visíveis  
Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abrir)  
<http://200.222.29.139:8000/?A=7&B=1B1835D75DF31823&C=52D77597AEB259EC&D=2B2B3FCD68FD66818385909CA8A8&E=34230B11>

#### 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
01/11/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011710310195		LAVINIA SILVA PEREIRA DE SOUZA	02 ANOS	T212 - QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DO TRONCO	HOSP. FED. DO ANDARAÍ
03/11/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011711010152		DIEGO GOMES DA SILVA	19 ANOS	J939 - PNEUMOTORAX NÃO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
07/11/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011711070190		BRENO VERISSIMO NUNES	19 ANOS	S218 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO TORAX	CERILHA - HOSP. MUN. EVANDRO FREIRE - HMEF
25/11/2017	AVANÇADA	ELETIVA	011711220245	221974745	JANAINA SILVA GAROFOGLI	25 ANOS	I.R.A	HOSP. MUN. EVANDRO FREIRE - HMEF
26/11/2017	AVANÇADA	ELETIVA			RODRIGO DA SILVA RIBEIRO	23 ANOS	POLITRAUMA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
29/11/2017	AVANÇADA	ELETIVA		222248497	CONSTANCIO GOMES DA SILVA	73 ANOS	I.A.M?	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN



#### 4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 01/12/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 10:11
Competência: 11/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 4.0.10
<b>CBO : 225125 - MEDICO CLINICO</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
12237181748	700003685968801	ARNOLDO DO CARMO VICECONTE MANSUR	5955211 - SES UPA 24H MARE AP 31	
00206702140	980016284382303	BERNARDO BRAND RODRIGUES DE MELLO	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	
59701773772	700006236214608	LUIZ CARLOS LOPES DA SILVA	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	
<b>TOTAL: 27</b>				



## 5 Assinatura

Rio de janeiro, 15 de dezembro de 2017

Atenciosamente,

  
Renato Ferreira Costa

---

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		novembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
<b>FLUXO DE CAIXA</b>		
		<b>Novembro</b>
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		621.249,99
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		279,13
Outras Receitas		17,15
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		1.000.296,28
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		817.813,41
Material de Consumo		4.581,00
Serviços de Terceiros		177.060,97
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		800,06
Outras Despesas Operacionais		41.944,88
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		<b>1.042.200,32</b>
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		<b>579.345,95</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		579.345,95
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		<b>579.345,95</b>

## 6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Novembro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 77,20% 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 115,68% 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.

Não houve contratação de profissionais no período.

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

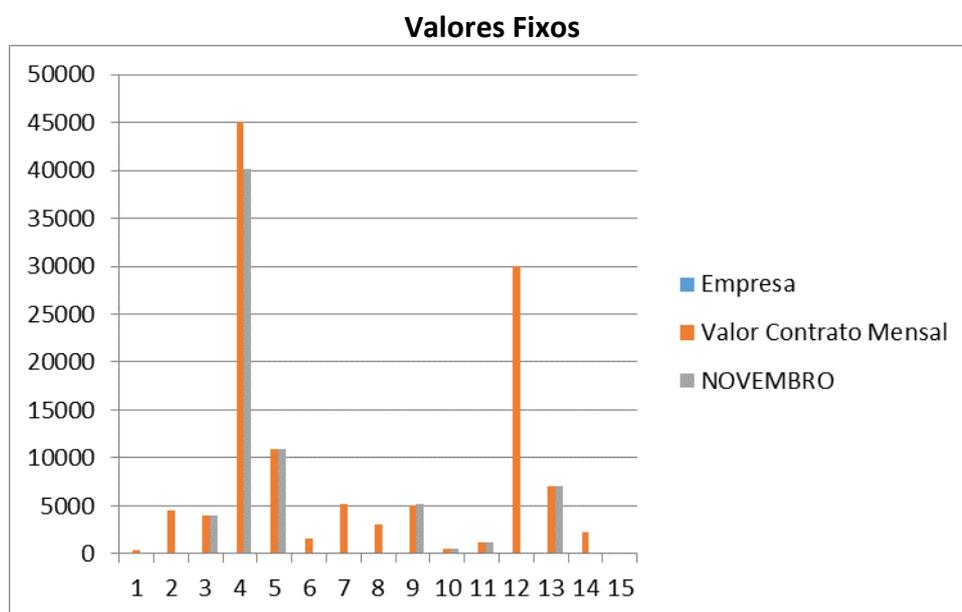
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVEBRAS	LAVANDERIA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
SUPER GERA	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA

TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

### Serviços com custos fixos

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



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	NOVEMBRO
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	40193,39
SAVIOR	AMBULÂNCIA	10.960,00	10.960,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	

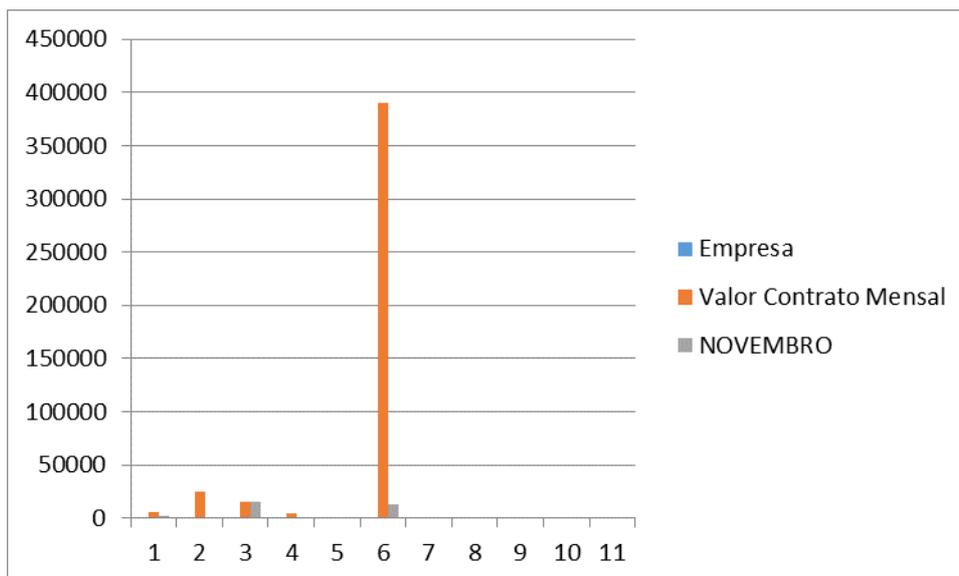
TX	RAIO X	4.993,75	5.183,75
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	1160,00
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	7000,00
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	

### 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 NOVEMBRO de 2017:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	NOVEMBRO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	1754,00
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	15.600,00
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	13245,97
AGF	EXTINTORES	Execução	
DELPHI	EXAMES	Execução	460,00

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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

## 8.2 Extratos Bancários



### Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 05/12/2017 - 09h57

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	503.717,10	503.717,10

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/11/2017 e 30/11/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				621.248,99
01/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-5.746,38	615.502,61
06/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-397.548,79	217.953,82
07/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-78.901,17	139.052,65
08/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-56.085,79	82.966,86
09/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-3.100,79	79.866,07
10/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-2.519,00	77.347,07
13/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-331,58	77.015,49
14/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-221,24	76.794,25
17/11/2017	RENDIMENTOS	1704690	1,20		76.795,45
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1789428		-0,27	76.795,18
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
21/11/2017	ESTORNO IR FONTE*	4135	0,23		76.795,41
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1804690	4,96		76.800,37
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1904690	355,04		77.155,41
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1823542		-1,11	77.154,30
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1923543		-79,88	77.074,42
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-1,04	77.073,38
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
24/11/2017	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81424	738.098,94		815.172,32
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-7.101,40	808.070,92
27/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-25.984,02	782.086,90
29/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-300,80	781.786,10
30/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-202.441,15	579.344,95
<b>Total</b>			<b>738.460,37</b>	<b>-780.364,41</b>	<b>579.344,95</b>

Os dados acima têm como base 05/12/2017 às 09h57 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-69.428,09	-69.428,09
04/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-6.200,76	-75.628,85
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-75.628,85</b>	<b>-75.628,85</b>



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 05/12/2017 - 09h38

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	503.717,10	503.717,10

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/11/2017 e 30/11/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1,00
01/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	5.746,38		5.747,38
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207630		-4.193,15	1.554,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814012		-1,59	1.552,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218		-1.245,20	307,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814263		-304,54	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814477		-1,90	1,00
06/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	397.548,79		397.549,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207549		-1.017,06	396.532,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814129		-4.638,44	391.894,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814465		-1,90	391.892,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814509		-1,58	391.890,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814599		-9,50	391.881,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814682		-379.177,40	12.703,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685		-3.621,25	9.082,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814689		-19,00	9.063,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814727		-1.742,40	7.321,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771		-871,20	6.450,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814870		-4.631,16	1.818,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814891		-498,44	1.320,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814905		-1.306,80	13,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814919		-1,58	12,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814941		-1,58	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814950		-9,50	1,00
07/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	78.901,17		78.902,17
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-43.734,73	35.167,44
	TRANSF CC PARA CC PJ FABIANA PEQUENO PEREIRA	3262686		-290,99	34.876,45
	TRANSF CC PARA CC PJ C G COMERCIO DE PRODUTOS D	6017647		-2.241,00	32.635,45
	TRANSF CC PARA CC PJ DISTRICENTER.CENTRO DE DIS	6023642		-215,90	32.419,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814081		-3.206,61	29.212,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814084		-1,58	29.211,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814135		-2.651,19	26.560,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814139		-3,17	26.557,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814152		-696,78	25.860,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814156		-1,60	25.858,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814225		-1.503,78	24.354,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814228		-1,58	24.353,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		-16.491,18	7.862,08
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814258	-1,58	7.860,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814269	-2.853,23	5.007,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814273	-1,58	5.005,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383	-617,71	4.387,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814389	-1,58	4.386,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814653	-3.023,71	1.362,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814657	-1,90	1.360,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814945	-1.359,79	1,00
08/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	56.085,79	56.086,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814030	-9,50	56.077,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814040	-17.016,00	39.061,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814042	-1,60	39.059,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814060	-426,06	38.633,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814062	-1,60	38.632,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814079	-2.447,59	36.184,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814082	-1,60	36.182,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814398	-1.167,13	35.015,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814399	-1,90	35.013,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814481	-27.490,38	7.523,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814482	-1,60	7.521,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501	-5.229,15	2.292,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505	-1,90	2.290,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686	-1.187,07	1.103,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814689	-1,90	1.101,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814717	-1.098,91	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814718	-1,90	1,00
09/11/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.VIVA RIO	1344134	17,15	18,15
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	3.100,79	3.118,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814151	-2.317,65	801,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814153	-1,60	799,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814463	-194,07	605,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814465	-1,50	604,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814994	-601,62	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814996	-1,50	1,00
10/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	2.519,00	2.520,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814064	-264,60	2.255,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814066	-1,90	2.253,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100	-92,90	2.160,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814440	-1.879,45	281,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814443	-1,60	279,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814476	-276,95	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814481	-1,60	1,00
13/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	331,58	332,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814074	-330,00	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814090	-1,58	1,00
14/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	221,24	222,24
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	11117	-72,90	149,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814046	-72,61	76,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814065	-1,58	75,15
	TRANSF CC PARA CC PJ			

	VIVA RIO	814391	-72,57	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ	814990	-1,58	1,00
16/11/2017	VIVA RIO			
	TED-TRANSF ELET DISPON	5912947	22.057,91	22.058,91
	REMET.VIVA RIO VIVA BEBE A			
	TED-TRANSF ELET DISPON			
	REMET.FES RIO DE JANEI FNS	6380649	1.000.000,00	1.022.058,91
	TED D CC HBANK*			
	DEST. VIVA RIO	5903468	-22.057,91	1.000.001,00
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET - PESS GPS 2305	5162305	-2.072,66	997.928,34
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --DARF	5304394	-971,41	996.956,93
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814029	-22.057,91	974.899,02
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814032	-9,50	974.889,52
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814704	-365,64	974.523,88
	DOC/TED INTERNET			
	TED INTERNET	5903468	-9,50	974.514,38
17/11/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET - PESS GPS 2305	5162305	-35.362,05	939.152,33
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --DARF	5304394	-231,05	938.921,28
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --DARF	5304394	-3.986,72	934.934,56
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --DARF	5304394	-72.670,36	862.264,20
	BRADESCO NET EMPRESA			
	NET EMPRESA DARF 0561	6040561	-963,03	861.301,17
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814002	-1,50	861.299,67
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814252	-3.796,53	857.503,14
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814256	-1,50	857.501,64
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814476	-1.062,73	856.438,91
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814481	-1,90	856.437,01
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814671	-2.454,02	853.982,99
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814674	-1,60	853.981,39
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814731	-4.205,92	849.775,47
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814735	-1,60	849.773,87
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814873	-72,60	849.701,27
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814875	-2,36	849.698,91
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814999	-11,63	849.687,28
21/11/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --FGTS/GRF RECURSAL	5664394	-18.378,00	831.309,28
22/11/2017	TRANSF CC PARA CC PJ			
	PEDRA VIVA COMERCIAL EIREL	2912275	-1.580,00	829.729,28
23/11/2017	PAGFOR TED STR SD DISP	81423	-91.516,34	738.212,94
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814734	-114,00	738.098,94
24/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	7.101,40	745.200,34
	TRANSF. ENTRE CONTAS	81424	-738.098,94	7.101,40
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --DARF	5304394	-385,46	6.715,94
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO			
	INTERNET --DARF	5304394	-5.466,90	1.249,04
	BRADESCO NET EMPRESA			
	NET EMPRESA DARF 8301	6048301	-488,04	761,00
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	CARIOCA MED. E MATERIAL ME	3086032	-760,00	1,00
27/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	25.984,02	25.985,02
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ			
	RODOCON CONSTRUCOES	7000814	-1.453,59	24.531,43
	RODOVIARIAS			
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186797	-18.384,40	6.147,03
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814040	-96,80	6.050,23
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814043	-6.020,73	29,50
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814046	-19,00	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	VIVA RIO	814995	-9,50	1,00
29/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	300,80	301,80
	TRANSF CC PARA CC PJ			
	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS	3491262	-300,80	1,00
30/11/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	202.441,15	202.442,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA			
	FETRANSPOR	191	-324,17	202.117,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA			



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

FETRANSPOR	192	-156,17	201.961,81
PAGTO ELETRON COBRANCA	193	-6.556,70	195.405,11
FETRANSPOR			
PAGTO ELETRON COBRANCA	194	-2.022,80	193.382,31
FETRANSPOR			
PAGTO ELETRON COBRANCA	195	-1.090,20	192.292,11
FETRANSPOR			
TRANSF CC PARA CC PJ	814800	-170.854,69	21.437,42
VIVA RIO			
TRANSF CC PARA CC PJ	814803	-9,50	21.427,92
VIVA RIO			
TRANSF CC PARA CC PJ	814809	-2.371,29	19.056,63
VIVA RIO			
TRANSF CC PARA CC PJ	814815	-9,50	19.047,13
VIVA RIO			
TRANSF CC PARA CC PJ	814887	-19.036,63	10,50
VIVA RIO			
TRANSF CC PARA CC PJ	814888	-9,50	1,00
VIVA RIO			
<b>Total</b>		<b>1.802.357,17</b>	<b>-1.802.357,17</b>

Os dados acima têm como base 05/12/2017 às 09h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/12/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-69.427,09
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	69.428,09		1,00
04/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	6.200,76		6.201,76
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1545288		-221,00	5.980,76
	DEST. TONHAO ASSISTENCIA T				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814156		-351,74	5.629,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814158		-1,50	5.627,52
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814500		-667,33	4.960,19
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814506		-1,60	4.958,59
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814561		-740,64	4.217,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814564		-1,60	4.216,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814606		-1.239,73	2.976,62
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814611		-3,20	2.973,42
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814754		-483,85	2.489,57
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814758		-1,60	2.487,97
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814804		-758,33	1.729,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814806		-1,50	1.728,14
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814843		-1.716,04	12,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814848		-1,60	10,50
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	1545288		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
<b>Total</b>			<b>75.628,85</b>	<b>-6.200,76</b>	<b>1,00</b>



### 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

#### 8.3.1 – GT

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0004 - V.12.1.18.0			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			GT UPA MARE / VIVA RIO			Emissão: 07/12/2017 8:18:55 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 11/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10064995 - Seção: 1			
TOTALS DA QUERENA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	9	139,07	26.768,50	0003	INSS	8	50,29	2.400,48
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	187,40	0004	IRRF	9	97,48	4.780,95
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	72,19	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	382,49
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	1.428,66	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	0,00	192,48
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	1.033,40	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	110,94
0407	ADICIONAL NOTURNO	1	120,00	457,33					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	113,70					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	140,70					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	8	0,00	4.135,37					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	536,80 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	50,29	2.400,48 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	536,80 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	893,76 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.125,66 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	154,31 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	460,58 B					
-----									
Proventos		34.337,25	Descontos		7.867,34	Líquido			26.469,91
FGTS Dep.		2.737,88	INSS Segurado		2.400,48	Base Sal. Fam.			30.088,18
FGTS 13º Dep.		0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF			34.223,55
FGTS Dep. (SEFIP)		2.737,88	Base INSS		30.527,47	Base IRRF 13º			0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00	Base IRRF Férias			0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		3.709,18	BASE PIS			206.694,43
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS			2.066,93
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3			0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS		34.223,55	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		34.223,55	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		30.527,47				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		34.223,55	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13º Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
-----									
Ativos		9	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		9	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 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 07/12/2017 8:18:55 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 11/2017 - 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	9	139,07	26.768,50	0003	INSS	8	50,29	2.400,48
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	187,40	0004	IRRF	9	97,48	4.780,95
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	72,19	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	382,49
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	1.428,66	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	0,00	192,48
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	1.033,40	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	110,94
0407	ADICIONAL NOTURNO	1	120,00	457,33					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	113,70					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	140,70					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	8	0,00	4.135,37					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	536,80 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	50,29	2.400,48 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	536,80 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	893,76 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.125,66 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	154,31 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	460,58 B					
Proventos		34.337,25	Descontos		7.867,34	Líquido		26.469,91	
FGTS Dep.		2.737,88				Base Sal. Fam.		30.088,18	
FGTS 13º Dep.		0,00				Base IRRF		34.223,55	
FGTS Dep. (SEFIP)		2.737,88				Base IRRF 13º		0,00	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00				Base IRRF Férias		0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		2.400,48	BASE PIS		206.694,43	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		30.527,47				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00				
Base FGTS		34.223,55	Base INSS Ac. Teto		3.709,18				
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		34.223,55	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		34.223,55	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS N Exp. Risco		30.527,47				
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13º Demitidos		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		9	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	
Funes		9	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



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

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 11/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
**FOLHA ANALITICA** VIVA RIO  
 Página: 0006 - V.12.1.18.0 Emissão: 07/12/2017 8:18:55 PM Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS -		- 13o -		- PLR -	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0407	ADICIONAL NOTURNO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR B	32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B	104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS -		- 13o -		- PLR -	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR B	32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B	104	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



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

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

**FOLHA ANALITICA**  
VIVA RIO  
Comp: 11/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0007 - V.12.1.18.0  
Emissão: 07/12/2017 8:18:55 PM  
Centro de Custo: 10064995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOFQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10064995  
Percentual Empresa: = 20,00



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

8.3.2 – UNIDADE

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0055 - V.12.1.18.0  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/12/2017 7:08:52 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 11/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-- 13o --			-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0005	SALARIO FAMILIA	5	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0024	FERIAS INDEVIDAS	24	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0041	FERIAS NO MES	41	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0407	ADICIONAL NOTURNO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0537	DIF ADICIONAL NOTURNO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0919	DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	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						-FERIAS-		-- 13o --			-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0030	IRRF FERIAS	30	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0098	INSS FERIAS	82	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0163	ATRASSO	10	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0056 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 11/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Emissão: 07/12/2017 7:08:52 PM		Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?	
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....	.....	.....	.....	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	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	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....	.....	.....	.....	.....

LEGENDA:

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

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



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

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

**FOLHA ANALITICA**  
VIVA RIO  
Comp: 11/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0057 - V.12.1.18.0  
Emissão: 07/12/2017 7:08:52 PM  
Centro de Custo: 10064560 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOFQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 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\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>817.813,41</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>591.197,11</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	410.295,34
01.01.02	13º SALÁRIO	176.263,33
01.01.03	FÉRIAS	4.638,44
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>7.575,24</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.575,24
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>191.428,86</b>
01.03.01	FGTS	44.430,74
01.03.02	IRRF	73.419,18
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	36.125,76
01.03.04	RESCISÕES	31.899,28
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	5.553,90
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>27.612,20</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	27.612,20
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>4.581,00</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>760,00</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	760,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	0,00
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>3.821,00</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	3.821,00
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>177.060,97</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>609,00</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	609,00
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>24.293,05</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	9.160,29
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	11.652,76
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>1.364,07</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>18.498,67</b>

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	16.623,16
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	1.875,51
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>32.328,26</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	32.328,26
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>1.759,33</b>
03.13.01	INTERNET	1.759,33
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>300,80</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	300,80
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>50.429,55</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	50.429,55
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>39.335,39</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	39.335,39
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>8.142,85</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	8.142,85

<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>800,06</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>800,06</b>
06.01.01	TARIFAS	800,06
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>41.944,88</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>41.944,88</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	41.944,88
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.042.200,32</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ			novembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4210-2			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Novembro/2017			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/11/2017 a 30/11/2017</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			579.344,95
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>579.345,95</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1- TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>579.345,95</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ		novembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		9.546.375,55
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.795.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.795.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		279,13
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		17,15
<b>Sub-Total(2)</b>		296,28
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.795.828,34
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		385.260,18
Benefícios		7.575,24
Encargos e Contribuições		148.634,26
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		41.881,42
Provisões (13º + Férias)		139.463,23
Outras Despesas de Pessoal		27.612,20
<b>Sub-Total (3)</b>		750.426,53
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		145.776,90
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		379.057,42
<b>Serviços Públicos (6)</b>		243.732,39
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		42.744,94
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.561.738,18
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.561.738,18
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		9.780.465,71



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										novembro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	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\$ 38,14	1.718,68	5.156,03
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 146,14	1.826,68	5.480,03
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R\$ 1.390,07	616,22	R\$ 319,20	2.325,49	2.325,49
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R\$ 1.390,07	616,22	R\$ 453,64	2.459,93	2.459,93
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 38,14	1.718,68	1.718,68
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 230,14	1.910,68	1.910,68
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	R\$ 1.057,54	468,81	R\$ 152,55	1.678,90	1.678,90
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	R\$ 1.057,54	468,81	R\$ 238,05	1.764,40	1.764,40
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	R\$ 1.175,05	520,90	R\$ 501,50	2.197,45	2.197,45
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
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	33	R\$ 3.201,99	1.419,44	R\$ -	4.621,43	23.107,16
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\$ 16,54	1.697,08	1.697,08
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R\$ 1.164,37	516,17	R\$ 35,17	1.715,71	1.715,71
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R\$ 1.336,61	592,52	R\$ 15,80	1.944,93	1.944,93
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
Supervisor	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	R\$ 3.638,63	1.613,00	R\$ 327,28	5.578,91	5.578,91
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	26	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ -	1.803,32	46.886,24
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 9,60	1.812,92	1.812,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 10,80	1.814,12	1.814,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 36,53	1.839,85	1.839,85
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 41,03	1.844,35	1.844,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 55,03	1.858,35	1.858,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 277,03	2.080,35	2.080,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.249,44	553,88	R\$ 435,43	2.238,75	2.238,75
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	3	CLT	40	R\$ 1.601,15	709,79	R\$ -	2.310,94	6.932,82
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	R\$ 1.601,15	709,79	R\$ 33,53	2.344,47	2.344,47
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	R\$ 2.183,17	967,80	R\$ 185,81	3.336,78	3.336,78
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	R\$ 2.266,67	1.004,81	R\$ -	3.271,48	22.900,39
<b>Total</b>						R\$ 98.757,61	43.779,25	R\$ 3.597,08	146.133,94	529.883,74

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										
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\$ 9.354,19	4.146,71	R\$ 435,60	13.936,50	13.936,50
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal III	411010	1	CLT	40	R\$ 3.882,42	1.721,08	R\$ 589,91	6.193,41	6.193,41
Assistente Administrativo	Assistente Tecnico Social I	411010	1	CLT	40	R\$ -	-	R\$ -	0,00	0,00
Assistente Administrativo	Assistente Tecnico Social I	411010	1	CLT	40	R\$ 3.961,36	1.756,07	R\$ 435,60	6.153,03	6.153,03
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	R\$ 3.969,11	1.759,51	R\$ 145,22	5.873,84	5.873,84
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	R\$ 3.696,08	1.638,47	R\$ 27,57	5.362,12	5.362,12
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	R\$ 1.042,15	461,99	R\$ 22,56	1.526,70	1.526,70
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	R\$ 2.233,33	990,04	R\$ 59,11	3.282,48	3.282,48
Medico (A)	Medico (A)	225125	1	CLT	40	R\$ 918,85	407,33	R\$ 22,56	1.348,74	1.348,74
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	R\$ 5.279,76	2.340,52	R\$ 435,60	8.055,88	8.055,88
<b>Total</b>						<b>34.337,25</b>	<b>15.221,70</b>	<b>R\$ 2.173,73</b>	<b>51.732,68</b>	<b>51.732,68</b>

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										dezembro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO - RH CONTRATADOS DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Agente de Acao Social	Agente de Acao Social III	515310	1	CLT	40	1819,32	806,50	0,00	2.625,82	2.625,82
Analista administrativo	Analista Administrativo I	252105	1	CLT	40	1607,53	712,62	0,00	2.320,15	2.320,15
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	1601,00	709,72	0,00	2.310,72	2.310,72
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	8	CLT	36	582,19	258,08	0,00	840,27	6.722,20
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	695,04	308,11	0,00	1.003,15	2.006,30
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	40	582,19	258,08	0,00	840,27	1.680,55
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	251,17	111,34	0,00	362,51	362,51
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	7	CLT	36	502,35	222,69	0,00	725,04	5.075,29
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	558,17	247,44	0,00	805,61	805,61
Copeiro	Copeiro	513425	2	CLT	36	528,77	234,40	0,00	763,17	1.526,35
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	587,53	260,45	0,00	847,98	847,98
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	11	CLT	24	1601,00	709,72	0,00	2.310,72	25.417,96
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	1111,80	492,86	0,00	1.604,66	1.604,66
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	2890,98	1.281,57	0,00	4.172,55	4.172,55
Farmacutico	Farmacutico	223405	5	CLT	33	1601,00	709,72	0,00	2.310,72	11.553,62
Maqueiro	Maqueiro	515110	3	CLT	40	582,19	258,08	0,00	840,27	2.520,82
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	668,31	296,26	0,00	964,57	964,57
Medico (A)	Medico (a)	225125	1	CLT	12	303,22	134,42	0,00	437,64	437,64
Medico (A)	Medico (a)	225125	1	CLT	12	1212,88	537,67	0,00	1.750,55	1.750,55
Medico (A)	Medico (a)	225125	1	CLT	12	1516,10	672,09	0,00	2.188,19	2.188,19
Medico (A)	Medico (a)	225125	9	CLT	12	1819,32	806,50	0,00	2.625,82	23.632,42
Medico (A)	Medico (a)	225125	12	CLT	24	3638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	63.019,62
Medico (A)	Medico (a)	225125	3	CLT	36	5457,94	2.419,50	0,00	7.877,44	23.632,33
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	1819,32	806,50	0,00	2.625,82	2.625,82
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	1	CLT	12	1212,88	537,67	0,00	1.750,55	1.750,55
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	5	CLT	12	1819,32	806,50	0,00	2.625,82	13.129,12
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	1	CLT	36	5457,94	2.419,50	0,00	7.877,44	7.877,44
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	139,55	61,86	0,00	201,41	201,41
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	198,93	88,19	0,00	287,12	287,12
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	139,55	61,86	0,00	201,41	201,41
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	6	CLT	36	837,28	371,17	0,00	1.208,45	7.250,68
Supervisor Administrativo	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	1819,32	806,50	0,00	2.625,82	2.625,82
Supervisor Administrativo	Supervisor Geral de Servicos	410105	1	CLT	40	1447,87	641,84	0,00	2.089,71	2.089,71
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	32	CLT	24	624,72	276,94	0,00	901,66	28.853,07
Tec. Enfermagem do Trabalho	Tecnico de Enfermagem do Trabalho II	322215	1	CLT	40	1429,82	633,84	0,00	2.063,66	2.063,66
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	467,00	207,02	0,00	674,02	674,02
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	3	CLT	40	800,58	354,90	0,00	1.155,48	3.466,43
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	1091,59	483,90	0,00	1.575,49	1.575,49
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	1133,34	502,41	0,00	1.635,75	11.450,25
<b>Total</b>						<b>52.157,64</b>	<b>23.121,48</b>	<b>0,00</b>	<b>75.279,12</b>	<b>273.300,43</b>



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ										dezembro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO - 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	3448,94	1.528,92	0,00	4.977,86	4.977,86
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal III	411010	1	CLT	40	61,96	27,47	0,00	89,43	89,43
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	1905,53	844,72	0,00	2.750,25	2.750,25
<b>Total</b>						<b>5.416,43</b>	<b>2.401,10</b>	<b>0,00</b>	<b>7.817,53</b>	<b>7.817,53</b>

RESPONSÁVEL: VIVA RIO														novembro/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ														
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560														
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA														
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL	
EDUARDO LOPES DA SILVA	042.168.647-24			N/D	ADMINISTRATIVO		125125	RPA	01-03-05-11/202017 (PENDENCIA OUTUBRO)	48HS	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00	
DEISE MARISOL VEIRA	936.831.207-97		COREN-	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06/11/2017	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20	
TATIANA CRISTINA DOS SANTOS COSTA	107.706.067-29		COREN-	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06/11/2017 07HS AS 07HS	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
FELIPE LOPES GALDINO	119.552.197-96		COREN-	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06/11/2017 07HS AS 19HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20	
MARCIA MOREIRA RIBEIRO	547.484.377-15		COREN-	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	07/11/2017 19HS AS 07HS	12HS	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60	
VERONICA VALERIA DOS SANTOS	070.638.297-85		CRM-5265780	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	05-12/11/2017 07HS AS 19HS/19HS AS 07HS	24HS	R\$ 2.400,00	R\$ 480,00	R\$ 2.880,00	
LUANA LEAL DE ALBUQUERQUE	105.837.697-45		COREN-	N/D	ENFERMEIRA		125125	RPA	7/11/2017 07HS AS 19HS	12HS	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60	
EDNA DA SILVA BARROS PINHO	076.033.887-67		COREN-70472	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	13/11/2017 19HS AS 07HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20	
<b>Total</b>											<b>R\$ 3.921,00</b>	<b>R\$ 784,20</b>	<b>R\$ 4.705,20</b>	

RESPONSÁVEL: VIVA RIO														novembro/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ														
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 560														
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA														
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido			
Edna da Silva Barros Pinho	076.033.887-67			Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	27/11/2017	96,80			
Arnoldo do Carmo Viceconte Mansur	122.371.817-48			Médico (a)	MEDICO CLINICO	125125	1	RPA	60h	27/11/2017	3.962,33			
Douglas Santos da Costa	152.059.197-79			Maqueiro (a)	MAQUEIRO	125125	1	RPA	144h	27/11/2017	652,80			
Eduardo Lopes da Silva	042.168.647-24			Administrativo	ADMINISTRATIVO	125125	1	RPA	48h	27/11/2017	240,00			
Marcia Moreira Ribeiro	547.484.377-15			Administrativo	ADMINISTRATIVO	125125	1	RPA	36h	27/11/2017	180,00			
Wellington Geremias da Luz	070.364.087-90			Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	48h	27/11/2017	985,60			
<b>Total</b>											<b>6</b>	<b>R\$ 6.117,53</b>		

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ							novembro/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
<b>CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	30/09/2017	2.199,00		
Manutenção de Equipe 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		Setembro 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		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	55.000,00	39.335,39	Maio 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		
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	30/09/2017	11.080,00	10.960,00	Outubro 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	Fevereiro de 2017.
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	2.887,39	962,46	Setembro 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		
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	25456,20	6.004,56	Agosto 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	1.599,00	Outubro 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		
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	3.480,00	Abril, Maio e Julho de 2017.
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00	300,80	Outubro de 2017.
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	15.240,03	20.691,51	Dezembro de 2016.
<b>Total</b>						<b>265.065,70</b>	<b>114.969,72</b>	

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.  
(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.  
(\*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subseqüente o valor pago do mês.

UNIDADE GERENCIADA: UPA MARÉ						nov/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/Outubro)	R\$ 2.157,22	100,00%	R\$ 2.157,22	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Outubro de 2017.	
Folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 11.865,44	100,00%	R\$ 11.865,44	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Outubro de 2017.	
Empréstimo Consignado (Sede/Outubro)	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 Outubro de 2017.	
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 1.690,31	100,00%	R\$ 1.690,31	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2017.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 298,46	100,00%	R\$ 298,46	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2017.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 3.468,95	100,00%	R\$ 3.468,95	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.	
Pagamento de salário (Sede/Outubro)	R\$ 5.133,07	13,57%	R\$ 696,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Outubro de 2017.	
Pagamento de salário (Sede/Outubro)	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 Outubro de 2017.	
Pagamento de salário (Sede/Outubro)	R\$ 4.550,63	13,57%	R\$ 617,71	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Outubro de 2017.	
Pagamento de salário (Sede/Outubro)	R\$ 15.489,80	15,80%	R\$ 2.447,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Outubro de 2017.	
Vale Alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 15.246,00	11,43%	R\$ 1.742,40	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Novembro de 2017.	
Vale Alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 3.331,90	2,18%	R\$ 72,61	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Novembro de 2017.	
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 13.480,50	6,46%	R\$ 871,20	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.	
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 25.007,40	1,11%	R\$ 276,95	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.	
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 4.805,60	1,51%	R\$ 72,57	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.	
Vale Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 53.522,50	2,33%	R\$ 1.245,20	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Dezembro de 2017.	
Vale Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 4.552,20	6,69%	R\$ 304,54	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Dezembro de 2017.	
Vale Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 197,80	100,00%	R\$ 197,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do Colaborador(A) Genilson Teixeira, competência Dezembro de 2017.	
Vale Transporte (Sede/Dezembro)	R\$ 354,20	100,00%	R\$ 354,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do vale transporte do Colaborador(A) Vanessa Cristina Jorge de Alcantara de Araujo, competência Dezembro de 2017.	
IPTU (Sede/Outubro)	R\$ 13.538,91	1,72%	R\$ 232,83	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.	
Aluguel (Sede/Outubro)	R\$ 5.944,36	1,72%	R\$ 102,22	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.	
Aluguel (Sede/Outubro)	R\$ 1.781,54	1,72%	R\$ 30,65	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.	
Aluguel (Sede/Outubro)	R\$ 56.232,43	1,72%	R\$ 967,02	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.	
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 21.258,14	1,72%	R\$ 365,57	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.	
Despesas com técnicos especializados (Sede/Outubro)	R\$ 65.000,00	1,72%	R\$ 1.117,80	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Outubro de 2017.	
Acordo Judicial (Sede/Novembro)	R\$ 4.500,00	5,88%	R\$ 264,60	Números de funcionários	Despesas com parcela 05/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Novembro de 2017.	
Locação de Veículos (Sede/Fevereiro)	R\$ 8.167,47	14,29%	R\$ 1.167,13	Números de funcionários	Despesas com locação de Veículos, competência Fevereiro de 2017.	
Locação de Veículos (Sede/Março)	R\$ 8.306,99	14,29%	R\$ 1.187,07	Números de funcionários	Despesas com locação de Veículos, competência Março de 2017.	
Locação de Veículos (Sede/Abril)	R\$ 7.690,03	14,29%	R\$ 1.098,91	Números de funcionários	Despesas com locação de Veículos, competência Abril de 2017.	
13º Salário (Sede/Novembro)	R\$ 5.416,43	100,00%	R\$ 5.416,43	Números de funcionários	Referente ao pagamento da primeira parcela do 13º salário dos colaboradores da Sede Viva Rio, competência Novembro de 2017.	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 374.180,93</b>	<b>11,21%</b>	<b>R\$ 41.944,88</b>			

**9 Contracheques e/ou comprovantes de**

PRÓTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upe Noro</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Guilherme</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Ademir Amadio Junior</u>	Período do Afastamento:
Matrícula: <u>22789</u>	<u>29</u> / <u>09</u> / <u>2017</u> a <u>30</u> / <u>09</u> / <u>2017</u>

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

informo que no dia 02/09/2017 fiz a entrega do meu atestado médico a Unidade Assinatura: [Signature]

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

abono

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

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: MARIANA OLIVEIRA SCORALICK

: 52913553

Mariana O. Scoralick  
Médica  
CRM RJ: 5291355-3

RIO DE JANEIRO, 29 de setembro de 2017

CID A09

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.

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

ATESTADO MÉDICO

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52



Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO, 17 de Outubro de 2017  
 Dra. Valquíria Barros  
 CRM 529273-2  
 17 OUT 2017

Nº Boletim Atendimento Médico : 011710170003

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 MÉDICA**, no dia **17/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Nome: UANI DOS SANTOS ALMEIDA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 01/04/1980
Unidade de Saúde: UPA MARE	

**ATESTADO**

UPA MARE

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



PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Mari</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Luana Gera</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Vanu das Santos</u> Matricula: <u>180231</u>	Período do Afastamento: <u>17</u> / <u>10</u> / <u>17</u> a <u>18</u> / <u>10</u> / <u>17</u>

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

informo que no dia 17/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade  
Nome: Luana das Santos Plimodre ASSINATURA: 

PRÓTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unidade Saúde</u>	RESF. RECEBIMENTO NA UNIDADE: <u>Silvana</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Silvana Siqueira Jansen</u>	PERÍODO DO AFASTAMENTO: <u>30 / 10 / 17</u> a <u>30 / 10 / 17</u>
MATRÍCULA: <u>40220</u>	

**ATESTADO MÉDICO**

Paciente: Silvana F. Jansen

Compareceu das \_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_ para atendimento médico.

Necessita de afastamento laboral por 01 Un dias

CID: \_\_\_\_\_ (Facutivo).

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

Rio de Janeiro de 2017

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

<p>Entorno que no dia <u>31</u> / <u>10</u> / <u>2017</u>:</p> <p>Nome: <u>[Signature]</u></p>	<p>Realizei a entrega do meu atestado médico a: <u>Silvana Siqueira Jansen</u></p>
--	--

Classificação de Risco	
Nível: <b>Lúcido</b>	Queixa: <b>DOR DE CABEÇA, DOR EM REG DA FACE E TOSSE PRODUTIVA</b>
Causa Externa:	Doenças
Pré-Existentes:	Medicamentos:
Alergias: <b>NÃO</b>	Peso (kg): <b>0,0</b>
Arterial: <b>100/60</b>	Pulso (bpm): <b>100</b>
Temp. (C°): <b>36,8</b>	Freq. Resp: <b>20</b>
SAT: <b>99</b>	HGT (mg/dl): <b>02</b>
Início Classificação de Risco: <b>30/09/2017 09:16:47</b>	Fim Classificação de Risco: <b>30/09/2017 09:18:11</b>
Enfermeiro(a) <b>CARLOS EDUARDO RODRIGUES</b> COREN: <b>338084</b>	
Classificação de Risco: <b>Verde</b>	

Procedimentos	
Queixa Principal:	
Anamnes:	
Exame Físico:	
DOR INTENSA EM REGIÃO LOMBAR APÓS QUEDA	
DOR INTENSA EM REGIÃO LOMBAR APÓS QUEDA	
IVAS	
INFLUENZA (GRIFE) COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	
hipótese Diagnóstica, Diagnóstico	
Procedimento Proposto:	
MEDICACAO	
ATESTADO	
HEMOGRAMA	
Reavalição:	

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: **MEIOS PROPRIOS**  
 Endereço:  
 Chegou Como: **MEIOS PROPRIOS**  
 Data: **30/09/2017 09:15**  
 Nº Atendimento: **01170930032**  
 Nº Cartão SUS:  
 Cor: **BRANCA**  
 Celular: **2179771919**  
 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:

**Boletim de Atendimento Médico**

UPA MARE  
 Unidade de Pronto Atendimento - UPA Mare  
 Secretária Estadual de Saúde - SFS  
 Governo do Estado do Rio de Janeiro



Assinatura e Carimbo do Profissional



20 SET 2017  
SERGIO MISK FORSTER  
CRM/RJ 5289320-0

RIO DE JANEIRO de de

**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** de acordo com o(a) atestado(a) de suas atividades laborativas por período de **1 (um) dia(s)**, a partir desta data.

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

**ATESTADO**



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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Yau</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Shirley Castro de Siqueira</u>	NOME: <u>Vitor Buegg</u>
Matricula: <u>180087</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>30/19/17</u> a <u>01/10/2017</u>

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

informo que no dia 30/09/2017 às 09:41  
Nome: Shirley Castro de Siqueira

realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Assinatura





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - 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 período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 10 de Outubro de 2017

*Dra. Nathália Barros*  
CRM 5292773-2

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

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

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

Informe que no dia 10/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade  
Nome: Ruan da Costa Ad3.03 Assinatura: 



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - 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 : 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 período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 13 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	<i>Upa Nova</i>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
NOME COLABORADOR:	<i>Ruan da Costa Rogez</i>	NOME:	<i>Silvana</i>
Matricula:	<i>19118</i>	ASSINATURA:	<i>[Signature]</i>
		Período do Afastamento:	<i>13/11/2017 a 1/12/2017</i>

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

Informo que no dia *13/10/17* a *12:08* fiz a entrega do inventário em duas partes.  
 Nome: *Ruan da Costa Rogez* Assinatura: *[Signature]*  
 Assinado por: *Silvana* Assinatura: *[Signature]*

RIO DE JANEIRO 18 de Outubro de 2017

Dra. Jyde V. Vasconcellos

Medica

CRM: 52/55219-7

Assinatura e Carimbo do Profissional

Nº Boletim Atendimento Médico : 01171018001

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RUAN DA COSTA ROGICK**, CPF: e RG: **12544763** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **18/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

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

ATESTADO



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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Faxí</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Ruana Gava</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Ruan da Costa</u> Matrícula: <u>10118</u>	Período do Afastamento: <u>18</u> / <u>10</u> / <u>17</u> á <u>19</u> / <u>10</u> / <u>17</u>

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

Informe que no dia 18 / 10 / 17 às 12:50 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Nome: Ruan da Costa Assinatura:  Upa Faxí Costa Rogid.

IPANEMA R. Visconde de Prata n° 407 Sala 901 CEP: 22410-003 - Tel. + 55 21 2227-4665  
BARRA DA TIJUCA Av. Rodolfo de Azevedo n° 140 - CEP: 22620-350 - Tel. + 55 21 2126-5353

*Recob. em  
06/10/17.*

Rio de Janeiro, 05 de Outubro de 2017.

*Dr. Matheus Figueira  
CRM 52.97105-1*

CID R10

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.

ATESTADO

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATestado

UNIDADE DE ORIGEM:	<u>UPA NORO</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:
NOME COLABORADOR:	<u>Pamela Ahmed Saleh Hussain</u>	NOME:	<u>Gilvanna</u>
Matricula:	<u>180156</u>	Período do Afastamento:	
		<u>05</u> / <u>10</u> / <u>2017</u> à	<u>[Signature]</u>

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

conformo que no dia 06/10/17 fiz a entrega do meu atestado no dia a seguir

Assinatura: [Signature]

Nome: None

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado

UNIDADE DE ORIGEM: UVA MARRA

RES. RECEBIMENTO/UNA UNIDADE  
 NOME: Paulo Roberto da Silva de Oliveira ASSINATURA: Paulo Roberto da Silva de Oliveira

NOME COLABORADOR: Paulo Roberto da Silva de Oliveira

Período do Afastamento: 05/10/17 a 1/1/17

Matrícula: \_\_\_\_\_

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

informo que no dia 05/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico a cargo de Paulo Roberto da Silva de Oliveira

nome: Paulo Roberto da Silva de Oliveira

Assinatura: Paulo Roberto da Silva de Oliveira

Assinatura e Campo do Profissional

*Dr. Thiago Ayupe Neta*  
Médico  
CRM RJ 5277865-6

RIO DE JANEIRO 5 de Outubro de 2017

**Nº Boletim Atendimento Médico : 011710050101**

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**, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Nome: <b>RACHEL BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA</b>	
CPF/DNV:	<b>13/07/1984</b>
Data de Nascimento	
Unidade de Saúde <b>UPA MARE</b>	

ATESTADO



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



Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 23 de Outubro de 2017  
 ARNOLDO MANSUR  
 Médico  
 CRM 52.0109864-0

Nº Boletim Atendimento Médico : 011710230043

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **PRISCILA PEREIRA MENDES DA SILVA**, 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.

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

**ATESTADO**



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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>None</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Silvana</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Fuscelia Pereira Mendes da Silva</u>	Período do Afastamento: <u>23/10/17</u> a <u>1/11/17</u>	
Matricula: <u>180216</u>		

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

Informo que no dia 23/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico. Assinatura: 

Nome: Fuscelia P. Mendes da Silva



Assinatura e Carimbo do Profissional

26/10/2017

CRM 529273-2

Dra. Marilda Barros

RIO DE JANEIRO 26 de Outubro de 2017

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** de **5 (cinco)** dia(s), a devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5 (cinco)** dia(s), a partir desta data.

**Nº Boletim Atendimento Médico : 011710260079**

Nome: <b>PAULA ROCHA RIBEIRO</b>	
CPF/DNV:	<b>09/07/1983</b>
Unidade de Saúde <b>UPA MARE</b>	

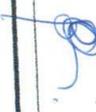
ATESTADO



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



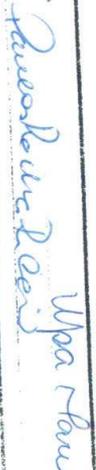
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Uipa Nova</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Paulina Pereira</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Paula Rocha</u>	Período do Afastamento: <u>26/10/17</u> à <u>30/10/17</u>
Matrícula:	

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

Informo que no dia 26/10/17 a 1354 realizou a entrega do meu atestado no dia 26/10/17 a Paulina Pereira Uipa Nova

Nome: Paula Rocha

Assinatura: 

**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 data de hoje por motivos de saúde

ATT

Niterói 20 de outubro de 2017

Dra. Suzana G. Fadel  
Médica  
CRM 52.82276-0



PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upe Favi</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Luana Sousa</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Daiane Farias</u>	Período do Afastamento:	
Matrícula: <u>180116</u>	<u>20/10/17</u> a <u>20/10/17</u>	

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

Período que no dia 20/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade de origem: Upe Favi

Assinatura: Daiane Farias

Assinatura: Luana Sousa

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upe Hore</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Silvana</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Marcos de Oliveira de Jesus</u>	Período do Afastamento:	
Matrícula: <u>14408</u>	<u>03 / 10 / 2017</u> à <u>      /      /      </u>	

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

informo que no dia 03/10/2017 realizei a entrega do meu atestado médico. Assinatura neu

RIO DE JANEIRO, 3 de Outubro de 2017  
 Dra. Marisa Garros  
 CRM 529273-2  
 03 OUT 2017  
 Assinatura e Carimbo do Profissional

<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): <b>MARISA DE OLIVEIRA DA SILVA</b>, CPF: <b>103703872</b> que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço <b>CLINICA MÉDICA</b>, no dia <b>03/10/2017</b> devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de <b>11(m)</b> dia(s), a partir desta data.</p>	
<p>Nº Boletim Atendimento Médico : 011710030118</p>	
<p>Nome: <b>MARISA DE OLIVEIRA DA SILVA</b></p>	
<p>CPF/DNV: <b>12/03/1968</b></p>	<p>Data de Nascimento</p>
<p>Unidade de Saúde <b>UPA MARE</b></p>	

ATESTADO

UPA MARE

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





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

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

CID: \_\_\_\_\_  
SÃO GONÇALO  
LOCAL DATA  
30/09/2017  
ASSINATURA E CARIMBO DO EMITENTE

ATESTO QUE LUIS CLAUDIO DE CARVALHO  
FOI ATENDIDO(A) NO(A) HOSPITAL ALBERTO TORRES  
HORAS, POR MOTIVO DE CONSULTA MÉDICA  
NECESSITA DE 02 ( ) DIA(S) DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

NO DIA 30/09/2017, ÀS

IDENTIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_

HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES  
FORMULÁRIO - ATESTADO



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>3ª MARÉ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>LUIS CLAUDIO DE BARVALHO</u>	NOME: <u>[assinatura]</u>
Matricula: <u>21245</u>	ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
Período do Afastamento:	
de <u>30/09/17</u> a <u>01/10/17</u>	

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

informo que no dia 01/10/17 a D.S. realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Nome: [assinatura] Assinatura: [assinatura]

Barra da Tijuca | Centro Profissional Barra Shopping | Av. das Américas, 4790 | sala 620 | RJ | Iels (21) 3126.7464 | (21) 98480.0838  
Ipanema | Rua Visconde de Praga 433 | sala 1005 | RJ | Iels (21) 2267.2286 | (21) 98744.7914  
drmarco2803@gmail.com | www.scortodontia.com.br | danikimsc@gmail.com

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

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

1

Marco Antonio Schroeder

Atenciosamente,

*Marco Antonio Schroeder*  
Marco Antonio Schroeder  
Ortodontista  
CRO 23568

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

Rio de Janeiro, 03 de Outubro de 2017.



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: None

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Victor Bussp ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Dieisony Chavini Fontado  
Matricula: 12223

Período do Afastamento:

03 / 10 / 2017 a 04 / 10 / 2017

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

informo que no dia

nome: Dieisony Chavini Fontado

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade

Assinatura: ~

 Jaue

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Uba Paiva</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: <u>Paiva</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Amélia Roberto de Souza</u>	PERÍODO DO AFASTAMENTO: <u>14/10/2017</u> a <u>1/11/2017</u>	
MATRÍCULA: <u>180985</u>		

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

Informe que no dia 14/10/17 a 18:00 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Nome: Amélia

Assinatura: 



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) 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          

\_\_\_\_\_  
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

RIO DE JANEIRO 11 de Outubro de 2017  
 Assinatura e Carimbo do Profissional  
 Leonardo F. Cheung  
 Médico  
 CRM 22.81143-2

<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): <b>JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS</b>, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço <b>CLINICA MÉDICA</b>, no dia <b>11/10/2017</b> devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de <b>2(dois)</b> dia(s), a partir desta data.</p>	
<p>Nº Boletim Atendimento Médico : 011710110030</p>	
<p>Nome: JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS</p>	
<p>CPF/DNV:</p>	<p>Data de Nascimento</p>
<p>Unidade de Saúde</p>	<p>12/06/1981</p>
<p>UPA MARE</p>	

ATESTADO

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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

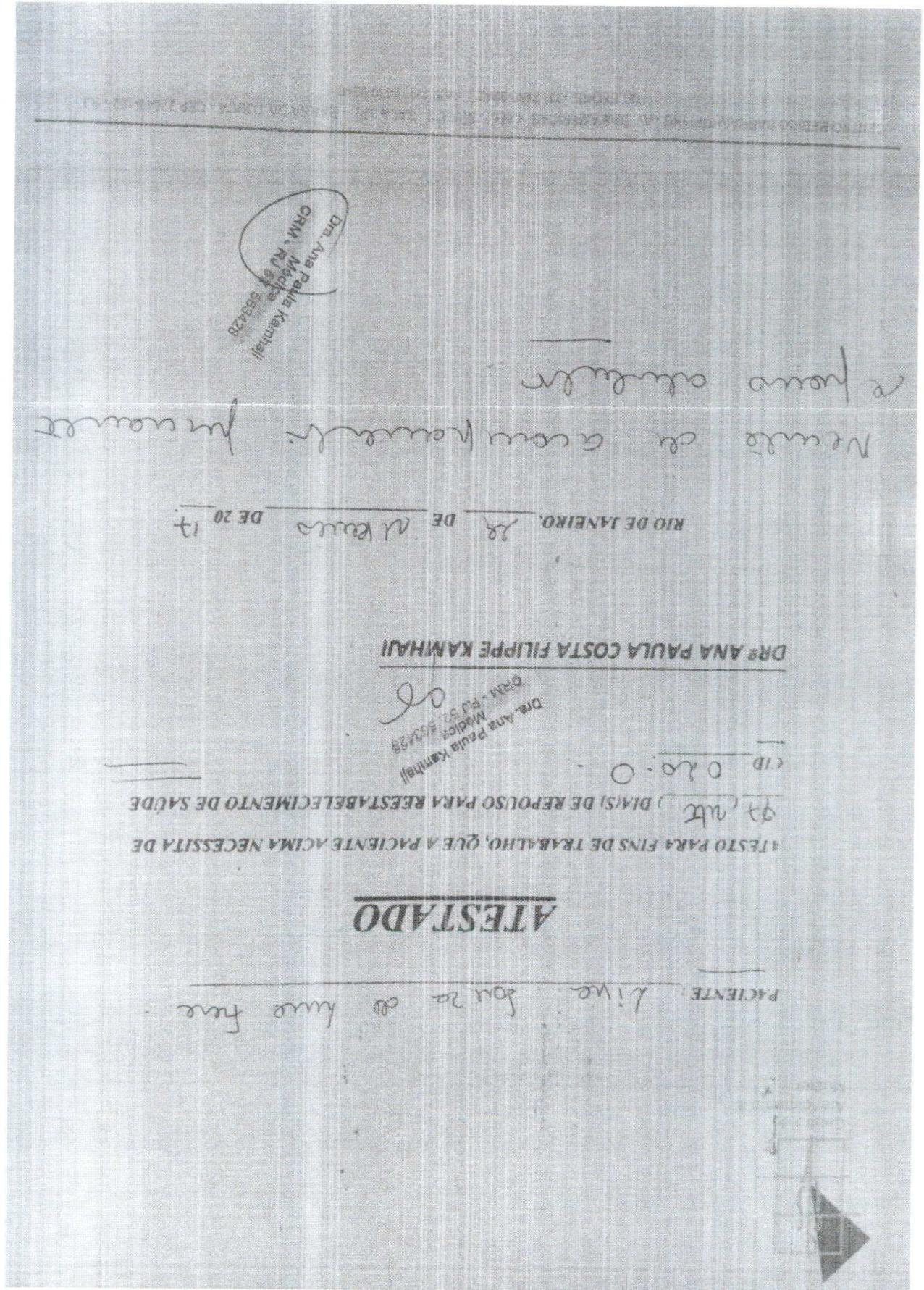
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPB MARÉ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>JOSIANA LEONCIO DOS SANTOS</u>	NOME: <u>[assinatura]</u>
Matricula: <u>196693</u>	ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
	Período do Afastamento: <u>11 / 10 / 13</u> à <u>12 / 10 / 13</u>

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

Informo que no dia 11 / 10 / 13 a 07:41 realizei a entrega do meu atestado médico a [assinatura]

Assinatura

[assinatura]



PRÓTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO		Acompanhamento
UNIDADE DE ORIGEM:	Vpa Mouré	
NOME COLABORADOR:	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:
Matricula: 1801501	Nome: <u>Glucine</u>	<u>Glucine</u>
	Período do Afastamento:	
	29 / 09 / 2014 à 1 / 1 /	

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

Conforme que no dia 30/09/2014 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade Assinatura: Vpa Mouré

conforme que no dia 14/10/17, 10:05 colizei a entrega do meu atestado médico a seguinte



**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: Z34.1 Y54.

A disposição,

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

RJ, 14/10/2017.

UNIDADE DE ORIGEM: JPA HARE

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NOME: \_\_\_\_\_

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

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

NOME COLABORADOR: Emanuelle Pinheiro Blanco

Matrícula: \_\_\_\_\_

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

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Nari</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Emanuelle Branco</u> Matrícula: <u>180288</u>	NOME: <u>Diana Sara</u> Período do Afastamento: <u>29/09/17</u> a <u>30/09/17</u>

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

Informe que no dia 29/09/17 a 16:10 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Assinatura:  Nome: Nari



R. Sorocaba, 461 - 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) 2430-1581

Dr. Fernando A. V. Madureira  
Médico - Cirurgião Geral  
CRM 52.69366-9

CRM: 52.69366-9

Dr. Fernando Athayde Veloso Madureira

Rio de Janeiro, 29 de setembro de 2017.

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

ATESTADO MÉDICO

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

PRÓTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA MARE</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Danielly Ribeiro de Andrade</u> ASSINATURA: <u>Danielly Ribeiro de Andrade</u>
NOME COLABORADOR: <u>Emersonielle Pinheiro Gomes</u>	Período do Afastamento: <u>28/10/17</u> a <u>30/10/17</u>
Matrícula:	

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

ENTRADA em vigor no dia \_\_\_\_\_  
NOME: Ricardo Tadeu Rodrigues Assinatura: Ricardo Tadeu Rodrigues



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

Patricia Pontes Franke  
CRM: 5273672-4

Rio, 28 de Outubro de 2017

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

ATESTADO MÉDICO

Emmanuel Pinheiro Blanco

Dra. Patricia Pontes Franke  
Ginecologia/Obstetricia/Mastologia  
CRM: 5273672-4  
CPF: 088143087-05



Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO, 1 de Outubro de 2017

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 011710010141

Nome		EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE	
CPF/DNI		02/08/1971	
Unidade de Saúde		UPA MARE	

Dr. Arnaldo Mansur  
 CRM 22010984-0

ATESTADO



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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA MARÉ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Danielly Brito de Andrade</u> SIGNATURA: <u>Danielly Brito de Andrade</u>
NOME COLABORADOR: <u>Eduardo Ferreira de Andrade</u>	Período do Afastamento: <u>01</u> / <u>11</u> / <u>2017</u> a <u>03</u> / <u>11</u> / <u>2017</u>
Matrícula: <u>16435</u>	

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

informe que no dia 01/10/2017 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade Assinada por Eduardo Ferreira de Andrade

Nome: EDUARDO FERREIRA DE ANDRADE

Eduardo Ferreira de Andrade

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

ASSINATURA:

UNIDADE DE ORIGEM:

NOME COLABORADOR:

Matricula:

NOME:

Período do Afastamento:

09/10/17 à 10/10/17

7

Nome: *Edson Dias*

Unidade de origem: *10/10*

Nome colaborador: *Edson Dias*

Matricula: *13800*

09/10/17



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
C.M.L. 1º 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  
supracitada necessita ser  
dispensado de suas atividades  
habituals por 01 dia por  
motivo de doença.*

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

*Edson Dias Rio Branco*

Informe que no dia *10/10*  
Nome: *Edson Dias*

Formo que no dia / /

Nome: X Douglas da Conceição Santos

Realizei a entrega de meu atestado médico a seguinte

Assinatura: X Douglas da Conceição Santos



**CLUBE VIDA DE SAÚDE**

Responsável Técnico:  
Marcio Gama Guimarães  
CRM: 52.89076-6

**RECEITUÁRIO MÉDICO**

Douglas da Conceição Santos

# ATESTADO

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

Atenciosamente,

Marcio Amorim Tomaz  
Médico  
CRM 52.99476-6

*Marcio*

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

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:

Nura Norei

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Silveira

ASSINATURA:

*Silveira*

NOME COLABORADOR: Douglas da Conceição  
Matrícula: 180146

Período do Afastamento: 07 / 10 / 17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
UNIDADE DE ORIGEM:	ASSINATURA: <i>Danielly de Jesus e Andrade</i>
NOME: <i>VIA MARE</i>	PERÍODO DO AFASTAMENTO: <i>25</i> / <i>10</i> / <i>17</i> a <i>30</i> / <i>10</i> / <i>17</i>
NOME COLABORADOR: <i>Danielle Santoma Helle</i>	
Matricula:	

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

realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Assinatura:



informo que no dia *1* / *11* / *2017* realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Nome: *ADAM Fournier*

Relatório\_Atestado\_Medico\_Paciente rpt\_26/10/2017\_00:12:03  
 Usuário: RODRIGO DE REZENDE TEIXEIRA MACHO pag.1

RIO DE JANEIRO, 25 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Rodrigo Rezende  
Médico  
CRM RJ 90692/1

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DANIELLE SANTANA MELLO**,  
 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MEDICA,  
 CPF: 96252111287 e RG: devendo permanecer atestado(a) de suas atividades laborativas por período  
 no dia **26/10/2017** de acordo com a data.

de (cinco) dia(s), a partir desta data.

Nº Boletim Atendimento Médico : 201710250262

Nome: DANIELLE SANTANA MELLO	
CPF/DNV: 96252111287	Unidade de Saúde: UPA ENGENHO NOVO
Data de Nascimento: 25/07/1989	Unidade de Saúde: UPA ENGENHO NOVO

**ATESTADO**

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPD N/A de

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: Camilly Helena de Moraes  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME COLABORADOR: Marceline Gomallo Carrera  
Matricula: \_\_\_\_\_

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

**HOSPITAL**  
**Rio Laranjeiras**

ATESTADO

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

Rio de Janeiro,



0110117

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

034

informo que no dia 03/10/17 a 16:26 realizei a entrega do meu atestado médico a Carolina  
Nome: X JOSÉ CARLOS ROZADA DOS SANTOS

Assinatura



PRÓTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA MARE</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Edy</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>CLAVELANA GAMBULO CARREIRA</u>	Período do Afastamento: <u>15</u> / <u>10</u> / <u>17</u> a <u>15</u> / <u>10</u> / <u>17</u>
Matrícula:	

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

Informe que realiza a entrega do meu atestado médico a Unidade

Nome: Cláudia Assinatura: [Signature]

Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 15 de Outubro de 2017  
 Dr. Ralf Almeida da Silva  
 Médico  
 11710150010

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.

Nome: CLAVELINA GAMALLO CARRERA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento
UPA MARE	21/05/1955
Unidade de Saúde UPA MARE	

ATESTADO

UPA MARE

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



Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 27 de Outubro de 2017  
**Dr. Carlos S. de Luna Freire**  
 Médico  
 CRM 52.79392-3

**Nº Boletim Atendimento Médico : 011710270060**

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 MEDICA**, no dia **27/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

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

**ATESTADO**



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



PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	Meat	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:
NOME COLABORADOR:	Carlos Eduardo Rodrigues	NOME:	Silvana
Matricula:	180101	Período do Afastamento:	27 / 10 / 2017 à 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 médico. Fui recebido por Assessoria

Nome: Carlos Eduardo Rodrigues

Assinatura: Meat

04 dias EM DOMICILIO a contar de 06/10/17

Convém que o paciente acima seja dispensado de instruções serviços e TFM por este documento no primeiro dia útil após a data do atendimento médico . este documento deverá ser avaliada a documentação do MPOM.

Dr. Helena Cristina S. Castro  
RAC. Médica - S  
CRM 32.560-2/5  
013177194 MOE/FEBA

06/10/17

Dr. Helena Cristina S. Castro  
RAC. Médica - S  
CRM 32.560-2/5  
013177194 MOE/FEBA

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

Guilherme Benedito Ribeiro  
CRM-32-842974  
OFT-EB-0104395678  
05/10/17

data de dispensa em domicílio e cont. data etc.

Homologado em (assinatura)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upar São</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Priscila Sara</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Priscila Romilda</u>	Período do Afastamento: <u>6 / 10 / 17</u> a <u>9 / 10 / 17</u>	
Matricula: _____		

**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 médico a Unidade

Assinatura

 Upar São

Formulário que no dia

Nome: *Breno Romita*

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

*Guilherme Penfold Ribeiro  
1º Ten Med  
CRM: 52-84197-4  
IDT-FB: 9104395678*



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

RECEITUÁRIO

*Breno Romita*

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

*Camila Teles Barre.  
ASP OMV  
CRM 52-85276-7  
IDT-FB 9104395678*

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

*25/10/17*

UNIDADE DE ORIGEM:

*MAC*

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME:

*Silvana*

ASSINATURA:

*[Assinatura]*

Período do Afastamento:

Assinatura do Responsável pelo Atestado

Assinatura do

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

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

**CUIDADOS GERAIS**

*Luciana M. dos Santos*  
 CRM RJ 57.58284-9  
 M.O. 01477194-2

CONVEM DISPENSA do serviço e atividades físicas POR 3 DIAS ACONTAR DE  
 23 / 10 / 2017-REPOUSO DOMICILIAR  
 RETORNAR SETOR DE CORNEA – ASP DEBORA OU CAMILLA

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

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

Zovirax COL oftalmológica ou HERVIRAX COL – ACICLOVIR COL ----

01 GOTTA DE 3 A 4 VEZES AO DIA NOS OLHOS

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

**USO OCULAR :**

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

**BRENO ROMITA**

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



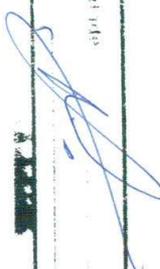
*Carta Rocha*  
 2º TEN Médico  
 ID: 011278207-3  
 03/10/17  
 03/10/17  
 de retorno de exames  
 a contar de 03/10/17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>MOAÍ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Glenn</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Bruno Benita</u>	Período do Afastamento: Matricula: <u>180257</u> <u>23/10/2014</u> a <u>25/10/2014</u>

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

conforme que no dia 23/10/14 a 14:05 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Assinatura: 

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Larú</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Bruno Gava</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Bruno Romita</u> Matricula: <u>180254</u>	Período do Afastamento: <u>20/10/17</u> á <u>22/10/17</u>

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 Médico Perito da Organização militar para apresentação deste documento no primeiro dia útil após a data do atendimento médico. este documento deverá ser avaliada a documentação do MPOM.

20/10/17

Dr.º Adalgisa Cristina B. Cardoso  
Médica  
CRM 52.509-98-5  
013777184 INDEFEB



informo que no dia 20/10/17 a 14:00  
nome: Bruno Romita



homologar a prescrição  
domiciliar de três (03) dias  
a contar de hoje 10/10/17

Carla Rocha  
2º TEN Médico  
ID: 011278207-3  
CRM: 42.93856-1



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
CML - 1º 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 INSTRUÇÕES POR 3 DIAS ACONTAR DE  
\_10\_/\_10\_/\_2017- REPOUSO DOMICILIAR .

CID H 16.0

Laércio M. T. dos Santos  
Médico  
CRM: 42.93856-8  
M. D. 011278207-3

10.10.17

### 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

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA HAVÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Bruno Romita</u>	NOME: <u>Silviana</u> ASSINATURA: <u>Silviana</u>
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>10/10/2017</u> a <u>12/10/2017</u>

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

conforme que no dia 10/10/17 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade Assinatura: meu

Hospital Central do Exército – R Francisco Manoel 126 Benfca Tel38917227

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

13 de outubro de 2017

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

ATESTADO MEDICO

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



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	<u>Napa Haver</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:
NOME COLABORADOR:	<u>Bruno Pereira</u>	NOME:	<u>Silvano</u>
Matricula:	<u>180257</u>	Período do Afastamento:	<u>13 / 10 / 14 a 15 / 10 / 14</u>

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

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

Nome: [assinatura] Assinado em: [assinatura]

Informo que no dia 27/10/17 realizei a entrega de meu atestado médico a seguinte fonte: Vanderlei Rodrigues

Assinado por: Vanderlei Rodrigues da Penha



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.

[Assinatura]  
Dra. Danuella A.F. Azevedo  
CRM-RJ 52.91739-7  
Médica

ASSINATURA E CARIMBO

DGQ nº 016 VER 01

NOME COLABORADOR: Vanderlei  
Matrícula: 10502

UNIDADE DE ORIGEM: Uper Parí

PRÓTOCO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: Renata Sgarbi  
ASSINATURA: [Assinatura]  
Período do Afastamento: 26/10/17 a 26/10/17

## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Aprovado pela INRFB nº 738/2007 1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	102017
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	488,04
<b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	488,04
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 738/2007 2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	102017
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	488,04
<b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	488,04
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cutar nesta linha

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

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



<b>PIS FOLHA PAGAMENTO 24/11/2017 - 10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS</b>	
00.343.941/0013-61	

<b>ESPAÇO UNESCO</b>	
----------------------	--

C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	R\$	67,51
11402276	GS Higienização	R\$	32,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>99,70</b>

<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>15.396,94</b>
--------------	------------	------------------





PIS FOLHA PAGAMENTO - 24/11/2017 - 10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS	
00.343.941/0013-61	

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES

UPA MARÉ

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10064560	UPA WARE	R\$	-
10064560	GS Controle de Acesso	R\$	319,80
10064560	GS Higienização	R\$	114,56
10064560	GS Manutenção	R\$	-
10064560	GS Administração	R\$	53,68
10064995	GS Administração	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	488,04

PAEP-27/11

322000 4210-2  
03 = OK



124

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 24/11/2017 - 12h10 Nº de controle: 373.513.101.680.203.093   Autenticação bancária: 003.720.518.004.531</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<p><b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> <b>31/10/2017</b></p>
	<p><b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> <b>000.343.941/0001-28</b></p>
	<p><b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> <b>8301</b></p>
	<p><b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b> <b>102017</b></p>
<p><b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b> <b>(021) 25553750</b></p>	<p><b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> <b>24/11/2017</b></p>
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p><b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> <b>R\$ 488,04</b></p>
	<p><b>08 VALOR DA MULTA</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10 VALOR TOTAL</b> <b>R\$ 488,04</b></p>
<p><b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b> <b>003.720.518.004.531</b></p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 24/11/2017, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p align="right">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p align="center"><b>Autenticação</b></p> <p>X4UUPpmp iC98WqIQ DEpbuUGG AgeMRJLI SiilTghm zCGvkZRL ftpD50Ms tORjttQh b66JPr4? q2cDwwi7 E?fdbfhm 3gJ#wst7 7EqdV8nU F3i5j@q? 7KJxPjWO y*bZQNIo SHoZFKES r@Mv8Gdo eoxuU9*i d5#GKsvJ IIEsfKLV ?GgiOgHw 84403000 08801883</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
PIS FOLHA UPÁ MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.466,90
<b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.466,90

8565000054-7 66900064732-3 81003439410-8 00183017304-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
PIS FOLHA UPÁ MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.466,90
<b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.466,90

8565000054-7 66900064732-3 81003439410-8 00183017304-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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



PIS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 24/11/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	5.466,90
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>5.466,90</b>

Pago 24/11

Recibo 4210-2

JOF 04



123

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 24/11/2017 - 12h08 Nº de controle: 373.513.101.680.203.093   Autenticação bancária: 080.860.161
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85650000054-7 66900064732-3 81003439410-8 00183017304-1</b> Data do Pagamento: <b>24/11/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 5.466,90</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
Iw#jOyNP crL22fJs Yoze8Jm8 AF9xPh4m FE8t@ot3 sDpRFxZf q@g7y39* bchJNv#K 33xe7rKV kOfCAvN8 YuXVT162 bbiyy5W6 FUN@WEPB GCeTnXW9 WT5hjrLL VFVswioH g1NFKG3J SYNbHgOn Zw#m@4Te @l@KWfV@ Sa5Nq*UC Rk2UdQhT 00502427 00460066	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	385,46
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	385,46

85690000003-0 85460064732-5 81003439410-8 00183017304-1

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



coitar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	385,46
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	385,46

85690000003-0 85460064732-5 81003439410-8 00183017304-1

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



coitar nesta linha

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



PIS - CLT - OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 24/11/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10064560	UPA MARE		87,00
10064995	GT UPA MARE		298,46
TOTAL RESUMO			385,46

PAES 24/11

385,46 24/11-2

10064



122

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 24/11/2017 - 12h09 Nº de controle: 373.513.101.680.203.093   Autenticação bancária: 080.860.789
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85690000003-0 85460064732-5 81003439410-8 00183017304-1</b> Data do Pagamento: <b>24/11/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 385,46</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
Ia9at@DD @E8kweYC CBgSvPAt 9Egfrrrgd 7QzgdXGs LmWmch8 CPqKckkp *NDePGSK qfesG#Am ggny@k8 I2fsWusY mvVPXVWE Jqw7elqw g2#SErAE wnAI8WTU Uq*2U*mg qcgPelW8 kal@ohnt Eus*TrUJ GrG7Sgl# oQEV4xUW q?gUD@8H 00502427 00350085	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



Consultas - Emissão de comprovantes

A33B171225542820125  
17/11/2017 13:26:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.17  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0029  
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	10/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2017
VALOR DO INSS	10.327,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.327,58

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: F.828.EE6.B2E.A5C.91F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.17  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0029  
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	10/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2017
VALOR DO INSS	10.327,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.327,58

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: F.828.EE6.B2E.A5C.91F

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agência para renovação.

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

14/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	10/2017
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	10.327,58
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	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	10.327,58
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	10/2017
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	10.327,58
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	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	10.327,58
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



INSS AUTONOMOS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 17/11/2017- MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
<b>11416558</b>	<b>GUARDA PARQUE</b>	R\$	1.106,26
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>1.106,26</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		R\$	<b>1.106,26</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		R\$	<b>10.327,58</b>

**INSS AUTONOMOS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 17/11/2017- MATRIZ - 00.343.941/0001-28**

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12021000	CAP 2.1	R\$	387,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>387,19</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12051000	UPA ROCINHA	R\$	719,07
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>719,07</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10064560	UPA MARE	R\$	72,60
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>72,60</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA PENHA	R\$	1.349,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.349,40</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.533,60
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.533,60</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	123,20
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>123,20</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	2.170,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.170,00</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	2.866,26
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.866,26</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>R\$</b>	<b>9.221,32</b>



409

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/11/2017 - 10h30 Nº de controle: 151748505713802912   Documento: 0814873		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 72,60</b> Data de débito: <b>17/11/2017</b> Descrição: <b>INSS AUTONOMOS R\$ 10.327,58</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b> FzSPKve* Bpyd?BKU 5dM7HIIa zQeBZrmN yQdfI66f yk56MRQb NPUh@TpP 67cFUUmUg S7jQtBZZ mAWp8vda yz@a4kN? ptss9uVR 4nwJiuVP PZZGUYX MXpXTC?W 8j#dmtfJ Favxlv@8 2wc3MpZu l#vVARrn R#L?TkV? OQCgrFTZ S?YaKgBP 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco.</a>
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33G171542907394051  
17/11/2017 16:10:57SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.57  
3519X03519 0032

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	10/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2017
VALOR DO INSS	119.246,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	119.246,89

DOCUMENTO: 111702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.8E9.B83.E02.BA1.617CENTRAL 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  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.57  
3519X03519 0032

## 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	10/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2017
VALOR DO INSS	119.246,89
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	119.246,89

DOCUMENTO: 111702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.8E9.B83.E02.BA1.617CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC  
0800 729 0722

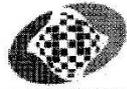
16/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

**1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE**

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	10/2017	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	6 - VALOR DO INSS	119.246,89	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	119.246,89	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

**1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE**

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	10/2017	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	6 - VALOR DO INSS	119.246,89	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	119.246,89	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



<b>PAGAMENTO OUTUBRO 17/11/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS</b>
--

C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL		INSS
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	580,40
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	226,54
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$</b>	<b>806,94</b>

<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>	<b>119.246,89</b>
-----------------------------	-------------------

PAGAMENTO INSS OUTUBRO 17/11/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.041/0013-61			
<b>SAÚDE MENTAL</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
10070999	GT SAÚDE MENTAL	RS	-
10070101	GS Controle de Acesso	RS	233,68
10070101	GS Higienização	RS	101,10
10070101	GS Manutenção	RS	-
10070101	GS Administração	RS	-
10070101	SAÚDE MENTAL	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>334,78</b>
<b>SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS</b>			
<b>ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12021000	AP 2.1	RS	-
12021000	GS Controle de Acesso	RS	5.127,95
12021000	GS Higienização	RS	5.884,73
12021000	GS Manutenção	RS	2.460,17
12021995	GS Administração	RS	-
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>13.472,85</b>
<b>ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12031000	AP 3.1	RS	-
12031000	GS Controle de Acesso	RS	13.995,15
12031000	GS Higienização	RS	9.158,32
12031000	GS Manutenção	RS	6.401,21
12031000	GS Administração	RS	1.500,25
12031995	GS Administração	RS	-
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>31.054,93</b>
<b>ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12033000	AP 3.3	RS	-
12033000	GS Controle de Acesso	RS	10.720,20
12033000	GS Higienização	RS	13.818,92
12033000	GS Manutenção	RS	3.553,15
12033000	GS Administração	RS	1.217,58
12033995	GS Administração	RS	-
12033995	GS Suprimentos	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>29.309,85</b>
<b>UPA ROCINHA</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12051000	GS Controle de Acesso	RS	1.889,21
12051000	GS Higienização	RS	1.351,22
12051000	GS Manutenção	RS	1.349,02
12051974	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>4.589,45</b>
<b>UPA ALEMÃO</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12052000	UPA ALEMÃO	RS	-
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.328,59
12052000	GS Higienização	RS	1.034,09
12052000	GS Manutenção	RS	1.997,71
12052995	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>4.360,39</b>
<b>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES</b>			
<b>UPA IRAJÁ</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12061820	UPA IRAJÁ	RS	-
12061820	GS Controle de Acesso	RS	1.289,67
12061820	GS Higienização	RS	878,28
12061820	GS Manutenção	RS	336,20
12061820	GS Administração	RS	692,32
12061995	GT UPA IRAJÁ	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.196,27</b>
<b>UPA MARE</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
10064560	UPA MARE	RS	-
10064560	GS Controle de Acesso	RS	3.047,37
10064560	GS Higienização	RS	854,23
10064560	GS Manutenção	RS	-
10064560	GS Administração	RS	304,23
10064995	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>4.205,83</b>
<b>UPA PENHA</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
10065561	UPA PENHA	RS	-
10065561	GS Controle de Acesso	RS	1.690,29
10065561	GS Higienização	RS	593,39
10065561	GS Manutenção	RS	168,00
10065561	GS Administração	RS	304,23
10065995	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>2.756,17</b>
<b>UPA ENGENHO NOVO</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.997,80
10063559	GS Higienização	RS	935,86
10063559	GS Manutenção	RS	246,63
10063559	GS Administração	RS	304,26
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.484,55</b>
<b>UPA ILHA DO GOVERNADOR</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
10062558	UPA ILHA	RS	-
10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.433,22
10062558	GS Higienização	RS	911,60
10062558	GS Manutenção	RS	500,13
10062558	GS Administração	RS	304,17
10062995	GT UPA ILHA	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.149,12</b>
<b>UPA GERICINO</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10066000	GS Higienização	RS	568,86
10066000	GS Manutenção	RS	241,63
10066000	GS Administração	RS	304,20
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>1.114,69</b>
<b>HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA</b>			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
12100600	GS Controle de Acesso	RS	6.225,75
12100600	GS Higienização	RS	7.423,24
12100600	GS Administração	RS	328,22
12100600	GS Manutenção	RS	3.353,77
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>17.330,98</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>		RS	<b>118.439,25</b>



102

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/11/2017 - 15h39 Nº de controle: 717550196601414922   Documento: 0814953		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 4.205,92</b> Data de débito: <b>17/11/2017</b> Descrição: <b>INSS GPS 2305 R\$ 119.246,89</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
ZmYfO@oT p62FA8UK zROfgOE9 OKrXL#r1 C3?vMp9E VABdi61e yGELJ@Z9 s8h*n7Z4 BoYeTkrN mahBgFsy 8afq#Tb@ kUu8EYfx MXsicEJ5 @r26b2d7 ZVd4Jc@8 PH97jf35 Ez887uyu ?EiYggAs @ltZ#Nav ms5y8yj4 QyyoRxO6 FTkaPALd 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33G171542907394140  
17/11/2017 17:12:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.40  
3519X03519 0053

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	10/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2017
VALOR DO INSS	144.372,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	144.372,29

DOCUMENTO: 111703  
AUTENTICACAO SISBB: F.F5B.607.821.91A.0E9

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.12.40  
3519X03519 0053

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	10/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2017
VALOR DO INSS	144.372,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	144.372,29

DOCUMENTO: 111703  
AUTENTICACAO SISBB: F.F5B.607.821.91A.0E9

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

SAC  
0800 729 0722

14/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	10/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	144.372,29	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	144.372,29	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	10/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	144.372,29	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/11/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	144.372,29	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

INSS OUTUBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 17/11/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	2.888,85
10241999	Colônia de Férias	R\$	4.186,02
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.581,36
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>10.656,23</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	2.294,56
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	496,80
11400546	JA - Seadrill	R\$	543,60
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	129,27
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.464,23</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11252994	CO Casas Viva	R\$	91,27
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>91,27</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	2.827,83
11411559	Ampla Caramujo	R\$	529,39
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.357,22</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	316,56
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>316,56</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		<b>R\$</b>	<b>17.885,51</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		<b>R\$</b>	<b>144.372,29</b>

INSS OUTUBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 17/11/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	
10070995	GT SAUDE MENTAL	R\$	538,79
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>538,79</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.239,56
12021995	GT 2.1	R\$	7.383,11
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>9.622,67</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4.201,04
12031995	GT 3.1	R\$	19.012,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>23.213,04</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	5.094,11
12033995	GT 3.3	R\$	75.880,03
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>80.974,14</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	67,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>67,66</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAD	R\$	294,49
12052995	GT UPA ALEMAD	R\$	2.818,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.112,89</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	R\$	538,35
12061995	GT UPA-IRAJA	R\$	2.051,31
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.589,66</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	763,71
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.690,31
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.454,02</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	623,39
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.806,33
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.429,72</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	67,60
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.839,42
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.907,02</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	100,41
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>168,01</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065000	UPA GERICINO	R\$	331,89
10065995	GT UPA GERICINO	R\$	2.459,84
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.791,73</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	100,39
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	815,33
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>915,72</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	234,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.141,42
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>6.375,67</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.214,10
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	4.397,56
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>5.611,66</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12200590	SAMU	R\$	32.558,13
12200995	GT SAMU	R\$	156,25
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>32.714,38</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>R\$</b>	<b>126.406,78</b>



100

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/11/2017 - 15h59 Nº de controle: 717550196601414922   Documento: 0814894
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.454,02</b> Data de débito: <b>17/11/2017</b> Descrição: <b>INSS OUTUBRO R\$ 144.372,29</b>	
<b>Autenticação</b>	
fsfa?ezt 7GOZT@Cw WYjTXMij ft*B8itO Zv3nRpFL TLgQu7x? epxb6MGX xvb27CRT ksw2eamN HMzFU8wj nu2NM6oz yVH4lpsm UJELzyck piLYsQt2 Lb6Kqy6# ?S*8aswX @cmV37Me lfj4V9B8 KOoSZ5rg K?xbWXd7 qOdObopM s*caOAA* 0081400C 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	102017
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-5337	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	963,03
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	963,03

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

— cortar nesta linha —

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	102017
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2555-5337	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	963,03
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	963,03

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

— cortar nesta linha —

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

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

4210-2

PAGAMENTO IRRF OUTUBRO/2017 - PAG : 17/11/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
60.343.941/2013-62				
SAÚDE MENTAL				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10070999	GT SAÚDE MENTAL	RS		
10070101	GS Controle de Acesso	RS		34,26
10070101	GS Higienização	RS		-
10070101	GS Manutenção	RS		-
10070101	GS Administração	RS		-
10070101	SAÚDE MENTAL	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>34,26</b>
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS				
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12021000	AP 2.1	RS		-
12021000	GS Controle de Acesso	RS		91,25
12021000	GS Higienização	RS		26,98
12021000	GS Manutenção	RS		2.218,15
12021000	GS Administração	RS		-
12021995	GS Controle de Acesso	RS		-
12021995	V3 AP 2.1	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>2.336,36</b>
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12031000	AP 3.1	RS		-
12031000	GS Controle de Acesso	RS		91,25
12031000	GS Higienização	RS		156,61
12031000	GS Manutenção	RS		2.160,04
12031000	GS Administração	RS		2.571,44
12031995	GS Administração	RS		-
12031995	GS Controle de Acesso	RS		-
12031995	V3 AP 3.1	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>4.972,34</b>
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12033000	AP 3.3	RS		-
12033000	GS Controle de Acesso	RS		-
12033000	GS Higienização	RS		52,96
12033000	GS Manutenção	RS		101,15
12033000	GS Administração	RS		119,45
12033995	GS Administração	RS		-
12033995	GS Controle de Acesso	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>307,56</b>
UPA ROCIMBA				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12051000	UPA ROCIMBA	RS		-
12051000	GS Controle de Acesso	RS		42,09
12051000	GS Higienização	RS		26,96
12051000	GS Administração	RS		1.342,67
12051974	GS Administração	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>1.411,72</b>
UPA ALENÇÃO				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12052000	UPA ALENÇÃO	RS		-
12052000	GS Controle de Acesso	RS		109,78
12052000	GS Higienização	RS		26,96
12052000	GS Administração	RS		1.387,08
12052995	GS Administração	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>1.523,82</b>
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES				
UPA IRAJÁ				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12061820	UPA IRAJÁ	RS		18,05
12061820	GS Controle de Acesso	RS		-
12061820	GS Higienização	RS		-
12061820	GS Manutenção	RS		-
12061820	GS Administração	RS		-
12061820	GS Administração	RS		700,09
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>718,14</b>
UPA MARIÉ				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10064560	UPA MARIÉ	RS		-
10064560	GS Controle de Acesso	RS		379,09
10064560	GS Higienização	RS		-
10064560	GS Manutenção	RS		-
10064560	GS Administração	RS		583,94
10064995	GS Administração	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>963,03</b>
UPA PENHA				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS		-
10065561	GS Controle de Acesso	RS		60,15
10065561	GS Higienização	RS		-
10065561	GS Manutenção	RS		-
10065561	GS Administração	RS		584,02
10065995	GS Administração	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>644,17</b>
UPA ENGENHO NOVO				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		-
10063559	GS Controle de Acesso	RS		42,24
10063559	GS Higienização	RS		-
10063559	GS Manutenção	RS		48,63
10063559	GS Administração	RS		584,02
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>675,99</b>
UPA ILHA DO GOVERNADOR				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10062558	UPA ILHA	RS		-
10062558	GS Controle de Acesso	RS		-
10062558	GS Higienização	RS		-
10062558	GS Manutenção	RS		64,70
10062558	GS Administração	RS		583,76
10062995	GT UPA ILHA	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>648,46</b>
UPA GERICÔNIO				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10066000	UPA GERICÔNIO	RS		-
10066000	GS Controle de Acesso	RS		-
10066000	GS Higienização	RS		-
10066000	GS Manutenção	RS		64,50
10066000	GS Administração	RS		583,93
10066995	GT UPA GERICÔNIO	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>648,43</b>
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
12100600	H.M. RONALDO GAZOLLA	RS		-
12100600	GS Controle de Acesso	RS		398,71
12100600	GS Higienização	RS		58,73
12100600	GS Administração	RS		58,27
12100600	GS Manutenção	RS		50,28
12100995	GS Administração	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>566,07</b>
HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10100575	H.M. PINHEIRAL	RS		-
10100575	GS Controle de Acesso	RS		-
10100575	GS Higienização	RS		-
10100575	GS Administração	RS		-
10100575	GS Manutenção	RS		-
10100995	GT H.M. PINHEIRAL	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>-</b>
HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF	FOLHA	
10080574	H.M. PARATY	RS		-
10080595	GT H.M. PARATY	RS		-
<b>TOTAL RESUMO</b>				<b>-</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>				<b>15.248,49</b>

94

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 17/11/2017 - 09h07 Nº de controle: 620.134.119.711.300.972   Autenticação bancária: 003.719.902.228.948</p>		
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>		
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	<b>31/10/2017</b>
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	<b>000.343.941/0001-28</b>
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	<b>0561</b>
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	<b>102017</b>
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	<b>17/11/2017</b>
<p><b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b> <b>(021) 25553750</b></p>	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	<b>R\$ 963,03</b>
	<b>ATENÇÃO</b>	
	<p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 963,03</b>
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b> <b>003.719.902.228.948</b>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 17/11/2017, sob o Nº de protocolo 6040561. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<b>Autenticação</b>		
<p>Y4NUOd2u j*4aEqLj #OHRJtbd F@RfmhUe a8LEYk8d AJB791?7 8ODYDo5K 9W@yqfsP ?IhI7*1j bewfDb9D tPTcdpQD gU#yGH? VBtvN5PO geZipxUV @h?W4erI lLgEokxZ SWkuxZnz 6@zPk2yK TXEBKgwQ gZxGH58V 6zDtgTMj koMiUf8I 03305000 63301663</p>		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

MR

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
<p>IRRF CLT UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	72.670,36
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	72.670,36

85680000726-7 70360064732-4 11003439410-3 00105617304-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
<p>IRRF CLT UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	72.670,36
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	72.670,36

85680000726-7 70360064732-4 11003439410-3 00105617304-8 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 - CLT OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 17/11/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	72.670,36
TOTAL RESUMO		R\$	72.670,36

PAGO: 13/11

320000 4210-2

DE 04



93

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 17/11/2017 - 08h35 Nº de controle: 620.134.119.711.300.972   Autenticação bancária: 077.475.752			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85680000726-7 70360064732-4 11003439410-3 00105617304-8</b> Data do Pagamento: <b>17/11/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 72.670,36</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
hMZEHy# #?ZPq4gB vGffYmxQ fSgrdtu6 5kKSH?X3 KJwWVFH2 z@SinPpw J#OGNNWP 6cb7TLJY hvWC5n5e bNm5esqj v#Z9X4HZ M6ssJOHr PgKJvD3U yEWxFJYt *r9CM2Vp oTndVacO cSmGMwyB 5RPECwmu Ci84#sS9 Oqqmqpb3 wz6U3v?g 00501727 00270067				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>Viva Rio 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.986,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.986,72

85670000039-6 86720064732-1 11003439410-3 00105617304-8

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>Viva Rio 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.986,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.986,72

85670000039-6 86720064732-1 11003439410-3 00105617304-8

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



cutar nesta linha

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



IRRF- CLT - OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO - 17/11/2017 - VIVARIO MATRIZ		
00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	517,77
10064995	GT UPA MARE	3.468,95
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>3.986,72</b>



92

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 17/11/2017 - 09h12 Nº de controle: 620.134.119.711.300.972   Autenticação bancária: 077.505.146
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8567000039-6 86720064732-1 11003439410-3 00105617304-8</b>	
Data do Pagamento: <b>17/11/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 3.986,72</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
oAVk@xwx *MOjaWax @kEIL*SV SnsCQn3f *VIn.IZW2 *kbrBzDL kX77bpL9 *RpFRrf@ zNzs7dpo HTHT#UU* 5IOw*feZ ot7E#Fti KJqEByPY tgg?oB2F czuVSZq* aLsc4dYK nc2FwzvW HA#narKO qBmlyCCu NEhZr2QO w4gHX3#J N6cUgQLE 00501727 00960086	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	231,05
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	231,05

85680000002-3 31050064732-9 11003439410-3 00105617304-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	231,05
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	231,05

85680000002-3 31050064732-9 11003439410-3 00105617304-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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



IRRF - CLT - OUTUBRO 2017 - PGTO 17/11/2017		
C. DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$ 231,05
TOTAL RESUMO		R\$ 231,05

Paga 17/11

Baseado Y210-2

R\$ de



91

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 17/11/2017 - 08h37 Nº de controle: 620.134.119.711.300.972   Autenticação bancária: 077.477.276	
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>		
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8568000002-3 31050064732-9 11003439410-3 00105617304-8</b> Data do Pagamento: <b>17/11/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 231,05</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.		
<b>Autenticação</b>		
ab*2@86R tEpixSIk EMyNShK2 8vNJ4X4a EdzPXNxU eZp?lSDI 4i2cc5L8 5nMaDULU 44rMt4ex Nbxlh?Pi YKtt@KsZ aUWyDssk *F?2YfLv 4kuIU6LG C4M?J*a@ AQ5TnOxv W6n*tmno wvs7DIVO 2vzWxWnT gOIIdHyWu IoUIzlag 9e?T5AAv 00501727 00210031		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

07/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	35.362,05
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	35.362,05
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	35.362,05
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	35.362,05
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Adriana Silva  
Superior IOR Pessoal  
RC/00.029.012-7  
Viva Rio



INSS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/11/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	35.362,05
TOTAL RESUMO		R\$	35.362,05

PAGA 17/11

3edms 4210-2

CA= a

  
Adriano Silva  
Supervisor Dist. Pescaçã  
RQ: 0.028.012-7  
Viva Rio

90

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 17/11/2017 - 08h32 Nº de Controle: 620.134.119.711.300.972   Autenticação Bancária: 003.719.900.012.023</p>		
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>		
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	<b>2305</b>
	04. COMPETÊNCIA	<b>10/2017</b>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>VIVA RIO</b> <b>(21) 25553750</b> <b>AV BRASIL 4880</b></p>	05. IDENTIFICADOR	<b>343941001604</b>
	06. VALOR DO INSS	<b>R\$ 35.362,05</b>
	07.	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	08.	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	<b>R\$ 0,00</b>
	10. ATM/MULTA E JUROS	<b>R\$ 0,00</b>
	11. TOTAL	<b>R\$ 35.362,05</b>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>17/11/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p><b>Autenticação</b></p> <p>vhrxLB36 BxURRbrh r?U916vz f4ysJtvR OQ7v26dS wRbz8Nq4.eZuDCQon ZVAqJXG8 hiknQlqh Lt#gcoqaW VgrLSVYA e#wmJ73L J95fvxwa IzCXk8Yi 2vUKC5#H KvzVw7Hn C9AkchsB CemxXV29 r@CjwIEN cVtq8g64 PMZ#9y#e AAUZlwIk 52713500 64260023</p>		
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></p> <p>0800 727 9933</p>	<p>Alô Bradesco</p> <p>0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala</p> <p>0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b></p> <p>0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</p> <p>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>

Aprovado pela IN/IRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
<p>IRRF AUTON UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	971,41
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	971,41

85610000009-5 71410064732-6 11003439410-3 00105887304-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/IRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
<p>IRRF AUTON UPA MARE CNPJ: 00.343.941/0016-04</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	971,41
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	971,41

85610000009-5 71410064732-6 11003439410-3 00105887304-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



IRRF AUTONOMOS - CLT OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 17/11/2017 - UPA MARÉ

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS	971,41
TOTAL RESUMO		RS	971,41

PAGD. 17/11

320006 4210-2

JDE OR

Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



85

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 16/11/2017 - 10h16 Nº de controle: 743.357.856.784.585.832   Autenticação bancária: 076.805.834
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85610000009-5 71410064732-6 11003439410-3 00105887304-1</b> Data do Pagamento: <b>16/11/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 971,41</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
19cfqdBp QS@t?73M xyKaeSfJ zhdKwMY2 ppK@fFVn 3CnBp5FX Kt#tYam3 hLRsv99x TkNuju4K pHFfNs#o BZacaMYo eSB5qgot GVtsjBrZ Til96hJp 908HQP3# xKfPjLnF OJYJdB6p ofZONbzP ej8TPjxD 57bYHjY5 #na@4NlQ M?kT@gN# 00501627 00910071	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

07/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
		6 - VALOR DO INSS	2.072,66
		7 -	
<p>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</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	11 - TOTAL	2.072,66
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0016-04
		6 - VALOR DO INSS	2.072,66
		7 -	
<p>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</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2017	11 - TOTAL	2.072,66
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Adriano Silva  
Supervisor de Pessoal  
RG: 20.24.612-7  
Rio de Janeiro



INSS OUTUBRO AUTONOMOS 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/11/2017 - UPA MARE

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTONOMO
10064560	UPA MARE	RS	2.072,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>2.072,66</b>

PAEP 17/11

320050 4210-2

RS 09

  
Adriano Silva  
Supervisor Dist. Regional  
RG 20.023.512-7  
Viva Rio

84

		
<p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 16/11/2017 - 10h14 Nº de Controle: 743.357.856.784.585.832   Autenticação Bancária: 003.719.819.884.564</p>		
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210 - 2   Tipo: Conta-Corrente</b></p>		
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	<b>2305</b>
	04. COMPETÊNCIA	<b>10/2017</b>
<p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVA RIO</b> <b>(21) 25553750</b> <b>AV BRASIL 4880</b></p>	05. IDENTIFICADOR	<b>343941001604</b>
	06. VALOR DO INSS	<b>R\$ 2.072,66</b>
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07.	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	<b>R\$ 0,00</b>
	10. ATM/MULTA E JUROS	<b>R\$ 0,00</b>
	11. TOTAL	<b>R\$ 2.072,66</b>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>16/11/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p><b>Autenticação</b></p> <p>1IoSujmj ZepL8Lkr pDHT29RU 67Hn?Sxa h?6xWjLW 3BQ@9jPq S6dJv9pz dp4nyca@ jAnFCaZP 9VtsYxeR wH27G9fj rO6sBIzP e@BUhLL2 *NRDKzVB NRsrcj2N KCZnrIA6 WnN#1A1* 2f3zo3nb dUSLY6mK xzcbz@5U g8NVkltQ 3BMZuACk 52613500 64270023</p>		
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>		



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R071405816372240  
07/11/2017 16:15:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.28  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8586001617-2 56900179171-0  
10761005080-3 03439410001-2

Data do pagamento 07/11/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00243941/0001-28  
COMPETENCIA 10/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2017  
VALOR DEPOSITO 161.756,30  
Valor Total 161.756,30

---

DOCUMENTO: 110701  
AUTENTICACAO SISBB: A.BOF.372.75D.F79.BB5

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 ALEXANDRE MOURA E SILVA.

FGTS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/11/2017 - VIVARIO - MATRIZ			
CNPJ 00.343.941/0001-28			
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	391,85
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R\$	2.743,87
10241999	Colônia de Férias	R\$	6.231,07
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>9.366,79</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.831,41
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.599,78
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	938,02
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>6.369,20</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11252994	CO Casas Viva	R\$	137,80
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>137,80</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	2.608,75
11411559	Ampla Caramujo	R\$	385,01
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.993,77</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11332521	Haiti é Aqui	R\$	281,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>281,40</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>			<b>19.148,96</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>			<b>161.756,30</b>
<b>GUIA EMPREGADOS</b>			<b>R\$161.756,30</b>
<b>GUIA APRENDIZ - 11400507</b>	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	105,53
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	32,32
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	73,21
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>R\$161.861,84</b>

FGTS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/11/2017 - VIVARIO - MATRIZ			
CNPJ: 00.343.942/0001-28			
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12200590	SAMU	RS	30.906,08
12200995	GT SAMU	RS	136,89
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>31.044,98</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	587,78
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>587,78</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS	1.948,48
12021995	GT 2.1	RS	6.476,61
12021903	V3 AP 2.1	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>8.425,09</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS	4.042,49
12031995	GT 3.1	RS	34.730,20
12031903	V3 AP 3.1	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>38.772,69</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS	4.388,64
12033995	GT 3.3	RS	26.510,89
12033903	V3 AP 3.3	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>30.899,53</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS	189,90
12051974	GT UPA ROCINHA	RS	2.123,24
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>2.313,14</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	RS	391,43
12052995	GT ALEMAO	RS	2.899,44
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.330,87</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12061820	UPA IRAIA	RS	532,10
12061995	GT UPA IRAIA	RS	2.675,51
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.407,61</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS	696,01
10064895	GT UPA MARE	RS	2.157,22
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>2.853,23</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	621,46
10065995	GT UPA PENHA	RS	2.055,79
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>2.676,75</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	189,74
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	1.810,10
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>1.999,84</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	189,73
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	1.113,74
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>1.303,48</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS	189,73
10066995	GT UPA GERICINO	RS	3.023,12
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.212,85</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	225,54
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	661,36
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>886,89</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	526,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	6.353,81
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>6.880,07</b>
C. DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12110600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	1.134,78
121106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	2.877,75
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>4.012,53</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		RS	<b>142.007,34</b>

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2017 - 16:22:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.276,60	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 105,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 105,53
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

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

858600000012 055301791713 107610050005 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP -- SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2017 - 16:22:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.276,60	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 105,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 105,53
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

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

858600000012 055301791713 107610050005 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2017 - 16:22:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.021.953,80	06-QTDE TRABALHADORES 678	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 161.756,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 161.756,30
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

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

858600016172 563001791710 107610050803 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/11/2017 - 16:22:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.021.953,80	06-QTDE TRABALHADORES 678	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 161.756,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 161.756,30
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

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

858600016172 563001791710 107610050803 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





37

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/11/2017 - 14h31 Nº de controle: 358077226176969772   Documento: 0814491		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.853,23</b> Data de débito: <b>07/11/2017</b> Descrição: <b>FGTS MATRIZ</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
RXKJg053 FJUXMvLD HylLcPst EBFVe9Ag imPOqRny A@ktSU0@ Y91LlhpQ 4oOsuSeB 6qSi*o?x 8pb7eUki A#x8xDCT edvWmcNU gzRGTEdn jmC3cs6# nYcbBIsl iRpAn95N IYSSFmFU Ayu9Jv*1 pOKL5yo8 QDnTomwN DohcDJhU d*?aKv6x 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R071405816372236  
07/11/2017 16:10:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.00  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.C04-3

---

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8589001198-2 10360179171-2  
10761005080-3 03439410013-6

Data do pagamento 07/11/2017  
CNPJ/CPF/CPF 00913941/0013-61  
COMPTECCLA 10/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2017  
VALOR DEPOSITO 119.810,36  
Valor Total 119.810,36

---

DOCUMENTO: 110701  
AUTENTICACAO SISBB: A.9F0.561.AF3.FBC.621

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

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2017 - 11:50:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.497.629,54	06-QTDE TRABALHADORES 1020	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 119.810,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 119.810,36
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

858900011982 103601791712 107610050803 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/11/2017 - 11:50:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.497.629,54	06-QTDE TRABALHADORES 1020	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 119.810,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 119.810,36
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

858900011982 103601791712 107610050803 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PAGAMENTO 07/11/2017 - REF. FGTS - 10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	FGTS FOLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	540,08
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	257,61
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>R\$</b>	<b>797,69</b>
<b>TOTAL REQUERIDO FGTS</b>				<b>797,69</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>				<b>119.810,36</b>



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

PAGAMENTO 07/11/2017 - REF. FGTS - 10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
<b>SAÚDE MENTAL</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
10070995	GS SAÚDE MENTAL	RS	-
10070101	GS Controle de Acesso	RS	307,72
10070103	GS Higienização	RS	101,10
10070101	GS Manutenção	RS	-
10070101	GS Administração	RS	-
10070103	SAÚDE MENTAL	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>308,82</b>
<b>SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS</b>			
<b>ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12021000	AP 2.1	RS	-
12021000	GS Controle de Acesso	RS	5.227,92
12021000	GS Higienização	RS	6.295,00
12021000	GS Manutenção	RS	2.438,97
12021995	GS Administração	RS	-
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>13.969,89</b>
<b>ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12031000	AP 3.1	RS	-
12031000	GS Controle de Acesso	RS	14.859,97
12031000	GS Higienização	RS	9.304,44
12031000	GS Manutenção	RS	5.649,59
12031000	GS Administração	RS	2.724,76
12031995	GS Administração	RS	-
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>31.588,75</b>
<b>ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12033000	AP 3.3	RS	-
12033000	GS Controle de Acesso	RS	11.947,45
12033000	GS Higienização	RS	14.397,25
12033000	GS Manutenção	RS	3.120,40
12033000	GS Administração	RS	989,39
12033995	GS Administração	RS	-
12033995	GS Suprimentos	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>29.854,49</b>
<b>UPA ROCINHA</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12051000	GS Controle de Acesso	RS	1.728,27
12051000	GS Higienização	RS	1.236,40
12051000	GS Administração	RS	1.125,75
12051974	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>4.230,41</b>
<b>UPA ALEMÃO</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12052000	UPA ALEMÃO	RS	-
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.394,23
12052000	GS Higienização	RS	1.133,55
12052000	GS Administração	RS	1.678,06
12052995	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>4.205,84</b>
<b>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES</b>			
<b>UPA IRAJÁ</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12061820	UPA IRAJÁ	RS	-
12061820	GS Controle de Acesso	RS	1.161,52
12061820	GS Higienização	RS	878,32
12061820	GS Manutenção	RS	298,68
12061820	GS Administração	RS	711,50
12061995	GT UPA IRAJÁ	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>3.050,03</b>
<b>UPA MARÉ</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
10064560	UPA MARÉ	RS	-
10064560	GS Controle de Acesso	RS	1.860,77
10064560	GS Higienização	RS	916,49
10064560	GS Manutenção	RS	249,34
10064560	GS Administração	RS	429,35
10064995	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>3.206,01</b>
<b>UPA PENHA</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
10065561	UPA PENHA	RS	-
10065561	GS Controle de Acesso	RS	3.582,37
10065561	GS Higienização	RS	712,70
10065561	GS Manutenção	RS	249,34
10065561	GS Administração	RS	429,41
10065995	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>4.773,82</b>
<b>UPA ENGENHO NOVO</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.862,51
10063559	GS Higienização	RS	862,71
10063559	GS Manutenção	RS	219,23
10063559	GS Administração	RS	429,41
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>3.273,85</b>
<b>UPA UÍJA DO GOVERNADOR</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
10062558	UPA UÍJA	RS	-
10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.375,49
10062558	GS Higienização	RS	911,65
10062558	GS Manutenção	RS	390,83
10062558	GS Administração	RS	429,21
10062995	GT UPA UÍJA	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>3.107,28</b>
<b>UPA GERIÇÃO</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
10066000	UPA GERIÇÃO	RS	-
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10066000	GS Higienização	RS	588,89
10066000	GS Manutenção	RS	248,45
10066000	GS Administração	RS	429,35
10066995	GT UPA GERIÇÃO	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>1.246,70</b>
<b>HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA</b>			
<b>C.D.E CUSTOS LOCAL GRF</b>			
12100000	HIP RONALDO GAZOLLA	RS	-
12100000	GS Controle de Acesso	RS	5.885,83
12100000	GS Higienização	RS	8.889,55
12100000	GS Administração	RS	238,71
12100000	GS Manutenção	RS	3.005,16
12100000	GS Administração	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>17.999,24</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>		<b>RS</b>	<b>119.012,67</b>



27

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/11/2017 - 14h59 Nº de controle: 358077226176969772   Documento: 0814303		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.206,61</b> Data de débito: <b>07/11/2017</b> Descrição: <b>FGTS GESTAO DE SERV</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
x57132yE gqdWG2JZ fdety6MU OSC9?by3 y#oxJOjf lThL9N*p o56n9R@j xvgaHGmB 7@eSA4Mb LtoltsjW dm@JSfSL ztoLRKLE togOeXuF Lj#zkfua 39uPtMRe 8wqI4LaY wZJ3Rdjb CfcNV@3q 6YdQowqT v62diVJC UrpyG9Yg fSUaKvyD 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/11/2017 - 14:47:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 546.684,24	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.734,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.734,73
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

858300004373 347301791711 107610050803 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/11/2017 - 14:47:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA MARE				02-DDD/TELEFONE (0213)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 546.684,24	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0016-04	11-COMPETÊNCIA 10/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.734,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.734,73
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2017\*\*

858300004373 347301791711 107610050803 034394100160

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva -  
Supervisor Depto. Postal  
RG/20.025.012-7  
Bva Rio



**FGTS OUTUBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/11/2017 - UPA MARE**

CNPJ: 00.343.941/0016-04

C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	43.734,73
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>43.734,73</b>

*Recob. 07/11*  
*Banco 4210-0*  
*DAE R*

*Adriano Silva*  
Supervisor Dptd. Respostas  
RC 00.028.412-7  
Viva Rio

23

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 07/11/2017 - 10h32 Nº de controle: 215.498.656.222.765.742   Autenticação bancária: 071.386.529			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Código de barras: <b>85830000437-3 34730179171-1 10761005080-3 03439410016-0</b> Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410016</b> CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0016-04</b> Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>10/2017</b> Data de validade: <b>07/11/2017</b> Data de débito: <b>07/11/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 43.734,73</b>				
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.          O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.          Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.</p>				
<b>Autenticação</b>				
BAUGXGFZ e1#gNmyb QA7tyaM2 XvyKmMMB fGnkuFzQ IpG#wiEe pcBaPwLm tUfUKB1B x3Tvk*zN 8#hYEmLT sTy6Borb SH5FuRGk LpceFeIS @x8pP3cP aI8XrDMc gnJ4gvxh nr?G7ffu nQIR97Er geRRdyCB Y?IxMoQL U73gLPcZ 6lgWawFr 00500727 00330073				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco do Brasil

Página 3 de 3

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.09  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS 85630000564 05650064732  
11003439410 00159527304

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2017  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 56.405,65

---

DOCUMENTO: 111707  
AUTENTICACAO SISBB: 6.117.B04.770.C2C.8DD

---

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Controle de Rateio - UPA do Estado			R\$	69,76
Eixo	Projeto	%	Valor de Rateio Geral	
Saúde	UPA Engenho		R\$	11,6266
Saúde	UPA Ilha		R\$	11,6266
Saúde	UPA Irajá		R\$	11,6266
Saúde	UPA SEAP		R\$	11,6266
Saúde	UPA Penha		R\$	11,6266
Saúde	UPA Maré		R\$	11,6266
	Total	100%	R\$	69,76



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

16/11/17 10:24:53  
Pag. 1  
Data 16/11/17

VIVARIO  
Análítico C/P em Aberto c/ Vcl

VIVARIO  
Referência do Doc. 1029989  
10000

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Doc.	Cl. Item	Data Vcl. SP	Unidade de Negócio (Prefeitura)	Vencimento		Saldo em Aberto	
							Atual	Acima 14		
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
000000946	11/09/17	10000	PV	17022476	10000	002	17/11/17	H	4,88	4,88
000000946	11/09/17	10000	PV	17022476	10000	003	17/11/17	H	22,50	22,50
000000946	11/09/17	10000	PV	17022476	10000	004	17/11/17	H	7,50	7,50
000000965	06/10/17	10000	PV	17025267	10000	002	17/11/17	H	4,88	4,88
000000965	06/10/17	10000	PV	17025267	10000	003	17/11/17	H	22,50	22,50
000000965	06/10/17	10000	PV	17025267	10000	004	17/11/17	H	7,50	7,50
									69,76	69,76
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989									69,76	69,76
VIVARIO									69,76	69,76
Tt. Geral:									69,76	69,76

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750</p> <p>CSRF - 10/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL</p> <p><b>08</b> VALOR DA MULTA</p> <p><b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</p> <p><b>10</b> VALOR TOTAL</p>		
		56.405,65
		0,00
		0,00
		56.405,65

85630000564-7 05650064732-8 11003439410-3 00159527304-4

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750</p> <p>CSRF - 10/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL</p> <p><b>08</b> VALOR DA MULTA</p> <p><b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</p> <p><b>10</b> VALOR TOTAL</p>		
		56.405,65
		0,00
		0,00
		56.405,65

85630000564-7 05650064732-8 11003439410-3 00159527304-4

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



cutar nesta linha

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

10064560 - R\$ 11,6266

H2102



106

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/11/2017 - 14h39 Nº de controle: 426092082160619952   Documento: 0814999		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 11,63</b> Data de débito: <b>17/11/2017</b> Descrição: <b>DARF 5952 R\$ 56.405,65</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
XKwwUF3P 7#Cbjwod MmnRF?H7 H2tdXgdG 8pvePEb5 ggRCB5Az HziZZ86b 3sft66Js wuHBExoq 7jkVU84a LN*hVg@f SddZhxyC wf5I3Sr1 jPdCSemK mMRSfsD8 3egzo7ws Zrj7lL*v vpiP?9ow zdz3JLeM LBHguGnJ y2fC2OW4 tM6aM@uc 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Banco do Brasil

Página 2 de 3

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.09  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS 8568000155 56710064732  
11003439410 00117087304  
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2017  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 15.556,71

DOCUMENTO: 111706  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE0.06A.D9D.2AC.876

<b>IRRF REM. SERV. PRESTADOS POR PJ OUTUBRO 2017</b>	
<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR R\$</b>
12033000	2.374,46
12051000	809,18
10062558	2.231,62
10064560	1.062,73
10063559	2.699,08
10065561	1.587,49
10100575	150,00
12052000	1.689,75
10070101	308,62
10061820	1.574,34
12031000	380,44
10180999	479,00
10080574	210,00
<b>TOTAL</b>	<b>15.556,71</b>

16/11/17 9:22:15  
Pág. 1  
Data 16/11/17

VIVA RIO  
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci.	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
				Ci.	Item				Atual	1 - 7	8 - 14	
	VIVA RIO											
00776200												
	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA			1003960								
	07/03/17	10000	PV	17001762	10000	005	17/11/17	H	332,70			332,70
	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA			1005860								
	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA			1006755								
	26/09/17	10000	PV	17021448	10000	006	17/11/17	H	28,89			28,89
	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA			1015502								
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA			1015502								
	23/10/17	10000	PV	17026810	10000	006	17/11/17	H	299,00			299,00
	00017400											
	23/10/17	10000	PV	17026811	10000	006	17/11/17	H	235,94			235,94
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA			1015502								
	SAVIO R - MEDICAL SERVICE LTDA			1046941								
	02/10/17	10000	PV	17026816	10000	006	17/11/17	H	166,20			166,20
	SAVIO R - MEDICAL SERVICE LTDA			1046941								
	VIVA RIO			10000								
	Tl. Geral:								534,94			534,94
									166,20			166,20
									166,20			166,20
									1.062,73			1.062,73
									1.062,73			1.062,73

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750 IRRF PJ - 10/2017	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	15.556,71
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	15.556,71
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000155-9 56710064732-8 11003439410-3 00117087304-4



cutar nesta linha

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750 IRRF PJ - 10/2017	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	15.556,71
<p><b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	15.556,71
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000155-9 56710064732-8 11003439410-3 00117087304-4



cutar nesta linha

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

10064560 - R\$ 1.062,73  
4210-2



98

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/11/2017 - 11h22 Nº de controle: 640294459824302902   Documento: 0814476
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.062,73</b> Data de débito: <b>17/11/2017</b> Descrição: <b>IRRF P/ PJ R\$ 15.556,71</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
xI5qSy6z JSRZul@L h9d0#Z7h NBgT85ed FWer#nVh dZYNtQS2 US8mKCxE h8NElDnd PlTGnBOM cd?qc8?8 V3BM4JxH CqchDRA? up*PXryT Et5PNf6o Ui8cStPX HuBECdes *2zKvF5a fAZhOraK MXwgvJr6 ERfXtuHa NEGPbEpT eYEaKwFz 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



Banco do Brasil

Página 3 de 3

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.56.09  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS 85630000564 05650064732  
11003439410 00159527304

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2017  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECETA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 56.405,65

---

DOCUMENTO: 111707  
AUTENTICACAO SISBB: 6.117.B04.770.C2C.8DD

---

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



<b>PIS E COFINS/CSLL OUTUBRO 2017</b>	
10000000	69,76
10062558	9.809,86
10063559	8.804,21
10065561	6.492,99
10061820	5.187,69
10066000	331,57
12051000	3.036,16
12033000	8.327,43
10064560	3.796,53
10180999	1.623,09
12021000	147,88
10100575	678,80
12052000	5.312,58
10070101	956,74
10080574	651,00
12031000	1.179,36
<b>TOTAL</b>	<b>56.405,65</b>



16/11/17 10:17:07  
Pág. 1  
Data: 16/11/17

VIVARIO  
Análise C/P em Aberto c/ Vct.

Referência do Doc. 10000  
Cl. Tip. Doc. Cl. Item  
Dt. Fatura

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVARIO										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00776200	07/03/17	10000 PV	17001762 10000 002	17/11/17	H	10064560	144,17			144,17
00776200	07/03/17	10000 PV	17001762 10000 003	17/11/17	H	10064560	665,40			665,40
00776200	07/03/17	10000 PV	17001762 10000 004	17/11/17	H	10064560	221,80			221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860							1.031,37			1.031,37
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
00221300	26/09/17	10000 PV	17021448 10000 003	17/11/17	H	10064560	12,52			12,52
00221300	26/09/17	10000 PV	17021448 10000 004	17/11/17	H	10064560	57,78			57,78
00221300	26/09/17	10000 PV	17021448 10000 005	17/11/17	H	10064560	19,26			19,26
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755							89,56			89,56
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
000012910	13/07/17	10000 PV	17013517 10000 003	17/11/17	H	10064560	19,50			19,50
000012910	13/07/17	10000 PV	17013517 10000 004	17/11/17	H	10064560	90,00			90,00
000012910	13/07/17	10000 PV	17013517 10000 005	17/11/17	H	10064560	30,00			30,00
01321300	20/09/17	10000 PV	17020848 10000 003	17/11/17	H	10064560	19,50			19,50
01321300	20/09/17	10000 PV	17020848 10000 004	17/11/17	H	10064560	90,00			90,00
01321300	20/09/17	10000 PV	17020848 10000 005	17/11/17	H	10064560	30,00			30,00
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958							279,00			279,00
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00032100	23/10/17	10000 PV	17026810 10000 003	17/11/17	H	10064560	129,57			129,57
00032100	23/10/17	10000 PV	17026810 10000 004	17/11/17	H	10064560	598,00			598,00
00032100	23/10/17	10000 PV	17026810 10000 005	17/11/17	H	10064560	199,33			199,33
00017400	23/10/17	10000 PV	17026811 10000 003	17/11/17	H	10064560	102,24			102,24
00017400	23/10/17	10000 PV	17026811 10000 004	17/11/17	H	10064560	471,89			471,89
00017400	23/10/17	10000 PV	17026811 10000 005	17/11/17	H	10064560	157,30			157,30

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750  CSRF - 10/2017  <b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL <b>08</b> VALOR DA MULTA <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 <b>10</b> VALOR TOTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
		56.405,65
		0,00
		0,00
		56.405,65

85630000564-7 05650064732-8 11003439410-3 00159527304-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750  CSRF - 10/2017  <b>DARF válido para pagamento até 17/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL <b>08</b> VALOR DA MULTA <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 <b>10</b> VALOR TOTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	17/11/2017
		56.405,65
		0,00
		0,00
		56.405,65

85630000564-7 05650064732-8 11003439410-3 00159527304-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

10064560 / R\$ 3.796,53 42102



96

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/11/2017 - 14h56 Nº de controle: 426092082160619952   Documento: 0814475			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.796,53</b> Data de débito: <b>17/11/2017</b> Descrição: <b>DARF 5952 R\$ 56.405,65</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
jBCiIlph qDJg5Pfb DxrD3Dbj GMWNjkih wffuZsry bVrcaout 2NEZpn8E ngnIT2lo iyf8l36K 9ptW*OTO Rrl3TbcR 5urkhGIA fNSYKSZj *xJ*i8#C RVqMUKiU WHih3VNH x3gvK@a9 Kf4mfalo Ba*BombR x?MdoOSH igF#MVi* LD?aRABW 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 16/11/2017 - 10h08 Nº de Controle: 743.357.856.784.585.832   Autenticação Bancária: 003.719.819.543.199</p>		
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4349 - 4   Tipo: Conta-Corrente</b></p>		
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	<b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	<b>2631</b>
	<b>04. COMPETÊNCIA</b>	<b>10/2017</b>
<p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA</b> <b>(21) 25553750</b> <b>R GENERAL PADILHA 73</b></p>	<b>05. IDENTIFICADOR</b>	<b>30299895000178</b>
	<b>06. VALOR DO INSS</b>	<b>R\$ 1.828,20</b>
<p><b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>07.</b>	
	<b>08.</b>	
	<b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b>	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>10. ATM/MULTA E JUROS</b>	<b>R\$ 0,00</b>
	<b>11. TOTAL</b>	<b>R\$ 1.828,20</b>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 16/11/2017, sob o n.de protocolo 5162631.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p><b>Autenticação</b></p> <p>hrOSzNYW rpy6yMVp sMmGbkst PRwaW9Vf ivy7zmgc ybfC6bg? FBUvK8Ys J16iXNKv T*3Uui8K U8PqyQBS sLr981Y6 #88nbSYX MZmjnW2H *PotrJlH Col6HQcI eCXGwSfi 4OLGrGLj pCjVobCf na46woeW Sux#R5#V dYj3MvJn urQZzv3b 52616100 18820083</p>		
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b></p>	<p>0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
		<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
		<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>

APURAÇÃO: Competência OUTUBRO/17 - INSS PJ - PAGAMENTO 20/11/17											
VIVA RIO											
NF-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (14%)	RETECUTOS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NC		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000		
10288	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	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10064560		
10289	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	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820		
10290	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	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10065561		
10286	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	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10063559		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560		
10287	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	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10062558		
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>1.828,20</b>	<b>1.828,20</b>

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Numero da Nota <b>00010288</b> Data e Hora de Emissão: <b>02/10/2017 12:47:00</b> Código de Verificação: <b>HMKP-V6Y4</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>30.299.895/0001-78</b> Inscrição Municipal: <b>0.046.115-6</b> Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: <b>SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA</b> Nome Fantasia: <b>SAVIOR</b> Tel: <b>2131713011</b> Endereço: <b>RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>cobranca@savior.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Inscrição Municipal: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>protocolo@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
DEBENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM MEDICINISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO (UPA MARÉ)  PERÍODO DE 01.09.2017 A 30.09.2017  BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00  DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6  VENCIMENTO: 01.11.2017					
<b>ATENÇÃO INSS</b>					
Retenção de COFINS R\$ 0,00	Retenção de CSLL R\$ 110,30	Retenção de INSS R\$ 365,64	Retenção de IRPJ R\$ 166,20	Retenção de PIS R\$ 73,02	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</b>					
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congêneres					
Valor Base (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
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2017. - Esta NFS-e não gera crédito - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10186 Serie 00001, emitido em 02/10/2017. - Valor líquido a Pagar: R\$ 10.032,94					
<i>1006456</i>					

14/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	10/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.828,20	
			7 -		
			8 -		
			2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
	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 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL		1.828,20
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	10/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.828,20	
			7 -		
			8 -		
			2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
	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 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
			11 - TOTAL		1.828,20
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

42102  
 70064560 - R\$ 365,64



88

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 16/11/2017 - 11h10 Nº de controle: 743357856784585832   Documento: 0814704
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 365,64</b> Data de débito: <b>16/11/2017</b> Descrição: <b>INSS PJ R\$ 1.828,20</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
yBlhIxj7 *3KvTyDO jDRpAw#E ?RnApP5Z BzzFzvJv JB*VyeG@ eON*saD3 CfjR6Rys KdAjFmmK zwadDoo* KfGNcyTq 6xyQ?Q7d ZSczGSBA G2U3npmV F#nRkhNc TaoPdUzh V2nLITdU LPftEndw NoJ*HEqr ovWwsNKe ?DrJbM7h fXAaHAHi 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Banco do Brasil

Página 1 de 2



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33Y131537048429056  
13/11/2017 16:07:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.15  
3519X03519 0030

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
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2017
VALOR DO INSS	24.615,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	2.033,25
VALOR TOTAL	26.649,05

DOCUMENTO: 111302  
AUTENTICACAO SISBB: A.6BC.468.E94.4D3.05D

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  
13/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.15  
3519X03519 0030

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
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2017
VALOR DO INSS	24.615,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	2.033,25
VALOR TOTAL	26.649,05

DOCUMENTO: 111302  
AUTENTICACAO SISBB: A.6BC.468.E94.4D3.05D

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

SAC  
0800 729 0722

APURAÇÃO - Competência SETEMBRO/17 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/10/17)										
VIVARIO										
Nº de	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORS	TOTAL C.G.U.A.	CODIGO	UNID. ING.	
13210	SITR	40.179.871/0001-39	980,00	980,00	107,80	8,89	116,69	2631	12021000	
13209	SITR	40.179.871/0001-39	490,00	490,00	53,90	4,44	58,34	2631	12021000	
13207	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	235,95	3.092,65	2631	12021000	
			27.440,00	25.970,00	2.856,70	235,95	3.092,68	2631	12021000	
13206	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	703,43	9.219,63	2631	12031000	
13208	SITR	40.179.871/0001-39	490,00	490,00	53,90	4,44	58,34	2631	12031000	
			77.910,00	77.910,00	8.570,10	707,87	9.277,97	2631	12031000	
13205	SITR	40.179.871/0001-39	72.030,00	72.030,00	7.923,30	654,46	7.923,30	2631	12033000	
			77.030,00	72.030,00	7.923,30	654,46	7.923,30	2631	12033000	
13211	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	45,43	595,43	2631	12051000	
			5.000,00	5.000,00	550,00	45,43	595,43	2631	12051000	
13212	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	45,43	595,43	2631	12052000	
			5.000,00	5.000,00	550,00	45,43	595,43	2631	12052000	
13217	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10061820	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10061820	
13213	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10061820	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10061820	
13214	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10064560	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10064560	
13215	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10062558	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10062558	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10062559	
13216	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10065559	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10065559	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10065561	
13218	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10066000	
			3.000,00	3.000,00	330,00	27,25	357,25	2631	10066000	
13204	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	167,18	2.191,18	2631	12100600	
			18.400,00	18.400,00	2.024,00	167,18	2.191,18	2631	12100600	
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>222.310,00</b>	<b>222.310,00</b>	<b>24.454,10</b>	<b>1.243,71</b>	<b>25.991,49</b>			

Usuário: 40.179.871/0001-39 - 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  
**00013213**  
Data - Hora de Emissão  
**12/09/2017 20:42:03**  
Código de Verificação  
**GV7Y-R5JY**

CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39

Inscrição Municipal: 0.040.464-0

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP

Nome Fantasia: SOS HOSPITAL

Tel: 21 2591-9293

Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 APT 201 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: sttr\_238@hotmail.com

CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: 0.195.374-5

Inscrição Estadual: 86643356

Nome/Razão Social: VIVA RIO

Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: protocolo@vivario.org.br

Tel: 2126563750

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2017 NA UPA MARÉ

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 077/2016

UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA NARE

R\$ 3.000,00

MANUTENÇÃO EQUIP. MÉDICOS

RUA BOCAU Nº 01110-1 AG. 9642 JACARE & RJ

Retenção de COFINS  
R\$ 90,00

Retenção de CSLL  
R\$ 90,00

Retenção de INSS  
R\$ 390,00

Retenção de IRPJ  
R\$ 0,00

Retenção de PIS  
R\$ 19,50

Retenção de PTE  
R\$ 0,00

**VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00**

Serviço Prestado

**31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	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

- Endereço: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 - www.procon.rj.gov.br

- Data de lançamento do ISS desta NFS-e: 10/10/2017

- Tara PIS e não gera crédito

- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.530,50



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

09/11/2017 SAL - Sistema de Acréscimos Legais - Cálculo de Contribuições de Empresa e Órgão Público - Relatório Discriminativo de Cálculo

Início > Módulos

Cálculo de Contribuições de Empresa e Órgão Público - Relatório Discriminativo de Cálculo

Contribuinte / Opções do Cálculo

CNPJ: 40.179.871/0001-39

Razão Social: S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP

Categoria: Empresa

Data de Cálculo: 13/11/2017

Seleção de competências

Cod.Pagto	Competência	Vi. Contrib.	Vi. INSS	Vi. Entidad.	Vi. Corrig.	Vi. Juros	Vi. Multa	Total
<input checked="" type="radio"/> 2631	09/2017	24.615,80	24.615,80	0,00	24.615,80	246,15	1.787,10	26.649,05
Total		24.615,80	24.615,80	0,00	24.615,80	246,15	1.787,10	26.649,05

MBC - XHTML

RFB | DATAPREV

09/11/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	6 - VALOR DO INSS	24.615,80
	7 -	
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>CNPJ 40.179.871/0001-39</b> S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	2.033,25
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo INSS)	13/11/2017	11 - TOTAL
<b>ATENÇÃO:</b> 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.		26.649,05
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	09/2017
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	6 - VALOR DO INSS	24.615,80
	7 -	
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>CNPJ 40.179.871/0001-39</b> S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	2.033,25
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo INSS)	13/11/2017	11 - TOTAL
<b>ATENÇÃO:</b> 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.		26.649,05
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10064560 - R\$ 330,00

4210-2

24

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 13/11/2017 - 15h14 Nº de controle: 274897544424845812   Documento: 0814074		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 330,00</b> Data de débito: <b>13/11/2017</b> Descrição: <b>GPS R\$ 26.649,05</b>			
<b>Autenticação</b>			
KA6VfIzF RmaUGmYl 2v4Ao7uv UbmQuI?V k6byRk8Z O*hOSoph GfYxmMKW cBfrvVil g@7rMwFP xYBacwMX AOQ?cICr jH5lYXe? 9mbaEW4Y S5u5cIAA UcG7BkCq an@t2BmS sfcGzTw9 xirIqVkj d3l7lL32 N7KMqLzi nx9WAKvz zqIaD@?L 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



10/11/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G101601136540141  
10/11/2017 16:51:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.41  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ		
Codigo de Barras	8161000304-4	07583659201-6
	71110129000-7	00065269595-8
Data do pagamento		10/11/2017
Valor Total		30.407,58

-----

DOCUMENTO: 111004  
AUTENTICACAO SISBB: 6.2C8.65E.506.365.D32

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



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc.	Referência do Doc.	Ci	Ictm	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO			Acima 14	Saldo em Aberto
											Analfítico C/P em Aberto c/ Vct	Vencimento	1 - 7		
VIVA RIO															
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755															
00221300	26/09/17	10000	PV	17021448	10000	002		10/11/17	H	10064560	96,30			96,30	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755															
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502															
00032100	23/10/17	10000	PV	17026810	10000	002		10/11/17	H	10064560	996,67			996,67	
00017400	23/10/17	10000	PV	17026811	10000	002		10/11/17	H	10064560	786,48			786,48	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502															
VIVA RIO															
Tt. Gerat:															
											1.783,15		1.783,15		
											1.879,45		1.879,45		
											1.879,45		1.879,45		

1ª V I A - Banco

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DARM RIO</b> DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL <b>VIVA RIO</b>	03. DATA DE VENCIMENTO	10/11/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 608.410,96      Base de Cálculo = R\$ 608.410,96 Valor ISS = R\$ 30.407,58 Valor Principal a Pagar = R\$ 30.407,58      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 30.407,58	04. COMPETÊNCIA	10 / 2017
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006526959
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/11/2017	08. VALOR DO TRIBUTO	30.407,58
	07. VALOR DA MORA	0,00
12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO) 81610000304 4 07583659201 6 71110129000 7 00065269595 8	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	30.407,58

2ª V I A - Contribuinte

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DARM RIO</b> DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL <b>VIVA RIO</b>	03. DATA DE VENCIMENTO	10/11/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 608.410,96      Base de Cálculo = R\$ 608.410,96 Valor ISS = R\$ 30.407,58 Valor Principal a Pagar = R\$ 30.407,58      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 30.407,58	04. COMPETÊNCIA	10 / 2017
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006526959
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/11/2017	08. VALOR DO TRIBUTO	30.407,58
	07. VALOR DA MORA	0,00
12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO) 81610000304 4 07583659201 6 71110129000 7 00065269595 8	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	30.407,58

Sr(a). Contribuinte,

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

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

4210-2

10064560 - R\$ 1.879,45



70

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/11/2017 - 11h33 Nº de controle: 760231600885011822   Documento: 0814440		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.879,45</b> Data de débito: <b>10/11/2017</b> Descrição: <b>DARM RIO R\$ 30.407,58</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
oc5cu7#f er@uithQ qHFFylyj 2mLtdkuM SUBWhOgH Lx2tZ*Td kvMGEaN* EneW8S7N IpsZhzwk xjbnTgad xYlpt33j @9XMEQuH sM89h5og 5K6g2AZA dS9uSi6C dQKwG8zH mK1EgBL3 zFA6VYdP SkyslGHm X6doRzpz 9GqPS#WM ZjQaOQDD 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Tip.	Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto	09/11/17 11:49:20	
													Pág.	Data
										1 - 7	8 - 14		1	09/11/17
VIVA RIO														
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755														
000001998	11/08/17	10000	PV	17017441	10000 002	11/09/17	H	10063559			102,90	102,90		
000														
00199900	11/08/17	10000	PV	17021465	10000 002	11/09/17	H	10064560			92,90	92,90		
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755														
VIVA RIO														
Tt. Gerat:														
													195,80	195,80
													195,80	195,80
													195,80	195,80



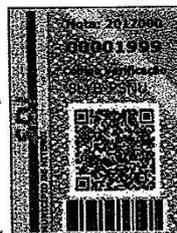
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | WebISS®

<https://niteroi.rj.webiss.com.br/issqn/nfse/visualizar/27771080>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI**

Secretaria Municipal de Pazenda  
Superintendência de Fiscalização Tributária - Rua da Consolação, Nº 100 - Centro - CEP: 24020-062 - Niterói/RJ Telefone: (21) 2621-2400 R. 209



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **11/08/2017 10:23:45** Período de Competência **07/2017** Município de Prestação do Serviço **Rio de Janeiro - RJ**  
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Rio de Janeiro**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Razão Social **RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.** Nome Fantasia **RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.** E-mail **contabilidade@rodocon.com.br**  
CPF/CNPJ **30.090.575/0001-03** Inscrição Municipal **0039248** Inscrição Estadual **80651891** Simples Nacional **Não** Inscritivo Cultural **Não** Fone/Fax **(21) 2707-7600**

Endereço **Avenida Washington Luís, 252, Centro - CEP: 24030-250 - Niterói - RJ**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **VIVA RIO** Inscrição Municipal **00.343.941/0001-28** Inscrição Estadual **011708185A** Fone/Fax **019 AVIV** E-mail **contabilidade@vivario.org.br**

Endereço **Ladeira da Glória, 99, Glória - CEP: 22211-120 - Rio de Janeiro - RJ**

**SERVIÇO PRESTADO**

0709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lodo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. CNAB: 3812400

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PERÍODO: DE 01 A 31 DE JULHO DE 2017 Vencimento: 30D Apresentação

Valor referente a prestação de serviço de coleta, transporte, tratamento e disposição final de Resíduos dos Serviços de Saúde (Resíduo Hospitalar) dos grupos A, B, D e E, e Lixo Extraordinário na UPA MARÉ, conforme contrato Nº 26/2016, de acordo com a planilha em anexo.

Retenções conf. I.N. 791 do R.F.B. de 10/12/2007  
Isento de retenção p/Previdência Social conf. art. 110 inciso 5 da IN RFB N.974 de 43/11/2009  
Creditar no banco Bradesco S/A (237)  
Ag:3375-8 C/C: 44.431-6  
CÓDIGO DO CLIENTE: 3V-0100

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
	12,08 ✓	55,74 ✓	0,00	27,87 ✓	18,58 ✓	0,00

VALORES	Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Discriminação Incondicionável (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
	1.858,00	0,00	0,00	1.858,00	5,00
	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Discriminação Condicionável (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
	92,90 ✓	92,90 ✓	0,00	1.650,83	1.858,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
ISS Retido pelo Tomador.

Visualizado em: 11/08/2017 10:23:45  
Para validação desta NFS-e acesse: <https://niteroi.rj.webiss.com.br/extamo/nfse/validar>  
CODECON: Rua de Afândega 08, Térreo - Centro, RJ - Tel. 0800 282-7060 / PROCON: Rua Vis. de Sepetiba 519, Térreo - Centro, Niterói - Tel. 151

09/11/2017

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

1ª VIA - Banco

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM</b> <b>RIO</b>	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL		03. DATA DE VENCIMENTO	10/10/2017
VIVA RIO		04. COMPETÊNCIA	09 / 2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006530636
CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 3.916,00      Base de Cálculo = R\$ 3.916,00 Valor ISS = R\$ 195,80 Valor Principal a Pagar = R\$ 195,80      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 195,80		06. VALOR DO TRIBUTO	195,80
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/11/2017		07. VALOR DA MORA	15,66
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	211,46
8163000002 2 11463659201 5 71110129000 7 00065306363 6		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM</b> <b>RIO</b>	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL		03. DATA DE VENCIMENTO	10/10/2017
VIVA RIO		04. COMPETÊNCIA	09 / 2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006530636
CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 3.916,00      Base de Cálculo = R\$ 3.916,00 Valor ISS = R\$ 195,80 Valor Principal a Pagar = R\$ 195,80      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 195,80		06. VALOR DO TRIBUTO	195,80
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/11/2017		07. VALOR DA MORA	15,66
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	211,46
8163000002 2 11463659201 5 71110129000 7 00065306363 6		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10064560 - R\$ 92,90



69

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/11/2017 - 11h44 Nº de controle: 760231600885011822   Documento: 0814100	
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 92,90</b> Data de débito: <b>10/11/2017</b> Descrição: <b>DARM RIO R\$ 211,46</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
3Drvytj2 ofOlbZgP 68w8sL6R Dr*A?k6N TzYI6UuL pKvKHsHF Opei18Ph f6Y5Lxco p?3ZvmvX eqKjbT8e RctC#tyQ UKeGxfU6 6?CBRgon FRm3zhzp DvihDciU xnC9ef7Y k8i#iPFk iYrboRcS lCwk6W*s H6epko6T bOMyFVPr XRQaH#hI 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



09/11/2017

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33R091512785010068  
09/11/2017 15:36:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.35  
3519X03519 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2017  
PERIODO DE APURACAO 30/09/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 42.160,11  
VALOR DA MULTA 2.504,31  
VALOR DOS JUROS 421,60  
VALOR TOTAL 45.086,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.63F.FFA.FCB.292.FBF  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110902

=====

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

16/10/17 11:35:31  
Pág. 1  
Data 16/10/17

VIVA RIO  
Analítico CP em Aberto c/ Vct

R04423B  
VIVARIO  
10000

Nº da Fatura	DI Fatura	Ci	Tp	Doc.	Ci	Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
										Atual	1 - 7	8 - 14	
RODOCON CONSTRUCOES ROBOVIARIAS LTDA006755													
00199900	11/08/17	10000	PV	17021465	10000	003	20/10/17	H	10064560	12,08			12,08
00199900	11/08/17	10000	PV	17021465	10000	004	20/10/17	H	10064560	55,74			55,74
00199900	11/08/17	10000	PV	17021465	10000	005	20/10/17	H	10064560	18,58			18,58
RODOCON CONSTRUCOES ROBOVIARIAS LTDA006755													
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941													
000010166	01/09/17	10000	PV	17020800	10000	003	20/10/17	H	10064560	72,02			72,02
000													
000010166	01/09/17	10000	PV	17020800	10000	004	20/10/17	H	10064560	332,40			332,40
000													
000010166	01/09/17	10000	PV	17020800	10000	005	20/10/17	H	10064560	110,80			110,80
000													
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941													
VIVA RIO 10000													
Tl. Geral:													
										515,22			515,22
										601,62			601,62
										601,62			601,62

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
CSRF - 09/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	42.160,11
<b>DARF válido para pagamento até 09/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	2.504,31
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	421,60
	<b>10</b> VALOR TOTAL	45.086,02

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

— cortar nesta linha —

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
CSRF - 09/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	42.160,11
<b>DARF válido para pagamento até 09/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	2.504,31
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	421,60
	<b>10</b> VALOR TOTAL	45.086,02

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

— cortar nesta linha —

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

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

70064560 - R\$601,62



65

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 09/11/2017 - 14h22 Nº de controle: 270856047891704802   Documento: 0814994
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 601,62</b> Data de débito: <b>09/11/2017</b> Descrição: <b>PIS 5952 R\$ 42.160,11</b>	
<b>Autenticação</b>	
IzeBam?J uJ74wDpi VO5W@fhW LXhHienb QFqcv9Jg XKtWaVDT pm86u*S* TUP1UU8T 7isrs43# 7f*4FoaP 4Wx8aUvz hyqB7W*q e656ZPye odpMmzh# ?eojzOMn #ammamRc QhBuEDv8 bvKEqxaK TMrFsTUb vHAMJDsK wGdEAQhW QnoaHgRg 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



09/11/2017

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33R091512785010065  
09/11/2017 15:32:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.05  
3519X03519 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2017  
PERIODO DE APURACAO 30/09/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 11.356,75  
VALOR DA MULTA 674,59  
VALOR DOS JUROS 113,56  
VALOR TOTAL 12.144,90  
=====

AUTENTICACAO SISBB: C.F9E.C52.803.B55.940  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 110901  
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
IRRF PJ 09/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.356,75
<b>DARF válido para pagamento até 09/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	674,59
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	113,56
	<b>10</b> VALOR TOTAL	12.144,90

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

cutar nesta linha

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
IRRF PJ 09/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.356,75
<b>DARF válido para pagamento até 09/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	674,59
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	113,56
	<b>10</b> VALOR TOTAL	12.144,90

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

cutar nesta linha

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

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

70064560 - R\$ 194,07



63

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 09/11/2017 - 15h10 Nº de controle: 296208301383506842   Documento: 0814463
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004210-2   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 194,07</b> Data de débito: <b>09/11/2017</b> Descrição: <b>IRRF R\$ 11.356,75</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
v8j04Rx F wMMH7?Gk aoc6W*Q uRrsJHsq lITmp5SR wBeeeg6i kJcGxCs8 swtfhePP Lngj4Cbt sQzg9Eyl *5AfcAOH qNkAgsbw obIwZy7d 77SDkDVA sGXasmXS Rz#x7yz@ NTXTOadk Wbjf6?ka uSIsb38Z G8Qem4T7 CtUg7tA3 WEcaLF52 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

## 11 Certidões



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

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

Nome: VIVA RIO  
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 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 nº: 137881628/2017

Expedição: 02/10/2017, às 09:42:32

Validade: 30/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e            q u e            **V I V A            R I O**  
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
**00.343.941/0001-28, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

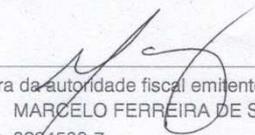


Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

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
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 30/08/2017 AS 15:38:21</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA            Matrícula: 0294508-7         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: <b>4793945662</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 23128/2017</p>
<p>— NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO —</p>	
<p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
<p>— CNPJ/CPF — 00.343.941/0001-28</p>	<p>— INSCRIÇÃO MUNICIPAL — ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p>
<p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017. <span style="float: right;">HORA: 10:33</span></p> <p style="text-align: center;">         Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas     </p>	
<p>— OBSERVAÇÕES —</p>	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	

CERTIDÃO - IMPRESSÃO EM PLANO DE ALTA RESOLUÇÃO - 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



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2017112700303077801211

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

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

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

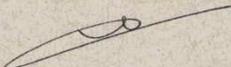
#### Observações Complementares

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 dê início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)

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



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

12 Balancete

R76B09410

*nov*

VIVA RIO

Balancete - Versão RIS1000

13/12/17 17:42:27

Pág- 1

Per.: 11 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 Deb	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO	17.514.410,09	3.102.546,96	3.929.110,73-	16.687.846,32
11	ATIVO CIRCULANTE	17.514.410,09	3.102.546,96	3.929.110,73-	16.687.846,32
1101	DISPONÍVEL	581.157,77	2.630.074,34	2.671.978,38-	539.253,73
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	40.091,22-	1.891.613,97-	1.891.613,97-	40.091,22-
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	621.248,99	738.460,37	780.364,41-	579.344,95
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	16.844.806,79		1.000.000,00-	15.844.806,79
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	16.844.806,79		1.000.000,00-	15.844.806,79
1103	OUTROS CRÉDITOS	70.600,40	453.438,29	256.630,48-	267.408,21
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS		453.438,29	256.630,48-	196.807,81
110307	IMPOSTOS A RECUPERAR	70.600,40			70.600,40
1105	Estoque p/ Material de Consumo	17.845,13	19.034,33	501,87-	36.377,59
110501	Estoque p/consumo	17.845,13	19.034,33	501,87-	36.377,59
2	PASSIVO	5.593.132,90-	1.914.271,08	11.360.541,94-	15.039.403,76-
21	CIRCULANTE	6.992.153,13-	1.464.641,97	1.784.413,38-	7.311.924,54-
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	767.622,99-	43.734,73	43.734,73-	767.622,99-
210201	CONTAS A PAGAR	767.622,99-	43.734,73	43.734,73-	767.622,99-
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	630.965,08-	1.224.014,61	1.086.551,51-	493.501,98-
210301	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	630.965,08-	1.224.014,61	1.086.551,51-	493.501,98-
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	2.285.694,22-	187.722,19	471.080,32-	2.569.052,35-
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	2.285.694,22-	187.722,19	471.080,32-	2.569.052,35-
2109	PROVISÕES	3.307.870,84-	9.170,44	183.046,82-	3.481.747,22-
210901	PROVISÕES	3.307.870,84-	9.170,44	183.046,82-	3.481.747,22-
23	TRANSFERENCIA	228.982,72-	449.629,11	9.576.128,56-	9.355.482,17-
2301	TRANSFERENCIA	228.982,72-	449.629,11	9.576.128,56-	9.355.482,17-
230101	TRANSFERENCIA	228.982,72-	449.629,11	9.576.128,56-	9.355.482,17-
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	787.946,88-			787.946,88-
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	787.946,88-			787.946,88-
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	787.946,88-			787.946,88-

*J*  
João Pereira de Vasconcelos Jr.  
CRC-RJ 087364/O-7  
CPF: 901.573.627-87



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

R76E09410

VIVA RIO

13/12/17 17:42:27

Balancete - Versão RIS1000

Pág.- 2

Per.: 11 de 2017

Nível de Det. 6

Tipo Razão AA

Cód. de Moeda \*

Cia: VIVARIO

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	11.384.338,85	1.159.337,57	42.118,98-	12.501.557,44
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	11.384.112,24	1.158.568,53	41.214,33-	12.501.466,44
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	11.384.112,24	1.158.568,53	41.214,33-	12.501.466,44
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	9.086.249,77	740.629,77		9.826.879,54
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	2.234.880,34	409.786,37	41.214,33-	2.603.452,38
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	31.895,31	3.878,19		35.773,50
410111	CUSTOS INDIRETOS	31.086,82	4.274,20		35.361,02
43	DESPESAS OPERACIONAIS	226,61	769,04	904,65-	91,00
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	226,61	769,04	904,65-	91,00
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	1.981,91	768,00	543,45-	2.206,46
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	1.755,30-	1,04	361,20-	2.115,46-

Tot.

  
João Pereira de Vasconcelos Jr.  
CRC-RJ 087364/O-7  
CPF: 901.573.627-87