



UPA 24h Penha

Relatório de Execução

Competência 01/2017

Contrato de Gestão nº 029/2013



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.....	12
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	13
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	15
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	16
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	18
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	19
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	20
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	23
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	26
4	Considerações Finais	27
5	Anexo	28
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	28
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	30
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	33
	Ata da Comissão de SAU	34
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	35
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	36
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	41
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	43
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	46
5.9	Anexo 9: Transferências.....	47
5.10	Anexo 10: CNES	49
6	Recursos Financeiros.....	50
6.1	Fluxo de Caixa.....	50
6.2	Despesas Realizadas	51

6.3 Conciliação Bancária.....	51
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	51
7 Relatório Administrativo	51
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	51
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	51
7.3 Recursos Humanos	52
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	53
8 Anexo B.....	57
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	57
8.2 Extratos Bancários.....	58
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	66
8.3.1 – GT.....	66
8.3.2 – UNIDADE.....	67
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	129
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	152
10 Tributos.....	216
10.1 Pessoa Física.....	216
10.2 Pessoa Jurídica.....	244
11 Certidões.....	274
12 Balancete	280



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde, financeiras e administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA PENHA durante mês de JANEIRO/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 atendimento na unidade inicia-se com o Acolhimento seguido de Classificação de Risco. A assistência começa no primeiro atendimento, que é realizado apenas por profissionais de saúde. Dessa forma buscamos um Acolhimento e Classificação de Risco de qualidade, que garanta a comunidade toda informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a estes os serviços oferecidos na unidade.

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Penha na Competência 01/2017.

Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Penha, JANEIRO/2017



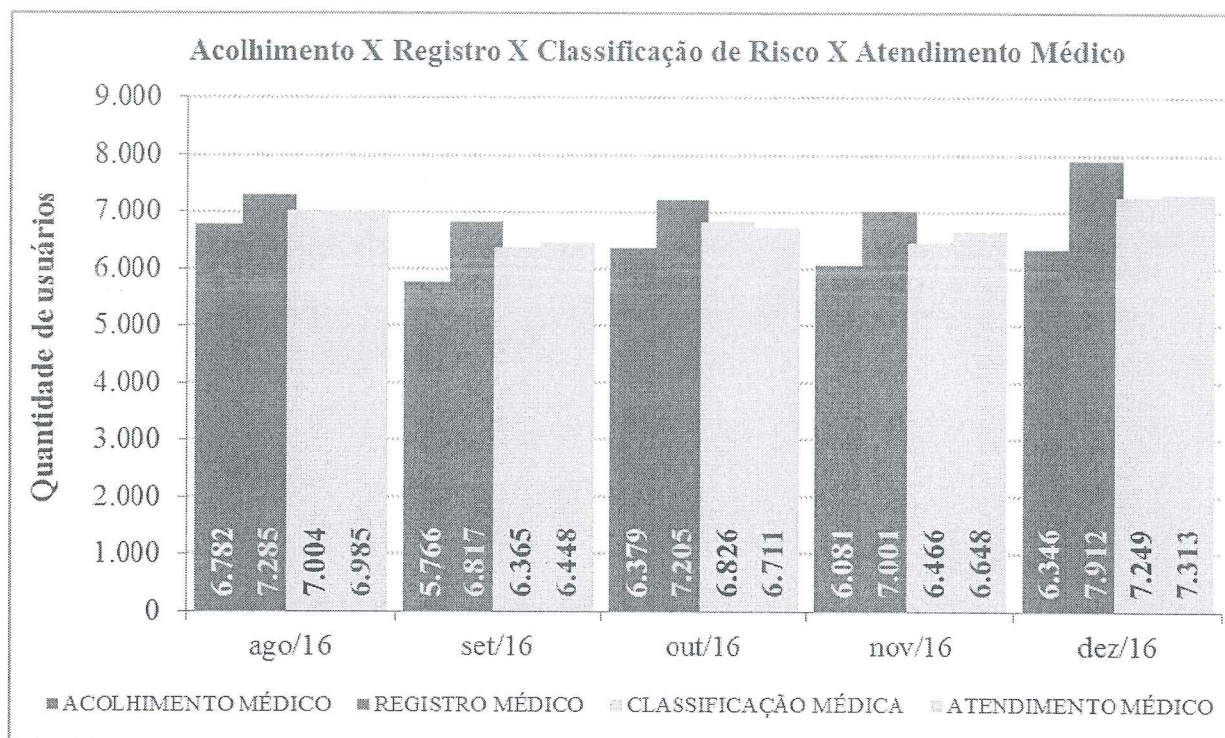
ATIVIDADES	jan/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.938	5.698	52%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.938	6.742	62%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.990	6.718	61%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.483	116	8%
PROCEDIMENTO	36.348	28.237	78%
EXAMES	9.052	8.200	91%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	610	6.860	1125%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	57.092	5.968	10%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6742), ODONTOLOGIA (116) E SERVIÇO SOCIAL (2)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 01/2017 foram acolhidos 5.698 pacientes, o que gerou uma média diária de 184 acolhimentos, 13% menos que o mês anterior (6.521 – DEZ/2016) e 42% menos quando comparado a JANEIRO/2016 (9.785). Em relação à classificação de risco, um total de 6.742 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 217 classificados/dia, o que corresponde a 7% menos que o mês anterior (7.257 – DEZ/2016) e 31% menos que o ano anterior (9.702, JAN/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.718, com uma média de 217 atendimentos/dia, 8% menos que o mês anterior (7.313– DEZ/2016) e 29% menos que JAN/2016 (9.494).

Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017

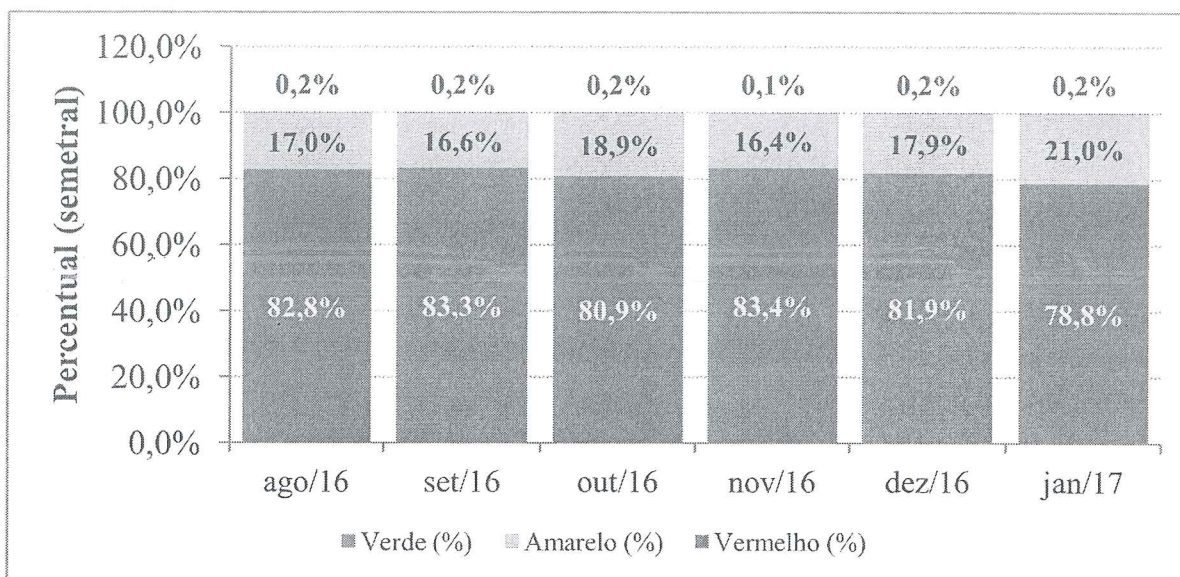


Fontes: UPA 24h Penha
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Conforme demonstrado no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 6.159/mês usuários foram acolhidos e 7.247/mês foram registrados na UPA Penha, destes 6.774/mês foram classificados quanto ao risco e 6.804/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 443 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (6%).

Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017

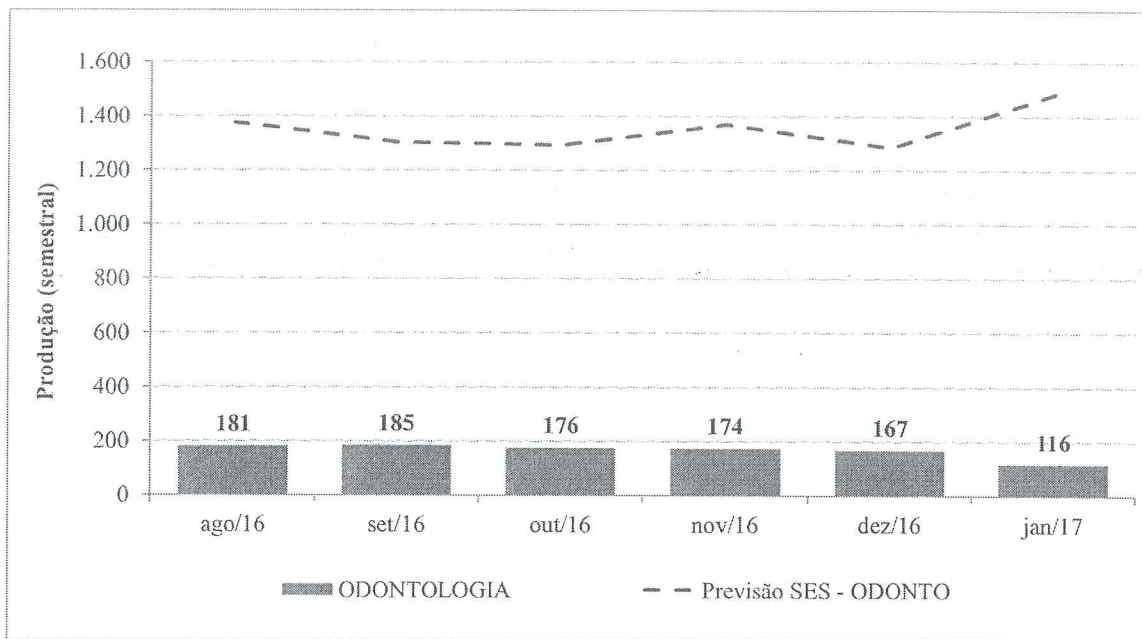




Fontes: UPA 24h Penha
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados do último semestre, que a unidade manteve o mesmo perfil, uma média de 81,9% dos usuários foi classificada como verde, 18% de usuários classificados como amarelo e 0,1% usuários classificados como vermelho. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.416/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.189/mês com risco amarelo, 11 pacientes/mês com risco vermelho, e menos que 1 paciente/mês com risco azul.

Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017



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

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 116 atendimentos, tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se um aumento de 38% (84- JAN/2016), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 31%. (167 - DEZ/2016), isso se justifica pela substituição dos profissionais contratados pela OSS por profissionais cedidos pela secretária (estatutários). Como a coordenação da unidade não possui governabilidade sobre a escala destes profissionais, alguns dias não foram preenchidos, além de ocorrer faltas, licenças, o que pode comprometer o atendimento. Por este motivo, todos os problemas encontrados são informados à secretaria pela coordenação da unidade para que, atuando de maneira conjunta, possam minimizar os impactos aos usuários ([Anexo 1](#)). Ao analisar o Gráfico 3, que se refere ao total de atendimentos da Odontologia, verifica-se que no último semestre o perfil se manteve o mesmo (em média 167 atendimentos/mês).

Em concordância com a orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização), são considerados como cuidado multiprofissional todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem). 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 1.125% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.425



(6.742 pacientes Classificados, 116 atendimentos odontológicos e 02 atendimento do serviço social). (Gráfico 4, Anexo 1).

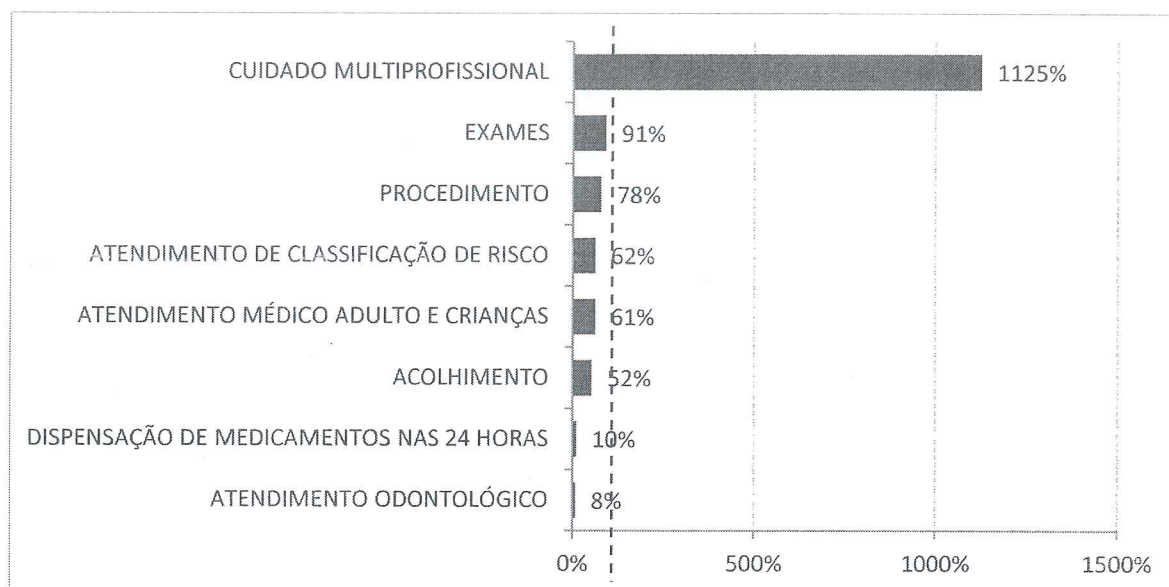
Foram realizados neste mês 28.237 procedimentos, 5% menos que o mês anterior (29.790 – DEZ/2016), e 42% menos em relação à JANEIRO/2016 (48.661), sendo os mais frequentes: 10.338 aferições de pressão arterial (37%), 6.742 acolhimentos com classificação de risco (24%), 6.345 atendimento médico em unidade de pronto atendimento (22%), e que juntos contabilizam 83% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 78% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 8.200 o que equivale a uma média de 265 exames por dia, 8% menos que o mês anterior (8.933 – DEZ/2016) e 8% menos que JANEIRO/2016 (8.943), o que equivale a 91% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 87% foram exames laboratoriais (7.135) e 10% radiografias (800), nesta competência houve registro de 265 eletrocardiogramas através do sistema, o que representa 3% do total de exames. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2.

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (8.200) e procedimentos (28.237) totalizando desta maneira 36.437 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 5.968 medicamentos, 22% menos que DEZ/2016 (7.660) e 92% menos quando comparado a JANEIRO/2016 (76.440), o que equivale a 10% das expectativas. (Gráfico 2)

Gráfico 4: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, JANEIRO/2017



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

3 Indicadores de Desempenho

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

Abaixo estão descritos os 11 indicadores de desempenho, elencados no contrato de gestão, gerados e avaliados, da UPA Penha. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Penha, JANEIRO/2017

INDICADORES DE DESEMPENHO	jan/17
---------------------------	--------



			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.779	86%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.243			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.238	93%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.718			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	9	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	9			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	125	91%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	138			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.736	93%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	7.259			
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	11	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	11			
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	906	66%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.364			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	4.040	79%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.124			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	20	0,3%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	6.836			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	33	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	33			
Total						73
Conceito						A

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	jan/17
---	---------------





Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.779
Total de usuários atendidos entrevistados	3.243
Meta $\geq 80\%$	85,7%
Pontos 10	10

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, 3.243 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.779 (86%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, foram realizadas pesquisas através do TOTEM e pesquisa manual com questionário de papel, nos períodos em que o equipamento esteve inoperante. Foram realizadas de forma manual, 2.655 pesquisas com 2.432 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 426 pesquisados, com 189 usuários satisfeitos. Foi realizada paralelamente a pesquisa com os pacientes em observação, aqueles que permanecem nas salas (amarelas e vermelha), uma vez que a opinião destes usuários é de extrema importância pela sua permanência e utilização de maiores serviços prestados pela unidade. Foram pesquisados 81 usuários, e 78 se diziam satisfeitos. A realização da pesquisa e orientação aos usuários é executada por profissionais administrativos da unidade.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	jan/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.238



Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.718	
Meta	100%	92,9%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

Neste indicador, “Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento”, foram gerados 6.718 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.238 foram finalizados e 480 boletins permaneceram abertos, alcançando 93%, não atingindo a meta estabelecida.

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	jan/17	
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	9	
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	9	
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

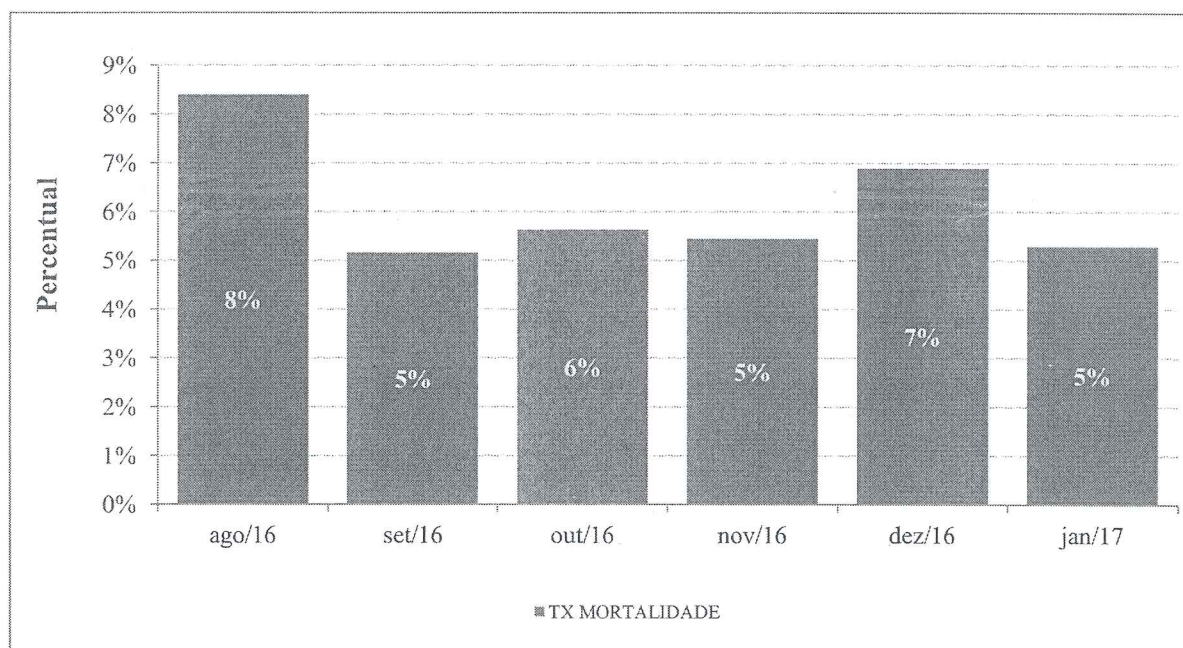
A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise,



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 completa em relação aos dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento.

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 9 óbitos, 7 ocorreram na unidade e 2 deram entrada já cadáver. Quanto ao tempo de permanência, 03 ocorreram com tempo de permanência inferior a 24 horas, e 04 com tempo de permanência maior que 24 horas e todos ocorreram com pacientes da sala vermelha. Todos os prontuários foram revisados e analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estipulada para este indicador. Com relação a taxa de mortalidade, nota-se ao observar o Gráfico 5 a série histórica do ultimo semestre que variou de 5% a 8%, no mês de JANEIRO/2017 a taxa foi de 5%.

Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017



Fontes: UPA 24h Penha
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	jan/17
--	--------



Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 27 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 18 na sala amarela adulto e 9 na sala vermelha, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 43 notificações compulsórias, sendo: 14 casos suspeitos de *Dengue*, 9 casos suspeitos de violência interpessoal/autoprovocada, 05 casos suspeito de *Zika Vírus*, 04 casos suspeitos de tuberculose, 04 suspeitos de *Febre Chikungunya*, 03 casos suspeitos de Parotidite/Caxumba, 02 casos suspeitos de sífilis adquirida, 01 caso de intoxicação exógena, e 01 caso de acidente de trabalho.

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.

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	jan/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	125
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	138



Meta	≥90%	90,6%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

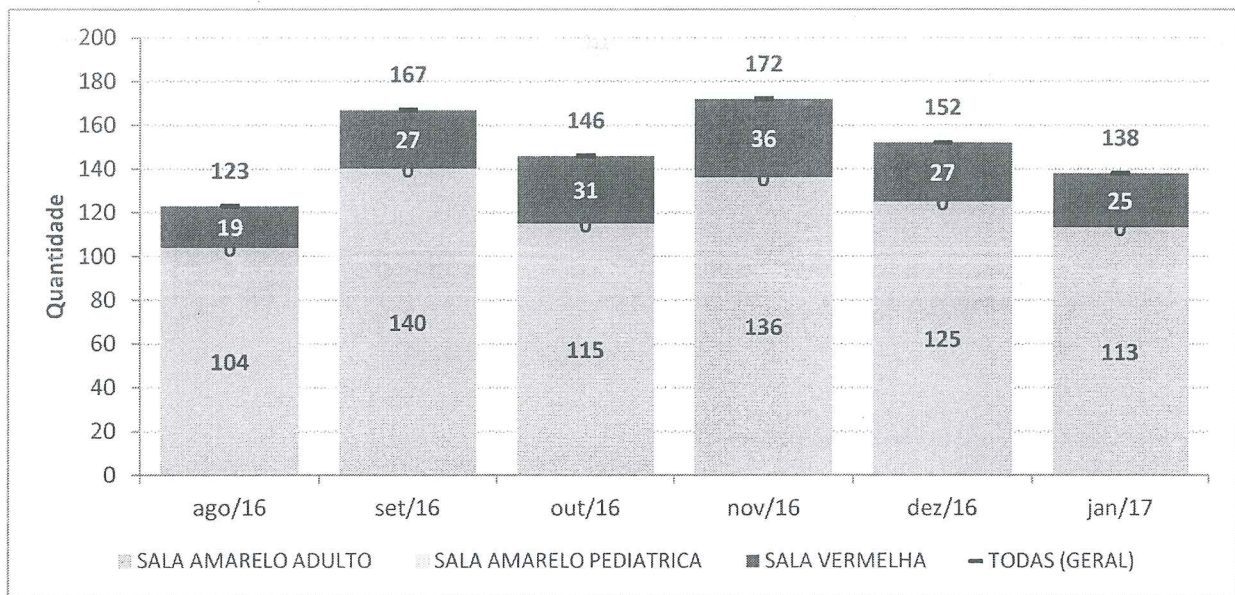
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Neste mês, 138 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 113 pacientes na sala de observação adulto, e 25 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 125 boletins gerados nas salas de observação (102 da sala amarelo adulto e 23 da sala vermelha) 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 125 prontuários analisados (91%) foram corretamente finalizados.

A gestão da unidade utiliza alguns critérios para avaliação dos prontuários, tais como: Prontuário preenchido com classificação de risco (efetuada com sinais vitais); Queixa principal corretamente preenchida; Anamnese; Exame físico; Hipótese diagnóstica; CID e Conduta médica minimamente preenchida de acordo com o caso apresentado; Conduta terapêutica e Prescrição médica coerentes com quadro, impresso e carimbado.

Gráfico 6: Taxa Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto, Pediátrica e Vermelha - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017





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

Na unidade estão disponíveis 12 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto e 02 leitos na sala vermelha. No período de agosto/2016 a janeiro/2017 um total de 898 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 150 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 81% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem em média a 19% do total de observações.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		jan/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		6.736
Total de usuários adultos registrados		7.259
Meta	≥70%	92,8%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados



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

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

Considerando o total de 7.259 usuários adultos registrados, 6.736 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 93% 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.

O fluxo de classificações de risco na unidade sofreu alterações, antes a unidade funcionava com dois profissionais realizando a classificação de risco, atualmente um profissional desempenha esta função, porém a fim de diminuir o tempo de espera e melhorar a qualidade de atendimento, sempre que o tempo de espera do usuário para a classificação atinge um determinado tempo, ocorre um deslocamento do enfermeiro líder para reorganizar o processo de trabalho.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $<$ 5 minutos		jan/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		11
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		11
Meta	100%	100,0%
Pontos	9	9

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 ≤ 5 minutos”, para o presente mês, 11 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. 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 somente são registrados no sistema após a realização do atendimento e estabilização hemodinâmica do paciente.

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		jan/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		906
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.364
Meta	$\geq 90\%$	66,4%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

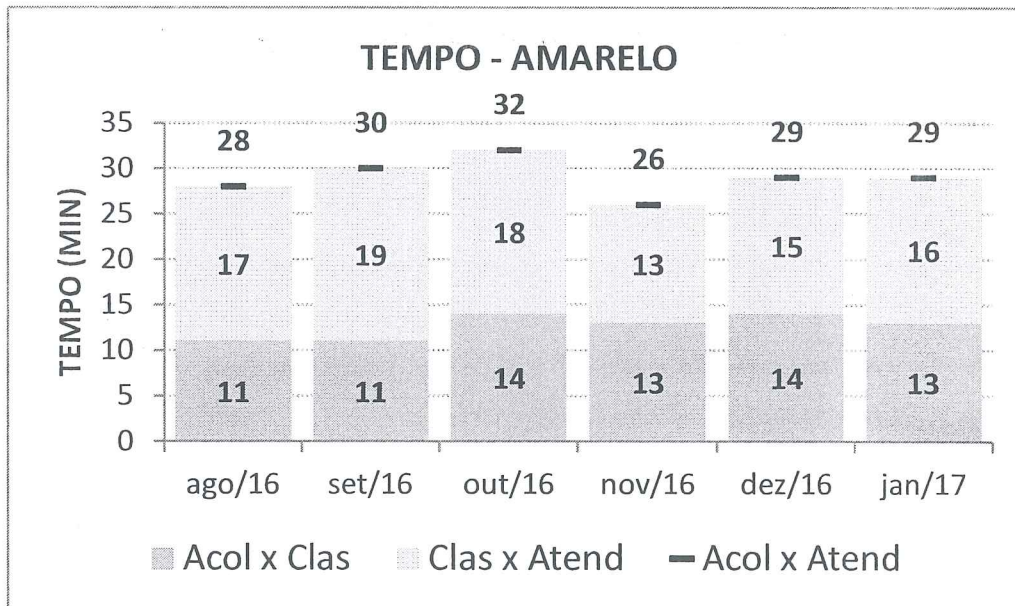
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.364 pacientes classificados como amarelo e destes, 906 (66%) foram atendidos no tempo estabelecido, não atingindo a meta para este indicador. Todavia, ao analisar o Gráfico 7, nota-se que tempo médio de espera para atendimentos no último semestre foi de 29 minutos, sendo o tempo médio máximo em OUTUBRO/2016 (32 minutos) e o tempo médio mínimo em NOVEMBRO/2016 (26 minutos). Cabe destacar que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco amarelo é calculado através da soma dos tempos (em minutos) de todos pacientes com risco amarelo sobre o total de pacientes com risco amarelo que foram classificados e atendidos pelo médico.

Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017



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



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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	jan/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	4.040
Total de usuários classificados como Risco Verde	5.124
Meta $\geq 80\%$	78,8%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

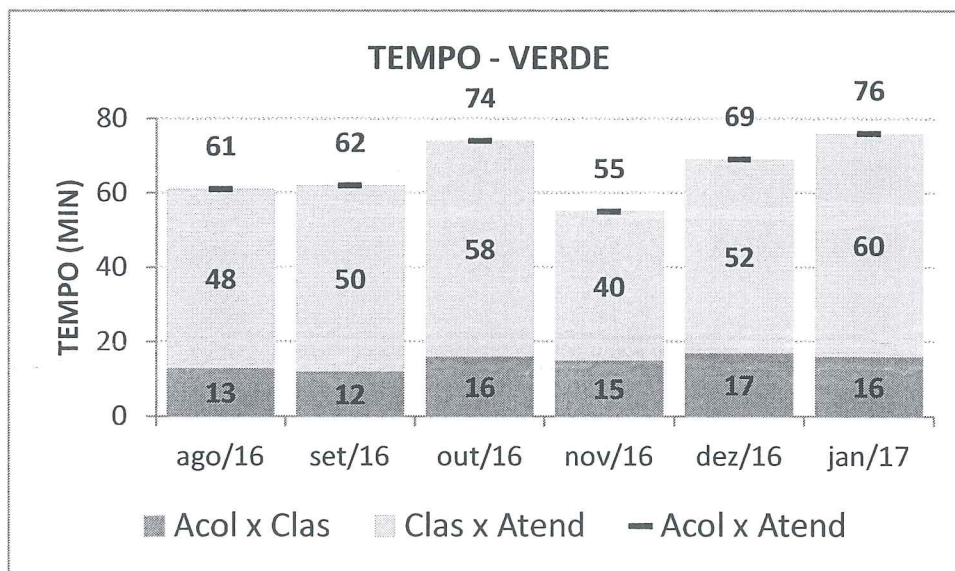
A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 5.124 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 4.040 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 79%, não atingindo a meta estipulada. Ao analisar o Gráfico 8 verifica-se o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco verde a média foi de 66 minutos em todo o semestre, sendo o máximo de 76 minutos em JANEIRO/2017 e o mínimo de 55 minutos em NOVEMBRO/2016.

Quanto aos pacientes classificados com risco verde, grande parte procura a unidade com queixas que poderiam ser atendidas na atenção básica, porém por falta de informação/orientação ou por buscar um atendimento sem agendamentos os mesmos optam pelo atendimento nas UPAs o que eleva de forma significativa o tempo de espera. No entanto, estes pacientes são avaliados e atendidos sem nenhum tipo de distinção com relação aos demais. Sempre que necessário é realizada revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram, o que algumas vezes alivia o tempo de espera. Ou seja, frequentemente a fila de pacientes para classificação é monitorada, e sempre que verifica que o tempo de espera para

classificação de risco atinge um determinado limite, demanda aos profissionais classificadores que atuem de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado.

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

Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Penha, AGOSTO/2016 a JANEIRO/2017



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

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		jan/17
	Total de usuários transferidos	20
	Total de usuários atendidos	6.836
Meta	$\leq 1\%$	0,3%
Pontos	10	10



Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

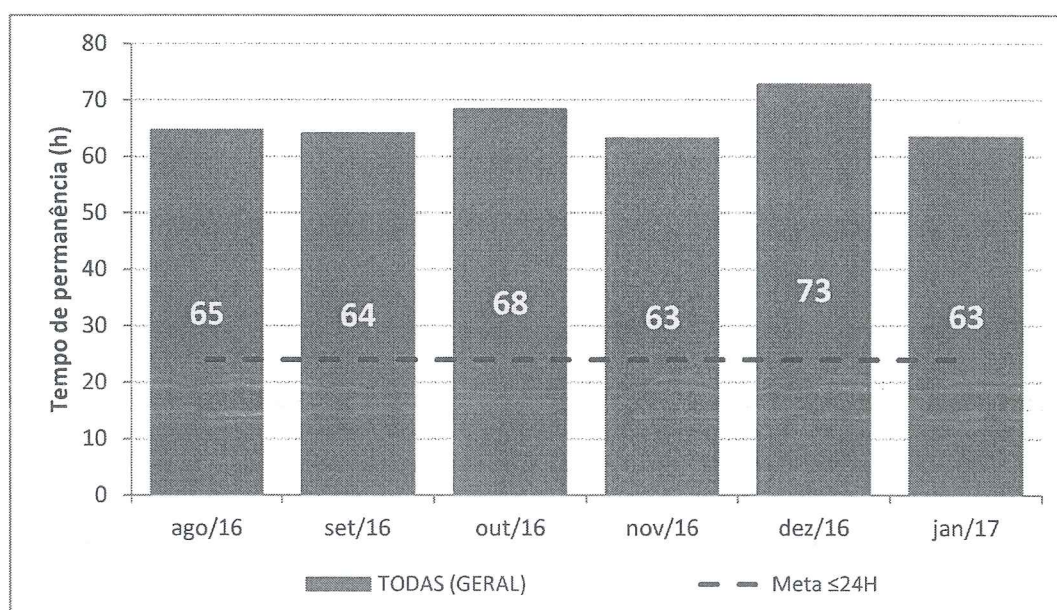
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

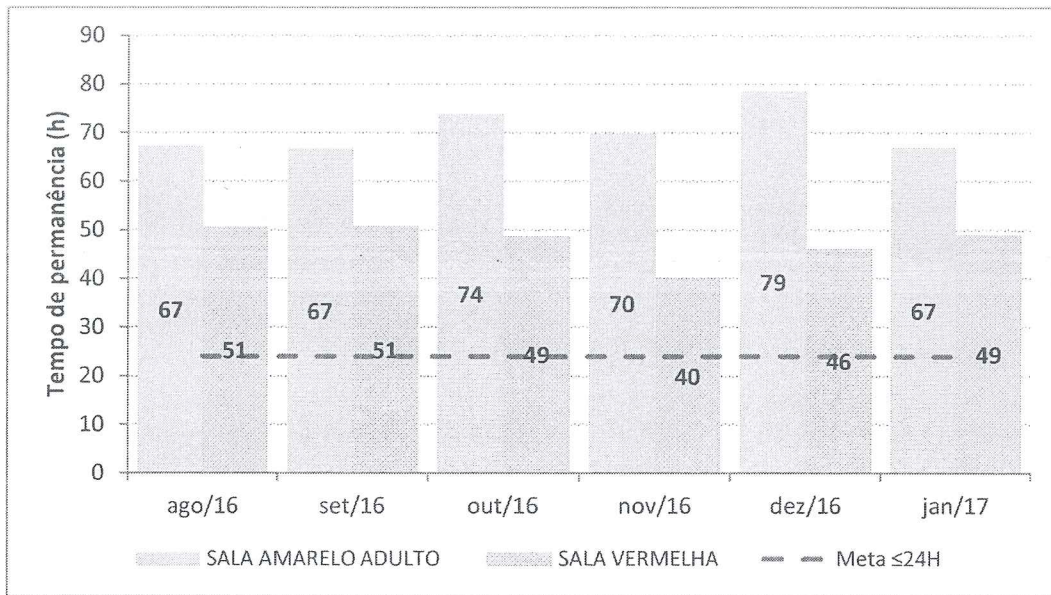
A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) se manteve dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,3%.

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 20 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, o mais frequente foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 85% do total de transferidos no mês de JANEIRO/2017. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

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

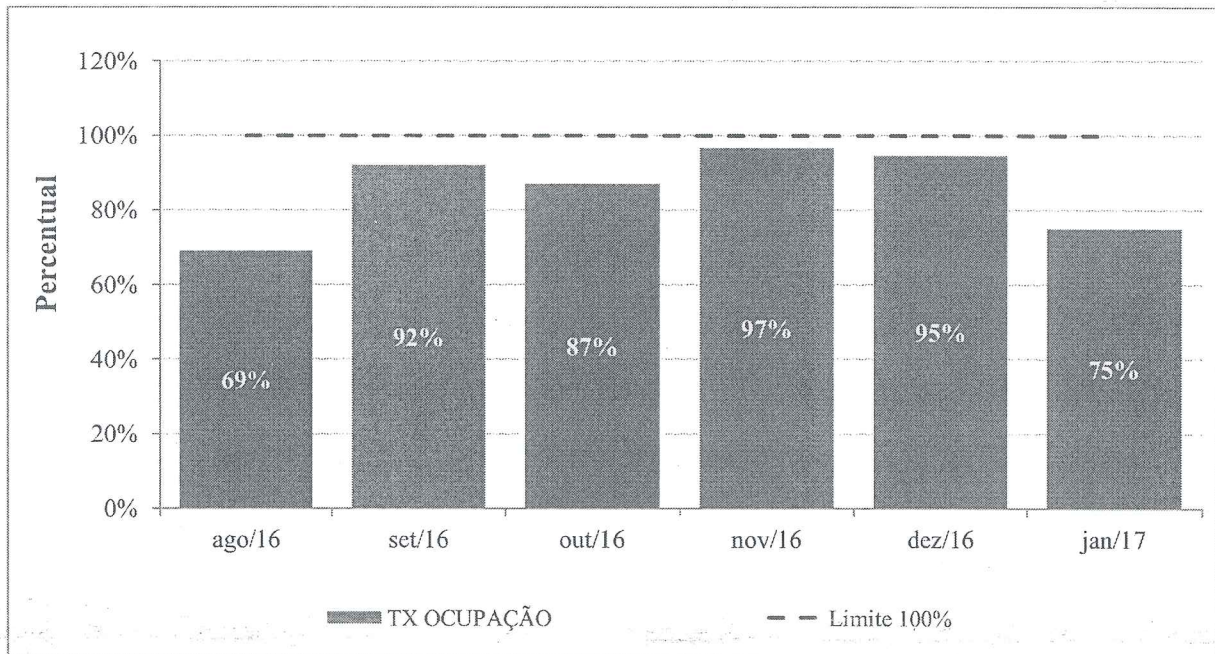
Gráfico 9: Tempo de permanência por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, JANEIRO/2017

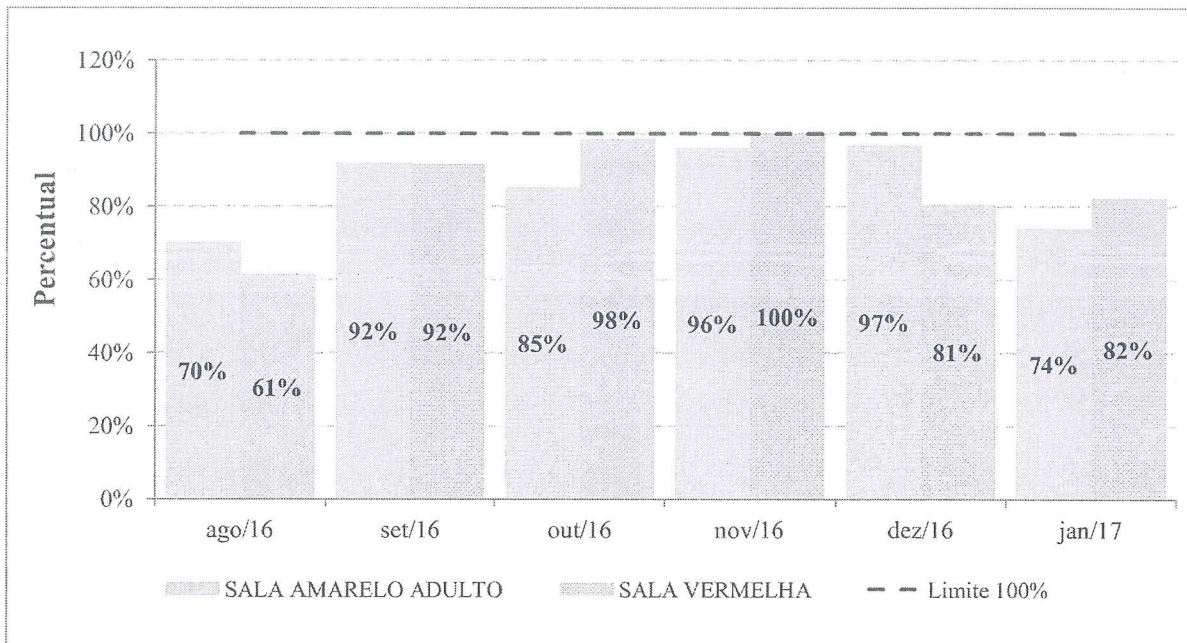




Fontes: UPA 24h Penha
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Gráfico 10: Taxa de ocupação por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, JANEIRO/2017



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

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		jan/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		33
Total de profissionais médicos contratados		33
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o presente mês há um total de 158 profissionais, destes 33 são médicos contratados pelo Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) no indicador.



4 Considerações Finais

Para a UPA 24h Penha, ao final da Competência 01/2017, a unidade completa quatro anos de gestão compartilhada do Viva Rio e a SES, uma vez que a mesma assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a unidade UPA 24h Penha atingiu um total de 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários e Taxa de profissionais cadastrados no CNES.

Os indicadores de Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados, Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos; e Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos não tiveram suas metas alcançadas.

Compreende-se reestruturação do quadro de profissionais, juntamente com a falta de esclarecimento e informação da população acerca da estrutura organizacional da saúde, implicam diretamente sobre os resultados obtidos pela unidade, cabe à coordenação local fazer as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade e ampliar a comunicação com as unidades da área, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade e conseqüentemente obter melhores resultados.

Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2017.

Renato Ferreira Costa
PIP

RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO – OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha UPA PENHA Produção diária por setor	
Período...:	01/01/2017 a 31/01/2017
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	5
CLINICA MÉDICA	5.598
ODONTOLOGIA	95
Total por Setor	5.698
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	2
CLINICA MÉDICA	6.718
ODONTOLOGIA	116
Total por Setor	6.836
EMERGÊNCIA	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	1
Total por Setor	1
Internação de Observação	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	35
Total por Setor	35
Urgência	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	7.259
ODONTOLOGIA	129
Total por Setor	7.391
Classificação de Risco	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	6.736
ODONTOLOGIA	6
Total por Setor	6.742
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 01/02/2017 09:08:55
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	Página: 1



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
UPA PENHA
Produção diária por setor

Período...: 01/01/2017 a 31/01/2017

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	5.698
Urgência	7.391
Emergência	1
Classificação de Risco	6.742
Atendimento Médico	6.836
Internação de Observação	35

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1446	20,27%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	610	8,55%
DOSAGEM DE TROPONINA	594	8,33%
DOSAGEM DE UREIA	506	7,09%
DOSAGEM DE CREATININA	497	6,97%
DOSAGEM DE POTASSIO	486	6,81%
DOSAGEM DE SODIO	479	6,71%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	423	5,93%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	396	5,55%
DOSAGEM DE GLICOSE	361	5,06%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	222	3,11%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	220	3,08%
DOSAGEM DE AMILASE	149	2,09%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	139	1,95%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	123	1,72%
DOSAGEM DE CALCIO	113	1,58%
DOSAGEM DE MAGNESIO	112	1,57%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	99	1,39%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	37	0,52%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	32	0,45%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	32	0,45%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	14	0,20%
DOSAGEM DE LIPASE	12	0,17%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	0,15%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	10	0,14%
DOSAGEM DE CLORETO	7	0,10%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	0,07%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	7.135	87,01%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	443	55,38%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	120	15,00%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	75	9,38%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	38	4,75%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	26	3,25%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	13	1,63%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	9	1,13%
RADIOGRAFIA DE MAO	7	0,88%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	0,88%

RADIOGRAFIA DE BACIA	6	0,75%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	6	0,75%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	0,63%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	5	0,63%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	5	0,63%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	5	0,63%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	0,63%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	0,50%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	0,50%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0,25%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2	0,25%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2	0,25%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	0,25%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0,13%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	800	9,76%
ELETROCARDIOGRAMA	265	3,23%
TOTAL (EXAMES)	8.200	22,50%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	10.338	36,61%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	6.742	23,88%
ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.345	22,47%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.281	11,62%
GLICEMIA CAPILAR	731	2,59%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	542	1,92%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	116	0,41%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	44	0,16%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	40	0,14%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	13	0,05%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	10	0,04%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	9	0,03%
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	8	0,03%
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	6	0,02%
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	3	0,01%
GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	2	0,01%




CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2	0,01%
CAPEAMENTO PULPAR	1	0,00%
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	1	0,00%
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	1	0,00%
EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	1	0,00%
CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	28.237	77,50%
TOTAL GERAL	36.437	

5.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas e Comissões/ UPA 24h

06/02/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário


UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 06/02/2017 às 03:30:16 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano: 2017 Dia: 31, ... Mês: 1 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Penha

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

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas	
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	OUIVODORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	54
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	OUIVODORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	45
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	OUIVODORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	61
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	OUIVODORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	56
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	OUIVODORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	135
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	OUIVODORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	76
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	15
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	203
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	100
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	19
<input type="radio"/>	UPA Penha	2017-01	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	89
Total geral					853	

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: 06/02/2017 às 03:30:16
 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: 1;
 Questionário - Múltipla seleção: OUIVODORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/7A=7&B=34312C283DC348D3&C=FE0401031A262A3D&D=272F23D16CF9628587899498B7BC&E=69D858D8>



Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA

UNIDADE DE
PRONTO-ATENDIMENTO
UPA 24h

Data: 03 de fevereiro de 2017

Hora: 13h20

Local: UPA Penha

Participantes: Aline Ribeiro e Eliana Pedrozo.

Ao terceiro dia do mês de fevereiro de dois mil e dezessete, às 13h00, na sala de Coordenação da UPA Penha, sito a Av Lobo Júnior S/N^{OS} CEP: 21070-061 Parque Ari Barroso — Penha - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) a gerente administrativa Aline Ribeiro e a assistente social Eliana Pedrozo, para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foi apresentado o resultado do relatório de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados na UPA, no período de 01 a 31 de Janeiro de 2017. Do total de 2655 usuários entrevistados, 2432 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 90 não opinaram e 133 mantiveram insatisfeitos.

Do total de 162 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 158 que responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e 4 insatisfeitos.

No mês de Janeiro não tiveram Ouvidorias destinadas a esta Unidade.

Sem mais para tratar, eu Aline Ribeiro, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Aline Ribeiro _____

Aline Ribeiro
GERÊNCIA ADMINISTRATIVA
CRA 01-040597

Eliana Pedrozo _____

Eliana Pedrozo
Assistente Social
CRESS 16945 / 7ª R



5.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

CLINICA MÉDICA

UPA PENHA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de ..:	01/01/2017	a	31/01/2017				
171701310251	ROSIMAR DA SILVA DE SOUZA	F	55	31/01/2017 20:33:00	CLINICA MÉDICA	0h:51m	A - Alta por Decisao Medica
171701310252	YARA PEREIRA LESSA	F	54	31/01/2017 20:37:00	CLINICA MÉDICA	30h:46m	D - Alta a Revelia
171701310253	MARCELO DOS SANTOS CASTRO	M	43	31/01/2017 20:42:00	CLINICA MÉDICA	27h:25m	A - Alta por Decisao Medica
171701310254	BEATRIZ RIBEIRO DA COSTA	F	21	31/01/2017 20:52:00	CLINICA MÉDICA	0h:44m	A - Alta por Decisao Medica
171701310255	ANDREIA DE CASTRO PINTO	F	28	31/01/2017 20:56:00	CLINICA MÉDICA	0h:45m	A - Alta por Decisao Medica
171701310256	ANA PAULA DOS SANTOS PEDROSA	F	40	31/01/2017 20:59:00	CLINICA MÉDICA	0h:48m	A - Alta por Decisao Medica
171701310257	JOANA D ARC NUNES TRINDADE	M	37	31/01/2017 21:00:00	CLINICA MÉDICA	0h:23m	D - Alta a Revelia
171701310258	LUIZ FERNANDO FERREIRA	M	51	31/01/2017 21:08:00	CLINICA MÉDICA	1h:47m	A - Alta por Decisao Medica
171701310259	PAULO RENATO MACHADO JUNIOR	M	34	31/01/2017 21:13:00	CLINICA MÉDICA	1h:54m	A - Alta por Decisao Medica
171701310260	LEA MARIA PAULINO	F	67	31/01/2017 21:18:00	CLINICA MÉDICA	1h:37m	C - Alta a Pedido
171701310262	DIEGO DE ABREU FERREIRA	M	26	31/01/2017 21:29:00	CLINICA MÉDICA	0h:54m	A - Alta por Decisao Medica
171701310263	DIEGO VANUTE COSTA DA SILVA	M	26	31/01/2017 21:41:00	CLINICA MÉDICA	0h:56m	A - Alta por Decisao Medica
171701310264	BENIGNO BISPO DOS SANTOS	M	79	31/01/2017 21:47:00	CLINICA MÉDICA	1h:15m	A - Alta por Decisao Medica
171701310265	JOSE FERNANDES SEIXAS FILHO	M	58	31/01/2017 21:55:00	CLINICA MÉDICA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
171701310266	GABRIELA VAZQUEZ MASCARENHAS NUNES	F	18	31/01/2017 21:56:00	CLINICA MÉDICA	29h:26m	D - Alta a Revelia
171701310267	JOSE LUIS DO VALLE DA SILVA	M	35	31/01/2017 22:23:00	CLINICA MÉDICA	0h:28m	A - Alta por Decisao Medica
171701310271	CARLINDA EUGENIA MACHADO	F	52	31/01/2017 22:28:00	CLINICA MÉDICA	0h:26m	A - Alta por Decisao Medica
171701310274	MARCOS VINICIUS PINTO DE OLIVEIRA	M	17	31/01/2017 23:23:00	CLINICA MÉDICA	24h:57m	A - Alta por Decisao Medica

Total de Boletins Realizados: 6.238

Total de Boletins: 6.808

Total de Boletins Pendentes: 481 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados: 6.238 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência: 89 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/02/2017 09:07:49 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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

5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO (CRO)

1-Finalidade: Analisar as causas, as circunstâncias dos óbitos, os procedimentos e condutas profissionais traçados durante o atendimento do paciente, os dados extraídos dos Boletins de Atendimento, o preenchimento da Declaração de Óbito (DO) e finalmente, a indicação de translado do corpo para o Instituto Médico-Legal. A CRO se reuniu no dia 03 de fevereiro de 2017 na sala da Coordenação da UPA Penha às 8:00 h. Foram revisados os prontuários dos pacientes que evoluíram para o óbito dentro da UPA Penha e/ou já chegaram cadáveres, no total de 9 BAMs revisados por esta CRO. Os dados foram extraídos do livro de Óbitos da Unidade, relatos de familiares e/ou acompanhantes dos pacientes (informações sobre as comorbidades pré-existentes, bem como, sinais e sintomas apresentados pelo paciente ao dar entrada na UPA que desencadearam a morte direta ou indiretamente).

2-Composição- Cristina Ortiz Menezes (coordenadora médica da UPA Penha)

Cláudio Blum (médico plantonista e chefe de equipe)

Felipe Acioli (coordenador de enfermagem)

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

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



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

6-Atribuições: São atribuições da Comissão:

a) analisar e emitir parecer sobre os assuntos relativos à óbitos que lhe forem enviados

b) realizar a revisão de prontuários relacionados aos óbitos

c) normalizar e fiscalizar o adequado registro e preenchimento dos atestados de óbitos

d) convocar o médico que atestou o óbito, caso as informações do atestado de óbito estejam conflitantes, ou ainda se o preenchimento do documento for incompleto

e) criar instruções necessárias para melhorar a qualidade das informações dos atestados de óbitos

f) zelar pelo sigilo ético das informações

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

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha entre 01/01 e 31/01 de 2017. Foram 9



óbitos dentre os 5.698 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,15 %. Dos 9 óbitos do mês de janeiro, 5 ocorreram com menos de 24 h , 4 com mais de 24 h de permanência na Unidade e, 2 já deram entrada cadáver. Do total de óbitos na Unidade , todos ocorreram na Sala Vermelha. Um dos óbitos com menos de 24 h foi encaminhado ao IML. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

- 1) Choque Cardiogênico(1) -um paciente com 56 anos com quadro de SCA
- 2) Insuficiência Respiratória Aguda(2)-uma paciente de 88 anos com quadro de Doença de Alzheimer avançada e desnutrição proteico-calórica e outro paciente de 82 anos aparentemente sem comorbidades pré-existentes(broncoaspiração?)
- 3) Pneumonia Comunitária(1)-paciente de 51 anos com miocardiopatia dilatada
- 4) Causa Indeterminada(1)-paciente de 60 anos hipertenso, cardiopata e diabético, provável SCA.
- 5) Falência Múltipla de órgãos(1)-paciente de 76 anos com CA de próstata metastático
- 6) Embolia Pulmonar(1)-em uma paciente de 78 anos hipertensa e diabética
- 7) AVE(1)-paciente de 64 anos já sequelada por AVEs anteriores com disfagia
- 8) Uma paciente de 71 anos atendida na Unidade pela manhã com quadro de constipação intestinal, liberada após avaliação clínica e laboratorial que, retornou no mesmo dia no período da tarde com PCR. Essa paciente foi encaminhada ao IML para necrópsia. Não necessariamente



podemos afirmar que houve uma correlação entre o quadro clínico inicial apresentado pela paciente no período da manhã e o quadro posterior que culminou com a morte da paciente. Após conversarmos com a família, optou-se por encaminhar a paciente ao IML.

Observo que muitas vezes encontramos dificuldades para o encaminhamento do corpo para o IML, visto que, o Órgão prioriza as necrópsias de vítimas de mortes violentas e/ou traumáticas.

Por outro lado, observamos uma queda expressiva de encaminhamento do corpo para a realização de necrópsia no IML, desde que assumimos a gestão da UPA em 15 de abril de 2016. Acreditamos que essa tendência, se deva à um maior esclarecimento por parte dos médicos das verdadeiras indicações de encaminhamento do corpo para a necrópsia no IML. Existem indicações incontestáveis para se transladar um corpo para o IML como por exemplo, em caso de morte suspeita por envenenamento, uso de drogas ilícitas, morte em via pública, decorrente de trauma e/ou violência de qualquer natureza (acidentes de trânsito, lesões por arma branca, lesões por PAF, agressão física, eletrocussão dentre outras). Também a quantidade de Declarações de Óbitos cuja Causa Mortis foi "Indeterminada", vem diminuindo sensivelmente. Talvez, isso se deva à uma maior conscientização da equipe médica em coletar dados com familiares e/ou conhecidos do falecido que propiciem a formulação de um diagnóstico mais direcionado e específico. No mês de dezembro, não houve nenhum encaminhamento para o IML e também não se emitiu Declaração de Óbito com "Causa Mortis Indeterminada".

Um problema com o qual nos deparamos com certa frequência é o fato da UPA não dispor de

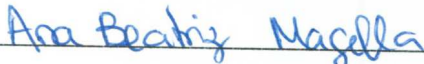


geladeira para a conservação do corpo. Em muitos casos, os familiares não têm condições financeiras de arcar com o sepultamento em tempo hábil. Nesses casos, em que o tempo de permanência do corpo na UPA supera as 12 h, solicitamos uma vaga no necrotério do HEGV nosso hospital de referência e, contamos com a ajuda do rabeção do CBMERJ para o traslado do corpo até aquela Unidade Hospitalar. Nesse caso, a DO é emitida pela UPA Penha, ficando à cargo do HEGV, apenas a conservação do corpo até a família reunir condições para o sepultamento.

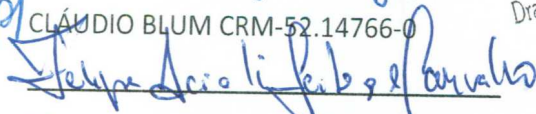
Observamos que todos os óbitos com menos de 24 h de observação, estavam relacionados à extrema gravidade do quadro clínico inicial dos pacientes, ao darem entrada na UPA Penha. Finalizando, a CRO entende que cada profissional tem a sua formação e a sua individualidade. Cabe à CRO, a orientação e o esclarecimento pertinentes em cada caso. Sem mais a acrescentar a CRO finaliza esse encontro mensal.


CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52-52664-0


CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0



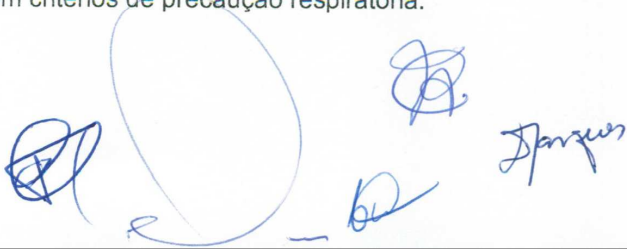
Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella
MEDICA
CRM: 52-0108269-8


FELIPE ACIOLI LEITE COREN-189016

Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 189.016

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
Data 03/02/2017	
Hora: 10: 00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Ao Terceiro dia do mês de Fevereiro de dois mil e dezessete, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações, situada no Upa Penha, Av. Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Infecção Hospitalar, a saber, Cristina Ortiz, Coordenadora Médica, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem, Enfermeira Rotina Interina Luciana Sandra da S. Marques, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Janeiro de dois mil e dezessete.</p>	
<p>Em Dezembro, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 43 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 03 casos de Parotidite / Caxumba, 04 casos de Febre de Chikungunya, 02 casos de Sífilis adquirida, 01 casos de Intoxicação Exógena, 14 casos de Dengue Clássico, 05 caso de Zika, 4 casos de Tuberculose, 01 Acidentes de Trabalho sendo um com exposição a material biológico e um acidente de trabalho típico e 9 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.</p>	
<p>Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microorganismos multirresistentes, estivemos com 04 pacientes em precaução por contato e 03 pacientes internados com critérios de precaução respiratória.</p>	
	

O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia, com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 42 pacientes fizeram uso de 84 antibióticos prescritos, por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa 09 ocorrências de não conformidades nas prescrições de antibióticos, relacionadas ao tempo estimado de uso, baseados nos protocolos.

Este mês houve um acidente de trabalho com material biológico, foi encaminhado para medicina ocupacional, e devidamente encaminhado para acompanhamento com a atenção básica.

Realizada semanalmente a Ronda de CCIH, além da observação diária, para vigilância de processos, avaliação das condições das áreas da unidade (conservação e limpeza), controle de materiais esterilizados, atuação da técnica diarista e respeito às normas de CCIH da unidade. As situações encontradas foram pontuais e resolvidas prontamente.

Neste mês não houve registro de Infecção nosocomial. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 27 casos de infecção do trato respiratório (18 na Sala Amarela Adulto e 09 na Sala Vermelha), 10 casos do Trato urinário (todos na Sala Amarela), 12 infecções abdominais (11 na Sala Amarela e 01 Vermelha), 04 de pele e subcutâneo (03 na Sala Amarela e 01 Vermelha), e 02 de outros focos (Todos na SAA), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 09 casos, dos quais 05 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

Cristina Ortiz _____

Felipe Acioli _____

Luciana Sandra da S. Marques _____

Elcio Reis _____

Dr^a Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52-52664-0

Felipe Acioli de Carvalho
Coordenador da Enfermagem
COREN-RJ 189.016

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO (CRP)

Seguindo a Resolução do CFM nº 1.638/2002 que define prontuário Médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas Instituições de Saúde, foi criada a CRP da UPA Penha, em 15/04/2016. Esta Comissão se reuniu no dia 03/02/2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha. Foram acolhidos 5.698 pacientes, classificados 6.742 pacientes, atendidos 6.836 pacientes, sendo 6.718 na Clínica Médica e 116 na Odontologia e 2 no Serviço Social. Dos 138 pacientes que permaneceram em observação, 113 ficaram na sala Amarela e 25 na Sala Vermelha. Foram 9 óbitos, sendo que 2 já chegaram cadáveres e 26 pacientes transferidos no mês de janeiro. Dos 6.808 Boletins confeccionados, 6.238 foram iniciados e encerrados, 481 BAMS iniciados e não finalizados (em andamento), 89 BAMS foram fechados como alta desistência. Foram revisados 90 % dos BAMS das salas de observação, sendo 102 da SAA e 23 da SV. Ainda tenho observado que alguns colegas deixam de relatar procedimentos importantes no BAM do paciente ou ainda, fazem o relatório médico no BAM de forma incorreta. Em um caso, a paciente foi atendida pela manhã e, liberada após a avaliação clínica e laboratorial. Essa paciente retornou mais tarde em PCR. Contudo, o boletim inicial da manhã não havia sido finalizado e, o médico ao atender a paciente quando esta chegou em PCR, relatou todo o procedimento no primeiro BAM. Essa coordenadora médica conversou com os dois profissionais, frisando a importância do fechamento correto do BAM, bem como, a descrição do relatório médico da paciente no Boletim correto. Esta coordenadora médica ainda fez a retificação devida nos dois BAMS.

Mais uma vez, esta Comissão ressalta a importância de se descrever no BAM do paciente, todos os procedimentos e condutas médicas adotadas, visto o BAM, se tratar de um documento de extrema importância não só para o paciente mas também para o profissional que o descreve. No BAM, no Sistema Klinikos, ficam registradas todas as evoluções dos profissionais médicos e de enfermagem que participaram da assistência ao paciente.

Da mesma forma, através do Sistema Klinikos, temos como extrair vários dados pertinentes ao atendimento médico, como por exemplo, todos os BAMS pertencentes à um determinado paciente, dias e horário em que o mesmo compareceu à Unidade de Pronto Atendimento, exames realizados e medicações prescritas, bem como, a visualização de "Declaração de Comparecimento"

BM

BM

BM

e/ou "Atestado Médico" no Klinikos.

1-Componentes-Cristina Ortiz Menezes (coordenadora médica da UPA Penha)

Cláudio Blum(médico plantonista e chefe de equipe)

Felipe Acioli(coordenador de enfermagem)

2-Sede-Sala de Coordenação Médica e de Enfermagem da UPA Penha

3-Reuniões-mensais com registro em ata contendo nome e assinatura dos profissionais da CRP,data e horário das reuniões

4-Competência da CRP:

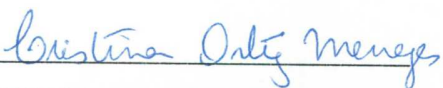
a)observar os itens que deverão obrigatoriamente constar do prontuário médico:nome completo,data de nascimento, sexo ,nome da mãe, naturalidade , endereço completo,anamnese,exame físico,exames complementares solicitados,hipóteses diagnósticas,diagnóstico definitivo e tratamento efetuado,evolução diária com data e hora,discriminação de todos os procedimentos aos quais foi submetido o paciente,bem como a identificação dos profissionais que os realizaram,assinados eletronicamente.Nos casos emergenciais nos quais seja impossível a coleta de dados da história clinica do paciente,deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos efetuados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra Unidade.

Conclusões:É um trabalho contínuo e diário feito junto à equipe multidisciplinar de conscientização sobre a importância do preenchimento completo do BAM, devido aos aspectos médicos,legais,epidemiológicos e administrativos implicados.Desde o acolhimento,passando pelo registro,classificação de risco e,finalmente atendimento médico do nosso paciente.Nos deparamos com situações as mais diversas possíveis.Pacientes que procuram a Unidade sem acompanhantes,muitas vezes idosos ou por outro lado menores de idade.É importante que o paciente traga sempre um documento de identificação em bom estado de conservação,visto que,o registro do nome com a grafia errada poderá trazer transtornos posteriores.É relativamente comum, encontrarmos solicitações de requisições de Boletins de Atendimento Médico por parte das autoridades policiais e/ou Ministério Público com a grafia do nome diferente daquela registrada.Por sorte,o Klinikos nos permite, através de algumas ferramentas,buscar o nome



correto do paciente registrado através do “Relatório de pacientes atendidos no dia”, a discriminação de todos os atendimentos do paciente na nossa UPA, bem como a ordem cronológica dos mesmos. Outro ponto discutido exaustivamente com o Corpo clínico, é a necessidade do preenchimento correto do BAM, descrevendo todos os procedimentos feitos no paciente bem como condutas adotadas. Em relação aos pacientes em observação nas Salas Amarela(SA) e Vermelha(SV), esta coordenadora médica frisou a importância do preenchimento de um cabeçalho em toda a evolução diária do paciente constando os dias de permanência na UPA, se SV ou SA, comorbidades pré-existentes, diagnósticos clínicos de admissão, dias de antibioticoterapia, dias de punções venosas profundas, dias de TOT em pacientes sob respiração mecânica, dentre outras informações importantes como HPP (por exemplo: seqüela de AVE isquêmico há 3 anos, IAM antigo, RVM há 3 anos com 4 pontes, ACTP com implante de 2 stents), alergias medicamentosas...

Essas foram as considerações relevantes apontadas pela CRP. Ao final da reunião e, não havendo mais questionamentos pertinentes, damos por encerrado o nosso encontro mensal.


CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

Dr^a Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52-52664-0


Dr CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella
MÉDICA
CRM: 52-01108269-8


FELIPE ACIOLI LEITE COREN-189016

Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 189.016

5.9 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
05/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701050066		GEORG PAUL RICHTER	79 ANOS	NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
06/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171612220217		EVANICE ALVES	46 ANOS	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
06/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701040030		ANGEL CARVALHO DA SILVA	25 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
07/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701060208		MARIA LOURDES ALVES	93 ANOS	EMBOLIA PULMONAR COM MENÇÃO DE COR PULMONALE AGUDO	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
09/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701070239		CARLOS BRUNO DOS SANTOS FERREIRA	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
11/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171612290050	187536729	CARLOS ALBERTO DA SILVA	62 ANOS	ENFISEMA NÃO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
12/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701090073	188328990	CELSO DE SANTANA	38 ANOS	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701130130		CARLA RAMOS DA SILVA REGO	41 ANOS	HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701120174		MILENA JOANA DE OLIVEIRA SILVA	17 ANOS	DOR LOCALIZADA NO ABDOME INFERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
14/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701130139		TIAGO DA COSTA FERREIRA	33 ANOS	DOR TORACICA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
17/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701140225		WELLINGTON REGO SANTOS	47 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO

								- IECAC
19/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701150208		MARIA JOSE DOS SANTOS ARAUJO	61 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGIO OU ISQUÊMICO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
20/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701200033		ELIANE DOS SANTOS DA SILVA	55 ANOS	INSUFICIÊNCIA RENAL NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
21/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701180231		THEREZA VIANNA DA SILVA	74 ANOS	HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
25/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701240163		ELIANE RIBEIRO DE SOUZA	45 ANOS	CALCULOSE DO RIM COM CALCULO DO URETER	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
25/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701230176		SONIA MARIA DE RESENDE	54 ANOS	EDEMA PULMONAR NÃO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
27/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701250259	189813766	MARINA AMORIM DE SOUZA	17 ANOS	ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
30/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701300116		MANUEL MESSIAS PINTO GONCALVES	52 ANOS	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NÃO ESPECIFICADA, COM OBSTRUÇÃO SEM GANGRENA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
30/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701290095		DARIALVA SERRA DE OLIVEIRA	64 ANOS	ANGINA INSTÁVEL	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO
30/01/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701290066		ANA LUCIA LIMA MARINHO	47 ANOS	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 30/01/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 09:36
Competência: 01/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 3.2.70
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01405774754	980016004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04188574585	706307705572371	ALINE MELO SENTGES LIMA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10548999759	980016285423119	ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980016287869335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
49886894415	980016002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06110530719	708401793493665	CAROLINA QUINTERO BRAVO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279613	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
21988340730	980016002592682	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293610783	980016283060337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
60012060313	980016292885203	GIORGIO CRUZ SANTOS SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
72931957704	980016289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	704109187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01620245680	703401379348000	LUCAS VINICIUS SILVA NEVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13084271747	700008067273906	LUISA BORGES DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294216783	NATALLIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06178719736	700006777482002	OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016296401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11330637720	708008505435230	PABLYNNE VENTURA DOS SANTOS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980016295916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481864	980016283486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03770050703	980016004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01097881768	700700967759771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11176389793	980016294867172	ROMULO CERQUEIRA HECKERT DOS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06179468761	706207587888162	SEBASTIAN ERNESTO ALAMO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00404104207	704304563708393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07638857704	980016283489392	WEBER LARCHER PIMENTA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
TOTAL: 33				

6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ.

Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

6.1 Fluxo de Caixa

O resumo da movimentação dos recursos está consubstanciado no Demonstrativo do Fluxo de Caixa apresentado a seguir:

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		janeiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Novembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		698.691,24
RECEITAS		
Contrato de Gestão		0,00
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas		1.351.970,43
B - TOTAL DE RECEITAS		1.351.970,43
DESPESAS		
Pessoal		824.242,33
Material de Consumo		49.371,51
Serviços de Terceiros		319.478,92
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		683,73
Outras Despesas Operacionais		166.732,44
Investimentos		275,50
C - TOTAL DE DESPESAS		1.360.784,43
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		689.877,24
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		689.877,24
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		689.877,24

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Janeiro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 100,79% 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 203,20% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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

7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 5 (cinco) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Copeiro	3
Auxiliar de Farmácia	1
Auxiliar Administrativo	1

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação.

Apresentamos estabilidade no que concerne à absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVAMAR	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS

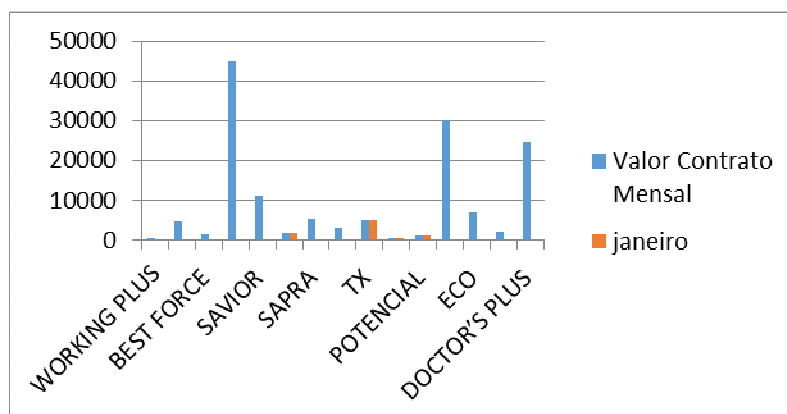
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

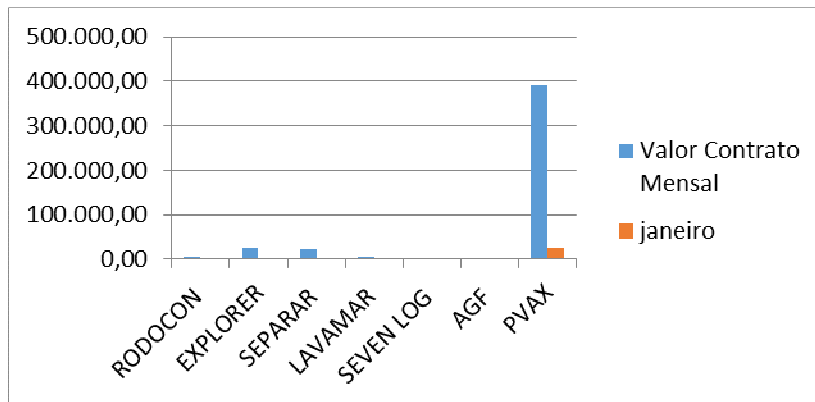
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	janeiro
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	1.160,00
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Lavamar:** Presta serviço de Lavanderia.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Lavamar:** Presta serviço de lavanderia hospitalar.
- Pvax:** Presta serviços de logística.

Valores Variáveis



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

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em janeiro de 2017:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	janeiro
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVAMAR	LAVANDERIA	5.500,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	962,46
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	24.525,70

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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



8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
Data da operação: 02/02/2017 - 10h54

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0005333-3	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005333-3 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 02/02/2017 às 10h54 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
Data da operação: 02/02/2017 - 11h31

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	689.877,24	689.877,24

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0004212-9 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 02/02/2017 às 11h31 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
 Data da operação: 02/02/2017 - 10h54

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	689.877,24	689.877,24

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2016	SALDO ANTERIOR				698.690,24
02/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-49.374,10	649.316,14
03/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-70,47	649.245,67
04/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-10.223,84	639.021,83
05/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-495.917,71	143.104,12
06/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-143.042,48	61,64
13/01/2017	VALOR TRANSF. JUDICIAL	39240		-61,64	0,00
17/01/2017	TRANSF. VALOR ENTRE CONTA	81417	1.259.329,01		1.259.329,01
18/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-299.609,42	959.719,59
19/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-133.564,20	826.155,39
23/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-100.293,71	725.861,68
24/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.119,59	724.742,09
25/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-22.931,26	701.810,83
26/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-10.795,47	691.015,36
31/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.139,12	689.876,24
Total			1.259.329,01	-1.268.143,01	689.876,24

Os dados acima têm como base 02/02/2017 às 10h54 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.139,12	-1.139,12
Total			0,00	-1.139,12	-1.139,12



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
Data da operação: 02/02/2017 - 10h41

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0005333-3	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005333-3 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 02/02/2017 às 10h41 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
Data da operação: 02/02/2017 - 11h32

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0005333-3	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0005333-3 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 02/02/2017 às 11h32 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
 Data da operação: 02/02/2017 - 10h40

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	689.877,24	689.877,24

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/01/2017 e 31/01/2017

Data	Lançamento	Deto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
02/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	49.374,10		49.375,10
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814137		-16.379,73	32.995,37
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814494		-1.351,65	31.643,72
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814860		-31.642,72	1,00
03/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	70,47		71,47
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814308		-70,47	1,00
04/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	10.223,84		10.224,84
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS	8934094		-8.166,67	2.058,17
	TRANSF. CC PARA CC PJ IES COM PROD. FARMACEUTICO	1499357		-414,00	1.644,17
	TRANSF. CC PARA CC PJ L D B RIO COMERCIAL CIENTI	2778948		-474,22	1.169,95
	TRANSF. CC PARA CC PJ POTENCIAL SISTEMA ELETRONIC	3262360		-1.160,00	9,95
	DOC/TED INTERNET	8934094		-8,95	1,00
05/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	495.917,71		495.918,71
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814032		-1.280,88	494.637,83
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814057		-10.000,00	484.637,83
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814060		-15.390,43	469.247,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814062		-14.000,00	455.247,40
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814160		-416,83	454.830,57
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814187		-2.881,78	451.948,79
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814256		-600,00	451.348,79
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814265		-276,00	451.072,79
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814393		-25.538,98	425.533,81
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814409		-14.497,22	411.036,59
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814410		-3.289,61	407.746,98
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814519		-14.000,00	393.746,98
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814592		-359.146,62	34.600,36
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814694		-4.262,82	30.337,54
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814788		-7.556,54	22.781,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814908		-4.000,00	18.781,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814910		-8.000,00	10.781,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968		-5.000,00	5.781,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814974		-2.000,00	3.781,00
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814986		-3.780,00	1,00
06/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	143.042,48		143.043,48
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R.	1865884		-143,03	142.900,45
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814095		-8.700,00	134.200,45
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345		-52,84	134.147,61
	TRANSF. CC PARA CC PJ VIVA RIO	814536		-61.450,00	72.697,61
	TRANSF. CC PARA CC PJ				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

	VIVA RIO	814660		-72.687,66	9,95
	DOC/TED INTERNET	1865884		-8,95	1,00
09/01/2017	TED INTERNET				
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL	39240		-1,00	0,00
	OFICIO 2017000005930-00004				
10/01/2017	RECEBIMENTO TED D	4374328	894,80		894,80
	REMET.VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814351		-2,98	891,82
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814817		-891,80	0,02
	VIVA RIO				
11/01/2017	RECEBIMENTO TED D	5038268	1.012,99		1.013,01
	REMET.VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814461		-1.012,99	0,02
	VIVA RIO				
13/01/2017	TED-TRANSF ELET DISPON	7068336	1.350.000,00		1.350.000,02
	REMET.FES/RIO-FNS				
	VALOR TRANSF.-JUDICIAL	39240	62,64		1.350.062,66
	OFICIO 2017000005930-00004				
	TED-TRANSF ELET DISPON	8600		-62,64	1.350.000,02
	OFICIO 2017000005930-00004				
	TARIFA BANCARIA	20117		-68,40	1.349.931,62
	CestaEmpresarial2				
16/01/2017	TED D CC HBANK*	7579979		-1.907,79	1.348.023,83
	DEST. VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814330		-60,00	1.347.963,83
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814427		-8,95	1.347.954,88
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	7579979		-8,95	1.347.945,93
	TED INTERNET				
17/01/2017	TRANSF. ENTRE CONTAS	81417		-1.259.329,01	88.616,92
	PAGFOR TED STR SD DISP	81417		-49.156,56	39.460,36
	TRANSF CC PARA CC PJ	814260		-831,58	38.628,78
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814293		-2.630,27	35.998,51
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814476		-713,24	35.285,27
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814663		-35.252,42	32,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814680		-1,50	31,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814701		-1,50	29,85
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814791		-26,85	3,00
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814921		-3,00	0,00
	VIVA RIO				
18/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	299.609,42		299.609,42
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5207574		-109,43	299.499,99
	INTERNET --FGTS/GRRF-0239				
	PAGFOR TED STR SD DISP	81418		-251.627,36	47.872,63
	TRANSF CC PARA CC PJ	814023		-40.906,03	6.966,60
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814101		-1,50	6.965,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814241		-3.219,34	3.745,76
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814321		-80,67	3.665,09
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814532		-896,52	2.768,57
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814600		-1,50	2.767,07
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814676		-908,89	1.858,18
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814773		-1.364,93	493,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814820		-483,30	9,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814972		-8,95	1,00
	VIVA RIO				
19/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	133.564,20		133.565,20
	BRADESCO NET EMPRESA	6040561		-114.513,16	19.052,04
	NET EMPRESA DARF 0561				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814115		-7.935,44	11.116,60
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814129		-724,89	10.391,71
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814290		-49,42	10.342,29
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814406		-1,50	10.340,79
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814570		-2,20	10.338,59
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814648		-7.650,44	2.688,15
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814835		-2.321,51	366,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814994		-365,64	1,00
	VIVA RIO				
23/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	100.293,71		100.294,71

	TED DEVOLVIDA*	3020807	1.119,59		101.414,30
	PAGTO ELETRON COBRANCA PEDIDO 4564908	156		-26,60	101.387,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARCIA VALERIA AFONS	3020807		-1.119,59	100.268,11
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS	7000814		-4.497,59	95.770,52
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207461		-835,88	94.934,64
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207464		-997,29	93.937,35
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207549		-955,41	92.981,94
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207571		-71,89	92.910,05
	PAGFOR TED STR SD DISP	81423		-1.387,35	91.522,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814047		-1.193,48	90.329,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814171		-17.489,45	72.839,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814239		-4.057,22	68.782,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814400		-3.057,80	65.724,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814484		-1.100,00	64.624,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814651		-9.772,00	54.852,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814690		-13.777,09	41.075,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814724		-17.505,44	23.570,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814731		-7.084,70	16.485,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814733		-861,50	15.624,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814734		-4.323,66	11.300,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-3.473,04	7.827,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814770		-7.790,52	36,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814998		-26,85	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3020807		-8,95	1,00
24/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.119,59		1.120,59
	TRANSF CC PARA CC PJ MARCIA VALERIA AFONSO ALME	6870448		-1.119,59	1,00
25/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	22.931,26		22.932,26
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-9.235,56	13.696,70
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186648		-13.540,77	155,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814002		-154,93	1,00
26/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	10.795,47		10.796,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA PEDIDO 4574103	157		-26,60	10.769,87
	PAGTO ELETRON COBRANCA PEDIDO 33077606	158		-7.196,20	3.573,67
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FUURA DISTR DE MEDIC	4616701		-3.563,72	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4616701		-8,95	1,00
31/01/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.139,12		1.140,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA PEDIDO 33050616	159		-1.139,12	1,00
	Total		2.621.171,39	-2.621.171,39	1,00

Os dados acima têm como base 02/02/2017 às 10h40 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2017	SALDO ANTERIOR				-1.138,12
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.139,12		1,00
Total			1.139,12	0,00	1,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN
00.343.941/0001-28
Comp: 01/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
UPA - Penha / UPA PENHA
Centro de Custo: 10065561 - Seção: 1.01.6006.10065561

Página: 0057 - V.12.1.12.0
Emissão: 02/02/2017 10:38:14 AM

TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	124	3.417,20	339.104,22	0003	INSS	129 1.229,64 34.568,86
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,07	0004	IRRF	60 1.161,60 52.318,38
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	1,00	102,63	0006	VALE TRANSPORTE	44 264,00 3.409,57
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	74,64	0011	INSS 130. SALARIO	2 16,00 58,95
0024	FERIAS INDEMLIZADAS	1	30,00	3.498,68	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1 0,00 23,25
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	64,00	5.166,55	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1 15,00 180,36
0041	FERIAS NO MES	8	196,00	25.255,94	0030	IRRF FERIAS	5 132,50 3.770,28
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	7	34,00	3.752,78	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	8 0,00 31.642,72
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	2,00	583,12	0098	INSS FERIAS	8 80,00 3.139,01
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	3.865,34	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4 0,00 17.192,74
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	3	0,00	186,90	0162	ATRASO	25 48,83 1.122,76
0076	1/3 FERIAS NO MES	8	196,00	8.418,63	0182	FALTAS (EM HORAS)	12 236,00 8.613,88
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	7	34,00	1.250,93	0196	INSS FERIAS PROX MES	4 33,00 126,27
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	2	0,00	129,34	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	1 0,00 1.351,65
0094	GRATIFICACAO	35	0,00	37.146,75	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	23 346,00 13.025,53
0097	INSALUBRIDADE	129	0,00	26.201,63	0614	ART. 480	1 0,00 2.215,83
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	2.223,83	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1 0,00 3.690,91
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	1,00	10,31			
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	29,00	2.976,21			
0215	ATESTADO MEDICO	2	23,00	921,06			
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	93	4.120,00	26.420,19			
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	210,46			
0454	SALDO DE SALARIO	4	60,00	6.844,20			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64			
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	0,00	386,40			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	26	58,00	25.310,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	9	18,00	8.100,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	15,00	8.680,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	5	6,00	4.168,00			
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	1,00	6,25			
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	330,00			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	24,55			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	142,49			
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1.255,34			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	1.233,53			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	299,43			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	2.895,61 B			
0032	TOTAL ENTRECHE VALE TRANSPOR	46	0,00	6.133,40 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	9	44,00	4.370,07 B			
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	25.689,34 B			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	4	32,00	777,03 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	9	44,00	1.456,68 B			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	58,95 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	129	1.229,64	34.568,86 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	8	80,00	3.139,01 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	16,00	58,95 B			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	4	33,00	126,27 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	56,00	316,60 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	7	56,00	316,60 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	46	0,00	6.133,40 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	27,00	6.699,51 B			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	4.896,51 B			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	1.306,80 B			
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	2	0,00	757,94 B			
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	129	0,00	5.271,85 B			
Proventos		547.379,04			Descontos		176.660,95
Líquido							370.718,09
FGTS Dep.	41.762,04	INSS Segurado	38.083,42	Base Sal. Fam.			516.198,79
FGTS 13* Dep.	58,96	Estorno INSS	9.736,64	Base IRRF			482.343,86
FGTS Dep. (SEFPIP)	41.762,04	Base INSS	522.025,54	Base IRRF 13*			737,01
FGTS 13* Dep. (SEFPIP)	58,96	Base INSS 13*	737,01	Base IRRF Férias			43.347,78
FGTS Rescisão (SEFPIP)	777,05	Base INSS Ac. Teto	131.691,63	BASE PIS			533.954,34
FGTS 13* Rescisão (SEFPIP)	58,96	Base INSS Ac. Teto 13*	0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFPIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00				
FGTS 13* Menor Apr. (SEFPIP)	0,00	Base INSS 13* 15 Anos	0,00				
		Base INSS 20 Anos	0,00				
		Base INSS 13* 20 Anos	0,00				
		Base INSS 25 Anos	0,00				
Base FGTS (SEFPIP)	522.025,54	Base INSS 13* 25 Anos	0,00				
Base FGTS 13* (SEFPIP)	737,01	Base INSS Ñ Exp. Risco	522.025,54				
Base FGTS Menor Apr. (SEFPIP)	0,00	Base INSS 13* Ñ Exp. Risco	737,01				
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00				
		Base INSS Pro-Labore	0,00				
Base FGTS Resc. (SEFPIP)	9.713,09						
Base FGTS 13* Resc. (SEFPIP)	737,01						

Ativos	116	Demitidos	4	Lic. Maternidade			1
Serv. Militar	0	Af. Previdência	4	Aviso Prévio			0
Férias	7	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto			0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês			0
Funcs	132	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.			0
Apos. Invalidez	0						

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		janeiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	824.242,33
01.01	SALARIO	479.941,57
01.01.01	FOLHA NORMAL	412.214,85
01.01.02	13º SALÁRIO	36.084,00
01.01.03	FÉRIAS	31.642,72
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	8.388,52
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.388,52
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	255.363,56
01.03.01	FGTS	71.723,54
01.03.02	IRRF	110.529,05
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	40.168,96
01.03.04	RESCISÕES	24.276,88
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.665,13
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	80.548,68
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	80.548,68
2	MATERIAL DE CONSUMO	49.371,51
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	11.017,68
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	11.017,68
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	33.523,83
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	13.660,91
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	19.862,92
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	4.830,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	4.830,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	319.478,92
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	13.428,85
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	13.428,85
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	50.730,23
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	9.326,67
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	5.635,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	27.367,15
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	8.401,41
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	42.995,93
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	42.995,93
03.09	LIMPEZA	14.987,61

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	9.971,97
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	5.015,64
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	20.182,25
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	20.182,25
03.13	INTERNET	3.049,30
03.13.01	INTERNET	3.049,30
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	127,60
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	127,60
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	82.808,12
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	82.808,12
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	90.765,40
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	90.765,40
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	403,63
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	403,63

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	683,73
06.01	TARIFAS	683,73
06.01.01	TARIFAS	683,73
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	166.732,44
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	21.684,22
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	21.684,22
07.99	OUTRAS	145.048,22
07.99.01	OUTRAS	145.048,22
8	INVESTIMENTOS	275,50
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	275,50
08.03.01	MOBILIÁRIO	275,50
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.360.784,43

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		<i>janeiro/2017</i>	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Outubro/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/11/2016 a 30/11/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			689.876,24
A3 - TOTAL			689.877,24
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			689.877,24

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		janeiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		5.220.100,33
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		62,64
Sub-Total(2)		62,64
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.594,70
Despesas CUSTEIO		
Salários		410.071,09
Benefícios		8.388,52
Encargos e Contribuições		228.678,13
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		41.418,20
Provisões (13º + Férias)		109.531,19
Outras Despesas de Pessoal		80.548,68
Sub-Total (3)		878.635,81
Materiais de Consumo (4)		939.914,48
Serviços de Terceiros (5)		486.088,19
Serviços Públicos (6)		415.943,12
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		22.367,95
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		2.742.949,55
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		275,50
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		275,50
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		2.743.225,05
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		4.352.469,98



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											janeiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
34			Banco com Rodízio	14.472.183/0001-52	1	2343	4/4/16	10	R\$ 275,50		
Total					1				R\$ 275,50		

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											janeiro/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	24	R\$ 3.078,84	1.364,85	92,47	4.536,16	4.536,16	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	5	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	0,00	1.615,90	8.079,52	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	54,42	1.670,32	3.340,65	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	176,02	1.791,92	1.791,92	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	288,80	1.904,70	1.904,70	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	490,02	2.105,92	2.105,92	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	R\$ 1.336,61	592,52	87,00	2.016,13	4.032,26	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	R\$ 1.336,61	592,52	223,40	2.152,53	2.152,53	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	0,00	1.615,90	1.615,90	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	R\$ 1.119,59	496,31	54,42	1.670,32	1.670,32	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	R\$ 966,05	428,25	0,00	1.394,30	2.788,60	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	R\$ 966,05	428,25	63,64	1.457,94	1.457,94	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	3	CLT	36	R\$ 966,05	428,25	188,44	1.582,74	4.748,22	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	R\$ 966,05	428,25	204,44	1.598,74	1.598,74	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	R\$ 1.073,39	475,83	274,40	1.823,62	1.823,62	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	R\$ 1.679,37	744,46	792,88	3.216,71	3.216,71	
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	R\$ 10.496,18	4.652,96	0,00	15.149,14	15.149,14	
Copeiro	Copeiro	#N/D	2	CLT	36	R\$ 1.016,87	450,78	0,00	1.467,65	2.935,30	
Copeiro	Copeiro	#N/D	1	CLT	40	R\$ 1.129,86	500,87	0,00	1.630,73	1.630,73	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	14	CLT	24	R\$ 3.078,84	1.364,85	0,00	4.443,69	62.211,66	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	R\$ 5.131,40	2.274,75	0,00	7.406,15	7.406,15	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	R\$ 5.131,40	2.274,75	44,12	7.450,27	7.450,27	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	R\$ 5.131,41	2.274,75	0,00	7.406,16	7.406,16	
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	R\$ 5.559,57	2.464,56	0,00	8.024,13	8.024,13	
Farmacutico	Farmacutico	223405	3	CLT	24	R\$ 3.078,84	1.364,85	0,00	4.443,69	13.331,07	
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	R\$ 2.877,42	1.275,56	0,00	4.152,98	4.152,98	
Farmacutico	Farmacutico	223405	2	CLT	33	R\$ 3.078,84	1.364,85	0,00	4.443,69	8.887,38	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	R\$ 7.494,35	3.322,25	322,34	11.138,94	11.138,94	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	R\$ 1.336,61	592,52	0,00	1.929,13	1.929,13	
Maqueiro	Maqueiro	515110	3	CLT	44	R\$ 1.119,59	496,31	0,00	1.615,90	4.847,71	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	R\$ 1.119,59	496,31	38,42	1.654,32	1.654,32	
Médico	Médico	225125	15	CLT	12	R\$ 3.498,68	1.550,96	0,00	5.049,64	75.744,67	
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	R\$ 3.498,68	1.550,96	435,60	5.485,24	5.485,24	
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	R\$ 4.261,43	1.889,09	0,00	6.150,52	6.150,52	
Médico	Médico	225125	1	CLT	20	R\$ 6.653,51	2.949,50	0,00	9.603,01	9.603,01	
Médico	Médico	225125	11	CLT	24	R\$ 6.997,36	3.101,93	0,00	10.099,29	111.092,19	
Médico	Médico	225125	1	CLT	32	R\$ 10.152,19	4.500,47	154,03	14.806,69	14.806,69	

Médico	Médico	225125	4	CLT	36	R\$ 10.496,04	4.652,89	0,00	15.148,93	60.595,74	
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	R\$ 13.994,72	6.203,86	0,00	20.198,58	20.198,58	
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	R\$ 13.994,72	6.203,86	435,60	20.634,18	20.634,18	
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	R\$ 13.994,74	6.203,87	0,00	20.198,61	20.198,61	
Motorista	Motorista	782305	1	CLT	36	R\$ 1.796,04	796,18	715,04	3.307,26	3.307,26	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.125,15	498,78	54,09	1.678,02	1.678,02	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	0,00	1.656,40	1.656,40	
Porteiro	Porteiro	517410	2	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	52,74	1.709,14	3.418,29	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	59,14	1.715,54	1.715,54	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	98,34	1.754,74	1.754,74	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	187,14	1.843,54	1.843,54	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	278,74	1.935,14	1.935,14	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	R\$ 1.147,65	508,75	288,80	1.945,20	1.945,20	
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	3	CLT	36	R\$ 1.610,15	713,78	24,99	2.348,92	7.046,76	
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	R\$ 1.610,15	713,78	70,59	2.394,52	2.394,52	
Supervisor de Portaria	Supervisor de Portaria	517410	1	CLT	36	R\$ 2.505,93	1.110,88	538,04	4.154,85	4.154,85	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	32	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	0,00	1.733,95	55.486,46	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	2,92	1.736,87	1.736,87	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	3,92	1.737,87	3.475,74	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	6,92	1.740,87	3.481,74	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	7,92	1.741,87	5.225,62	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	8,92	1.742,87	1.742,87	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	49,52	1.783,47	1.783,47	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	55,92	1.789,87	1.789,87	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	95,12	1.829,07	1.829,07	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	212,80	1.946,75	1.946,75	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	R\$ 1.201,38	532,57	429,52	2.163,47	2.163,47	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	R\$ 1.501,73	665,72	0,00	2.167,45	2.167,45	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	R\$ 1.282,97	568,74	266,22	2.117,93	2.117,93	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	R\$ 1.539,57	682,49	0,00	2.222,06	2.222,06	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	2	CLT	48	R\$ 1.539,57	682,49	29,23	2.251,29	4.502,58	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	R\$ 1.539,57	682,49	35,63	2.257,69	2.257,69	
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	#N/D	1	CLT	40	R\$ 2.099,20	930,58	644,05	3.673,83	3.673,83	
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	R\$ 2.179,49	966,17	0,00	3.145,66	22.019,61	
						Total	R\$ 206.107,24	91.367,34	8.636,72	306.111,30	702.001,58

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											janeiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	542,39	240,44	22,56	805,39	805,39	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	2610,52	1.157,24	0,00	3.767,76	3.767,76	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	899,47	398,74	0,00	1.298,21	1.298,21	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1927,57	854,49	0,00	2.782,06	2.782,06	
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	7274,61	3.224,83	0,00	10.499,44	10.499,44	
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	164,29	72,83	4,51	241,63	241,63	
Total						13.418,85	5.948,58	27,07	19.394,50	19.394,50	
<p>(2) CLT/PF/PI</p> <p>(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.</p> <p>(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.</p> <p>(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentado todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.</p>											

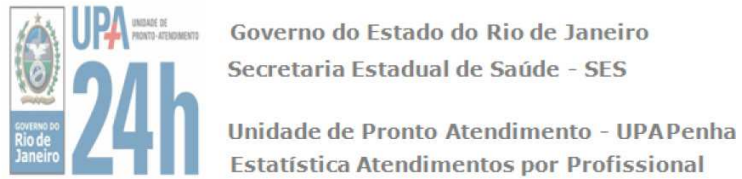
RESPONSÁVEL: VIVARIO janeiro/2017											
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido
Sebastian Ernesto Alamo	061.794.687-61	CRM- 52 - 101377-7	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	23/01/2017	R\$ 3.482,80
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01	CRM-RJ 520104510-5	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 1.920,00
Jaqueline Edith de Oliveira	291.975.381-91	CRM- 52-81216-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 960,00
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	063.077.857-48	CRM- 52-0107378-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	23/01/2017	R\$ 4.394,34
Jaime Antonio Pena Benitez	063.015.567-47	CRM- 52.0107373-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	84h	23/01/2017	R\$ 5.916,84
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90	CRM- 52 - 0106991-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 815,47
Guillermo Alberto Siado Camargo	063.171.807-92	CRM- 52-0107217-0	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 1.419,60
Hector Fabian Bernal Acevedo	062.652.797-00	CRM- 52 - 0106402-9	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	23/01/2017	R\$ 2.397,62
Levi Kerry Figueira	002.248.647-00		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 240,00
Lucas Borges Mury	118.933.247-70		N/D	Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 880,00
Ademir Pereira Ribeiro Junior	001.518.055-71	CRM- 52-0101673-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 2.177,80
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90	CRM- 52 - 0106991-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 1.100,00
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01	CRM-RJ 520104510-5	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 1.584,13
Diego Rufino de Oliveira	104.175.807-38		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 697,83
Jaime Antonio Pena Benitez	063.015.567-47	CRM- 52.0107373-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	23/01/2017	R\$ 4.930,00
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	063.077.857-48	CRM- 52-0107378-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	23/01/2017	R\$ 4.132,50
Jaqueline Edith de Oliveira	291.975.381-91	CRM- 52-81216-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	23/01/2017	R\$ 2.432,63
Carina Felix de Lima	067.987.964-19		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	06h	23/01/2017	R\$ 124,00
Jaime Antonio Pena Benitez	063.015.567-47	CRM- 52.0107373-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 960,00
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	23/01/2017	R\$ 5.191,84
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	063.077.857-48	CRM- 52-0107378-8	N/D	Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	125125	1	RPA	36h	23/01/2017	R\$ 2.802,80
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01	CRM-RJ 520104510-5	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 1.920,00
Michele Cristine Azeredo Alves	089.578.047-06		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 242,00
Paula Pessoa da Silva	124.270.787-51	CRM- 52 - 107862-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	23/01/2017	R\$ 2.584,80
Sabrina Soares Guimarães	127.220.827-30		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 960,00
Wagner Guimarães Ferreira	097.531.306-19	CRM- 52- 20107670-1	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/01/2017	R\$ 1.760,00
Jose Augusto Vitoria Escudero	072.169.521-38		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 960,00
Marcelle Seraphim de Menezes	114.225.847-55		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/01/2017	R\$ 960,00
Hector Fabian Bernal Acevedo	062.652.797-00	CRM- 52 - 0106402-9	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	23/01/2017	R\$ 4.171,72
Guillermo Alberto Siado Camargo	063.171.807-92	CRM- 52-0107217-0	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	23/01/2017	R\$ 2.658,80
Total							30				R\$ 64.777,52

(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.



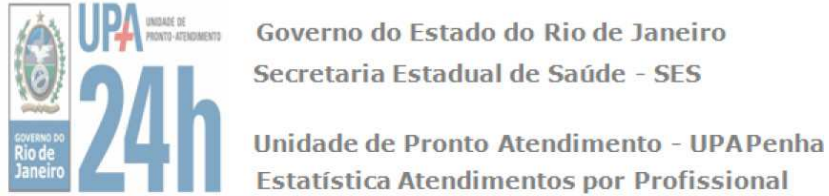
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Janeiro/2017													
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
Ademir Pereira Ribeiro Junior	001.518.055-71		CRM - 52-0101673-3	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	09/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Amanda Vilas Calheiros	139.935.307-13		CRM - 52 - 0108513-1	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	06/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73		CRM - 52 - 107648-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	09/01 - 07:00 às 19:00 14/01 - 07:00 às 19:00	36 hs	R\$ 3.400,00	R\$ 680,00	R\$ 4.080,00
Daniel de Araujo Pires	130.673.187-90		CRM - 52 - 0108582-4	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	15/01 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Felipe Junken Rodrigues	135.029.077-73		CRM - 52 - 0101183-9	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	14/01 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Gabriel Galaxe Pimentel	124.443.297-08		CRM - 52 - 0103468-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	03/01 - 19:00 às 07:00 07/01 - 19:00 às 07:00 09/01 - 07:00 às 07:00 11/01 - 19:00 às 07:00 14/01 - 19:00 às 07:00	72 hs	R\$ 6.800,00	R\$ 1.360,00	R\$ 8.160,00
Jorge Henrique Narciso	105.993.766-27		CRM - 52 - 0108451-8	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	05/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Jorge Oberhofer Chammas	021.460.049-16		CRM - 52 - 0104478-8	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	14/01 - 07:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.400,00	R\$ 480,00	R\$ 2.880,00
Juliana Mendes dos Reis Ramos	136.273.797-64		CRM - 52 - 0105528-3	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	07/01 - 19:00 AS 07:00 14/01 - 19:00 AS 07:00	24 hs	R\$ 2.400,00	R\$ 480,00	R\$ 2.880,00
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01		CRM - 52-0104510-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	08/01 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Luiz Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		CRM - 52 - 0107391-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	13/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Magno Luis Costa Pereira	131.563.777-40		CRM - 52 - 0108038-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	02/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Marcel Corintha Mendes do Nascimento	923.321.371-49		CRM - 52-0103730-7	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	15/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Marcela Nascimento Silva	103.122.807-18		COREN - 872.805	N/D	TÉCNICO	ENFERMAGEM	125125	RPA	01/01 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 120,00	R\$ 24,00	R\$ 144,00
Paula Pessoa da Silva	124.270.787-51		CRM - 52 - 107862-3	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	01/01 - 07:00 às 19:00 02/01 - 19:00 às 07:00 06/01 - 07:00 às 19:00 09/01 - 19:00 às 07:00	48 hs	R\$ 4.500,00	R\$ 900,00	R\$ 5.400,00
Wagner Guimarães Ferreira	097.531.306-19		CRM - 52- 20107670-1	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	02/01 - 07:00 às 19:00 09/01 - 07:00 às 19:00	24 hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00
Total											R\$ 32.120,00	R\$ 6.424,00	R\$ 38.544,00

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

Período: 01/01/2017 a 31/01/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR P. JUNIOR	123
ADRIANO DIAS MACHADO	416
ALINE MELO SENTGES LIMA	528
AMANDA VILAS CALHEIROS	14
Ana Beatriz Barros Guimaraes Albuquerque de Magela	99
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAÚJO PÔRTO	178
ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	19




ANGELA MARIA BERTOZZI DE AQUINO	34
ARLENE DANTAS LEITE	216
CAROLINA QUINTERO BRAVO	25
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	171
CLAUDIO BLUM	99
CLAUDIO PRATES DE ALMEIDA OLIVEIRA	94
CRISTINA ORTIZ	35
EDUARDO DINIZ DIAS	237
FABIO GOMES OLIVEIRA	200



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAPenha
Estatística Atendimentos por Profissional

FELIPE FARIA DA SILVA TEODORO	35
FELIPE JUNCKEN RODRIGUES	42
FRANCISCO ANTONIO COELHO	2
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	262
GIORGIO CRUZ SANTOS SOUZA	157
GISELE ZEITUNE	148
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	82
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	20



UPA UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO
24h
 GOVERNO DO Rio de Janeiro

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

JORGE HENRIQUE NARCISO	5
JORGE OBERHOSER CHAMMAS	27
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	39
juliana fernandes iglesias	19
JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	37
LEANDRO ESCOBAR CORRÊA	241
LUCAS VINICIUS SILVA NEVES	145
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	39
LUIZA BORGES DE SOUZA	149



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAPenha
Estatística Atendimentos por Profissional

MAGNO LUIS COSTA PEREIRA	22
MARCEL CORINTHO MENDES DO NASCIMENTO	58
marco aurelio goncalves	11
MARIZA GONÇALVES FERNANDEZ	28
NATALIA BARREIRO NATIVIDADE	35
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	88
OTAVIO LESSA TEIXEIRA	135
PABLYNNE VENTURA DOS SANTOS	75
PAULA PESSOA DA SILVA	133



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAPenha
Estatística Atendimentos por Profissional

PAULA SANTIAGO TEIXEIRA	8
PAULA TOMMASO	167
PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	246
PAULO R FLORIANO	388
PEDRO VIEIRA	11
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	275
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	29
RICARDO GARCEZ DÓRIA AMARAL	54



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAPenha
Estatística Atendimentos por Profissional

RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	16
ROMULO CERQUEIRA DOS SANTOS	13
SERGIO V TOLEDO COLOWIO	145
STELLA VIEIRA LANA	26
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	379
WAGNER GUIMARAES FERREIRA	66
Total Geral de Atendimentos	6.335



RESPONSÁVEL: VIVA RIO janeiro/2017								
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA								
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561								
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ								
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês	
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		
Total							R\$	-

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA								janeiro/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,60	R\$ 5.235,00	Referente a Agosto, Outubro e Novembro de 2016.	
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00	R\$ 1.455,00	Referente a Setembro a Novembro de 2016.
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58			
Equipamentos para esterelização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96	.....	01/04/2016	31/12/2016	24.500,00	R\$ 8.166,67	Referente a Abril de 2016.
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00	R\$ 127,60	Referente a Novembro de 2016.
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.000,00	R\$ 10.000,00	Referente a Maio de 2015.
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00	R\$ 5.062,00	Referente a Setembro a Outubro de 2016.	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00	R\$ 9.000,00	Referente a Agosto, Outubro e Novembro de 2016.
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00	R\$ 90.765,40	Referente a Abril a Maio de 2016.	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	5.750,00			
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	13.850,00	R\$ 7.524,70	Referente a Setembro de 2016.
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	R\$ 60.000,00	Referente a Julho a Agosto de 2016.	
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00	R\$ 44.360,00	Referente a Maio a Junho de 2016.
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	962,46	R\$ 2.887,38	Referente a Setembro a Novembro de 2016.
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	480,00	R\$ 400,00	Referente a Novembro de 2016.	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	R\$ 23.009,11	Referente a Março a Junho de 2016.
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03		
Internet/Link Dedicado	EFEITIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	R\$ 3.198,00	Referente a Novembro e Dezembro de 2016.
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.575,00		
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00		
Câmeras de segurança	POTENCIAL		.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00	R\$ 1.160,00	Referente a Setembro de 2016.
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	15.240,03	R\$ 15.240,03	Referente a Março de 2016.
Total						260.159,45	287.590,89		

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					Janeiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Dezembro)	R\$ 964,12	100,00%	R\$ 964,12	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Dezembro de 2016.
Folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 416,83	100,00%	R\$ 416,83	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Dezembro de 2016.
Folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 7.556,54	100,00%	R\$ 7.556,54	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Dezembro de 2016.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 256,13	100,00%	R\$ 256,13	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Dezembro de 2016.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 3.984,11	100,00%	R\$ 3.984,11	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 737,07	100,00%	R\$ 737,07	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Dezembro de 2016.
Férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.226,94	1,25%	R\$ 52,84	Números de funcionários	Referente a pagamento de férias, competência Fevereiro de 2016.
Vale Refeição (Sede/Janeiro)	R\$ 67.899,86	0,10%	R\$ 70,47	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Janeiro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Dezembro)	R\$ 57.268,73	1,25%	R\$ 713,24	Numero de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Serviço de telefonia (Sede/Dezembro)	R\$ 3.725,19	2,04%	R\$ 76,09	Numero de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Serviço de telefonia (Sede/Dezembro)	R\$ 21.064,74	2,04%	R\$ 430,28	Numero de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Internet (Sede/Dezembro)	R\$ 4.883,17	2,04%	R\$ 99,75	Numero de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Serviço de Consultoria (Sede/Dezembro)	R\$ 10.000,00	2,04%	R\$ 204,27	Numero de funcionários	Consultoria na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Água e Esgoto (Sede/Dezembro)	R\$ 3.837,21	2,04%	R\$ 78,38	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Água e Esgoto (Sede/Dezembro)	R\$ 3.686,58	2,04%	R\$ 75,30	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Aluguel (Sede/Dezembro)	R\$ 62.176,79	2,04%	R\$ 1.270,07	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Aluguel (Sede/Dezembro)	R\$ 1.726,10	2,04%	R\$ 35,26	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Manutenção (Sede/Dezembro)	R\$ 3.500,00	2,04%	R\$ 71,49	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Materias de consumo (Sede/Dezembro)	R\$ 2.160,00	2,04%	R\$ 44,13	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 3.113,98	2,04%	R\$ 63,61	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 14.241,11	2,04%	R\$ 290,90	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 9.593,59	2,04%	R\$ 195,97	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Pessoal (Sede/Dezembro)	R\$ 70.379,37	2,04%	R\$ 1.437,62	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2016.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Dezembro)	R\$ 18.384,00	2,04%	R\$ 375,53	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Dezembro de 2016.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Dezembro)	R\$ 21.536,75	2,04%	R\$ 439,93	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Dezembro de 2016.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Dezembro)	R\$ 13.583,78	2,04%	R\$ 277,47	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Dezembro de 2016.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Dezembro)	R\$ 41.989,26	2,04%	R\$ 857,71	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Dezembro de 2016.
Locação de Equipamentos Sede/Dezembro)	R\$ 5.771,70	2,04%	R\$ 117,90	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Dezembro de 2016.
Locação de Equipamentos Sede/Dezembro)	R\$ 24.047,53	2,04%	R\$ 491,21	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Dezembro de 2016.
TOTAL	R\$ 482.711,18	4,49%	R\$ 21.684,22		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPs - Paríba.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Wesley da Silva Oliveira</u>	NOME: <u>Maria Duena</u> ASSINATURA: <u>Maria Duena.</u>
Matrícula: <u>18913</u>	Período do Afastamento: <u>15 / 01 / 2017. à 16 / 01 / 2017</u>

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

Informe que no dia 15 / 01 / 2017 às 07 : 47 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPs - Paríba.
Nome: Wesley da Silva Oliveira Assinatura: Wesley da Silva Oliveira



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: WESLEY DA SILVA OTAVIANO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 16/01/1984
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701150027

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WESLEY DA SILVA OTAVIANO**, CPF: e RG: **128516507** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Janeiro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Jorge Oberthofer Chammas
Médico
Cremerj 52-0104478-8/RJ

Intorno que no dia 13/01/17 às 01:34 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Thays de Araújo Ribeiro
 Assinatura: [Assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <u>Thays Araújo Ribeiro</u>	
CPF	Data de Nascimento <u>15.05.1984</u>
Unidade de Saúde <u>CP Ana Maria Cavaci</u>	

Descrição
Atestado
 atestado para os devidos fins que a paciente supracitada necessita de afastamento de suas atividades laborais por 03 (ou) dias por motivo de saúde.

[Assinatura]
 Médico
 CRM - 52-88665-3

RIO DE JANEIRO, 03 de Jan de 2017.

Assinatura e Carimbo do Profissional

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA
 NOME COLABORADOR: Thays De Araújo Ribeiro
 Matrícula: 33632
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: Jemiléia
 ASSINATURA: [Assinatura]
 Jemiléia dos Santos
 Aux. Administrativo
 Matr. 49940
 Período do Afastamento:
03 / 01 / 17 a 02 / 01 / 17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO



Nome: Sra. Grasielle Ramos Cabral

ATESTADO MÉDICO

Atestamos para os devidos fins, que o paciente Grasielle Ramos Cabral, foi atendido nesta unidade na data 08/01/2017 01:56:03 às 03:54 h, devendo ser afastado de suas atividades por 1 (Um.) dia(s).

Rio de Janeiro: 8 de janeiro de 2017

Dr. Henrique Typaldo Caritatos Fontenelle
Médico
CRM 52.103926-1

Henrique Typaldo Caritatos Fontenelle - CRM:1039261

Av. das Américas, nº 777 - Barra da Tijuca - Cep: 22631-000 - Rio de Janeiro
Tel: (21) 2483-9400

CURE00760

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Graciele Ramos Cabral</u>	NOME: <u>marie Deuma</u> ASSINATURA: <u>marie Deuma.</u>
Matricula: <u>170328</u>	Período do Afastamento: <u>08 / 02 / 2017</u> á <u>08 / 02 / 2017</u>

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

Informo que no dia / / às : realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: Sau Linda de Oliveira Assinatura: Sau Linda de Oliveira



Nome: Sra. Grasiela Ramos Cabral

ATESTADO MÉDICO

Atestamos para os devidos fins, que o paciente Grasiela Ramos Cabral, foi atendido nesta unidade na data 08/01/2017 01:56:03 às 03:54 h, devendo ser afastado de suas atividades por 1 (Um.) dia(s).

Rio de Janeiro: 8 de janeiro de 2017

Dr. Henrique T. Caritatos Fontenelle
Médico
CRM 52.103926-1

Henrique Typaldo Caritatos Fontenelle - CRM:1039261

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Graciele Ramos Cabral</u>	NOME: <u>marie Deuma</u> ASSINATURA: <u>marie Deuma.</u>
Matricula: <u>170328</u>	Período do Afastamento: <u>08 / 02 / 2017</u> á <u>08 / 02 / 2017</u>

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

Informo que no dia 08 / 02 / 2017 às 14 : 30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Santa

Nome: Graciele Ramos Cabral Assinatura: Graciele Ramos Cabral



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome ELCIO GOMES DOS REIS	
CPF/DNV: 08135005750	Data de Nascimento 15/06/1977
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701090022

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELCIO GOMES DOS REIS**, CPF:08135005750 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Janeiro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Cláudio Blum
CREMERJ 82.14756-0
CPF 219.883.407/30
Sec. de Saúde 0025002-1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UNA PERVA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Carla Magalhães</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>ELCIO LOPES DOS REIS</u>	Período do Afastamento: <u>09/01/2017</u> a <u>11/01/2017</u>
Matricula: <u>44216</u>	

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

Informo que no dia 09/01/2017 às 10:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UNA PERVA
Nome: Elcio Lopes dos Reis Assinatura: [assinatura]



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome ELCIO GOMES DOS REIS	
CPF/DNV: 08135005750	Data de Nascimento 15/06/1977
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701090022

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELCIO GOMES DOS REIS**, CPF:08135005750 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Janeiro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional


Dr. Cláudio Blum
CREMERJ 82.14756-0
CPF 219.853.407/30
Sec. de Saúde 0525002-1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UNA PERVA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Rafaela Bergmann</u> ASSINATURA: <u>Rafaela Bergmann</u>
NOME COLABORADOR: <u>ELCIO LOPES DOS REIS</u>	Período do Afastamento: <u>09/01/2017</u> a <u>11/01/2017</u>
Matricula: <u>44216</u>	

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

Informo que no dia 09/01/2017 às 10:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UNA PERVA
Nome: Elcio Lopes dos Reis Assinatura: [Signature]


GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO
DO RIO DE JANEIRO
Hospital Central Aristarcho Pessoa

ATESTADO MÉDICO

NOME: Julio Concilio dos Santos

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente acima necessita
afastar-se de suas atividades ocupacionais por 15 (quinze) dias.


Atenciosamente, Lib 562

MÉDICO RESPONSÁVEL

Rio de Janeiro, 10 de Jan de 2017

Av. Andrade Azeiteiro, 870 - Rio Comprido - Fone: 2522-1111
CNPJ: 07.000.000/0001-00
COP: 20291-200
Tel: (21) 3530-1000 / 3530-4499 / Fax: (21) 3530-4499

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPP Paula</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Tullio Conceição dos Santos</u>	NOME: <u>Alexandre</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>170005</u>	Período do Afastamento: <u>10/01/17</u> à <u>25/01/17</u>

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

Informo que no dia 10/01/17 às 15:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPP Paula

Nome: Tullio Conceição dos Santos Assinatura: 



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: SAMARA CARNEIRO DA SILVA	
CPF/DNV: 07935550786	Data de Nascimento 30/08/1978
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701100001

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SAMARA CARNEIRO DA SILVA**, CPF:07935550786 e RG: **120417910** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **10/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 10 de Janeiro de 2017

Sebastián Alamo
Médico

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Renato Heckert
Médico
CRM: 62.94849-9

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>RENHA / UPA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>SABARA CARNEIRO DA SILVA</u>	NOME: <u>JENNIFER</u> ASSINATURA: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> <small>Aux. Administrativo Matr. 00240</small>
Matricula: <u>990072</u>	Período do Afastamento: <u>10 / 01 / 19</u> a <u>11 / 05 / 17</u>

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

Informo que no dia 10 / 01 / 2017 às 09 : 26 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: RENHA
Nome: SABARA CARNEIRO DA SILVA Assinatura: SABARA CARNEIRO DA SILVA



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: SAMARA CARNEIRO DA SILVA	
CPF/DNV: 07935550786	Data de Nascimento 30/08/1978
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701100001

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SAMARA CARNEIRO DA SILVA**, CPF:07935550786 e RG: **120417910** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **10/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 10 de Janeiro de 2017

Sebastián Alamo
Médico

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Renato Heckert
Médico
CRM: 62.94849-9

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO



UNIDADE DE ORIGEM: <u>RENHA / UPA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>SABARA CARNEIRO DA SILVA</u>	NOME: <u>JENNIFER</u> ASSINATURA: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> <small>Aux. Administrativo Matr. 00240</small>
Matricula: <u>990072</u>	Período do Afastamento: <u>10 / 01 / 19</u> a <u>11 / 05 / 17</u>

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

Informo que no dia 10 / 01 / 2017 às 09 : 26 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: RENHA
Nome: SABARA CARNEIRO DA SILVA Assinatura: SABARA CARNEIRO DA SILVA

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>PEDRICO PEDRON DA SILVA</u>	NOME: <u>GEORGE SANTOS</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
Matrícula: <u>160208</u>	Período do Afastamento: <u>11/01/17</u> a <u>11/01/17</u>

ATESTADO MÉDICO JK NILÓPOLIS

Atesto para os devidos fins que o paciente Pedro Pedro da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/01/17 e necessita de 01 (Um) dia(s) de repouso.

André L. Esteyes Batista
Médico - CRM 52.0107621-3
11 JAN. 2017

RUA ZEZINHO, Nº 111 CENTRO, NILOPOLIS
CEP: 26.520-360- NILOPOLIS- RJ

Informo que no dia 12/01/17 às 20:50h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA

Nome: Pedro Pedro da Silva Assinatura: [Assinatura]

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>maria Duma</u>	NOME: <u>maria Duma</u>
Matricula: <u>16436</u>	ASSINATURA: <u>maria Duma</u>
	Período do Afastamento: <u>13 / 01 / 2017</u> á <u>16 / 01 / 2017</u>

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

Informo que no dia 13 / 01 / 2017 às 14 : 31 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Santa
Nome: maria Duma Assinatura: maria Duma



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



UPA PENHA

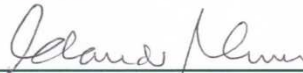
ATESTADO

Nome OCRESCIO RODRIGUES TORRES	
CPF/DNV: 12396867733	Data de Nascimento 10/05/1988
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701130119

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **OCRESCIO RODRIGUES TORRES**, CPF:12396867733 e RG: **211904545** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **13/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 13 de Janeiro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Claudio Blum
CREMERJ 52.14756-0
CPF 218.823.407/30
Sec. de Saúde 0628002-8



ATESTADO MÉDICO

Rio de Janeiro, 14 de Janeiro de 2017.

Paciente: **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**

Matrícula: 011637-8 Idade: 33

Atesto para devidos fins que o(a) paciente acima identificado, deve permanecer afastado (a) de suas atividades laborativas / escolares no período de 14 / 01 / 17 a 16 / 01 / 17 por motivo de doença.

Atenciosamente,

*Drª Andressa Monteiro
Médica
CRM: 5292896-8*

ANDRESSA DA SILVEIRA MONTEIRO
CRM 52928968

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UBA Paraíba
NOME COLABORADOR: Luciano Santos de Silva Soares
Matrícula: 120.214

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Alvina ASSINATURA: 

Período do Afastamento:
14 / 01 / 17 á 16 / 01 / 17

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

Informe que no dia 16/01/17 às 17:10
Nome: Carlos da Silva Neto

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Assinatura: 

SE PÁG DE 01

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) André de Lima Santos,
60.000.530-7, foi atendido(a) Neurocirurgia,
(ident./reg.) (serviço)
deste hospital, no dia 16/01/17, às 10.00 horas, ne-
cessitando de 1 (um) dias de repouso
(por extenso)
por motivo de doença.

CID	DATA
M62.6	16/01/17

Médico/Odontólogo
Cassiano A. Abreu
Neurocirurgia
CRM 52.94745-8

(assinatura e carimbo com nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 27 de CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 15 dias de afastamento do trabalho.

0003 0429 Impressão: Gráfica UERJ

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
UNME COLABORADOR: <u>André de Oliveira Santiago</u>	NOME: <u>Edson Jorge</u> ASSINATURA: <u>Edson Jorge André</u>
Matrícula: _____	Período do Afastamento: <u>16 / 01 / 17</u> à <u>16 / 01 / 17</u>

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

Informo que no dia 18 / 01 / 2017 às 16:09 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha
re: Wesley Ferreira da Silva Assinatura: Wesley Ferreira da Silva



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



UPA PENHA

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701170043

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**, CPF:13971331718 e RG: **263724296** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 17 de Janeiro de 2017

Dr. Ronaldo Heckert
Médico
CRM 57.878.47-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Penha.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Fernanda Santos Aquino-</u>	NOME: <u>maie Duma</u> ASSINATURA: <u>maie Duma.</u>
Matricula: <u>170365</u>	Período do Afastamento: <u>17</u> / <u>01</u> / <u>2017</u> a <u>21</u> / <u>01</u> / <u>2017</u>

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

informo que no dia 17 / 01 / 2017 às 11 : 43 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Penha.

Nome: Fernanda Azevedo Assinatura: Fernanda Azevedo

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Juba</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Ricardo Magalhães Suassund</u>	NOME: <u>Maíra Duma</u> ASSINATURA: <u>Maíra Duma</u>
Matrícula: <u>120317</u>	Período do Afastamento: <u>17</u> / <u>01</u> / <u>2017</u> a <u>18</u> / <u>01</u> / <u>2017</u>



HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS

RECEITUÁRIO

Nome: Ricardo Magalhães Suassund

Atestado

atesto que o paciente acima etc sob meus cuidados médicos (cis: 501), devendo ficar em repouso domiciliar por dois (2) dias.

Dr. Luciano Carlos G. Miranda
Médico
CRM - 52.484269

17/1/17

Informo que no dia 17 / 01 / 2017 às 14 : 00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Juba.
 Nome: Ricardo Magalhães Suassund Assinatura: Ricardo Magalhães Suassund

MARQUES DE ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - ME

PEDIATRIA - NEONATOLOGIA - PUERICULTURA

CRM/RJ: 52.106.126-7

CNPJ: 06.286.238/0001-01

Atestado Médico

Atesto que Jennifer Dias dos
Santos Gomes Portador da Carteira Profissional
Nº _____ Série _____, necessita de 01
(uma) dias de afastamento do trabalho, a partir desta
(POR EXTENSO)
data, por motivo de doença. (CID _____)

N. Iguaçu, 18 de Jan de 2017

Juliano C.A. de Almeida
Pediatra
CRM - 52.106.126-7

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

Rua Getúlio Vargas, 87 sala 513 - Centro - Nova Iguaçu - Cep. 26.255-060 - RJ
Tels.: 2667-1397 - Telefax 2669-0391

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>Deomir</u> ASSINATURA: _____
NOME COLABORADOR: <u>José Carlos D S Gomes</u>	Período do Afastamento:
Matrícula: <u>140240</u>	<u>19</u> / <u>01</u> / <u>17</u> a <u>20</u> / <u>01</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 03 / 01 / 17 às 04 : 34 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA Ponta
Nome: Família Que das Santos Gomes Assinatura: Família Que das Santos Gomes

Dra Alexandra Santos de Lucena

Clínica Médica
CRM 5271173-0 ; CPF 075033567-07

Atestado de Saúde:

Atesto que a paciente Suelen
Caroline Vitor Rodrigues esteve sob
meus cuidados profissionais no decorrer
de hoje, devendo permanecer em
repouso por 02 (dois) dias.

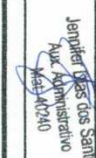
1910414

Dra ALEXSANDRA LUCENA
Médica
CRM 5271173-0

Avenida Dom Hélder Câmara 5200, sala 513, Del Castilho, Rio de Janeiro.

*autorizado p/ Felipe Acioli L. de Carvalho
Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 189.016

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA PERNA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Suelen Caroline Vieira Rodrigues</u>	NOME: <u>Jenipher Dias</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>58667</u>	Período do Afastamento: <u>29 / 05 / 17</u> à <u>20 / 02 / 17</u>

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

Informe que no dia 26/01/17 às 14:39 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA Perna
Nome: Suelen Caroline Vieira Rodrigues Assinatura: Suelen C. V. Rodrigues

Rua Angélica Mota, 90 - Olaria
Rio de Janeiro
Tel.: (21) 3977-2000
www.hospitalbalbino.com.br

DAY CLINIC

EMERGÊNCIAS
24 HORAS:
CLÍNICA
CARDIOLÓGICA
ORTOPÉDICA
RADIOLOGIA

Maria Aparecida Gomães Silveira

Atestado Médico

Atesto que a paciente acima
necessita se afastar de suas ativi-
dades laborativas por 01 (um)
dia por motivo médico.

ANGIOLOGIA
CARDIOLOGIA
CIRURGIA BARIÁTRICA
CIRURGIA BUCA/MAXILO
CIRURGIA CABEÇA/PESCOÇO
CIRURGIA CARDÍACA
CIRURGIA ENDOVASCULAR
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TÓRAX
CLÍNICA DA DOR
CLÍNICA MÉDICA
ELETROFISIOLOGIA
ENDOCRINOLOGIA
GASTROENTEROLOGIA
GERIATRIA
GINECOLOGIA
HEMODINÂMICA
NEFROLOGIA
NEUROLOGIA
OFTALMOLOGIA
ONCOLOGIA
ORTOPÉDICA
OTORRINOLARINGOLOGIA
PNEUMOLOGIA
PROCTOLOGIA
RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA
REUMATOLOGIA
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA
UTI ADULTO

22
01
18



Dra. Priscila Rodrigues Silva
Cirurgia Plástica
CRM 52.972-8

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Marcia Aparecida G. Silveira</u>	NOME: <u>Jennifer Dias Santos</u> ASSINATURA: <u>Jennifer Dias Santos</u> Aux. Administrativo Mat. 40240
Matricula: <u>170036</u>	Período do Afastamento: <u>02 / 01 / 19</u> à <u>02 / 01 / 19</u>

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

Informo que no dia 24/01/17 às 7 : 31 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Penha
Nome: Marcia Aparecida Grampeiras Silveira Assinatura: Marcia Aparecida Grampeiras Silveira

	 <p>Rio América Centro Médico</p> <p>Rua Cristiano Machado, 42 - Jardim Améri Rio de Janeiro - RJ - CEP 21249-470 Tel.: 2473-8180</p> <p>Particular e Convênios</p>	
<h2>ATESTADO</h2>		
<p>Atesto, para fins de abono de falta(s), que o (a) Sr. (a) <u>Juciana Alves de Jesus</u> por motivo de doença, deverá manter-se em repouso Absoluto por <u>01</u> dia (s), a partir da presente data.</p>		
Rio de Janeiro, <u>23.01.17</u>		
 Rui Nunes Machado Médico CRM 52.187-41-2 ASSINATURA E CARIMBO		
		PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO
		RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
		ASSINATURA:
		Jeniffer Dias dos Santos Alc. Administrativo Matr 40240
		UNIDADE DE ORIGEM:
		UPA FEUHA
		NOME COLABORADOR:
		Juliana Alves de Jesus
		Matrícula:
		13643
		Período do Afastamento:
		01 / 17

Informo que no dia 25 / 01 / 17 às 09:46 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Feúha

Nome: Juliana Alves de Jesus Assinatura: Juliana Alves de Jesus

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPC Parana

RESPOSTA RECEBIMENTO NA UNIDADE: _____

NOME: Serena ASSINATURA: _____

NOME COLABORADOR: Roberto Passos

Matrícula: 160208

Período do Afastamento: 23/01/17 a 24/01/17



ATESTADO MÉDICO JK NILÓPOLIS

Atesto para os devidos fins que o paciente Roberto Lechosa da Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23.01.17 e necessita de 01 (01) dia(s) de repouso.

Dr. Marcel Melo da Cunha
Médico
CRM 52.85213-8

RUA ZEZINHO, Nº 111 CENTRO, NILOPOLIS

CEP: 26.520-360- NILOPOLIS- RJ

Informo que no dia 23/01/17 às 07:57 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPC Parana

Nome: _____ Assinatura: Roberto Passos



Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

Nome ELIZANGELA PEREIRA FIRMINO	
CPF/DNV 09251678782	Data de Nascimento 26/09/1980
Unidade de Saúde SMSDC RIO CF ZILDA ARNS - AP 31	

Descrição

ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE A PACIENTE SUPRACITADO NECESSITA DE UM DIA DE DISPENSA LABORAL DEVIDO A CAUSA MÉDICA.

RIO DE JANEIRO 24 de Janeiro de 2017

Dr. Igor Machado Costa
CRM. 224107271-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA

NOME COLABORADOR: Elizangela Pereira Firmino
Matrícula: 1179218

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Francisco Dias
Período do Afastamento: 21/01/2017 a 22/01/2017

ASSINATURA:

Jeniffer Dias dos Santos
Aux. Administrativo
Matr. 40240

Informe no dia 16/01/2017 às 08:23 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha
Nome: Elizangela Pereira Firmino
Assinatura: Elizangela Pereira F. Duarte



Rua São Clemente, nº 32 – Botafogo
Rio de Janeiro/ RJ - CEP: 22.260-000
Telefones: (21) 2286-4600/ 2286-3421

ATESTADO MÉDICO
(DIAS DE AFASTAMENTO)

Paciente BARRAN DIAS ANDRÉIA RODRIGUES

ATESTO, para os devidos efeitos legais, que o (a) paciente supracitado (a) foi por mim examinado (a) no ambulatório deste Centro Médico, necessitando de 10 (10 extenso) dias (s) de afastamento do trabalho, a contar de hoje, por motivo de doença.

Rio de Janeiro 26 de January de 2017

011710 15377 15498 151110
CNPJ: 046.126.344-87
Médico - Psiquiatra
Pedro Ernesto de Almeida e Silva

[Signature]
Assinatura e carimbo do Médico

Pedro Ernesto de Almeida e Silva
Médico - Psiquiatra
CPF: 046.126.344-87

NOTA: Apresente este atestado ao setor de recursos humanos da sua empresa.

046-1011110501110

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA - Parha.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Barbara Dias de Oliveira Rodrigues</u>	NOME: <u>Maura Suma</u> ASSINATURA: <u>Maura Suma.</u>
Matricula: <u>3587</u>	Período do Afastamento: <u>26</u> / <u>01</u> / <u>2017</u> à <u>04</u> / <u>02</u> / <u>2017</u>

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

Informo que no dia 29 / 01 / 2017 às 17 : 07 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VPA - Parha.
Nome: Barbara Dias de Oliveira Rodrigues Assinatura: Maura Suma Rodrigues

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPE Penha



RES.P. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Renanda ASSINATURA: _____

NOME COLABORADOR: Karine C. K. Cantalista

Matrícula: _____

Período do Afastamento: 26/01/17 a 29/01/17

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento 24h - Nova Iguaçu II

881

ATESTADO MÉDICO UPA NOVA IGUAÇU II

Atesto para os devidos fins que o paciente Karine Cristina Rodrigues Cantalista esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/01/2017 e necessita de 03 dias de repouso por motivo de doença.

Cid 10 M545

Juliana C. Thomé
Médica
CRM/RJ 20.010.422-2

* autorizo recebimento fora do prazo


Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 189.016

Informe que no dia 20/01/17 às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____

Nome: _____ Assinatura: Karine Cristina K Cantalista

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Mônica Cardoso Longuine</u>	NOME: <u>Jeniffer Dias dos Santos</u>
Matricula: <u>140047</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
	Período do Afastamento: <u>26 / 01 / 17</u> à <u>30 / 01 / 17</u>




UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) MÔNICA CARDOSO CERRUBARA

necessita de 05 (cinco) dias de repouso.

DIAG: DISCOPATIA LOMBAR

RJ, 26 / 01 / 17



Médico

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861

Informe que no dia 26 / 01 / 17 às 13:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA

Nome: _____ Assinatura: _____

Hospital da Gamboa

Serviço de Dermatologia

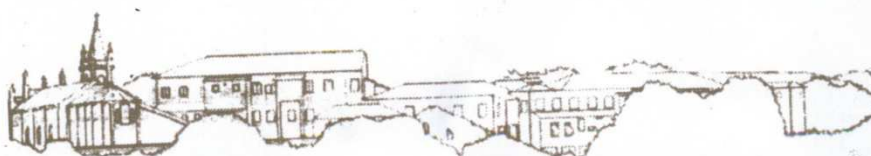
Gessi Raimunda Feliciano

Alistado

Atesto aos devidos fins que a paciente necessita se afastar de suas atividades laborativas por 07 (sete) dias devido a procedimento dermatológico.

At.,
Raphael C. Peryassu
MÉDICO - DERMATOLOGISTA
CRM 52.72166-2

28/01/17



Rua Comendador Leonardo, s/nº - Santo Cristo - Rio de Janeiro - Tel.: 2263-1366

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO


UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>LEDO SOUZA</u>	ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Geisi Ramonda Feliciano</u>	Período do Afastamento: Matricula: _____	<u>28/01/2017</u> a <u>04/02/2017</u>

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

Informo que no dia 28/01/17 às 29:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unidade UPA Penha.
Nome: Geisi Ramonda Feliciano Assinatura: [assinatura]

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPs - Penha -</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Eliane Lauriana de Jesus</u>	NOME: <u>Maria Luiza</u>
Matrícula: <u>70069</u>	ASSINATURA: <u>Maria Luiza</u>
	Período do Afastamento:
	<u>30</u> / <u>01</u> / <u>2017</u> à <u>31</u> / <u>01</u> / <u>2017</u>




UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Eliane Lauriana de Jesus
necessita de 02 (dois) dias de repouso.

CID - 7019

RJ, 30/01/17



Dr. Otavio Lessa Teixeira
Médico
CRM: 52.97165-0

Uau Lessa

Médico

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861

Informo que no dia 31/01/2017 às 08:31 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: Eliane Lauriana de Jesus

Assinatura: Eliane Lauriana de Jesus



www.unimedniguacu.com.br
 Rua Coronel Bernardino de Melo, 1.879
 26255-140 - Centro - Nova Iguaçu - RJ
 T. (21) 3759-8200

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o usuário

Leonardo do Resende

código foi por

mim examinado, necessitando de 02 (dois) dias de

afastamento do trabalho por motivo de moléstia, a partir de

30/11/17

CID _____

Local e Data

30/11/17
 [Carimbo: Centro Auxiliar de Diagnósticos Otorrinolaringologia CRM 52.778-6]

Assinatura e Carimbo

Assinatura: Leonardo do Resende

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - Benfica.


NOME COLABORADOR: Leonardo do Nascimento de Almeida
 Matricula: 13898

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Maria Deuma ASSINATURA: Maria Deuma

Período do Afastamento: 30 / 01 / 2017 a 30 / 01 / 2017

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>C74 Parnaíba</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: <u>Alexandre D. M.</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Apônio dos Anjos</u>	Período do Afastamento:
Matrícula: <u>12.036</u>	<u>06/01/17</u> a <u>09/01/17</u>

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

Informo que no dia 08/01/16 às 11:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: C74 Parnaíba

Nome: Apônio dos Anjos Assinatura: Apônio dos Anjos



Dra. Luciana Alves Gonzaga

Cirurgiã Dentista
CRO-RJ 23085
Clínica Geral

ATESTADO

Atestado para os devidos fins do artigo 86 do decreto 60.501 de 14/03/63 que o paciente Adriano Dias Machado

compareceu a este consultório no dia 06/01/17, no período das ___ h às ___ h para fins de consulta, e foi orientado a:

- Retornar ao trabalho
- Permanecer em repouso no dia de hoje
- Permanecer em repouso por 04 (quatro) dias

Rio de Janeiro 06 de Janeiro de 2017


Assinatura e RG do Paciente

Dr. Luciana Alves Gonzaga
Cirurgiã Dentista
CRO-RJ 23085

Assinatura e carimbo do Dentista

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Penha.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Mel Mendonça Cardoso</u>	NOME: <u>marie Deuma</u> ASSINATURA: <u>marie Deuma</u>
Matrícula: _____	Período do Afastamento: <u>06/01/2017 a 06/01/2017</u>



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Mel Mendonça Cardoso Coutinho necessita de 01 (um) dias de repouso.

RJ, 06/01/2017

Ariane Dantas Leite
Médica
CRM-52.50651-9

Médico

Av. Lobo Júnior, S/N -- Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861

Informe que no dia 05/01/2017 às 17:15 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Penha.

Nome: Alexsandro Cardoso Coutinho Assinatura: Alexsandro Cardoso Coutinho

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>André de Oliveira FERNANDES</u>	NOME: <u>LEOPOLDO</u>
Matrícula: <u>11914</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
	Período do Afastamento: <u>02/01/17</u> à <u>02/01/17</u>

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

Informe que no dia 02 / 01 / 17 às 17:52 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha

Nome: André de Oliveira FERNANDES Assinatura: [Assinatura]



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o Sr(a)

André de Oliveira Santiago

Foi atendido(a) nos serviços de pronto atendimento da Unidade Médica Avançada Tijuca, no dia 02/01/17, às 08:45 horas, necessitando de 01 (um) dia(s) de repouso, por motivo de doença, a partir desta data.

CID: M62.6.

Rio de Janeiro, 02/01/17.



Dr. Vanessa de Oliveira Santiago
Médica
CRM 52.79706-5

Carimbo e Assinatura do Médico

Central de marcação de consultas e exames: (21) 3970-7000
agendesuaconsulta.amil.com.br

Unidade Médica Avançada Campo Grande
Av. Cesário de Melo, 3.434
Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ

Unidade Médica Avançada Jacarepaguá
Estrada do Gabilai, 313 - Rio Shopping
Freguesia - Rio de Janeiro - RJ

Unidade Médica Avançada Nova Iguaçu
Rua Atáide Pimenta de Moraes, 408
Nova Iguaçu - Rio de Janeiro - RJ

Unidade Médica Avançada Piratininga
Estrada Francisco da Cruz Nunes, 5.803
Itaipó - Niterói - RJ

Informo que no dia 11 de Janeiro realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: Barbara Dias Oliveira Rodrigues



Rua São Clemente, nº 32 - Botafogo
Rio de Janeiro/ RJ - CEP: 22.260-000
Telefones: (21) 2286-4600/ 2286-3421

ATESTADO MÉDICO
(DIAS DE AFASTAMENTO)

Paciente: BARBARA DIAS OLIVEIRA RODRIGUES

ATESTO, para os devidos efeitos legais, que o (a) paciente supracitado (a) foi por mim examinado (a) no ambulatório deste Centro Médico, necessitando de 15 (quinze) dias (s) de afastamento do trabalho, a contar de hoje, por motivo de doença.

Rio de Janeiro, 11 de Janeiro de 2017

C1101 F 322 F 438 4 F 410

Assinatura e carimbo do Médico

NOTA: Apresente este atestado ao setor de recursos humanos de sua empresa.

OS DEVIDOS DIAS DEVEM SER EXAMINADOS AO 1º DIA



PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - Botafogo

NOOME COLABORADOR: Barbara Dias de Oliveira Rodrigues
Matrícula: 11284

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOOME: maria Dumes ASSINATURA: maria Dumes

Período do Afastamento:

11 / 01 / 2017 a 25 / 01 / 2017

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA Petróla</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Machado Dias de Oliveira</u>	NOME: <u>Alexandre</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
Matricula: <u>11999</u>	Período do Afastamento: <u>06/01/17</u> a <u>10/01/17</u>

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

Informo que no dia 06/01/17 às 13:45 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA

Nome: Barbara Dias de Oliveira Assinatura: [Assinatura]



Secretaria Municipal de Saúde
Unidade de Pronto Atendimento



UPA COMPLEXO DO ALEMAO

ATESTADO

Nome: BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	
CPF/DNV: 11283348799	Data de Nascimento 09/12/1984
Unidade de Saúde UPA COMPLEXO DO ALEMAO	

Nº Boletim Atendimento Médico : 721701060104


Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES**, CPF:11283348799 e RG: **845728** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.


CSDI J-10

RIO DE JANEIRO 6 de Janeiro de 2017

Janiel Augusto M. F. W. S.
CRM: 0103587-3

Assinatura e Carimbo do Profissional

<p>Nome: <i>Cláudia dos Santos Borges Silva</i></p> <p>Assinatura: <i>Dr. José Mauro M. da Silva</i></p>	 <p>CEMERU Grupo de Saúde</p> <p>AMESC - Associação Médica Espírita Cristã</p>	<p>NOME COLABORADOR: <i>Cláudia Taveiro dos Santos Borges</i></p> <p>Matrícula: <i>170183</i></p>	<p>UNIDADE DE ORIGEM: <i>UPS - Paranhos</i></p> <p>RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <i>Maria Deanna</i></p> <p>ASSINATURA: <i>Maria Deanna</i></p>																
<p>CONVÊNIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> AMIL ASSIM BRADESCO CAC CAPE SAÚDE CARE PLUS CAURJ CORREIOS DIX DONA SAÚDE ENGEPRON FASSINCRA FOPREV FUNCEF FURNAS GEAP GOLDEN INTERMÉDICA MEDIAL MED SERVICE NOTREDAME NUCLEP PLAME PLANSFER (SESEF) REAL GRANDEZA SINSERV SUL AMÉRICA UNIMED VALE SUL 																			
<p><i>Cláudia Taveiro dos Santos Borges</i></p> <p><i>Atesto para os devidos fins que o paciente acima referido de 02 (dois) anos de idade.</i></p> <p style="text-align: right;">02/10/17</p>																			
<p><i>Dr. José Mauro M. da Silva</i> Médico CRM 52.87383-7</p>																			
<p>CENTROS MÉDICOS:</p> <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750</td> <td>GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131</td> </tr> <tr> <td>CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000</td> <td>ITAGUAÍ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760</td> </tr> <tr> <td>CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256</td> <td>ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936</td> </tr> <tr> <td>CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927</td> <td>SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040</td> </tr> <tr> <td>CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800</td> <td>SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040</td> </tr> <tr> <td>CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800</td> <td>SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600</td> </tr> <tr> <td>CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 69 - Tel.: 3402-9090</td> <td>SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737</td> </tr> </table>				BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750	GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131	CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000	ITAGUAÍ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760	CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256	ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936	CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927	SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040	CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800	SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040	CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800	SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600	CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 69 - Tel.: 3402-9090	SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017		TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737
BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750	GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131																		
CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000	ITAGUAÍ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760																		
CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256	ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936																		
CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927	SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040																		
CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800	SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040																		
CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800	SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600																		
CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 69 - Tel.: 3402-9090	SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017																		
	TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737																		
<p>Período do Atestado: 02 / 01 / 2017 a 03 / 01 / 2017</p>																			
<p>Volto à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.</p>																			

<p>Nome: <i>Cláudia dos Santos Borges Silva</i></p> <p>Assinatura: <i>Dr. José Mauro M. da Silva</i></p>	 <p>CEMERU Grupo de Saúde</p> <p>AMESC - Associação Médica Espírita Cristã</p>	<p>NOME COLABORADOR: <i>Cláudia Taveiro dos Santos Borges</i></p> <p>Matrícula: <i>170183</i></p>	<p>UNIDADE DE ORIGEM: <i>UPS - Paranhos</i></p> <p>RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <i>Maria Deanna</i></p> <p>ASSINATURA: <i>Maria Deanna</i></p>		
<p>CONVÊNIOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> AMIL ASSIM BRADESCO CAC CAPE SAÚDE CARE PLUS CAURJ CORREIOS DIX DONA SAÚDE ENGEPRON FASSINCRA FOPREV FUNCEF FURNAS GEAP GOLDEN INTERMÉDICA MEDIAL MED SERVICE NOTREDAME NUCLEP PLAME PLANSFER (SESEF) REAL GRANDEZA SINSERV SUL AMÉRICA UNIMED VALE SUL 					
<p><i>Cláudia Taveiro dos Santos Borges</i></p> <p><i>Atesto para os devidos fins que o paciente acima referido de 02 (dois) anos de idade.</i></p> <p style="text-align: right;">02/10/17</p>					
<p><i>Dr. José Mauro M. da Silva</i> Médico CRM 52.87383-7</p>					
<p>CENTROS MÉDICOS:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750</p> <p>CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000</p> <p>CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927</p> <p>CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 69 - Tel.: 3402-9090</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131</p> <p>ITAGUAÍ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760</p> <p>ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936</p> <p>SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040</p> <p>SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040</p> <p>SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600</p> <p>SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017</p> <p>TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737</p> </td> </tr> </table>				<p>BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750</p> <p>CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000</p> <p>CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927</p> <p>CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 69 - Tel.: 3402-9090</p>	<p>GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131</p> <p>ITAGUAÍ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760</p> <p>ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936</p> <p>SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040</p> <p>SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040</p> <p>SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600</p> <p>SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017</p> <p>TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737</p>
<p>BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750</p> <p>CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000</p> <p>CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927</p> <p>CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800</p> <p>CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 69 - Tel.: 3402-9090</p>	<p>GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131</p> <p>ITAGUAÍ - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760</p> <p>ITAGUAÍ - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936</p> <p>SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040</p> <p>SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040</p> <p>SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600</p> <p>SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017</p> <p>TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737</p>				
<p>Período do Atestamento: 02 / 01 / 2017 a 03 / 01 / 2017</p>					
<p>Volto à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.</p>					

Nome: MARLENE DA P. RODRIGUES

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Penha

Assinatura: MARLENE DA P. RODRIGUES



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Fernanda

Santos Aguiar Nº de Ident. ou Registro: 745.174.239

FOI ATENDIDO (A) no pré-natal

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO H79 Hercúlio Perheiro

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 05/01/17 ÀS 14h HORAS, NECESSITANDO DE 08 (dois)

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID XXX

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

[Signature] LOCAL E DATA Penha, 05.01.17

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

[Signature]
Dr. Luiz Carlos F. Lourenço
Ginecologia - Obstetrícia
CRM: 52.45899-3

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

NOME COLABORADOR: Fernanda Santos da Aguiar
Matrícula: 170365

Período do Afastamento: 12/01/17

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Penha

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE


ASSINATURA: marlene blume

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

Imprensa da Cidade - AA 2327

12/01/17

Informe que no dia 05/01/2017 às 11:13 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Penha
 Nome: Maurício Vieira
 Assinatura: Maurício Vieira

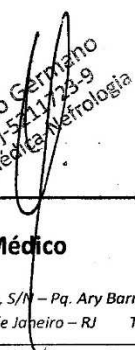


UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) MAURÍCIO VIEIRA DA SILVA

precisa de 03 (TRES) dias de repouso.
 A PARTIR DE 03/01/17. (ESTEVE INTERNADO DE 03/01/17 A 05/01/17.
DIAG: DIARRÉIA AGUDA. (ROTAVÍRUS).

RJ, 05/01/17



Dr. Ricardo Germano
 Cremeri-5711723-9
 Clínica Médica Nefrologia

Médico

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso
 Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - Penha

RES.P. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME COLABORADOR: Maurício Vieira da Silva

ASSINATURA: _____

Matrícula: _____

Período do Afastamento: 03/01/2017 a 05/01/2017

Informe que no dia 02/01/2017 às 19:15 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: LEONARDO COHEN CARNEIRO
 Assinatura: [Handwritten Signature]

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA
 NOME COLABORADOR: [Handwritten]
 Matrícula: [Handwritten]

QUINTA DOR HOSPITAL

Nº 01056

NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE
 Nasc.: 17/12/1985 Idade: 31a0m16d
 Pront.: 005519636 Sexo: F
 Con/Pla: AMIL/REDE 700 NACIONAL
 Mat.: 880980842 Lt: URGEN
 Intern.: 02/01/2017 - 13:37
 Cpr.: 113.520.047-55 Id.: 212916266

0535817

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui.

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Natalia Barreiros atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de 15 (Quinze) dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do dia de hoje.

592.5

Rio de Janeiro, 2 de Jan de 2017

Dr. Wanderson Silva
 Ortopedia
 Traumatologia
 CRM 52 10.320-9

Assinatura do Médico

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 ASSINATURA: [Handwritten Signature]

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPs - Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Osvaldo Rodrigues Torres</u>	NOME: <u>maria Juvenal</u> ASSINATURA: <u>maria Juvenal</u>
Matrícula: <u>16436</u>	Período do Afastamento: <u>07 / 01 / 2017 a 13 / 01 / 2017.</u>

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

Informo que no dia 07 / 01 / 2017 às 09:25 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VPs Penha.

Nome: Osvaldo R. Torres Assinatura: Osvaldo R. Torres



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: OCRESCIO RODRIGUES TORRES	
CPF/DNV: 12396867733	Data de Nascimento 10/05/1988
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701070043

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **OCRESCIO RODRIGUES TORRES**, CPF:12396867733 e RG: **211904545** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **07/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(seite)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 7 de Janeiro de 2017
Dra. Juliana Freitas
Médica
CRM: 52.0108350-3

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: PEDRO JOÃO DOS S. ASSINATURA: *[assinatura]*
 NOME COLABORADOR: *Thays Anjo Ribeiro*
 Matricula: 32632
 Período do Afastamento: 03/03/17 a 03/01/17

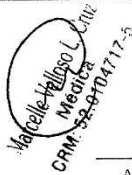


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <i>Thays Anjo Ribeiro</i>	
CPF	Data de Nascimento <i>15.05.1982</i>
Unidade de Saúde <i>CP Ans Mans Curcio</i>	
Descrição <i>Atesto para os devidos fins que a paciente supracitada necessita de afastamento das atividades laborais por 03 (três) dias por motivo de doença.</i>	



RIO DE JANEIRO, 02 de maio de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Informe que no dia 02
 Nome: *Thays de Anjo Ribeiro* Assinatura: *[assinatura]*

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATestado

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Wagner de Almeida Rodrigues</u>	NOME: <u>Paula Magalhães</u> ASSINATURA: <u>Paula Magalhães</u>
Matrícula: <u>110329</u>	Período do Afastamento: <u>15/01/2017 a 16/01/17</u>

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

Informo que no dia 15/01/2017 às 22 :00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Wagner de Almeida Rodrigues Assinatura: Wagner de Almeida Rodrigues



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: WALLACE DE PAULA RODRIGUES	
CPF/DNV: 10230675794	Data de Nascimento 29/12/1982
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171701150190

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE DE PAULA RODRIGUES**, CPF:10230675794 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/01/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Janeiro de 2017

Dr. Cláudia Lacerda Teixeira
Médico
CRM: 62.571.65-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

Intorno que no dia 13/01/17 às 01:34 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Thays de Araújo Ribeiro
 Assinatura: [Assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
 Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <u>Thays Araújo Ribeiro</u>	
CPF	Data de Nascimento <u>15.05.1984</u>
Unidade de Saúde <u>CP Ana Maria Cavaci</u>	
Descrição <u>Atestado</u> <u>Atestado para os devidos fins que a paciente supracitada necessita de afastamento de suas atividades laborais por 03 (ou) dias por motivo de saúde.</u>	

[Assinatura]
 Médico
 CRM - 52-88665-3

RIO DE JANEIRO, 03 de Jan de 2017.

Assinatura e Carimbo do Profissional

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA
 NOME COLABORADOR: Thays De Araújo Ribeiro
 Matrícula: 33632
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: Jemiléia
 ASSINATURA: [Assinatura]
 Jemiléia dos Santos
 Aux. Administrativo
 Matr. 49940
 Período do Afastamento: 03 / 01 / 17 a 05 / 01 / 17

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: U.Pa. Pombal
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: Denanda ASSINATURA: _____

NOME COLABORADOR: Denise Gomes
 Matrícula: 170206
 Período do Afastamento: 03/01/17 à 03/02/17



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 HOSPITAL MUNICIPAL CONDE MODESTO LEAL
 FUNDADO EM 6-12-1936



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado DENISE GOMES

portador da Carteira Profissional n.º _____

Série _____, necessita de 02 (= Dois = _____) dias de
 (por extenso)

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

HMCML

Hospital ou ambulatório

Maricá, 02/01/2017

Localidade e data

José Abud Elias
 Médico
 CRM 52 02383-2

[Assinatura]
 Ass. do Médico CRM n.º _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades prevista no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60.501, de 14/3/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

CÓD. 151

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: U.Pa. Pombal
 Informe que no dia 03/01/17 às 08:22

Assinatura: [Assinatura]

Nome: LEANDERSON HELOANDES




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Bancó Bradesco S/A

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

159

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/01/2017 - 13h38 Nº de controle: 734034080987991169 | Documento: 0814002		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 154,93 Data de débito: 25/01/2017 Descrição: SIND 12/2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
vHS5ivLQ OGppQ#qx sVGrZiz* 5iXeLUE8 TEdQon72 cGGU2W6X G9xmSWlM 6TrA5Vpo mIeD6iif CaP5V8zg 7gsbjmUu 7zQ2XOAg T4agW8VX noLnMjH@ 8hhlFcHT 37?iOsJ tBVEckcS JMFGBkj HYjDdd95 twl29S39 bZPARAdr JnkaNwWE 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704.8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CAIXA

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Vencimento		Exercício	
31/01/2017		2016	
Dados da Entidade Sindical			
Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical	
SENALBA		000.000.808.08204-7	
Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVEMBRO	182	001	30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	UF
CENTRO	20030-015	Niterói	RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVA RIO		00.343.941/0001-28	
Endereço	Número	Complemento	
DA GLORIA	99	PARTE	
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO	RJ
Código Atividade		943	
Dados de Referência da Contribuição			
Categoria		Dados da Contribuição	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(=) Valor do Documento 7744,13	
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento	
0	108		
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções	
0	232324,28		
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento	(+/-) Mora/Multa	
	9963		
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(+/-) Valor Cobrado	
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 70560000774413			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento
000.000.808.08204-7	003439410001	7744,13	31/01/2017
Exercício 2016			
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 70560000774413	
Local de Pagamento				Vencimento	
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				31/01/2017	
Cedente				Agência/Código Cedente	
SENALBA					
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
12/01/2017		GRCSU		12/01/2017	003439410001
Usô do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC 2016	SIND	R\$			7744,13
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA PAER 3101 33 412 004-3 JDE or				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(+/-) Valor Cobrado	
Sacado					
VIVA RIO					
DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras				Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



[Handwritten signature]
12/01



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

SINDICAL 12/2016 - VIVA RIO - PGTO 31/01/2017 - VIVARIO

C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL	
10065561	UPA PENHA	R\$	154,93
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	154,93

1212.9



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e outros

25/01/2017 14:29:45

25/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:29:46
008700087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430670560000774413
NR. DOCUMENTO 12.501
DATA DO PAGAMENTO 25/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 7.744,13
VALOR COBRADO 7.744,13

NR.AUTENTICACAO 7.F16.D61.DD0.782.894

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

MM 09

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/01/2017 - 15h04 Nº de controle: 887069128837713199 | Documento: 0814023	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 40.906,03 Data de débito: 18/01/2017 Descrição: INSS DEZ/2016 VIVARIO		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
ZlQtlaPl 6IL2xmie Aw48Pr#n 9d05D9qH V7b8s54u QK5FIBQC dawh0Oua 5MwtdM2G *t7RkFFp d65gaNHo 6msjCarP UPzjcegU GRlcqe95 AONy8voW B9cDOW@x 4QPvt93t 3J#G9bkm Ez?h*54H kqE3Rj#I lkiy7cAk VB94JiN* kGUaOwC3 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

18/01/2017

GPS - Guia da Previdência Social

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		12/2016
5 - IDENTIFICADOR		00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS 2.141.794,74
7 -		
8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00		
11 - TOTAL 2.141.794,74		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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


3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO		2305
4 - COMPETÊNCIA		12/2016
5 - IDENTIFICADOR		00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS 2.141.794,74
7 -		
8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00		
11 - TOTAL 2.141.794,74		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

INSS DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 VIVARIO			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	36.400,82
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	1.704,72
TOTAL RESUMO		RS	40.105,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	240.925,64
12021995	GT 2.1	RS	7.921,35
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	248.846,99
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	646.170,48
12031995	GT 3.1	RS	41.915,18
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	688.085,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	527.668,42
12033995	GT 3.3	RS	39.764,57
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	567.432,99
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	39.814,57
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.748,00
TOTAL RESUMO		RS	42.562,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	39.192,63
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	4.102,60
TOTAL RESUMO		RS	43.295,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	RS	40.584,25
10061995	GT UPA IRAIA	RS	156,18
TOTAL RESUMO		RS	40.750,43
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	42.142,27
10064995	GT UPA MARE	RS	156,18
TOTAL RESUMO		RS	42.308,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	40.158,56
10065995	GT UPA PENHA	RS	737,05
TOTAL RESUMO		RS	40.895,61
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	48.089,10
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	166,18
TOTAL RESUMO		RS	48.255,28
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	31.266,76
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	166,18
TOTAL RESUMO		RS	31.432,94
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	46.310,69
10066995	GT UPA GERICINO	RS	737,06
TOTAL RESUMO		RS	49.047,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	16.205,17
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	1.871,35
TOTAL RESUMO		RS	18.076,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	52.847,85
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	8.833,63
TOTAL RESUMO		RS	71.681,48
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	38.243,00
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	7.826,14
TOTAL RESUMO		RS	46.069,14
TOTAL RESUMO SAUDE		RS	7.018.357,01

INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	11.297,32
TOTAL RESUMO		RS	11.297,32
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10009999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	174,98
10116999	Patrimônio	RS	-
10104999	Coordenação Administrativa	RS	-
10120999	Compras	RS	-
10130999	Recuperação de Despesas	RS	85,87
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	3.569,83
10241999	Colônia de Férias	RS	2.550,84
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10139999	Almoxarifado	RS	-
10144999	Jurídico	RS	-
10139999	Contratos	RS	-
10321099	Acessório de Imprensa	RS	-
10145999	Segurança	RS	-
11485000	BID	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	14.341,08
11252970	Seg. Publica	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10133999	Sede Glória	RS	375,19
10136999	Processos	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-
11260372	ESPACO ELIOS	RS	166,38
10165999	Documentação	RS	459,04
10138999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	2.283,80
10148999	Rede	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10105576	OLHO NO LIKO	RS	4.139,04
11406327	Acessos	RS	3.221,26
11406994	CD Acessos	RS	160,87
TOTAL RESUMO		RS	41.538,23
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1133264	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11252549	Ausfild	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10090210	Gôngando pela Paz	RS	436,58
11408213	PC - SESI	RS	-
11402276	Espaco CE Unesco	RS	5.912,90
11492534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
11409334	ED. FID CRUZ	RS	-
11400550	JA - Weatherford	RS	-
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	-
11400530	JA - Odebrecht	RS	166,43
10201556	JA - Microcred	RS	-
11400540	JA - Soc Hípica Bras	RS	-
11400546	JA - Seadrill	RS	400,33
11400599	JA - Franks Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400200	JA - Senjipá Macaé	RS	-
11400507	JA - Blumar Brasil - Senjipó	RS	1.248,21
11400579	J.A. SEVAN MARINE	RS	548,46
11400490	JA - BJ	RS	250,99
11400475	JA - Noble Brasil	RS	419,49
11400478	JA - Pan Marine	RS	145,81
11400473	JA - Transocean	RS	185,57
11400492	JA - Terrapleno	RS	313,92
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	698,95
TOTAL RESUMO		RS	10.729,64
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252872	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	17.324,53
11252994	CD Casas Viva	RS	1.997,42
11252990	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11255556	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	161,39
11255557	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	293,12
11411436	M.E.D.A	RS	828,42
TOTAL RESUMO		RS	20.204,88
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11405959	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	1.476,90
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	2.540,54
11411539	Ampla Caramujo	RS	529,39
11410538	Rios da Serra	RS	1.543,09
11409552	Rio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	6.089,92
INSS-DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11325251	Haltê é Aquil	RS	1.200,42
11272436	Academia de Futebol Haltê	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.200,42
TOTAL RESUMO PROJETOS		RS	81.690,41
TOTAL SAÚDE+PROJETOS		RS	2.091.817,41

121

 Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 19/01/2017 - 12h03 Nº de controle: 584.703.909.890.134.129 | Autenticação bancária: 003.693.820.218.230		
Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente		
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 114.513,16
ATENÇÃO 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.	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 114.513,16
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.693.820.218.230		
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 19/01/2017, sob o Nº de protocolo 6040561. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.		
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br		
Autenticação		
zcT2?QNS Vydbe?FT 1#YQ3Xeb FTem9zD3 pIP@TGBN QXuCh64f m72J368R u4Wwy56J PXnvcLWu 19IDooFa OsnMBbS# GpLkMiVA ajVPfnrJ RT71X3V2 tFAUCotM 05Hcbm23 wRyIM4JJ R31ZhSav IoJb@Eoe yG6hvE6G OD2Igseo 83shGgII 06605110 63301113		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

IRRF- CLT- DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2016 VIVARIO		
C.D.E CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	110.529,05
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	3.984,11
TOTAL RESUMO		114.513,16


4212-9

19/01/2017

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07


1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	114.513,16
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	114.513,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/01/2017 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	

SicalWeb versão 1.5.65.6001 19/01/2017 11:49:34

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	114.513,16
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	114.513,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/01/2017 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	


SicalWeb versão 1.5.65.6001 19/01/2017 11:49:34

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas 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 vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.



122

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2017 - 15h00 Nº de controle: 020388937034924279 | Documento: 0814115		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7,935.44 Data de débito: 19/01/2017 Descrição: DARF - 55.334,64 55.334,64			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
JWkslvLC 3UDJQRGd s*A3goan KdGul#jK Hxj#FNhK k3ngPez# jqH2D9?t rLLCzUOq wWrpJEJM Mw5Ryn*8 #lzzXzh9 jqIPiU8i igeHg9sT gpQijH3K @Gv5XOOT @S@R6jgt #itiAfBx qlsZLAjG epa8bzam YaNvBuBG Bx9FPmab 3*saKP3q 41219041 94712135			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco .
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

IRRF - AUT. DEZEMBRO 2016 - VIVARIO - PGO 19/01/2016 - VIVARIO			
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
12021000	CAP 2.1	945,70	
12021000	GS Manutenção		
12021995	GT 2.1		
12021995	GT 2.1		
12021903	V3 AP 2.1		
TOTAL RESUMO		945,70	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
12031000	CAP 3.1	1.756,29	
12031000	GS Manutenção		
12031995	GT 3.1		
12031995	GS Administração		
12031903	V3 AP 3.1		
TOTAL RESUMO		1.756,29	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
12051000	UPA ROCINHA	541,15	
12051574	GT UPA ROCINHA		
12051574	GS Administração		
TOTAL RESUMO		541,15	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
12052000	UPA ALEMAO	9.981,96	
12052995	GT UPA ALEMAO		
12052995	GS Administração		
TOTAL RESUMO		9.981,96	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
10061820	UPA IRAJA	137,56	
10061820	GS Controle de Acesso		
10061820	GS Higienização		
10061820	GS Manutenção		
10061995	GT UPA IRAJA		
TOTAL RESUMO		137,56	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
10064560	UPA MARE	210,03	
10064560	GS Controle de Acesso		
10064560	GS Higienização		
10064995	GT UPA MARE		
TOTAL RESUMO		210,03	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
10065561	UPA PENHA	7.935,44	
10065561	GS Controle de Acesso		
10065561	GS Higienização		
10065561	GS Manutenção		
10065995	GT UPA PENHA		
TOTAL RESUMO		7.935,44	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	4.008,26	
10063559	GS Controle de Acesso		
10063559	GS Higienização		
10063559	GS Manutenção		
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		
TOTAL RESUMO		4.008,26	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	1.963,00	
10062558	GS Controle de Acesso		
10062558	GS Administração		
10062558	GS Higienização		
10062558	GS Manutenção		
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		
TOTAL RESUMO		1.963,00	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	20.444,75	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		
TOTAL RESUMO		20.444,75	
CÓDIGO DE CUSTOS			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-AUT.	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	5.559,35	
12100600	GS Administração		
12100995	GT HM RONALDO GAZOLLA		
TOTAL RESUMO		5.559,35	

IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
1000000	VARIÁVEL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
1000899	Diretoria Executiva	RS	-
1001099	Controladoria	RS	-
1014799	Sistema de Informação	RS	-
1011699	Patrimônio	RS	-
1010499	Coordenação Administrativa	RS	-
1012699	Compras	RS	-
1013099	Recuperação de Despesas	RS	-
1024100	Colônia de Férias - Futebol	RS	-
1020153	CAF - Cooperativa Andina de Fomento	RS	269,87
1024199	Colônia de Férias	RS	-
1015799	Contas a Pagar	RS	-
1015999	Alimentação	RS	-
1014499	Jurídico	RS	-
1015099	Contratos	RS	-
1021999	Assessoria de Imprensa	RS	-
1014599	Segurança	RS	-
1140300	BID	RS	-
1026199	Voluntariado	RS	-
1125270	Seg. Pública	RS	-
1013899	Finanças	RS	-
1013999	Sede Glória	RS	-
1013699	Processos	RS	-
1016199	Contabilidade	RS	-
1017099	Gestão de Pessoas	RS	-
1026199	Voluntariado	RS	-
1122791	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-
1016599	Documentação	RS	-
1017099	Recursos Humanos	RS	-
1018099	Manutenção	RS	-
1014899	Rele	RS	-
1024999	Serinha	RS	-
1025269	Reprografia	RS	-
10105376	OLHO NO LIXO	RS	-
11406327	Acessos	RS	-
11406994	CD Acessos	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	269,87
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
1133264	VF KIRKENS	RS	-
1133237	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
11412436	Drogas e Democracia	RS	569,84
1125249	Ausúlio	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	569,84
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
1002010	Gingando pela Paz	RS	-
11408213	PC - SESI	RS	-
11402276	Espace CE Unesco	RS	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
1122220	Aceleração Escolar - Varíavel	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
11415436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
11409334	ED. RIO CRUZ	RS	-
11400550	JA - Weatherford	RS	-
11400557	JA - NOV Misson do Brasil	RS	-
11400530	JA - Odebrecht	RS	-
10201536	JA - Microcred	RS	-
11400546	JA - Soc Híptica Bras	RS	-
11400546	JA - Social	RS	-
11400509	JA - Fracão Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400200	JA - Sorobos Macaé	RS	-
11400507	JA - Humar Brazil - Servijos	RS	-
11400579	J.A. SEVAN MARINE	RS	-
11400490	JA - BI	RS	-
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-
11400478	JA - Pan Marine	RS	-
11400473	JA - Transocean	RS	-
11400491	JA - Terraplano	RS	-
11400481	JA - Quênia Galvão	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
1125272	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	-
1125296	CD Casas Viva	RS	-
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
1125366	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	-
1125367	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-
1141436	M.E.D.A	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11412559	AMPLA - Bcm Restro	RS	598,04
11411559	Ampla Caraculo	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	-
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	598,04
IRRF - AUT - DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVARIO			
COD CUSTOS	LOCAL	IBRE AUT	
11332521	Haiti é Aard	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-

42682-21

41949-4 D

4003-X ✓



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B191530244074012
19/01/2017 15:37:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.10
0087600087 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/12/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 19/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 55.114,64
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 55.114,64

AUTENTICACAO SISBB: 2.4DD.C52.DB8.075.D09
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


DOCUMENTO: 011913

A33B191530244074012
19/01/2017 15:37:10

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


BR
DI
RI
P
V
V


124

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2017 - 12h58 Nº de controle: 584703909890134129 | Documento: 0814648		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.650,44 Data de débito: 19/01/2017 Descrição: GPS - R\$ 52.523,62			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
c4?t75WR RxCHOhFa fcYqFhgT ogVQjtlv D19oIBmL w2772Xc6 RHhw7UQZ C9J7Ytb@ 32zy2Pe2 JBYnPZZ* dgSfkMMw 4JZENxdt Ubh6AUHv Upq737pL kwe7orHM A5uVwyuh MA1v3z?f QIx6XUrM o3RyhJNH #lqIHj*J EBwcv1Ei ZcwaTwR# 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

19/01/2017

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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	52.523,62	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	52.523,62	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	52.523,62	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	52.523,62	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

INSS DE 7/1 AUT 2016 - VIVA RIG - PGTO 28/01/2017 - JANEIRO			
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10070995	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS	363,29
12021995	GT 2.1	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO			363,29
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS	714,67
12031995	GT 3.1	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO			714,67
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS	20,00
12033995	GT 3.3	RS	-
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO			20,00
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS	1.819,08
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO			1.819,08
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
12052000	UPA ALEMAD	RS	9.825,29
12052995	GT UPA ALEMAD	RS	-
TOTAL RESUMO			9.825,29
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	RS	1.222,98
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO			1.222,98
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS	3.172,73
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO			3.172,73
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	7.650,44
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO			7.650,44
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	7.440,95
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO			7.440,95
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10062958	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	2.900,88
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO			2.900,88
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	1.961,76
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO			1.961,76
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	9.247,76
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO			9.247,76
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CDE CUSTOS	LOCAL	INS-FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	250,00
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO			250,00

4205-6
 4210-2
 4212-9
 4208-D
 4206-4
 R\$ 22.387,94





GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336191305844870043
19/01/2017 13:26:38SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.38
0087600087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
VALOR DO INSS	52.523,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	52.523,62

DOCUMENTO: 011909
AUTENTICACAO SISBB: 7.6C9.C29.C8F.F11.B21CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.38
0087600087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
VALOR DO INSS	52.523,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	52.523,62

DOCUMENTO: 011909
AUTENTICACAO SISBB: 7.6C9.C29.C8F.F11.B21CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722

157

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 25/01/2017 - 09h30 Nº de controle: 734.034.080.987.991.169 | Autenticação bancária: 003.694.340.899.744</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	<p>02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2016</p>
	<p>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 000.343.941/0001-28</p>
	<p>04 CÓDIGO DA RECEITA 8301</p>
	<p>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</p>
	<p>06 DATA DE VENCIMENTO 25/01/2017</p>
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750</p>	<p>07 VALOR DO PRINCIPAL R\$ 9.235,56</p>
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p>08 VALOR DA MULTA R\$ 0,00</p>
	<p>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 R\$ 0,00</p>
	<p>10 VALOR TOTAL R\$ 9.235,56</p>
	<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.694.340.899.744</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 25/01/2017, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>zAAx5Lf9 xF689Sd6 zDA2iDAY W*nzsMeI X3#ov*J? sOieVur8 Yb5s2wmN WJO288JS mTgIcgEc Dp6ZBbzS Lvsp3Vjk bVEFlGyV uChKTQH# hu?pcFcO #3q@hs?X 5hbnF73w pdT6Dpur cGLrR5tU OFXFrmKZ BBlj9ZeN feg4KDzU LAUhOwGt 86603550 05501333</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



PIS DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 25/01/2017 VIVARIO

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	8.510,20
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	298,99
10065561	GS Higienização	R\$	135,79
10065561	GS Manutenção	R\$	34,45
10065995	GT UPA PENHA	R\$	256,13
TOTAL RESUMO		R\$	9.235,56

Pagto. 25/01

30000 4212.9

DE R



25/01/17

16/01/2017

DARF


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/01/2017 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicaloWeb versão 1.5.65.6001 16/01/2017 17:14:17</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	9.235,56
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.235,56
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/01/2017 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicaloWeb versão 1.5.65.6001 16/01/2017 17:14:17</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	9.235,56
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.235,56
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas 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 vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.



35

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 06/01/2017 - 14h23 Nº de controle: 229325870375031079 | Documento: 0814660		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 72,687.66 Data de débito: 06/01/2017 Descrição: FGTS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
mZTJNKFN 9?Aem6xX mJWHbOjt ?TZK#cf? U4kUerHh zmqMV6au BGw?Nwcm tfy#kMa@ lQlr5FEg 4jLT*Lmz u#XoCAZO gpxDFwdC S67MgAv4 9ACiYU3s mAqMX?Xr 4OSWfzN@ For@*TsQ *mIpNKfy d4wk5M6? vfQpFLw ZdwK5xfE J3saLv9x 41219041 94705187			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2017 - 13:40:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.105.831,58	06-QTDE TRABALHADORES 6078	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.408.466,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.408.466,52
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2017

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

858800240840 665201791709 107600050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2017 - 13:40:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.105.831,58	06-QTDE TRABALHADORES 6078	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.408.466,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.408.466,52
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2017

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

858800240840 665201791709 107600050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS DEZEMBRO 2016 - VIVARIO - PGTO 05/01/2017 - VIVARIO - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	53.783,38
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	1.389,35
TOTAL RESUMO		R\$	55.172,74
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	354.345,70
12021995	GT 2.1	R\$	4.678,11
TOTAL RESUMO		R\$	359.023,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	304.929,29
12031995	GT 3.1	R\$	22.322,45
TOTAL RESUMO		R\$	327.251,74
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	740.214,82
12033995	GT 3.3	R\$	19.639,89
TOTAL RESUMO		R\$	759.854,72
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	9.507,95
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	1.416,25
TOTAL RESUMO		R\$	10.924,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	23.067,77
12052995	GT ALEMÃO	R\$	3.054,55
TOTAL RESUMO		R\$	26.122,31
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	83.551,63
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$	177,02
TOTAL RESUMO		R\$	83.728,65
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	87.046,91
10064995	GT UPA MARE	R\$	177,02
TOTAL RESUMO		R\$	87.223,93
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	71.723,54
10065995	GT UPA PENHA	R\$	964,11
TOTAL RESUMO		R\$	72.687,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	80.681,21
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	177,02
TOTAL RESUMO		R\$	80.858,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	59.673,81
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	177,02
TOTAL RESUMO		R\$	59.850,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERIATRIA	R\$	101.708,23
10066995	GT UPA GERIATRIA	R\$	1.491,10
TOTAL RESUMO		R\$	103.199,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	31.138,47
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.279,18
TOTAL RESUMO		R\$	33.417,65
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	165.952,01
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	12.585,64
TOTAL RESUMO		R\$	178.537,65
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	61.165,55
12100600	GESTÃO DE SERVIÇOS	R\$	-
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	7.951,21
TOTAL RESUMO		R\$	69.116,76

FGTS DEZEMBRO 2016 - VIVARIO - PGTO 05/01/2017 - VIVARIO - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	15.325,03
TOTAL RESUMO		R\$	15.325,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10120999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	134,23
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	617,87
10137999	Contas a Pagar	R\$	-
10138999	Financeiro	R\$	-
10136999	Processos	R\$	-
10148999	Rede	R\$	-
10145999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	-
10147999	Sistema de Informação	R\$	229,54
11252970	Segurança Humana - ADM	R\$	-
11227971	Educação - ADM	R\$	225,52
11260372	ESPACO ELOS	R\$	973,18
10165999	Documentação	R\$	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	4.346,64
10241999	Colônia de Férias	R\$	2.429,22
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	2.181,67
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	3.798,83
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	14.337,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402278	ESPACO C.E. UNESCO	R\$	7.525,56
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11405424	CASA CEG	R\$	-
11401278	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	-
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	6.298,68
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	221,91
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.638,16
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	595,60
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	454,31
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	179,47
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	278,36
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	372,98
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	835,95
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	794,94
TOTAL RESUMO		R\$	19.185,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	CASAS VIVA	R\$	22.428,90
11252994	CO Casas Viva	R\$	1.755,28
11485000	BID	R\$	16.798,01
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253666	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	240,85
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	319,77
11411436	M.E.D.A	R\$	1.922,84
TOTAL RESUMO		R\$	42.865,16
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.596,19
11412558	AMPLA - Bom Retiro	R\$	3.785,36
11411559	Ampla Caramujo	R\$	577,52
11410558	Rios da Serra	R\$	1.477,02
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.436,10
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	1.336,43
11272496	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.336,43
TOTAL SAÚDE-PROJETOS			2.408.466,52
GUIA EMPREGADOS			R\$2.408.466,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	232,02
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	93,50
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	138,52
TOTAL GERAL			R\$2.408.698,54



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

06/01/2017 16:17:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.12
0087600087 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880024084-0 66520179170-9
10760005080-0 03439410001-2
Data do pagamento 06/01/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 12/2016
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2017
VALOR DEPOSITO 2.408.466,52
Valor Total 2.408.466,52

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: B.F54.6B3.092.D69.AA9

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

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

157

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 25/01/2017 - 09h30 Nº de controle: 734.034.080.987.991.169 | Autenticação bancária: 003.694.340.899.744</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	<p>02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2016</p>
	<p>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 000.343.941/0001-28</p>
	<p>04 CÓDIGO DA RECEITA 8301</p>
	<p>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</p>
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750</p>	<p>06 DATA DE VENCIMENTO 25/01/2017</p>
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p>07 VALOR DO PRINCIPAL R\$ 9.235,56</p>
	<p>08 VALOR DA MULTA R\$ 0,00</p>
	<p>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 R\$ 0,00</p>
	<p>10 VALOR TOTAL R\$ 9.235,56</p>
<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.694.340.899.744</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 25/01/2017, sob o Nº de protocolo 6048301. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p style="text-align: center;">zAAx5Lf9 xf689Sd6 zDA2iDAy W*nzsMeI X3#ov*J? s0lEVuR8 Yb5s2wmN WJO288JS mTdIcgEc Dp6ZBbzS Lvsp3Vjk bVEFlGyV uChKTQH# hu?pcFcO #3q@hs?X 5hbnF73w pdT6Dpur cGLrR5tU OEXFrmKZ BBlj92eN feg4RDzU LAUhOwGt 86603550 05501333</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



PIS DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 25/01/2017 VIVARIO

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	8.510,20
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	298,99
10065561	GS Higienização	R\$	135,79
10065561	GS Manutenção	R\$	34,45
10065995	GT UPA PENHA	R\$	256,13
TOTAL RESUMO		R\$	9.235,56

Pagto. 25/01
30000 4212-9
DE R



25/01/17

16/01/2017

DARF


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/01/2017 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalWeb versão 1.5.65.6001 16/01/2017 17:14:17</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	9.235,56
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.235,56
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/01/2017 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalWeb versão 1.5.65.6001 16/01/2017 17:14:17</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	9.235,56
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.235,56
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas 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 vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.




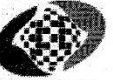
113

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/01/2017 - 15h42 Nº de controle: 887069128837713199 | Documento: 0814241		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.219,34 Data de débito: 18/01/2017 Descrição: INSS DEZ/2016 VIVARIO			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
ax79CzKn brz1E7K6 hW7LwHzu 3D5kt#z1 *YECGLFk U4fFOE5r acw?8uoC V?N#T5Jh eJHUBOnh #kw?qbSw EiddwvHU jDT*DfTM gw7BI8gb DoFR7Mbt G*GdW9G7 OU*dy9sy Xet1PhFD 6mXyLeuX ylb8VHyT 7FD#uneJ eEJPfwvw ?woaQgN# 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

18/01/2017

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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	12/2016
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	2.141.794,74
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.141.794,74
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	12/2016
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	2.141.794,74
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.141.794,74
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

INSS DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 10/01/2017 - VIVA SERVIÇOS				
SAÚDE MENTAL				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	120070999	GT SAÚDE MENTAL	RS	-
10	120070101	GS Controle de Acesso	RS	3.799,90
10	120070101	GS Higienização	RS	1.647,90
10	120070101	GS Manutenção	RS	371,30
10	120070101	GS Administração	RS	-
10	120070101	GT SAÚDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	5.818,90
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS				
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12	12021000	AP 2.1	RS	-
12	12021000	GS Controle de Acesso	RS	-
12	12021000	GS Higienização	RS	-
12	12021000	GS Manutenção	RS	5.000,43
12	12021995	GS Administração	RS	79,92
12	12021995	GT 2.1	RS	-
12	12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	3.080,37
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12	12031000	AP 3.1	RS	-
12	12031000	GS Controle de Acesso	RS	-
12	12031000	GS Higienização	RS	-
12	12031000	GS Manutenção	RS	7.423,53
12	12031995	GS Administração	RS	308,28
12	12031995	GT 3.1	RS	-
12	12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	7.730,81
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12	12033000	AP 3.3	RS	-
12	12033000	GS Controle de Acesso	RS	-
12	12033000	GS Higienização	RS	-
12	12033000	GS Manutenção	RS	7.404,17
12	12033995	GS Administração	RS	79,92
12	12033995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	7.484,09
UPA ROCINHA				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12	12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12	12051574	GS Administração	RS	51,38
12	12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	51,38
UPA ALEMÃO				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12	12052000	UPA ALEMÃO	RS	-
12	12052995	GS Administração	RS	51,38
12	12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	51,38
UNIDADE DE FRONTO ATENDIMENTO - SES				
UPA IRAIA				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	10061820	UPA IRAIA	RS	-
10	10061820	GS Controle de Acesso	RS	1.693,89
10	10061820	GS Higienização	RS	500,49
10	10061820	GS Manutenção	RS	638,52
10	10061995	GS Administração	RS	-
10	10061995	GT UPA IRAIA	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	3.432,90
UPA MARÉ				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	10064560	UPA MARÉ	RS	-
10	10064560	GS Controle de Acesso	RS	1.786,17
10	10064560	GS Higienização	RS	827,02
10	10064560	GS Manutenção	RS	-
10	10064560	GS Administração	RS	-
10	10064995	GT UPA MARÉ	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	2.613,19
UPA PENHA				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	10065561	UPA PENHA	RS	-
10	10065561	GS Controle de Acesso	RS	2.246,90
10	10065561	GS Higienização	RS	853,93
10	10065561	GS Manutenção	RS	218,51
10	10065995	GS Administração	RS	-
10	10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	3.219,34
UPA ENGENHO NOVO				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10	10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.947,48
10	10063559	GS Higienização	RS	980,72
10	10063559	GS Manutenção	RS	166,98
10	10063995	GS Administração	RS	-
10	10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	3.095,18
UPA ILMA DO GOVERNADOR				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	10062558	UPA ILMA	RS	-
10	10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.987,49
10	10062558	GS Higienização	RS	1.129,71
10	10062558	GS Manutenção	RS	312,26
10	10062995	GS Administração	RS	-
10	10062995	GT UPA ILMA	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	3.429,46
UPA GERICINÓ				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10	10066000	UPA GERICINÓ	RS	-
10	10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10	10066000	GS Higienização	RS	-
10	10066000	GS Manutenção	RS	532,15
10	10066995	GS Administração	RS	-
10	10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	532,15
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA				
C. DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12	121100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	570,88
12	121100600	GS Controle de Acesso	RS	-
12	121100600	GS Higienização	RS	-
12	121100600	GS Manutenção	RS	-
12	121106995	GS Administração	RS	326,22
12	121106995	GT HM RONALDO GAZOLLA - NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO			RS	897,10
TOTAL RESUMO - SAÚDE			RS	47.472,05

INSS DEZEMBRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/01/2017 - VIVA SERVIÇOS			
VARIÁVEL			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	Variável	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
ADMINISTRATIVO - SEDE GLÓRIA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10011999	Gestão de Projetos	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	-
10148999	REDE	RS	-
10139999	Alimentação	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10150999	Contratos	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10145999	Segurança	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11252970	Seg. Pública	RS	-
10139999	SEDE GLORIA	RS	-
10136999	Processos	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
11485000	CMJ	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	-
11406327	Acessuas	RS	-
11406394	CO Acessuas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
COMUNICAÇÃO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
1133264	Viva Favela - Kirkens	RS	-
11332337	Favela tem Memória	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
SEGURANÇA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412435	Drogas e Democracia	RS	-
11252548	AesAid	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
UNESCO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-
11402276	SS Controle de Acesso	RS	-
11402276	SS Higienização	RS	465,27
11402276	SS Manutenção	RS	-
11402276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	465,27
EDUCAÇÃO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10990210	Gingando pela Paz	RS	-
11408213	PC - SESI	RS	-
11409384	ED. FIO CRUZ	RS	-
11400550	JA - Weatherford	RS	-
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	RS	-
11400540	JA - Soc Hípica Bras	RS	-
11400546	JA - Seadrill	RS	-
11400509	JA - Franks Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400579	JA - Sevan Marine	RS	-
11400200	JA - Serviços Macaé	RS	-
11400507	JA - Bakmar Brazil - Serviços	RS	-
11400490	JA - BJ	RS	-
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-
11400478	JA - Pan Marine	RS	-
11400473	JA - Transocean	RS	-
11400492	JA - Terrapleno	RS	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
ASSISTÊNCIA SOCIAL			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	Casas Viva	RS	-
11252994	Casas Viva	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	-
11411436	MEDDA Open society	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
MEIO AMBIENTE			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408559	Ampla Energia	RS	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	-
11408552	Bio Rio	RS	-
11411558	Ampla Caramujo	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
HAJI			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332321	HAJI é Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol HAJI	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
TOTAL RESUMO		RS	465,27
INSS FOLHA TOTAL			
			RS 41.877,32



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B231117682110008
23/01/2017 11:21:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.27
0087600087 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
VALOR DO INSS	2.141.794,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.141.794,74

DOCUMENTO: 011912
AUTENTICACAO SISBB: 5.339.E35.2DB.91A.71A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.27
0087600087 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
VALOR DO INSS	2.141.794,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.141.794,74


DOCUMENTO: 011912
AUTENTICACAO SISBB: 5.339.E35.2DB.91A.71A

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

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




123

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2017 - 08h38 Nº de controle: 605310828414621179 | Documento: 0814129		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 724,89 Data de débito: 19/01/2017 Descrição: DARF 1708 R\$ 38739,05			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
n6RaWVE9 rSYECLRg LLrWIKOq #*kjeSE2 AJ4CVepk O#CRqTaR *Zgv6Boh EMAfmIgc yu4BI3IY UHeZ@Rif PzGwdwO8 ?l6mzuQL x5fxPbZW vnEp7bPG oeilJXXN 2ZGUDTew PKG8wmUm WbR9yBiG Q3q5HoNe Ty3v6dDw @k?KFx37 NJMaWP9C 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
IRRF S/ PJ - 12/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	38.739,05
<p>DARF válido para pagamento até 19/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.11.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	38.739,05

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

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
IRRF S/ PJ - 12/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	38.739,05
<p>DARF válido para pagamento até 19/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.11.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	38.739,05

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 2007 ou posterior a 2016.

10065561 724,89



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

R04423B

VIVA RIO
Análítico C/P em Aberto e Vct

17/01/17 15:25:09
Pag: 1
Data: 17/01/17
em Aberto Saldo

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência de Doc.	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			
							Atual	1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO			10000							
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA							1005860			
00704500	29/12/16	10000 PV	18025747	10000 005	20/01/17	10065561	332,70			
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA							1005860	332,70		332,70
RODOCCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755							10065561			
000002011	09/09/16	10000 PV	18009454	10000 006	20/01/17	10065561	38,94			
RODOCCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755							10065561	38,94		38,94
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA							1015502			
00010200	29/12/16	10000 PV	18025737	10000 006	20/01/17	10065561	228,60			
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA							1015502	228,60		228,60
SAV/QR - MEDICAL SERVICE LTDA							1046941			
00864400	12/09/16	10000 PV	18025727	10000 006	20/01/17	10065561	124,65			
SAV/QR - MEDICAL SERVICE LTDA							1046941	124,65		124,65
VIVA RIO							10000	724,89		724,89
Tl. Geral:								724,89		724,89

1708

Centro de custo	valor R\$	
10064560	4210	124,65
10062558	4206	794,51
10066000	4213	466,49
10180999		668,71
10100575		1.375,50
12031000		5.946,74
10070101		720,00
12052000		2.346,65
10061820	4205	676,01
10065561	4212	724,89
10063559	4208	720,24
12033000		9.950,68
12021000		8731,39
12051000		3.059,29
11332521		45,00
1019920		150,00
10080574		1.881,99
10000000		356,31
TOTAL		38739,05

1,45 ✓
 MARE ✓
 META ✓
 BANBU ✓
 407887 OK
 43162-2 OK
 3.9 OK
 SM OK
 4230-1 OK
 4205 ✓
 4212 ✓
 4208 ✓
 33 OK
 34 OK
 200116 OK
 407195 OK
 43162-6 OK



DARF- 3o nível

19/01/2017 08:59:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.43
0087600087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6. CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CAETE RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
PERIODO DE APURACAO	31/12/2016
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	19/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	38.739,05
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	38.739,05

AUTENTICACAO SISBB: 4.777.FF0.324.353.6C2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 011905

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


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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

124

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2017 - 13h42 Nº de controle: 584703909890134129 | Documento: 0814290		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 49,42 Data de débito: 19/01/2017 Descrição: DARF - R\$ 16.050,62			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação qAVmVJFu pHJus?iB gbXg3DZa ?pxt#Eys yD7mEYvp TBZwsh89 ·xFSqb?13 @UaiVyX8 FmEPRR:xh AQThClUT BhbtPDco LJGQ@Sut YY?#n9#g Ypeiy@sb aVgW#yOt fv@Z?FLH sv*RtlfX ijBdrLkR 6OynQoGT FEWDaf8G ?oiDByt* fGwaOgAe 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

Item	Descrição	Unidade	Valor	
10	100070000	EST SAÚDE MUNICIPAL	RS	32,45
10	100070001	CS Controle de Acesso	RS	30,43
10	100070002	CS Higienização	RS	-
10	100070003	CS Manutenção	RS	-
10	100070004	CS Administração	RS	-
10	100070005	EST SAÚDE MUNICIPAL	RS	-
C				
11	120021000	AP 2.1	RS	-
11	120021001	CS Controle de Acesso	RS	554,57
11	120021002	CS Higienização	RS	-
11	120021003	CS Manutenção	RS	-
11	120021004	CS Administração	RS	-
11	120021005	GT 2.1	RS	-
11	120021006	VS AP 2.1	RS	-
11	120021007	VS AP 2.1	RS	-
C				
12	130030000	AP 3.1	RS	-
12	130030001	CS Controle de Acesso	RS	8.509,54
12	130030002	CS Higienização	RS	-
12	130030003	CS Manutenção	RS	-
12	130030004	CS Administração	RS	-
12	130030005	GT 3.1	RS	-
12	130030006	VS AP 3.1	RS	-
12	130030007	VS AP 3.1	RS	-
C				
13	150050000	AP 5.1	RS	-
13	150050001	CS Controle de Acesso	RS	4.538,75
13	150050002	CS Higienização	RS	-
13	150050003	CS Manutenção	RS	-
13	150050004	CS Administração	RS	-
13	150050005	GT 5.1	RS	-
C				
14	160060000	LPA BOCCARA	RS	-
14	160060001	CS Administração	RS	-
14	160060002	GT LPA BOCCARA	RS	-
C				
15	170070000	LPA ALMEIDA	RS	-
15	170070001	CS Administração	RS	-
15	170070002	GT LPA ALMEIDA	RS	-
C				
16	180080000	LPA ALMEIDA	RS	15,00
16	180080001	CS Controle de Acesso	RS	307,98
16	180080002	CS Higienização	RS	-
16	180080003	CS Manutenção	RS	-
16	180080004	CS Administração	RS	-
16	180080005	GT LPA ALMEIDA	RS	-
C				
17	190090000	LPA MARIE	RS	67,16
17	190090001	CS Controle de Acesso	RS	-
17	190090002	CS Higienização	RS	-
17	190090003	CS Manutenção	RS	-
17	190090004	CS Administração	RS	-
17	190090005	GT LPA MARIE	RS	-
C				
18	200100000	LPA PARRA	RS	21,59
18	200100001	CS Controle de Acesso	RS	77,43
18	200100002	CS Higienização	RS	-
18	200100003	CS Manutenção	RS	-
18	200100004	CS Administração	RS	-
18	200100005	GT LPA PARRA	RS	-
C				
19	210110000	LPA ESTREMO NOVO	RS	21,59
19	210110001	CS Controle de Acesso	RS	-
19	210110002	CS Higienização	RS	-
19	210110003	CS Manutenção	RS	-
19	210110004	CS Administração	RS	-
19	210110005	GT LPA ESTREMO NOVO	RS	-
C				
20	220120000	LPA ELBA	RS	30,75
20	220120001	CS Controle de Acesso	RS	73,52
20	220120002	CS Higienização	RS	-
20	220120003	CS Manutenção	RS	-
20	220120004	CS Administração	RS	-
20	220120005	GT LPA ELBA	RS	-
C				
21	230130000	LPA GERCINO	RS	-
21	230130001	CS Controle de Acesso	RS	574,57
21	230130002	CS Higienização	RS	-
21	230130003	CS Manutenção	RS	-
21	230130004	CS Administração	RS	-
21	230130005	GT LPA GERCINO	RS	-
C				
22	240140000	MIR RONALDO GAZOLLA	RS	347,97
22	240140001	CS Controle de Acesso	RS	87,16
22	240140002	CS Higienização	RS	-
22	240140003	CS Manutenção	RS	-
22	240140004	CS Administração	RS	-
22	240140005	GT MIR RONALDO GAZOLLA - NOVO	RS	-

Handwritten checkmarks and a signature are present on the right side of the page.



Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

A336191305844870073
19/01/2017 13:46:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.39
008760087 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/12/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 16.050,62
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 16.050,62

AUTENTICACAO SISBB: C.9BE.0F6.5D0.60C.2FD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 011910

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: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA

128

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2017 - 11h15 Nº de controle: 614234217039527159 | Documento: 0814835		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.321,51 Data de débito: 19/01/2017 Descrição: DARF R\$ 154.526,06			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
hN*J@dQF Yv#KXIUD CCMPqOpG 9S92IKJ6 7rzVbsoH ?J8Mwnzr S5J5*yKP oH2Zc7Xy 44MvNngn tpYA4pXL sBk39d@a qU8HafYo FSCApXha oP4tgeHa m?iDyj5d ZDKhTpDG @lJSVLOG mTY?5Smk 8yfMQXv4 OhEjYeaw Km6S9jrw j42aK@6Z 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
CSRF - 12/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	154.526,06
DARF válido para pagamento até 19/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.11.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	154.526,06

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

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2017
CSRF - 12/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	154.526,06
DARF válido para pagamento até 19/01/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.11.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	154.526,06

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 2007 ou posterior a 2016.

10065561 - R\$ 2.321,51
4212-9

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. letrm	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
						Atual	Acima 14	
VIVA RIO								
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860								
00704500	29/12/16	10000 PV	16025747	10000 002	20/01/17	H	144,17	144,17
00704500	29/12/16	10000 PV	16025747	10000 003	20/01/17	H	665,40	665,40
00704500	29/12/16	10000 PV	16025747	10000 004	20/01/17	H	221,80	221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860							1.031,37	1.031,37
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755								
000002011	09/09/16	10000 PV	16009454	10000 003	20/01/17	H	16,87	16,87
000	09/09/16	10000 PV	16009454	10000 004	20/01/17	H	77,88	77,88
000	09/09/16	10000 PV	16009454	10000 005	20/01/17	H	25,96	25,96
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755							120,71	120,71
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502								
00010200	29/12/16	10000 PV	16025737	10000 003	20/01/17	H	99,06	99,06
00010200	29/12/16	10000 PV	16025737	10000 004	20/01/17	H	457,20	457,20
00010200	29/12/16	10000 PV	16025737	10000 005	20/01/17	H	152,40	152,40
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502							708,66	708,66
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989								
00060300	29/12/16	10000 PV	16025746	10000 002	20/01/17	H	10,39	10,39
00060300	29/12/16	10000 PV	16025746	10000 003	20/01/17	H	47,97	47,97
00060300	29/12/16	10000 PV	16025746	10000 004	20/01/17	H	15,99	15,99
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989							74,35	74,35
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941								
00864400	12/09/16	10000 PV	16025727	10000 003	20/01/17	H	54,02	54,02
00864400	12/09/16	10000 PV	16025727	10000 004	20/01/17	H	249,30	249,30
00864400	12/09/16	10000 PV	16025727	10000 005	20/01/17	H	83,10	83,10



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

R04423B

VIVA RIO
Análítico CIP em Aberto c/ Vct

10/01/17 11:14:22
Pág. 2
Data 18/01/17

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Item	Tp. Doc.	Ci. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
								Atual	1 - 7	8 - 14		
VIVA RIO					10000							
SAVIDR - MEDICAL SERVICE LTDA					1046941							386.42
SAVIDR - MEDICAL SERVICE LTDA					1046941							2.321.51
VIVA RIO					10000							2.321.51
Tt. Geral:												2.321.51



Banco do Brasil

Página 1 de 1

A33B271038440680010
27/01/2017 10:45:36



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.35
0087600087 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS -----
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2017
PERIODO DE APURACAO 31/12/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/01/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 154.526,06
VALOR DA MILEA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 154.526,06

AUTENTICACAO SISBB: B.671.BA7.863.AB8.16E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 011908


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

129


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2017 - 09h06 Nº de controle: 605310828414621179 | Documento: 0814994			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 365,64 Data de débito: 19/01/2017 Descrição: DARF 2631 R\$ 1828,20				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
M4D#iqA5 @cvbLfIj @W6EjO#H 4Tt8OIXa VEG2xuKf #BwBnwqL GhXQsLUU JfNx5CQq bP9KKsJg wEA96RvH PJfV8wVa hZ4KgbOv ?wMuyzxx W822GffY AYVBh@wd z?LpXY11 c8zR?U4a NtsTC6lh *n4kt5VF BBRwC6fN 3tONbf*h hyoaWPyd 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

17/01/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	12/2016
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.828,20
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.828,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	12/2016
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.828,20
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.828,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

70065561 - R\$ 365,64



42/2

2,20

autenticidade de

UPA PENHA

INSS

		PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número da Nota 00009002	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Data e Hora de Emissão 01/12/2016 15:50:13		Código de Verificação V15F-7K6L	
2016120103029969500017852.67.126.181					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
		CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: ---		Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	
Nome Fantasia: SAVIOR		Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390		Tel.: 2131713011	
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br		10065561			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28		Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355		Nome/Razão Social: VIVA RIO	
Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120		Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br		Tel.: 2125553750	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO SE SERVICOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA)					
PERÍODO DE 01.11.2016 A 30.11.2016					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00					
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6					
VENCIMENTO: 01.12.2016					
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 365,64	Retenção de IRPJ R\$ 166,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00					
Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 11.080,00	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 554,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8894 Série 00001, emitido em 01/12/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94					

APURAÇÃO - Competência DEZEMBRO/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 19/01/17)										
VIVARIO										
NR-3	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	
	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	
9000	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	12100600	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12100600	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12100600	
9001	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	12100600	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	
9002	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
8998	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						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	
8999	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10062558	
			44.320,00	16.620,00	1.828,20		1.828,20	2631	10062558	
	TOTAL GUIA						1.828,20			



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

19/01/2017 09:08:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.06
0087600087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 011906
AUTENTICACAO SISBB: A.11A.DE9.01D.44A.6CF

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.06
0087600087 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

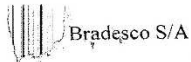
CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20


DOCUMENTO: 011906
AUTENTICACAO SISBB: A.11A.DE9.01D.44A.6CF

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

SAC
0800 729 0722




40

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/01/2017 - 15h38 Nº de controle: 354258577867318079 | Documento: 0814817
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 891,80 Data de débito: 10/01/2017 Descrição: ISS DEZ 16	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
BdkCar8a QwkBO2xt REeGyqKQ PE**LvrR jJoetZOz RNZb*C68 zOyYanlj JwHeGG2I YP6PJ4ku Foi3aJIV czsvDY3j jh@?1IJw azhmk?78 e7Zb7Xha ul7CON*k HncM7z*H ZJYse@BK ljUsLlxp k*NPTxcb ?6uzMwJF fRv*5oUB AJIaTgVT 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	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

09/01/2017


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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DAR M RIO	1ª V I A - Banco	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/01/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 506.545,27 Base de Cálculo = R\$ 506.545,27 Valor ISS = R\$ 25.114,24 Valor Principal a Pagar = R\$ 25.114,24 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 25.114,24		04. COMPETÊNCIA	12 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005431511
		06. VALOR DO TRIBUTO	25.114,24
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/01/2017		09. VALOR TOTAL	25.114,24

81640000251 4 14243659201 8 70110129000 8 00054315110 4



12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DAR M RIO	2ª V I A - Contribuinte	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/01/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 506.545,27 Base de Cálculo = R\$ 506.545,27 Valor ISS = R\$ 25.114,24 Valor Principal a Pagar = R\$ 25.114,24 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 25.114,24		04. COMPETÊNCIA	12 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005431511
		06. VALOR DO TRIBUTO	25.114,24
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/01/2017		09. VALOR TOTAL	25.114,24

81640000251 4 14243659201 8 70110129000 8 00054315110 4

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.

10065561 - R\$ 891,80



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de JANEIRO/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
						Atual	1 - 7	8 - 14	
R044238									
VIVA RIO									
Referência do Doc: 10000									
Análise C/F em Aberto de Vct:									
VIVA RIO									
09/01/17 14:10:12									
Pag. 1									
Data 09/01/17									
000002011	09/09/16	10000 PV	16099454 10000 002	10/01/17 H	10065561	129,80			129,80
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
000									
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
129,80									
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
00010200	29/12/16	10000 PV	16025737 10000 002	10/01/17 H	10065561	762,00			762,00
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA									
1015502									
PVAAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA									
1015502									
VIVA RIO									
10000									
TL. Geral:									
						762,00			762,00
						891,80			891,80
						891,80			891,80



16/01/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B160948369595014
16/01/2017 09:53:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.53
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
=====

Convenio PCRJ		
Codigo de Barras	81640000251-4	14243659201-8
	70110129000-8	00054315110-4
Data do pagamento		10/01/2017
Valor Total		25.114,24

DOCUMENTO: 011003
AUTENTICACAO SISBB: B.096.27A.A19.F8D.E70

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

11 Certidões

15/02/2017 [https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCF\\$ImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIn...](https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCF$ImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIn...)

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: 09/02/2017 a 10/03/2017

Certificação Número: 2017020901152132161475

Informação obtida em 15/02/2017, às 10:23:25.

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

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 26/08/2016 - 13:5


CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0019518-8
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	

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

EMITIDA EM: 26/08/2016 AS 13:55:34

VÁLIDA ATÉ: 22/02/2017



(assinatura da autoridade fiscal emitente)

Nome: YURI JACOB LUMER

Matrícula: 3001151-4

OBSERVAÇÕES

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

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).

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

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

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

FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 26/08/2016 - 13:5


CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0019518-8
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	

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

EMITIDA EM: 26/08/2016 AS 13:55:34

VÁLIDA ATÉ: 22/02/2017



(assinatura da autoridade fiscal emitente)

Nome: YURI JACOB LUMER

Matrícula: 3001151-4

OBSERVAÇÕES

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

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).

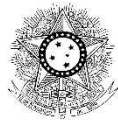
A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

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

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

FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.343.941/0001-28

Certidão nº: 120564059/2016

Expedição: 18/11/2016, às 16:33:54

Validade: 16/05/2017 - 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.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	Código de Controle 49C439B9C9
---	---

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

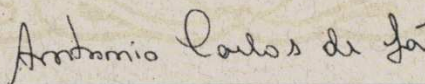
Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 21/11/2016

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 06/03/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



Procurador-Chefe
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/176.131-1



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 10:04:09 do dia 14/12/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/06/2017.

Código de controle da certidão: **5791.AD5A.794B.48D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	dez-16	jan-17	jan-17	jan-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	15.894.135,30	2.095.095,58	-(2.712.956,58)	15.276.274,30
CIRCULANTE	15.894.135,30	2.095.095,58	-(2.712.956,58)	15.276.274,30
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	698.691,24	1.351.970,43	-(1.360.784,43)	689.877,24
OUTROS CREDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	10.690.668,41	263.609,80	-(417.087,67)	10.537.190,54
GLOSAS EM ANÁLISE	-(331.730,46)			-(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.8316/2014	5.036.874,74	-		5.036.874,74
ESTOQUES	-(200.368,63)	479.515,35	-(935.084,48)	-(655.937,76)
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(15.894.135,30)	3.610.993,37	-(2.993.132,37)	-(15.276.274,30)
CIRCULANTE	-(10.674.034,97)	2.743.363,02	-(2.993.132,37)	-(10.923.804,32)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,50)	415.943,12	-(415.943,12)	-(107.543,50)
MATERIAL DE CONSUMO	-(781.891,11)	566.875,62	-(814.662,44)	-(1.029.677,93)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.161.711,51)	319.478,92	-(486.088,19)	-(3.328.320,78)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(439.221,68)	501.152,05	-(499.008,29)	-(437.077,92)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(214.701,55)	231.086,68	-(228.678,13)	-(212.293,00)
PROVISÕES	-(3.319.857,82)	92.003,60	-(150.949,39)	-(3.378.803,61)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(2.649.107,80)	616.823,03	-(397.802,81)	-(2.430.087,58)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(5.220.100,33)	867.630,35	-	-(4.352.469,98)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.875.532,06	1.875.532,06
GLOSAS EM ANÁLISE				
PROCESSO E-08/001.8316/2014				(,00)
OUTRAS RECEITAS			62,64	62,64
RECEITAS FINANCEIRAS			-	(,00)
TOTAL RECEITAS			1.875.594,70	1.875.594,70
DESPESAS				
PESSOAL		-(878.635,81)		-(878.635,81)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(486.088,19)		-(486.088,19)
MATERIAL DE CONSUMO		-(939.914,48)		-(939.914,48)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS		-(415.943,12)		-(415.943,12)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(22.367,95)		-(22.367,95)
DESPESAS INVESTIMENTO		-(275,50)		-(275,50)
TOTAL DESPESAS		-(2.743.225,05)		-(2.743.225,05)
RESULTADO MENSAL		-(867.630,35)		
RESULTADO ACUMULADO	5.220.100,33			4.352.469,98

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 687364/O
CPF: 020.104.1007-07