



## **UPA 24h Penha**

**Relatório de Execução**

**Competência 02/2017**

**Contrato de Gestão nº 029/2013**

Rio de Janeiro, 22 de Março de 2017.

Ofício nº 382/2017

À

Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro  
Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão  
Comissão Técnica de Apoio  
Avenida Padre Leonel França, nº.248 – 2º andar  
Gávea (Prédio do TJ que fica entre a PUC e o Planetário) - RJ  
**Sr<sup>a</sup>. Ana Luiza Carlier**

Ref.: Prestação de Contas do período de Fevereiro de 2017 da Unidade de Pronto Atendimento UPA Penha.

Prezado Senhor,

A Organização Social VIVA RIO vem apresentar o Relatório de Execução e um CD contendo as seguintes informações referentes à UPA Penha (balancete, certidões, documentos digitalizados, extratos bancários, folha de pagamento, prestação de contas e o relatório de execução).

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessário.

Atenciosamente,

**Renato Ferreira Costa**  
*Renato Ferreira Costa*

**Rubem Cesar Fernandes**  
Diretor Executivo da OSS Viva Rio



## **Lista de Abreviaturas**

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

SES/RJ - Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

## Sumário

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	11
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	13
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	14
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar .....	16
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	17
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	18
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	19
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	20
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ minutos .....	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	23
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	27
4	Assinatura.....	28
5	Anexo .....	29
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	29
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	31
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	34
	Ata da Comissão de SAU .....	35
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente .....	36
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	37
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	42
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	44
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco .....	47
5.9	Anexo 9: Transferências.....	48
5.10	Anexo 10: CNES .....	50
6	Recursos Financeiros.....	51
6.1	Fluxo de Caixa.....	51
6.2	Despesas Realizadas.....	52

6.3 Conciliação Bancária.....	52
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional .....	52
7 Relatório Administrativo .....	52
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	52
7.2 Aquisição de Outros Investimentos .....	52
7.3 Recursos Humanos .....	53
7.4 Serviços de Terceiros Contratados .....	54
8 Anexo B.....	58
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	58
8.2 Extratos Bancários.....	59
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	67
8.3.1 – GT.....	67
8.3.2 – UNIDADE.....	76
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	145
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	172
10 Tributos.....	219
10.1 Pessoa Física.....	219
10.2 Pessoa Jurídica.....	277
11 Certidões.....	297
12 Balancete .....	304



## 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 FEVEREIRO/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 02/2017.





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

ATIVIDADES	fev/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	8.667	4.677	54%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.667	6.200	72%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.233	6.287	76%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.163	92	8%
PROCEDIMENTO	28.491	24.977	88%
EXAMES	9.698	6.899	71%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	477	6.293	1319%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	47.417	2.320	5%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6200), ODONTOLOGIA (92) E SERVIÇO SOCIAL (1)

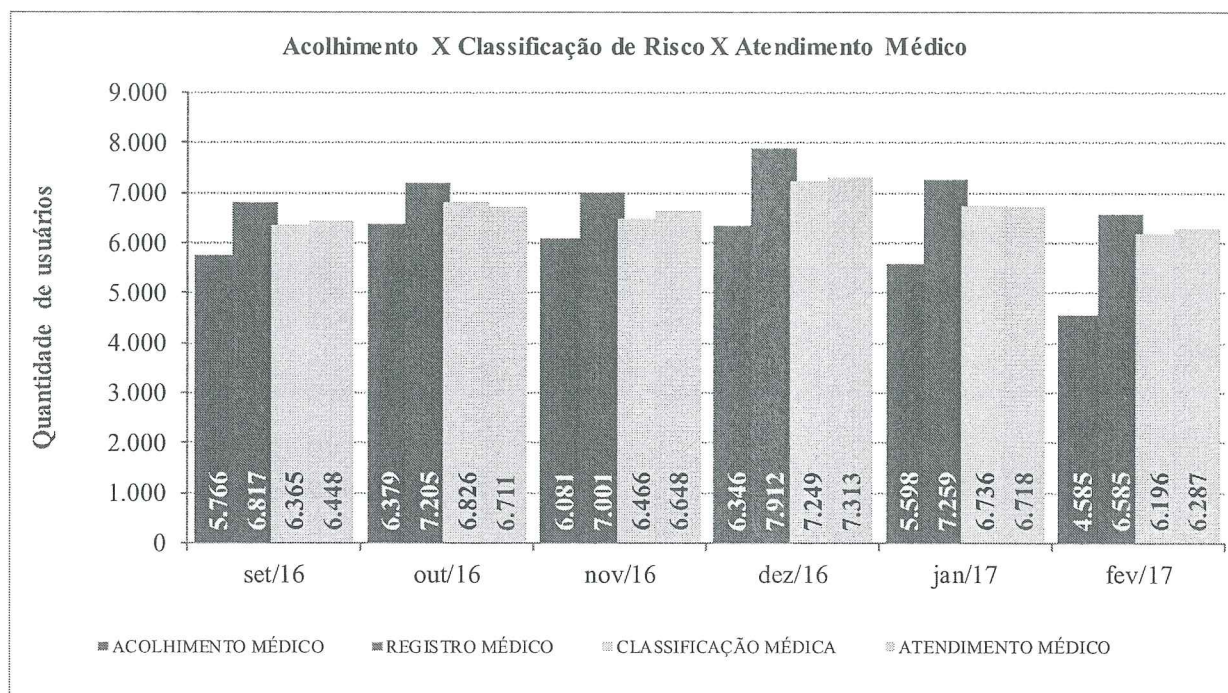
Fontes: UPA 24h Penha  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 02/2017 foram acolhidos 4.677 pacientes, o que gerou uma média diária de 167 acolhimentos, 18% menos que o mês anterior (5.698 – JAN/2017) e 55% menos quando comparado a FEVEREIRO/2016 (10.387). Em relação à classificação de risco, um total de 6.200 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 221 classificados/dia, o que corresponde a 8% menos que o mês anterior (6.742 – JAN/2017) e 39% menos que o ano anterior (10.233, FEV/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.287, com uma média de 225 atendimentos/dia, 6% menos que o mês anterior (6.718– JAN/2017) e 34% menos que FEV/2016 (9.527).





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

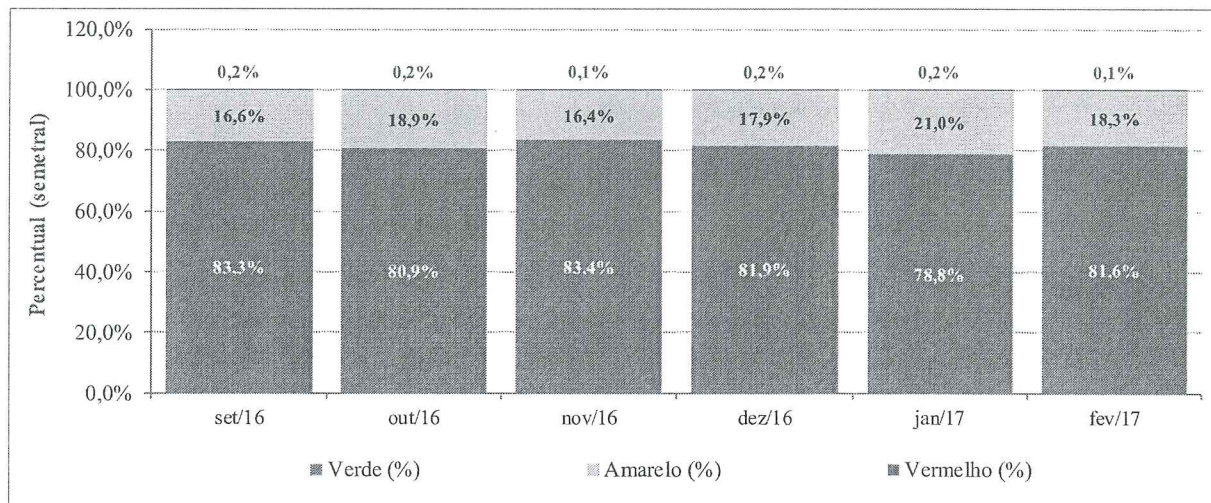


Fontes: UPA 24h Penha  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Conforme demonstrado no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 5.793/mês usuários foram acolhidos e 7.130/mês foram registrados na UPA Penha, destes 6.640/mês foram classificados quanto ao risco e 6.688/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 442 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (6%).



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

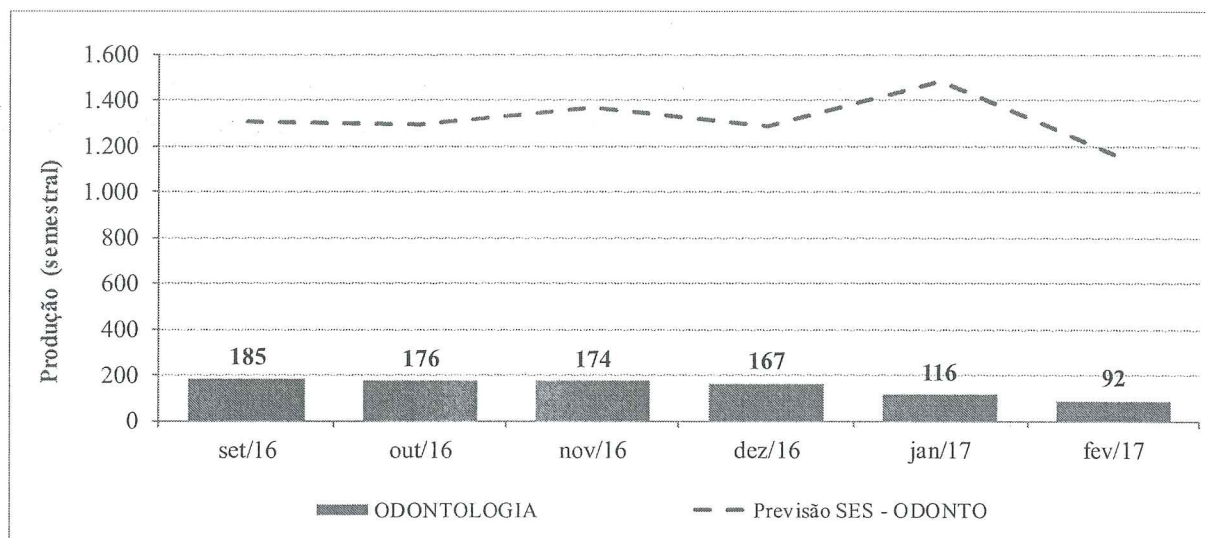


Fontes: UPA 24h Penha  
Sistema *Klinikos*  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados do último semestre, que a unidade manteve o mesmo perfil, uma média de 81,6% dos usuários foi classificada como verde, 18% de usuários classificados como amarelo, 0,16% usuários classificados como vermelho e 0,03% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.293/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.179/mês com risco amarelo, 10 pacientes/mês com risco vermelho, e 2 pacientes/mês com risco azul.



**Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017**



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

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 92 atendimentos, tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 38% (110– FEV/2016), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 21%. (116 – JAN/2017), 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 152 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 1.319% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 6.293



(6.200 pacientes Classificados, 92 atendimentos odontológicos e 01 atendimento do serviço social). (Gráfico 4, Anexo 1).

Foram realizados neste mês 24.977 procedimentos, 12% menos que o mês anterior (28.237 – JAN/2017), e 48% menos em relação à FEVEREIRO/2016 (48.414), sendo os mais frequentes: 8.528 aferições de pressão arterial (34%), 6.200 acolhimentos com classificação de risco (25%), 5.712 atendimento médico em unidade de pronto atendimento (23%), e que juntos contabilizam 82% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 88% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

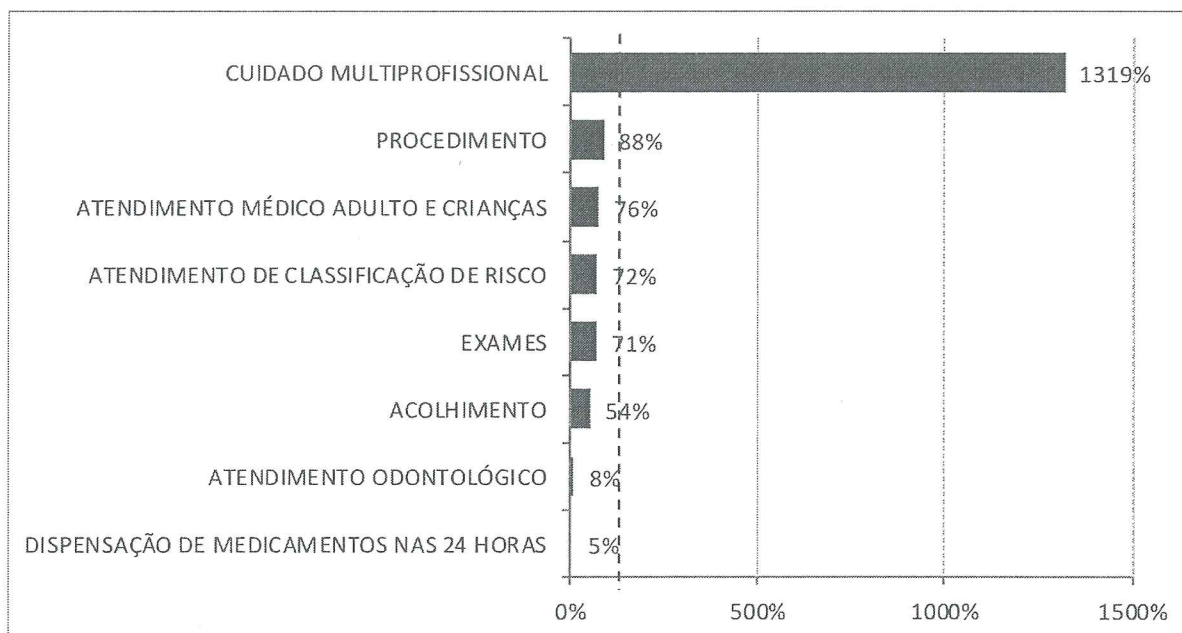
Com relação aos exames, foram contabilizados 6.899 o que equivale a uma média de 246 exames por dia, 16% menos que o mês anterior (8.200 – JAN/2017) e 8% menos que FEVEREIRO/2016 (7.510), o que equivale a 71% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 91% foram exames laboratoriais (6.260), 6% radiografias (408), nesta competência houve registro de 231 eletrocardiogramas, 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 (6.899) e procedimentos (24.977) totalizando desta maneira 31.876 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 2.320 medicamentos, 61% menos que JAN/2017 (5.968) e 85% menos quando comparado a FEVEREIRO/2016 (15.204), o que equivale a 5% das expectativas. (Gráfico 2)



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

INDICADORES DE DESEMPENHO		fev/17				
		Resultado Alcançado	Meta	Pontos		
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.821	93%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.046			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	5.701	91%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.287			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	6	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	6			
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	109	91%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	120			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	6.196	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.585			
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	4	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	4			
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	784	71%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.111			
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	4.437	89%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	4.963			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	16	0,3%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	6.380			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	35	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	35			
<b>Total</b>						<b>82</b>
<b>Conceito</b>						<b>A</b>



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

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	fev/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.821
Total de usuários atendidos entrevistados	3.046
<b>Meta</b>	<b>≥ 80%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>
	<b>92,6%</b>
	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 3.046 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.821 (93%) 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, 2.746 pesquisas com 2.570 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 190 pesquisados, com 141 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 110 e todos se afirmaram estar 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		fev/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		5.701
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		6.287
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>90,7%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

Neste indicador, “Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento”, foram gerados 6.287 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 5.701 foram finalizados e 586 boletins permaneceram abertos, alcançando 91%, 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		fev/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		6
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		6
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>

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

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

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



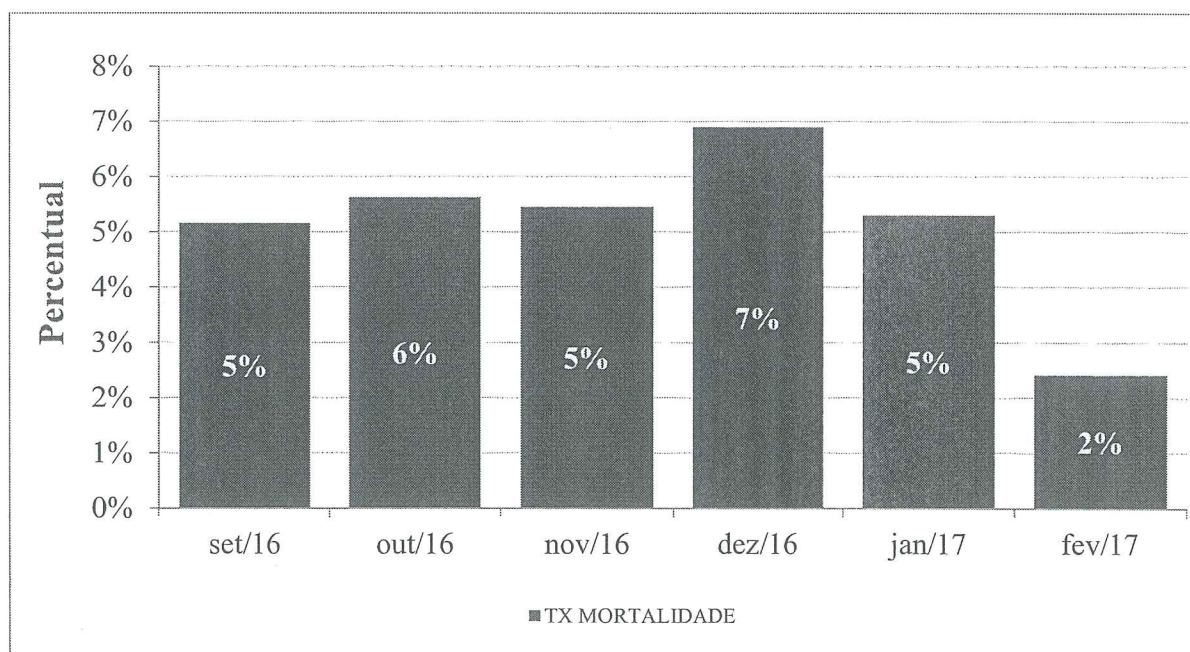


Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

A comissão de óbito da unidade UPA 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 6 óbitos, 3 ocorreram na unidade e 3 deram entrada já cadáver. Quanto ao tempo de permanência, 01 ocorreu com tempo de permanência inferior a 24 horas, e 02 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 último semestre que variou de 3% a 7%, no mês de FEVEREIRO/2017 a taxa foi de 3%.

**Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Penha, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/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	fev/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0
Total de prontuários de usuários com infecção	0
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 47 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 41 na sala amarela adulto e 6 na sala vermelha, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 41 notificações compulsórias, sendo: 16 casos suspeitos de *Dengue*, 09 casos suspeitos de violência interpessoal/autoprovoada, 04 casos suspeitos de Parotidite/Caxumba, 04 casos suspeitos de tuberculose, 03 casos suspeitos de sífilis adquirida, 02 casos de AIDS, 01 caso suspeito de *Zika Virus*, 01 suspeito de *Febre Chikungunya* e 01 caso de varicela. Ainda de acordo com a comissão, não houve acidente de trabalho nesta competência.

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		fev/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		127
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		131
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>96,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários sala amarela e vermelha

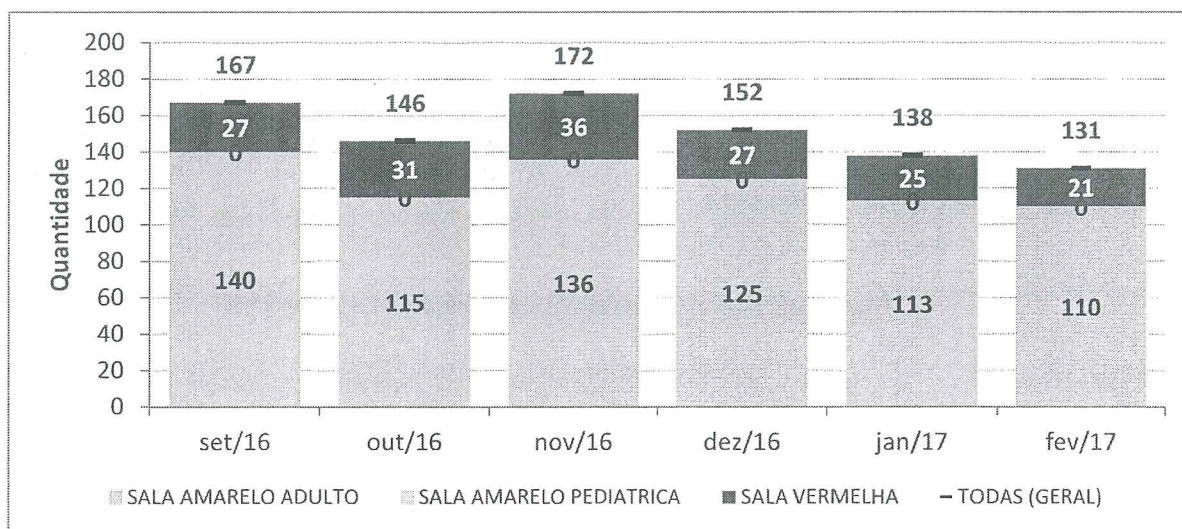
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

Neste mês, 131 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 110 pacientes na sala de observação adulto, e 21 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 127 boletins gerados nas salas de observação (108 da sala amarelo adulto e 19 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 127 prontuários analisados (97%) 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: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto, Pediátrica e Vermelha - UPA 24h Penha, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/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 SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017 um total de 906 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 151 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 82% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem em média a 18% do total de observações.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		fev/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		6.196
Total de usuários adultos registrados		6.585
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>94,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados





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

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

Considerando o total de 6.585 usuários adultos registrados, 6.196 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 94% 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		fev/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq 5$ minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		4
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		4
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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



*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para o presente mês, 04 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 $\leq 30$ minutos**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>	<b>fev/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	784
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.111
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>70,6%</b>
	<b>0</b>

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

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

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

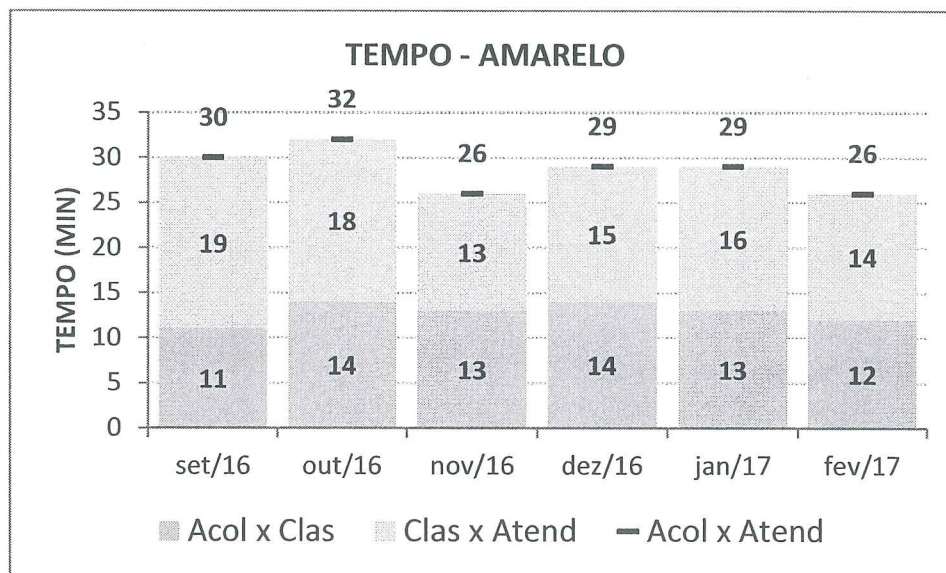
*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)



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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 1.111 pacientes classificados como amarelo e destes, 784 (71%) 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 e FEVEREIRO/2017 (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, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/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 $\leq$ 120 minutos**

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq</math> 120 minutos</b>		<b>fev/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq$ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		4.437
Total de usuários classificados como Risco Verde		4.963
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>89,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

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

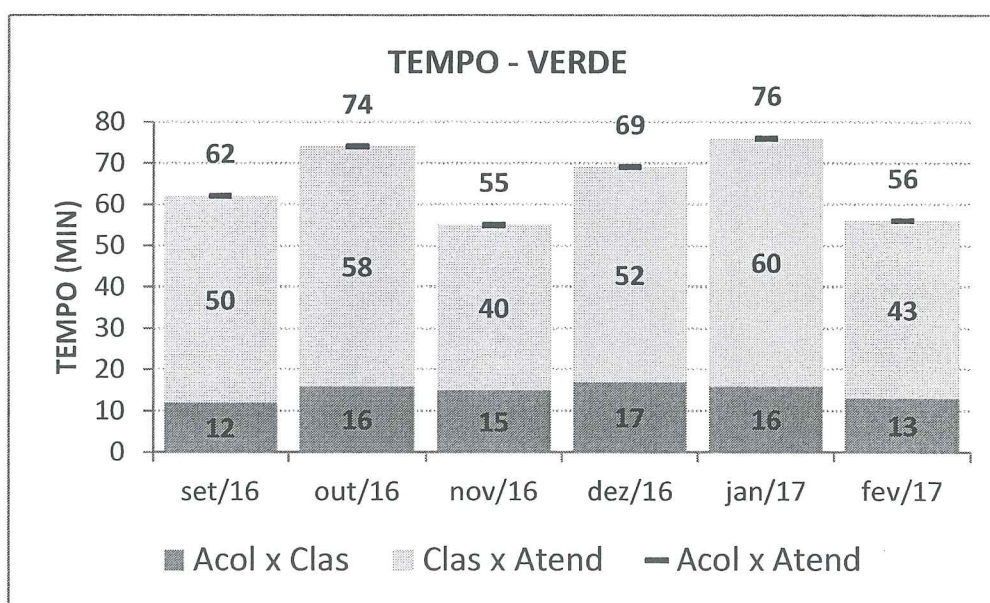
A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 4.963 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 4.437 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq$  120 minutos obtendo um percentual aproximado de 89%, 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 65 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  $\leq 120$  minutos, contados desde o acolhimento até o início do atendimento médico.

**Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Penha, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/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		fev/17
Total de usuários transferidos		16
Total de usuários atendidos		6.380
<b>Meta</b>	$\leq 1\%$	<b>0,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>



*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

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

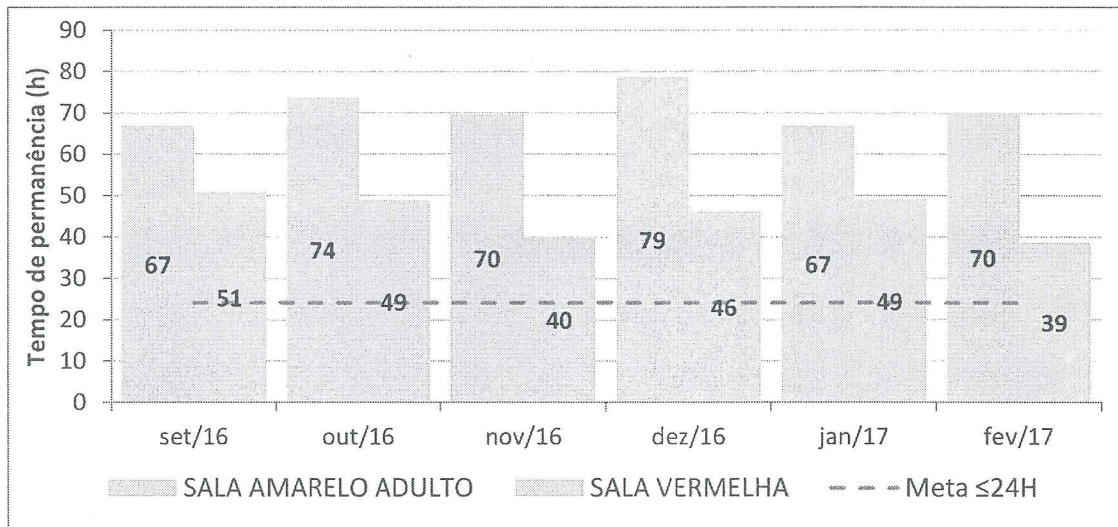
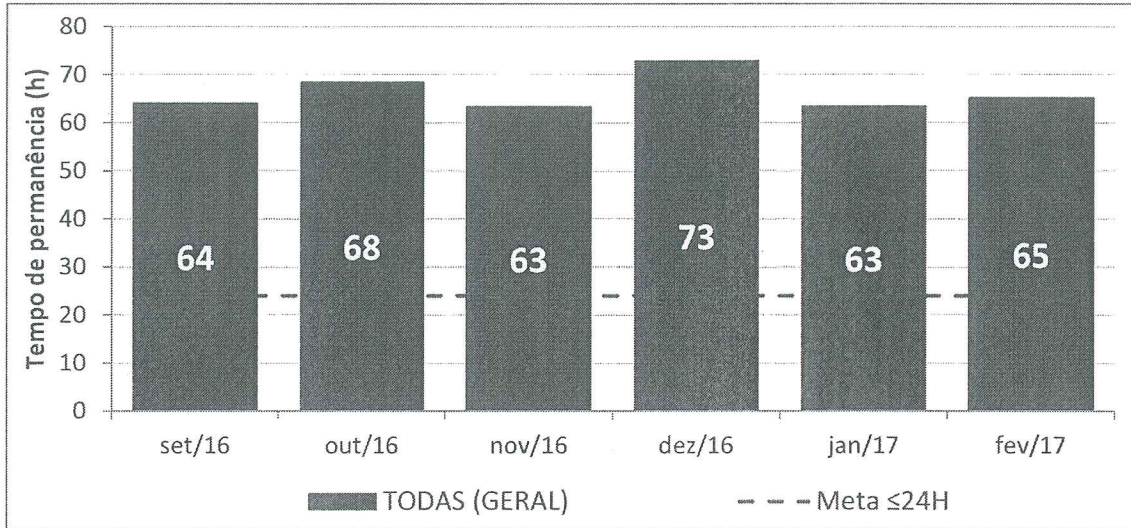
A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) se manteve dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,3%.

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 16 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 75% do total de transferidos no mês de FEVEREIRO/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.

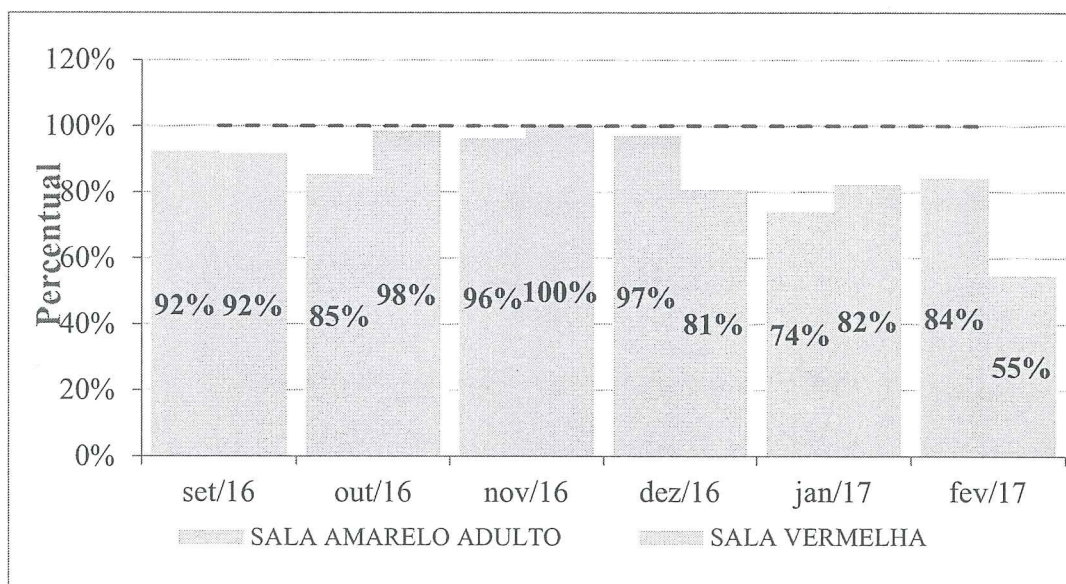
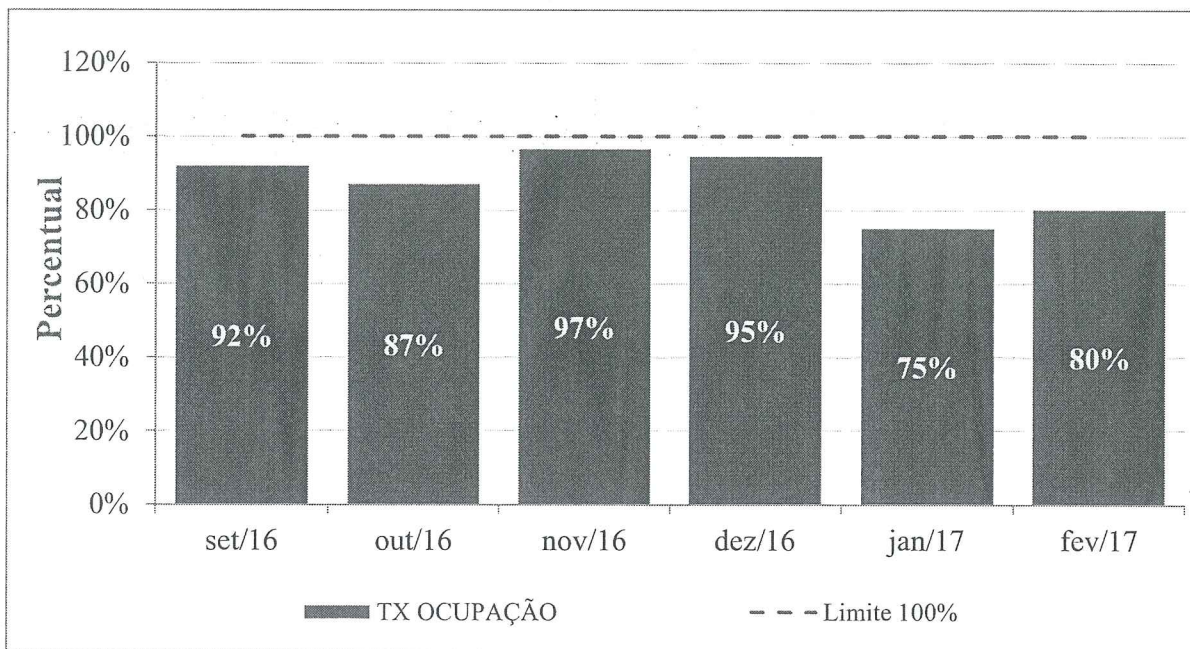


**Gráfico 9: Tempo de permanência por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, FEVEREIRO/2017**



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

**Gráfico 10: Taxa de ocupação por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, FEVEREIRO/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	fev/17	
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	35	
Total de profissionais médicos contratados	35	
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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

Na unidade para o presente mês há um total de 165 profissionais, destes 35 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 Assinatura

Ciente e de acordo com o Relatório.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de março de 2017.

  
Renato Cesar F. Costa

---

RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

## 5 Anexo

### 5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 <b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saúde - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha</b> <b>UPA PENHA</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período...:	01/02/2017 a 28/02/2017
Turno da	24 horas
<b>ACOLHIMENTO</b>	
<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	4.585
ODONTOLOGIA	89
<b>Total por Setor</b>	<b>4.677</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.287
ODONTOLOGIA	92
<b>Total por Setor</b>	<b>6.380</b>
<b>Internação de Observação</b>	
<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	51
<b>Total por Setor</b>	<b>51</b>
<b>Urgência</b>	
<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	6.585
ODONTOLOGIA	112
<b>Total por Setor</b>	<b>6.698</b>
<b>Classificação de Risco</b>	
<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	6.196
ODONTOLOGIA	4
<b>Total por Setor</b>	<b>6.200</b>
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 03/03/2017 12:26:34
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.: 01/02/2017 a 28/02/2017  
Turno da 24 horas

**Totais no Período**

<b>Acolhimento</b>	4.677
<b>Urgência</b>	6.698
<b>Emergência</b>	0
<b>Classificação de Risco</b>	6.200
<b>Atendimento Médico</b>	6.380
<b>Internação de Observação</b>	51



## 5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1292	20,64%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	543	8,67%
DOSAGEM DE TROPONINA	447	7,14%
DOSAGEM DE CREATININA	439	7,01%
DOSAGEM DE UREIA	438	7,00%
DOSAGEM DE POTASSIO	414	6,61%
DOSAGEM DE SODIO	411	6,57%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	355	5,67%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	338	5,40%
DOSAGEM DE GLICOSE	295	4,71%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	190	3,04%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	190	3,04%
DOSAGEM DE AMILASE	136	2,17%
DOSAGEM DE MAGNESIO	125	2,00%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	125	2,00%
DOSAGEM DE CALCIO	119	1,90%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	110	1,76%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	79	1,26%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	38	0,61%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	38	0,61%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	32	0,51%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	29	0,46%
DOSAGEM DE LIPASE	20	0,32%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	19	0,30%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	17	0,27%
DOSAGEM DE CLORETO	13	0,21%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	8	0,13%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>6.260</b>	<b>90,74%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	222	54,41%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	69	16,91%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	27	6,62%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	21	5,15%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	12	2,94%
RADIOGRAFIA DE MAO	8	1,96%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	7	1,72%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6	1,47%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	1,47%

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	6	1,47%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	0,98%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3	0,74%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	0,74%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0,49%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0,49%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	0,25%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0,25%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>408</b>	<b>5,91%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	231	3,35%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>6.899</b>	<b>21,64%</b>
<b>DESCRICHÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	8.528	34,14%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACÃO DE RISCO	6.200	24,82%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5.712	22,87%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.326	13,32%
GLICEMIA CAPILAR	653	2,61%
INALACAO / NEBULIZACAO	370	1,48%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	92	0,37%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	52	0,21%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	16	0,06%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	5	0,02%
GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	4	0,02%
CAPEAMENTO PULPAR	3	0,01%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	3	0,01%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	2	0,01%
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	2	0,01%
APLICACÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	2	0,01%
EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	2	0,01%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	2	0,01%
GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	1	0,00%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	1	0,00%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	1	0,00%



<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>24.977</b>	<b>78,36%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>31.876</b>	





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

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

02/03/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

Viva Rio | Juliana.Ferreira (Sair)

UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:30:29 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS - Ambiente: DA\_UPA\_OSVIVA

Ano:  Dia:  Mês:  Questionário:  Unidade:

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

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	36
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	16
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	36
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	20
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	OUVIDORIA	O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	44
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	OUVIDORIA	O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	12
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	8
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	35
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	72
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	6
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-02	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	69
<b>Total geral</b>					<b>354</b>

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

**Dados do ambiente**  
Ambiente: UPA - Pesquisas  
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:30:29  
Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS

**Parâmetros iniciais**  
Unidade: Todos



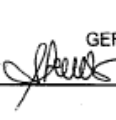
**Auto-filtros**  
Ano - Múltipla seleção: 2017;  
Dia - Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31;  
Mês - Múltipla seleção: 2;  
Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;  
Unidade - Múltipla seleção: 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/?A=7&B=7EFB193BC249CF5B&C=292E2F2D303CD064&D=3A3A28D461F46F8A8A8EAFBD4DCA&E=7CEB4DD3>

## Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	<b>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PENHA</b>	
		<b>Data: 06 de fevereiro de 2017 Hora: 14h00 Local: UPA Penha</b>
<p><b>Participantes: Aline Ribeiro e Eliana Pedrozo .</b></p> <p>No sexto dia do mês de fevereiro de dois mil e dezessete, às 09h10, na sala de Coordenação da UPA Penha, sito a Av Lobo Júnior S/NOS 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 28 de fevereiro de 2017. Do total de 2746 usuários entrevistados,2570 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 36 não opinaram e 140 mantiveram insatisfeitos. Do total de 131 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 110 que responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e 0 insatisfeitos.Salientamos a reclamação do usuário Luiz Cláudio da Silva , encaminhada a ouvidoria no dia 06/02/2017, Atendimento nº2085906, a mesma reclama da demora no atendimento. Em resposta à Ouvidoria a Coordenadora Médica da Unidade, informa que neste dia,tivemos uma grande demanda de pacientes.A paciente foi acolhida às 12:11 h,classificada às 12:34h como "verde",recebeu hidratação venosa,sintomáticos,realizou exames laboratoriais e foi liberada às 18:31 h com prescrição e orientação médicas. 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.</p>		
<b>Aline Ribeiro</b> _____ <b>Eliana Pedrozo</b> _____	 GERÊNCIA ADMINISTRATIVA CRA 01-040597	

## 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	01/02/2017	a	28/02/2017						
171702280179	ANTONIO CARLOS DA SILVA	M	55	28/02/2017	19:59:00	CLINICA MÉDICA	0h:44m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280181	EDIVANIA DE LIMA	F	34	28/02/2017	20:04:00	CLINICA MÉDICA	106h:33m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280182	ADRIANA DA SILVA DA HORA DE JESUS	F	42	28/02/2017	20:06:00	CLINICA MÉDICA	0h:40m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280183	ANA MARIA FERREIRA SOUZA	F	62	28/02/2017	20:19:00	CLINICA MÉDICA	0h:41m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280184	LARISSA APARECIDA DE LIMA SEVERINO	F	20	28/02/2017	20:26:00	CLINICA MÉDICA	0h:24m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280185	LUCIANO COSTA DE SOUZA	M	34	28/02/2017	20:39:00	CLINICA MÉDICA	1h:31m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280186	CAMILA LIMA GONCALVES	F	24	28/02/2017	20:43:00	CLINICA MÉDICA	0h:22m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280187	JAQUELINE DE JESUS ALVES	F	30	28/02/2017	20:47:00	CLINICA MÉDICA	1h:29m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280188	FABIO MELQUIADES DE OLIVEIRA	M	20	28/02/2017	20:50:00	CLINICA MÉDICA	0h:19m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280189	BRUNO RODRIGUES MASSENA	M	22	28/02/2017	20:55:00	CLINICA MÉDICA	1h:40m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280190	ANGELICA MACHADO VIANNA	M	22	28/02/2017	21:10:00	CLINICA MÉDICA	1h:36m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280191	GLAUCE DA COSTA CRUZ	F	42	28/02/2017	21:25:00	CLINICA MÉDICA	0h:08m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280192	BRUNO RODRIGUES ZAPATA	M	26	28/02/2017	21:30:00	CLINICA MÉDICA	105h:07m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280193	PAULO CEZAR NOVAIS LADEIRA FILHO	M	28	28/02/2017	21:34:00	CLINICA MÉDICA	0h:27m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280194	EDUARDO PIRES PEREIRA	M	32	28/02/2017	21:36:00	CLINICA MÉDICA	0h:43m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280195	MARIA APARECIDA DE SOUZA	F	51	28/02/2017	21:44:00	CLINICA MÉDICA	0h:23m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280196	JORGE SILVA MOREIRA	M	54	28/02/2017	21:48:00	CLINICA MÉDICA	0h:17m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280198	JESSICA MIRANDA DA SILVA	F	21	28/02/2017	22:15:00	CLINICA MÉDICA	0h:29m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280199	LAURENTINA GUEDES PEREIRA	F	69	28/02/2017	22:23:00	CLINICA MÉDICA	25h:43m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280200	PEDRO ERNESTO BARBOZA TEIXEIRA	M	53	28/02/2017	22:33:00	CLINICA MÉDICA	26h:23m	D - Alta a Revelta	
171702280202	MARIZE SANTOS ALBUQUERQUE	F	60	28/02/2017	22:41:00	CLINICA MÉDICA	26h:17m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280205	FLAVIO SANTOS DA SILVA	M	53	28/02/2017	23:13:00	CLINICA MÉDICA	29h:15m	C - Alta a Pedido	
171702280206	LUANA ALVINA DA SILVA COSTA BORGES	F	16	28/02/2017	23:38:00	CLINICA MÉDICA	103h:00m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280207	ANDREIA WANZELER BALANIUK DA SILVA	F	31	28/02/2017	23:52:00	CLINICA MÉDICA	25h:10m	A - Alta por Decisao Medica	
171702280208	LETICIA DE ALMEIDA PIQUET	F	20	28/02/2017	23:55:00	CLINICA MÉDICA	25h:37m	A - Alta por Decisao Medica	
Total de Boletins Realizados: 5.701									
Total de Boletins: 6.355									
Total de Boletins Pendentes: 586 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados									
Total de Boletins Realizados: 5.701 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									
Total de Boletins com Alta Por Desistência: 66 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.									
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 06/03/2017 12:11:51 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 06 de março 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 6 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 01/02 e 28/02 de 2017. Foram 6 óbitos dentre os 4.677 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,12 %. Dos 6 óbitos do mês de fevereiro, 3 ocorreram com menos de 24 h e 3 já deram entrada cadáver. Observamos mediante análise dos prontuários médicos que os pacientes que evoluíram para o óbito com menos de 24 h de permanência na Unidade, foram pacientes que já chegaram à Unidade em estado grave. Do total de óbitos na Unidade, todos ocorreram na Sala Vermelha. Em um dos casos em que o paciente já chegou cadáver à UPA Penha, o corpo foi encaminhado ao IML, devido à suspeita de "over dose". Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

1) B.S.S.- CM: Choque cardiogênico, 84 anos

2) S.M.S.- CM: Choque cardiogênico, 79 anos

3) E.A.R.S- 36 anos, morador de rua, toxicômano, já deu entrada cadáver e, conduzido ao IML

4) H.V.E.- CM: IAM, 75 anos

5) A.A.M.S- CM: Insuficiência respiratória aguda, 91 anos

6) N.R.P.- CM: Choque séptico, 62 anos

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

CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

Ana Beatriz Barros G.A. de Magella

CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

Felipe Acioli Leite

FELIPE ACIOLI LEITE COREN-189016

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data 08/03/2017

Hora: 10: 00 hs

Local: Upa Penha

Ao Oitavo dia do mês de Março 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, Myrna Mendes Boulitreau, Enfermeira Rotina**, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Fevereiro de dois mil e dezessete.

Em Fevereiro, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 41 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: 04 casos de Parotidite / Caxumba, 01 caso de Febre de Chikungunya, 03 casos de Sífilis adquirida, 16 casos de Dengue Clássico, 01 caso de Zika, 04 casos de Tuberculose, 01 caso de Varicela, 02 casos de AIDS e 9 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.

Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microorganismos multirresistentes, estivemos com 18 pacientes em precaução por contato e 01 paciente internado com critérios de precaução respiratória.

O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia, com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 47 pacientes fizeram uso de 67



antibióticos prescritos, por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa 13 ocorrências de não conformidades nas prescrições de antibióticos, relacionadas ao tempo estimado de uso, baseados nos protocolos.

Este mês não houve registros de acidentes de trabalho.

Estamos realizando neste mês o treinamento de Ventilação mecânica básica *in loco*, orientando os Enfermeiros e Técnicos da unidade, a manusear, além de conhecer as funcionalidades do ventilador mecânico.

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 15 casos de infecção do trato respiratório (10 na Sala Amarela Adulto e 05 na Sala Vermelha), 10 casos do Trato urinário (09 na Sala Amarela e 01 na Sala Vermelha), 10 infecções abdominais (Todos na Sala Amarela), 07 de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 05 de outros focos (Todos na SAA), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

**O total de óbitos no período foi de 05 casos, dos quais 01 está associado a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.**

Cristina Ortiz Cristina Ortiz Mendes

Felipe Acioli \_\_\_\_\_

Myrna Mendes Boulitreau Myrna Mendes Boulitreau

## 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 06/03/2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha. Foram acolhidos 4.677 pacientes, classificados 6.200 pacientes, atendidos 6.380 pacientes, sendo 6.287 na Clínica Médica, 92 na Odontologia e 1 no Serviço Social. Dos 131 pacientes que permaneceram em observação, 110 ficaram na sala Amarela e 21 na Sala Vermelha. Foram 6 óbitos, sendo que 3 já chegaram cadáveres e 16 pacientes transferidos no mês de fevereiro. Dos 6.355 Boletins confeccionados, 5.701 foram iniciados e encerrados, 586 BAMS iniciados e não finalizados (em andamento), 68 BAMS foram fechados como alta desistência. Foram revisados 90 % dos BAMS das salas de observação, sendo 108 da SAA e 19 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. Também é notório, observarmos que mesmo com a regulação dos pacientes através dos sistemas estadual de regulação (SER) e municipal de regulação (Sisreg), dificilmente conseguimos a disponibilidade das vagas. Isso torna-se preocupante em relação aos pacientes mais graves (vermelhos) e, em alguns casos os familiares desses pacientes entram com recurso jurídico (Mandado Judicial) para a obtenção das vagas em UTI.

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"

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:

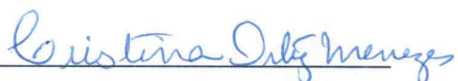
a)observar os itens que deverão obrigatoriamente constar do prontuário médico:nome completo,data de nascimento, sexo ,nome da mãe, naturalidade , endereço completo,anamnese,exame físico,exames complementares solicitados,hipóteses diagnósticas,diagnóstico definitivo e tratamento efetuado,evolução diária 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...

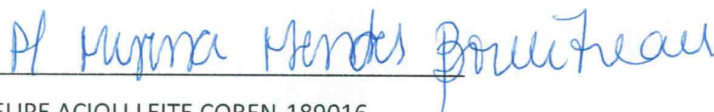
Essas foram as considerações relevantes apontadas pela CRP. Ao final da reunião e, não havendo mais questionamentos pertinentes, damos por encerrado o nosso encontro mensal.



CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0



CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0



FELIPE ACIOLI LEITE COREN-189016



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/03/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

**INTUS** UPA - Indicadores de Desempenho  
 01 - Indicadores de Desempenho  
 Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:31:23 - Tabela: VW\_INDCAD00 - Ambiente: DA\_UPA\_OSIVVA

Viva Rio | Juliana Ferreira (Sair)

Ano e Mês: 2017/02 | Clínica de Atendimento: CLINICA MEDICA | Risco Paciente: Vermelho, ... | Unidade: UPA PENHA

**Níveis de análise**  
 Ano e Mês: 2017/02 | Risco Paciente: Dia

**Ano e Mês**   **Qtd. Atendimento**   **Tempo Médio Atendimento**   **Qtd. Pacientes Risco Verde**   **Qtd. Atend. Meta Verde**   **Qtd. Pacientes Risco Amarelo**   **Qtd. Atend. Meta Amarelo**   **Qtd. Pacientes Risco Observar**   **Qtd. Atend. Meta Observar**   **Qtd. Pacientes Risco Azul**   **Qtd. Atend. Meta Azul**   **Qtd. Pacientes Risco Vermelho**   **Qtd. Atend. Meta Vermelho**

2017/02   11   00:00:00   0   0   0   0   0   0   0   0   0   0

11 registros / 00:00:01 s

**Dados do ambiente**  
 Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho  
 Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho  
 Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:31:23  
 Tabela: VW\_INDCAD00

**Parâmetros Iniciais**  
 Unidade: Todos

**Filtro cenário**  
 100 Atend. Fora do Limite Igual 0

**Auto-filtros**  
 Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/02  
 Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA  
 Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Observar; Amarelo Observacao; Azul; Verde; Vermelho;  
 Unidade - Múltipla seleção: UPA PENHA

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

**Link para acesso público (Abrir)**  
<http://177.38.97.115:8000/7A-FAB-AEABAAAB3805E93AC-628755F70D1339CCAD-1B5407581948CAF4D5E368E7604E-140300C4>

## Tempo por risco

02/03/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

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

Viva Rio | Juliana Ferreira (Sair)

Ano Atendimento Médico: 2017 | Atendimento de Contingência: N | Classificação de Risco: Vermelho, ... | Dia de Atendimento: 31, ... | Especialidade Clínica: CLINICA MEDICA | Mes de Atendimento: 2 | Turno do atendimento: | Unidade de Saúde: UPA - PENHA

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento	Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas R	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	2	UPA - PENHA	Amarelo Consultorio	975		1	29	11	14
2017	2	UPA - PENHA	Amarelo Observacao	2.307		1	29	11	20
2017	2	UPA - PENHA	Azul	49		0	31	23	8
2017	2	UPA - PENHA	Verde	634		1	55	13	43
2017	2	UPA - PENHA	Vermelho	446		0	6	5	2
<b>Total geral</b>				0	719	1	50	12	38

Sem paginação - 5 registros / 00:00:01 s

**Dados do ambiente**  
 Ambiente: UPA - Urgência e Emergência  
 Cenário: 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
 Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:33:03  
 Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE

**Parâmetros Iniciais**  
 Unidade de Saúde: Todos

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

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

**Link para acesso público (Abrir)**  
<http://177.38.97.115:8000/7A-F8B-7F8481839A8A6AABD8C-3136D7748997BD49&D=3A3A28D461F46F8A8A8AFBD4CA&E=6BD44329>

## 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
01/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171701200130	189269577	IRENE MUNIZ PONTES	88 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
02/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702020074		MARILEA SILVA DA SOLEDADE	53 ANOS	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
03/02/2017	AVANÇADA	ZERO	171702020218		SULAMIT A DOS REIS	16 ANOS	INTOXICAÇÃO POR OUTROS AGENTES PARASSIMPATICOMETICOS (COLINERGICOS)	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
06/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702040138	190602704	JORGE BARBOSA DE MELLO	59 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO - IECAC
06/02/2017	PARTICULAR	ELETIVA	171702050099		CRISTIANE RIBEIRO DO NASCIMENTO	42 ANOS	TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. CASA ITALIANO
06/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702060017		BRUNO CONCEICAO SANTOS	28 ANOS	DOR ARTICULAR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702030021		ILMA DA SILVA DOS SANTOS	80 ANOS	INSUFICIENCIA RENAL NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702050204	190685581	CARLOS HENRIQUE DA SILVA	45 ANOS	ICTERICIA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702120177		JOAO AQUILINO FERREIRA	81 ANOS	INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
14/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702070255	190927578	RENATA TEIXEIRA DA SILVA	38 ANOS	DIARREIA FUNCIONAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
15/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702090082	190950392	NORMA SUELI DA MOTTA	59 ANOS	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	HOSP. EST. GETULIO VARGAS -

								HEGV
17/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702140001	191520814	MARILENE RODRIGUES VIEIRA	70 ANOS	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	UPA IRAJÁ
20/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702190150	191961035	RAFAELA DOS SANTOS RODRIGUES	23 ANOS	GRAVIDEZ TUBARIA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702220096		MARIZA REGINA DE OLIVEIRA DE LIMA	56 ANOS	ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
25/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702220078		DINALVA RODRIGUES DE SANTANA	72 ANOS	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
25/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702210193		FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE	74 ANOS	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	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		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 24/02/2017
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 09:09
Competência: 02/2017				Versão: 3.2.70
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
00151805571	702309124952611	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
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	
13658545747	708903774624013	ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05816614789	700008161357506	ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO	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	
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	
06265279700	709008836053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06301556747	898004852110451	JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	704109187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06224894701	700008660847606	JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13084271747	700008067273906	LUIZA 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	
02149801701	207289364580018	PATRICIA LIMA DE SOUSA	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	
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: 35				

## 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		fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Fevereiro
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		689.877,24
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.370.827,68
Receitas Financeiras		7,34
Outras Receitas		10.650,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		1.381.485,02
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		793.078,25
Material de Consumo		132.829,30
Serviços de Terceiros		737.814,13
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		763,42
Outras Despesas Operacionais		274.163,44
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.938.648,54
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		132.713,72
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		132.713,72
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		132.713,72



## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês fevereiro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 143,60% 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 169,34% 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 22 (vinte e dois) profissionais, listados abaixo:

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>QT</b>
Gerente Administrativo	1
Farmacêutico	2
Coordenador Médico	1
Técnico de Laboratório	5
Médico	5
Técnico de Enfermagem	4
Enfermeiro	3
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
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVAMAR	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES

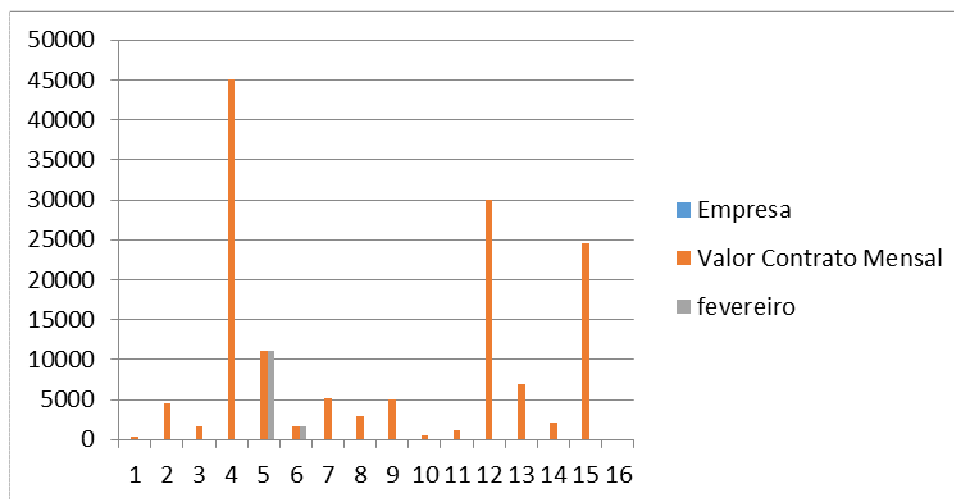
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 **fevereiro de 2017**.

#### Valores Fixos



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

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

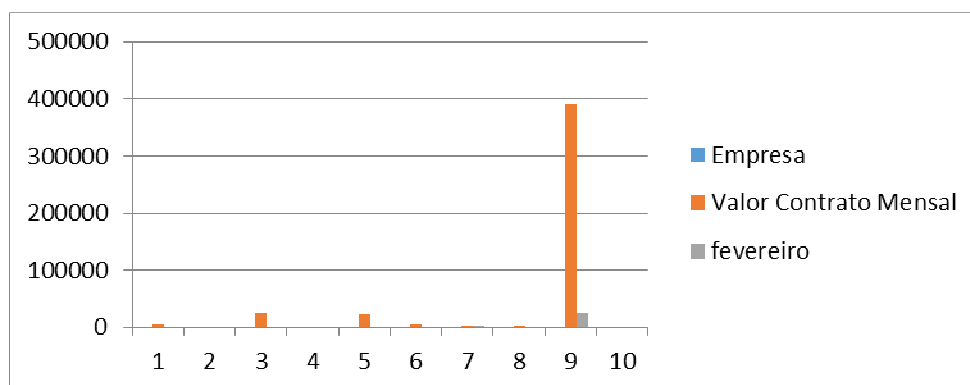
<b>Valor Fixo Mensal</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>fevereiro</b>
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	11.080,00
EFETIVIDADE	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	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

### Serviços com Custos Variáveis

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

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

<b>Valores Variáveis</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>fevereiro</b>
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: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 07/03/2017 - 08h42

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005332-5 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 07/03/2017 às 08h42 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 FEVEREIRO/2017



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 06/03/2017 - 15h43

---

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	166.871,58	166.871,58

---

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0004210-2 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/03/2017 às 15h43 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 07/03/2017 - 08h42

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	166.871,58	166.871,58

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004210-2 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				297.739,56
03/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-21.893,27	275.846,29
06/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-237.191,38	38.654,91
07/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-38.654,91	0,00
16/02/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	814	940.693,44		940.693,44
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-2.499,93	938.193,51
17/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-38.023,86	900.169,65
20/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-120.656,53	779.513,12
21/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-100.614,29	678.898,83
22/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-23.563,30	655.335,53
24/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-9.030,49	646.305,04
<b>Total</b>			<b>940.693,44</b>	<b>-592.127,96</b>	<b>646.305,04</b>

Os dados acima têm como base 07/03/2017 às 08h42 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-421.313,66	-421.313,66
06/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4210		-28.444,05	-449.757,71
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-449.757,71</b>	<b>-449.757,71</b>





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



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 06/03/2017 - 15h31

---

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

---

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005332-5 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/03/2017 às 15h31 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 FEVEREIRO/2017



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 06/03/2017 - 15h44

---

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

---

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0005332-5 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/03/2017 às 15h44 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: Rubem Cesar Fernandes  
 Data da operação: 06/03/2017 - 14h53

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004210-2	191.856,08	191.856,08

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004210-2 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
03/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	21.893,27		21.894,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814133		-810,14	21.084,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814373		-1.706,40	19.377,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814551		-19.376,73	1,00
06/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	237.191,38		237.192,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814297	201.853,90		439.046,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814165		-437.174,28	1.872,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814250		-1.871,00	1,00
07/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	38.654,91		38.655,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814075		-25.534,96	13.120,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814928		-13.120,95	0,00
08/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814605	905,00		905,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814922	1.940,00		2.845,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010		-1,50	2.843,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814806		-1.937,66	905,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814809		-1,50	904,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814868		-901,69	2,65
10/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814622	3.000,00		3.002,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814319		-1.859,20	1.143,45
13/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814586	10.000,00		11.143,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814842		-8.250,83	2.892,62
15/02/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS	9485883	1.000.000,00		1.002.892,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814936	728,46		1.003.621,08
	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	10217		-68,40	1.003.552,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814511		-3.612,13	999.940,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814858		-8,95	999.931,60
16/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	2.499,93		1.002.431,53
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-940.693,44	61.738,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814137		-55.958,25	5.779,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814156		-1,50	5.778,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814314		-7,49	5.770,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814352		-2.475,00	3.295,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814503		-3.276,91	18,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814513		-1,50	17,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814776		-8,95	8,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814821		-7,49	1,00
17/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	38.023,86		38.024,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EXPLORER TRANSPORTES	1893411		-6.633,41	31.391,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814000		-1,50	31.389,95



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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814019		-882,80	30.507,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814051		-3.395,91	27.111,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814056		-1,50	27.109,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814067		-1.920,00	25.189,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124		-2.002,48	23.187,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814126		-4,45	23.182,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814151		-880,00	22.302,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814558		-9.818,22	12.484,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-897,41	11.587,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814676		-330,00	11.257,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814677		-1,50	11.255,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814997		-11.245,73	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1893411		-8,95	1,00
20/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	120.656,53		120.657,53
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. PETERSON VIEIRA P DE	3047387		-5.388,87	115.268,66
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-81.540,95	33.727,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814126		-2.403,39	31.324,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814152		-29.810,93	1.513,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814184		-1.420,00	93,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814404		-77,20	16,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814550		-1,79	14,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814560		-1,50	12,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814640		-1,50	11,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814945		-1,45	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3047387		-8,95	1,00
21/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	100.614,29		100.615,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA D MED FARMA 11912/1	141		-1.788,00	98.827,29
	PAGFOR TED STR SD DISP	81421		-43.685,60	55.141,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VILLI FARM MERCANTIL LTDA	2344530		-9.630,00	45.511,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814101		-1.032,37	44.479,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814185		-43.817,61	661,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814364		-161,10	500,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814589		-1,50	499,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814723		-494,82	4,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814753		-1,79	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814776		-1,50	1,00
22/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	23.563,30		23.564,30
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-4.113,76	19.450,54
	PAGFOR TED STR SD DISP	81422		-19.386,89	63,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814444		-8,95	54,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814460		-53,70	1,00
24/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	9.030,49		9.031,49
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-6.709,49	2.322,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814418		-181,02	2.140,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-285,39	1.855,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814648		-1.852,80	2,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814675		-1,79	1,00
<b>Total</b>			<b>1.810.555,32</b>	<b>-1.810.555,32</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima tem como base 06/03/2017 as 14h53 e estão sujeitos a alterações.





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

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/03/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-29.675,75
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	29.676,75		1,00
03/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4210	421.313,66		421.314,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814027		-1.503,80	419.810,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814429		-414.567,88	5.242,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814552		-1.314,52	3.928,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814749		-3.927,46	1,00
06/03/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814720		-1.473,67	-1.472,67
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814052		-901,69	-2.374,36
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814220		-1.079,69	-3.454,05
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814237		-4,50	-3.458,55
<b>Total</b>			<b>450.990,41</b>	<b>-424.773,21</b>	<b>-3.458,55</b>



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0007 - V.12.1.12.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 16/03/2017 3:59:06 PM			
00.343.941/0001-28		Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065995 - Seção: ??.???????????			
TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	5	10,29	6.126,17	0003	INSS	177,13
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	9,71	0004	IRRF	1.575,14
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	717,72			
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	4	3,20	177,13 B			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	45,12 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	5	0,00	69,88 B			
-----							
Proventos		6.988,89			Descontos		1.752,27
FGTS 13º Dep.		0,00			INSS Empresa		857,68
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Líquido		5.236,62
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base Sal. Fam.		6.988,89
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base IRRF		6.988,89
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00			Base IRRF 13º		0,00
Base FGTS 13º Menor Apr.(SE		0,00			Base IRRF Férias		0,00
Base FGTS 13º Resc.(SEFIP)		0,00			INSS Segurado		177,13
					Estorno INSS		0,00
					Base INSS		4.288,35
					Base INSS 13º		0,00
					Base INSS Auton.		0,00
					Base INSS Pro-Labore		0,00
-----							
Ativos		5			Demitidos		0
Serv. Militar		0			Lic. Maternidade		0
Férias		0			Aviso Prévio		0
Outros		0			Lic. sem Vencto		0
Funcs		5			C/ Dem. mês		0
Apos. Invalidez		0			Transf. no Mês		0
					C/ Resc. Compl.		0

VIVA RIO  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
 00.343.941/0001-28  
 Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
 FOLHA ANALITICA  
 VIVA RIO  
 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?..?..??????????  
 Página: 0008 - V.12.1.12.0  
 Emissão: 16/03/2017 3:59:06 PM

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	..X...	X...	X...	..X...	X...	X...					
0037	INSALUBRIDADE	22	10	..X...	X...	X...			X...					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	..X...	X...	X...			X...					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	..X...	X...	X...			X...					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	..X...	X...			X...					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81	..X...	X...	X...			X...					
0004	IRRF	4	83	..X...	X...	X...			X...					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	..X...	X...			X...					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

LEGENDA:

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

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







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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0066 - V.12.1.12.0					
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 03/03/2017 12:08:52 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065561 - Seção: 7.???.????????????					
			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	153	4.083,98	360.729,84	0003	INSS	154	1.421,97	38.260,42
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	240,28	0004	IRRF	70	1.282,44	51.127,18
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	3.498,68	0006	VALE TRANSPORTE	61	366,00	4.590,41
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	4	75,00	7.836,67	0011	INSS 130. SALARIO	4	32,00	195,33
0041	FERIAS NO MES	14	289,83	38.976,67	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	15,00	180,36
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	14	105,17	18.184,76	0030	IRRF FERIAS	6	131,25	11.232,22
0048	130. SALARIO RESCISAO	4	6,00	1.666,61	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	60.732,42
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	1	30,00	2.505,93	0098	INSS FERIAS	14	122,83	3.760,75
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	4.926,01	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	27.836,69
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	75,60	0163	ATRASSO	34	94,71	2.901,32
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	1	1,00	218,98	0182	FALTAS (EM HORAS)	20	376,50	12.099,76
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	289,83	12.992,24	0196	INSS FERIAS PROX MES	11	81,33	489,86
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	14	105,17	6.061,58	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	3.498,68
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	484,89	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	0,00	1.351,65
0094	GRATIFICACAO	38	0,00	38.948,93	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	22	306,00	13.204,27
0097	INSALUBRIDADE	158	0,00	30.792,75	0614	ART. 480	1	0,00	1.049,60
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	2.223,83	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	2.411,81
0191	PRORROGACAO LICENCA MATERNID	1	30,00	3.078,84					
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN	1	0,00	908,00					
0215	ATESTADO MEDICO	16	92,40	13.644,26					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	1	0,00	164,58					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	103	5.086,50	27.126,43					
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	210,46					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	121,23					
0454	SALDO DE SALARIO	4	61,00	6.816,16					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	214,68					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	12	0,00	15.147,10					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	24	48,49	17.585,30					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	14	25,00	10.520,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	6	10,00	4.080,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	6	7,00	4.096,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	320,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	0,00	71,31					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	154,95					
0733	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	166,17					
0734	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	1.364,81					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	1.522,19					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	389,50					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	277,51 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	985,25 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.617,96 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	35,03 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	64	0,00	10.646,60 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	3	0,00	25.315,83 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	7	34,00	3.752,78 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	32.913,90 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	24,00	894,08 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	7	34,00	1.250,93 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	160,30 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	154	1.421,97	38.260,42 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	122,83	3.760,75 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	4	32,00	195,33 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	11	81,33	489,86 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	4	33,00	126,27 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	4	33,00	126,27 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	64	0,00	10.646,60 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	4	29,00	9.526,63 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	5.029,66 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	221,73 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	5	0,00	2.178,00 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	1.193,54 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	159	0,00	5.829,96 B					
Proventos		641.133,86	Descontos	234.922,73	Liquido		406.211,13		
FGTS Dep.	46.753,01	INSS Empresa	117.370,88	Base Sal. Fam.		576.748,05			
FGTS 13º Dep.	195,34	INSS SAT	0,00	Base IRRF		524.598,78			
FGTS Dep. (SEFIP)	46.475,50	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13º		2.441,79			
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	160,31	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	117.370,88	Base IRRF Férias		80.357,53			
FGTS Rescisão (SEFIP)	894,10	INSS Segurado	42.221,54	BASE PIS		619.782,83			
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	160,31	Estorno INSS	15.001,08	VALOR PIS		6.197,84			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	584.412,64	Fórmula 3		0,00			
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º	2.441,79						
Base FGTS (SEFIP)	580.943,76								
Base FGTS 13º (SEFIP)	2.003,83								
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	11.176,19	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	2.003,83	Base INSS Pro-Labore	0,00						
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)		117.370,88			
Ativos	139	Demitidos	4	Lic. Maternidade		1			
Serv. Militar	0	Af. Previdência	7	Aviso Prévio		0			
Férias	14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto		0			
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês		0			
Funcs	165	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.		0			
Apos. Invalidez	0								



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0067 - V.12.1.12.0  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 03/03/2017 12:08:52 PM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: 7.???.????????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0020	ARREDONDAMENTO	20	5	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	24	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0041	FERIAS NO MES	41	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	62	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	71	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0195	GRAT DIFICIL PROVIMENTO (MAN	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0426	ESTORNO INSS	92	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	B 329	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DED,IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0030	IRRF FERIAS	30	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0098	INSS FERIAS	82	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0163	ATRASO	10	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0614	ART. 480	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...



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

VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
VIVA RIO  
Centro de Custo: 10065561 - Seção: 7.???.????????????

FOLHA ANALITICA

Página: 0068 - V.12.1.12.0

Emissão: 03/03/2017 12:08:52 PM

0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B	133	81	.....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	.....
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	.....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	.....
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	.....
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....

LEGENDA:

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

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



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

```
=====
VIVA RIO                                FOLHA ANALITICA                                Página: 0069 - V.12.1.12.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO    VIVA RIO                                Emissão: 03/03/2017 12:08:52 PM
00.343.941/0001-28                      Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2          Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?.?.????????????
=====
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?.?.????????????
Cód Situação    = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula        =
Nome Filtro    =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov     = Não
Imprime Eventos Base    = Sim
Imprime Eventos Zerados  = Não
Chaves Ativas           = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por            = Centro de Custo
Ordenar por Seção      = Não
Cód Quebra Centro de Custo = 10065561
=====
```

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>793.078,25</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>509.409,75</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	413.221,96
01.01.02	13º SALÁRIO	36.084,00
01.01.03	FÉRIAS	60.103,79
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>162,72</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	162,72
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>210.144,75</b>
01.03.01	FGTS	46.824,26
01.03.02	IRRF	54.900,82
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	39.902,65
01.03.04	RESCISÕES	62.448,08
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.068,94
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>73.361,03</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	73.361,03
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>132.829,30</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00



02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>132.726,30</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	46.828,72
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	85.897,58
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>103,00</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	103,00
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>737.814,13</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>20.283,50</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	20.283,50
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>900,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	900,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>90.173,70</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.480,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	8.740,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	39.868,61
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	38.085,09
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>127.623,72</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	127.623,72

<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>14.992,77</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	10.497,63
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	4.495,14
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>15.616,63</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	15.616,63
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>1.524,65</b>
03.13.01	INTERNET	1.524,65
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>178,75</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	178,75
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>181.863,78</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	181.863,78
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>282.903,20</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	282.903,20
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>1.753,43</b>

03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.753,43
<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>763,42</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>763,42</b>
06.01.01	TARIFAS	763,42
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>274.163,44</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>

07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>21.835,32</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	21.835,32
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>252.328,12</b>
07.99.01	OUTRAS	252.328,12
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.938.648,54</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		fevereiro/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237                      AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Fevereiro/2017			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/02/2017 a 28/02/2017</b>			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		1,00	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		132.712,72	
<b>A3 - TOTAL</b>		<b>132.713,72</b>	
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>132.713,72</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		4.352.469,98
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		7,34
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		7,34
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.875.539,40
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		396.911,09
Benefícios		162,72
Encargos e Contribuições		154.409,30
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		43.913,10
Provisões (13º + Férias)		114.329,38
Outras Despesas de Pessoal		73.361,03
<b>Sub-Total (3)</b>		783.086,62
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		142.659,18
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		921.911,04
<b>Serviços Públicos (6)</b>		415.943,12
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		22.598,74
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		2.286.198,70
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		2.286.198,70
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		3.941.810,68



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA <span style="float: right;">fevereiro/2017</span>											
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
			<b>NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS</b>								
<b>Total</b>					<b>0</b>				<b>R\$ -</b>		

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA <span style="float: right;">fevereiro/2017</span>					
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Outros Investimentos					
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
			<b>NÃO HOUVE INVESTIMENTO</b>		
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>R\$ -</b>

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
fevereiro/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	3078,84	1.364,85	277,20	1.642,05	1.642,05
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	5	CLT	36	1119,59	496,31	0,00	496,31	2.481,57
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1119,59	496,31	121,60	617,91	1.235,83
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	243,20	739,51	739,51
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	288,80	785,11	785,11
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	557,20	1.053,51	1.053,51
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1336,61	592,52	167,20	759,72	1.519,44
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	303,60	896,12	896,12
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	0,00	496,31	496,31
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	121,60	617,91	617,91
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	0,00	428,25	856,50
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	121,60	549,85	549,85
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	3	CLT	36	966,05	428,25	246,40	674,65	2.023,95
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	262,40	690,65	690,65
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	334,40	762,65	762,65
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1073,39	475,83	338,80	814,63	814,63
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1679,37	744,46	937,20	1.681,66	1.681,66
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	10496,18	4.652,96	0,00	4.652,96	4.652,96
Copeiro	Copeiro	0	2	CLT	36	1016,87	450,78	0,00	450,78	901,56
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	40	1129,86	500,87	0,00	500,87	500,87
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	12	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	16.378,20
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	80,00	1.444,85	1.444,85
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	110,00	1.474,85	1.474,85
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	352,00	1.716,85	1.716,85
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	0,00	2.274,75	2.274,75
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5131,41	2.274,75	0,00	2.274,75	2.274,75
Enfermeiro ©	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	0,00	2.464,56	2.464,56
Farmacutico	Farmacutico	223405	2	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	2.729,70
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	110,60	1.475,45	1.475,45
Farmacutico	Farmacutico	223405	1	CLT	33	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	1.364,85
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	7494,35	3.322,25	322,34	3.644,59	3.644,59
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	60,80	653,32	653,32
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	992,63
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	60,80	557,11	557,11
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	105,60	601,91	601,91
Medico	Medico	225125	14	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	21.713,51
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	3498,68	1.550,96	435,60	1.986,56	1.986,56
Medico	Medico	225125	14	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	43.427,02
Medico	Medico	225125	4	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	18.611,58
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	13994,72	6.203,86	0,00	6.203,86	6.203,86



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

Medico	Medico	225125	1	CLT	48	13994,72	6.203,86	435,60	6.639,46	6.639,46
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	13994,74	6.203,87	0,00	6.203,87	6.203,87
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	1.550,96
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	3.101,93
Motorista	Motorista	782305	1	CLT	36	1796,04	796,18	822,80	1.618,98	1.618,98
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1125,15	498,78	121,60	620,38	620,38
Porteiro	Porteiro	517410	3	CLT	36	1147,65	508,75	0,00	508,75	1.526,26
Porteiro	Porteiro	517410	2	CLT	36	1147,65	508,75	121,60	630,35	1.260,71
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	128,00	636,75	636,75
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	256,00	764,75	764,75
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	288,80	797,55	797,55
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	810,00	1.318,75	1.318,75
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517415	2	CLT	36	1610,15	713,78	121,60	835,38	1.670,76
Supervisor de Portaria	Supervisor de Portaria	517410	1	CLT	36	2505,93	1.110,88	252,80	1.363,68	1.363,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	25	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	13.314,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	6	CLT	24	1201,38	532,57	38,00	570,57	3.423,43
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	49,00	581,57	581,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	53,00	585,57	585,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	66,00	598,57	598,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	75,00	607,57	607,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	76,00	608,57	1.217,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	79,00	611,57	1.223,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	80,00	612,57	1.225,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	81,00	613,57	613,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	121,60	654,17	654,17
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	128,00	660,57	660,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	167,20	699,77	699,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	212,80	745,37	745,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	501,60	1.034,17	1.034,17
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1501,73	665,72	0,00	665,72	665,72
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1282,97	568,74	343,20	911,94	911,94
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	682,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	2	CLT	48	1539,57	682,49	121,60	804,09	1.608,18
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	128,00	810,49	810,49
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2099,20	930,58	770,00	1.700,58	1.700,58
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	5.797,01
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2179,49	966,17	38,00	1.004,17	1.004,17
<b>Total</b>						<b>R\$ 206.155,54</b>	<b>91.388,75</b>	<b>12.446,74</b>	<b>103.835,49</b>	<b>226.333,00</b>

(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 apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											fevereiro/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	2700,54	1.197,15	0,00	3.897,69	3.897,69	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	0,00	1.342,98	1.342,98	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,03	883,95	0,00	2.877,98	2.877,98	
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	22,56	1.208,14	1.208,14	
<b>Total</b>						<b>6.988,89</b>	<b>3.098,17</b>	<b>45,12</b>	<b>10.132,18</b>	<b>10.132,18</b>	

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





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

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO										fevereiro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
2ª PARCELA [PARCELA 02/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADOS DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	242,93	107,69	0,00	350,62	350,62
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	15,96	7,08	0,00	23,04	23,04
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	21,36	9,47	0,00	30,83	30,83
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	80,29	35,59	0,00	115,88	115,88
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	89,30	39,59	0,00	128,89	128,89
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,22	48,86	0,00	159,08	159,08
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,27	48,88	0,00	159,15	159,15
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	115,36	51,14	0,00	166,50	166,50
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	158,40	70,22	0,00	228,62	228,62
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	211,85	93,91	0,00	305,76	305,76
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	29,23	12,96	0,00	42,19	42,19
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	134,94	59,82	0,00	194,76	194,76
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	108,64	48,16	0,00	156,80	156,80
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	117,46	52,07	0,00	169,53	169,53
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	707,48	313,63	0,00	1.021,11	1.021,11
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	23,16	10,27	0,00	33,43	33,43
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	88,86	39,39	0,00	128,25	128,25
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	89,91	39,86	0,00	129,77	129,77
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	119,96	53,18	0,00	173,14	173,14
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	168,20	74,56	0,00	242,76	242,76
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	246,68	109,35	0,00	356,03	356,03
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	251,77	111,61	0,00	363,38	363,38
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	253,08	112,19	0,00	365,27	365,27
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	298,29	132,23	0,00	430,52	430,52
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	337,09	149,43	0,00	486,52	486,52
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	359,86	159,53	0,00	519,39	519,39
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	370,33	164,17	0,00	534,50	534,50
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	381,22	168,99	0,00	550,21	550,21
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	364,08	161,40	0,00	525,48	525,48
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	407,69	180,73	0,00	588,42	588,42



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

Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	660,80	292,93	0,00	953,73	953,73
Enfermeiro ©	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	558,73	247,69	0,00	806,42	806,42
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	244,77	108,51	0,00	353,28	353,28
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	248,09	109,98	0,00	358,07	358,07
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	92,67	41,08	0,00	133,75	133,75
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	202,49	89,76	0,00	292,25	292,25
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	451,30	200,06	0,00	651,36	651,36
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	136,90	60,69	0,00	197,59	197,59
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	115,04	51,00	0,00	166,04	166,04
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	123,55	54,77	0,00	178,32	178,32
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	137,49	60,95	0,00	198,44	198,44
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	53,71	23,81	0,00	77,52	77,52
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	129,20	57,27	0,00	186,47	186,47
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	263,24	116,69	0,00	379,93	379,93
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	336,23	149,05	0,00	485,28	485,28
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	351,03	155,61	0,00	506,64	506,64
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	385,79	171,02	0,00	556,81	556,81
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	387,97	171,99	0,00	559,96	559,96
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	388,69	172,31	0,00	561,00	561,00
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	391,50	173,55	0,00	565,05	565,05
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	399,76	177,21	0,00	576,97	576,97
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	404,78	179,44	0,00	584,22	584,22
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	407,53	180,66	0,00	588,19	588,19
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	413,67	183,38	0,00	597,05	597,05
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	459,13	203,53	0,00	662,66	662,66
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	481,62	213,50	0,00	695,12	695,12
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	508,62	225,47	0,00	734,09	734,09
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	644,17	285,56	0,00	929,73	929,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	111,61	49,48	0,00	161,09	161,09
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	337,61	149,66	0,00	487,27	487,27
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	419,88	186,13	0,00	606,01	606,01
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	424,07	187,99	0,00	612,06	612,06
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	522,56	231,65	0,00	754,21	754,21
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	583,70	258,75	0,00	842,45	842,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	632,37	280,33	0,00	912,70	912,70

Medico	Medico	225125	1	CLT	24	717,10	317,89	0,00	1.034,99	1.034,99
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	788,66	349,61	0,00	1.138,27	1.138,27
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	895,75	397,09	0,00	1.292,84	1.292,84
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	824,97	365,71	0,00	1.190,68	1.190,68
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.027,06	455,30	0,00	1.482,36	1.482,36
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.110,20	492,15	0,00	1.602,35	1.602,35
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.455,50	645,22	0,00	2.100,72	2.100,72
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.033,28	458,05	0,00	1.491,33	1.491,33
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.056,23	468,23	0,00	1.524,46	1.524,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	7,44	3,30	0,00	10,74	10,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	27,94	12,39	0,00	40,33	40,33
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	62,82	27,85	0,00	90,67	90,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	76,66	33,98	0,00	110,64	110,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	80,69	35,77	0,00	116,46	116,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	112,68	49,95	0,00	162,63	162,63
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	120,18	53,28	0,00	173,46	173,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	121,63	53,92	0,00	175,55	175,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	122,68	54,38	0,00	177,06	177,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	123,53	54,76	0,00	178,29	178,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,34	55,12	0,00	179,46	179,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,80	55,32	0,00	180,12	180,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	125,72	55,73	0,00	181,45	181,45
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	126,03	55,87	0,00	181,90	181,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,18	56,38	0,00	183,56	183,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,14	56,80	0,00	184,94	184,94
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,44	56,94	0,00	185,38	185,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,26	57,30	0,00	186,56	186,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,08	57,66	0,00	187,74	187,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,12	57,68	0,00	187,80	187,80
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,44	57,82	0,00	188,26	188,26
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,52	57,86	0,00	188,38	188,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,73	57,95	0,00	188,68	188,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,12	58,13	0,00	189,25	189,25
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	133,23	59,06	0,00	192,29	192,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	134,05	59,42	0,00	193,47	193,47

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	135,27	59,97	0,00	195,24	195,24
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	136,44	60,48	0,00	196,92	196,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,07	60,76	0,00	197,83	197,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,89	61,13	0,00	199,02	199,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	142,52	63,18	0,00	205,70	205,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	142,77	63,29	0,00	206,06	206,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	146,88	65,11	0,00	211,99	211,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	148,46	65,81	0,00	214,27	214,27
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	152,78	67,73	0,00	220,51	220,51
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	189,55	84,03	0,00	273,58	273,58
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	214,96	95,29	0,00	310,25	310,25
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	223,71	99,17	0,00	322,88	322,88
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	225,66	100,04	0,00	325,70	325,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	233,46	103,49	0,00	336,95	336,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	237,44	105,26	0,00	342,70	342,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	259,85	115,19	0,00	375,04	375,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	240,99	106,83	0,00	347,82	347,82
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	49,12	21,77	0,00	70,89	70,89
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	108,88	48,27	0,00	157,15	157,15
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	109,80	48,67	0,00	158,47	158,47
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	110,81	49,12	0,00	159,93	159,93
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	112,51	49,88	0,00	162,39	162,39
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	166,00	73,59	0,00	239,59	239,59
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	267,43	118,55	0,00	385,98	385,98
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	272,23	120,68	0,00	392,91	392,91
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,16	124,19	0,00	404,35	404,35
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,37	124,29	0,00	404,66	404,66
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	292,22	129,54	0,00	421,76	421,76
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	295,08	130,81	0,00	425,89	425,89
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	324,47	143,84	0,00	468,31	468,31
						<b>36.028,12</b>	<b>15.971,27</b>	<b>0,00</b>	<b>51.999,39</b>	<b>51.999,39</b>

(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 apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



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

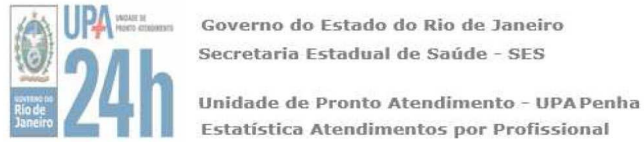
RESPONSÁVEL: VIVARIO											
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
<i>fevereiro/2017</i>											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido
Jorge Oberhofer Chammas	021.460.049-16		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/02/2017	R\$ 1.920,00
Ana Beatriz Barros Guimarães Albuquerque	136.585.457-47		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	17/02/2017	R\$ 4.046,13
Juracilda Ferreira Santos	348.913.904-68		N/D	Técnico (a)	Técnico em Enfermagem	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 96,00
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/02/2017	R\$ 2.658,80
Marcela Nascimento da Silva	103.122.807-18		N/D	Técnico (a)	Técnico em Enfermagem	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 192,00
Gabriel Galaxe Pimentel	124.443.297-08		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	R\$ 1.760,00
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	063.077.857-48		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 880,00
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	R\$ 1.920,00
Marco Aurelio Gonçalves Carvalho	005.801.105-67		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 960,00
Paula Pessoa da Silva	124.270.787-51		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/02/2017	R\$ 2.584,80
Stella Vieira Lana	056.440.506-02		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 880,00
Wagner Guimarães Ferreira	097.531.306-19		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/02/2017	R\$ 2.584,80
Marcela Nascimento da Silva	103.122.807-18		N/D	Técnico (a)	Técnico em Enfermagem	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 96,00
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 880,00
Juliana Mendes dos Reis Ramos	136.273.797-64		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	R\$ 1.920,00
Ademir Pereira Ribeiro Junior	001.518.055-71		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 906,25
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/02/2017	R\$ 2.465,00
Daniel de Araujo Pires	130.673.187-90		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 960,00
Felipe Juncken Rodrigues	135.029.077-73		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 960,00
Gabriel Galaxe Pimentel	124.443.297-08		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	17/02/2017	R\$ 5.046,84
Jorge Henrique Narciso	105.993.766-27		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 880,00
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 882,80
Magno Luis Costa Pereira	131.563.777-40		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 880,00
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 960,00
Paula Pessoa da Silva	124.270.787-51		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	17/02/2017	R\$ 3.187,04
Wagner Guimarães Ferreira	097.531.306-19		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	R\$ 1.586,80
Amanda Vilas Calheiros	139.935.307-13		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	R\$ 880,00
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	24/02/2017	R\$ 2.338,53
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	24/02/2017	R\$ 4.852,33
Gabriel Galaxe Pimentel	124.443.297-08		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	24/02/2017	R\$ 3.092,33
Jorge de Souza Oliveira	315.570.747-04		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	24/02/2017	R\$ 3.482,80
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	24/02/2017	R\$ 882,80
Marco Aurelio Gonçalves Carvalho	005.801.105-67		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	24/02/2017	R\$ 2.454,80
<b>Total</b>								<b>30</b>			<b>R\$ 54.014,72</b>

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



RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73		CRM - 52 - 107648-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	21/02 - 07:00 às 19:00 - 22/02 - 07:00 às 19:00	24 hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00
Fabiane Santos de Cavalho de Araujo	114.874.047-35		COREN - 1469.309	N/D	TECNICO(A)	ENFERMAGEM	125125	RPA	28/02 - 07:00 às 07:00	24 hs	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40
Guillermo Alberto Siado Camargo	063.171.807-92		CRM - 52 - 0107217-0	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	27/02 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandes	063.077.857-18		CRM - 52 - 0107378-8	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	16/02 - 19:00 às 07:00 - 23/02 - 19:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00
Jorge de Souza Oliveira	315.570.747-04		CRM - 52 - 33930-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	17/02 - 07:00 às 19:00 hs - 18/02 - 07:00 às 19:00 - 24/02 - 07:00 às 19:00 - 25/02 - 07:00 às 19:00	48 hs	R\$ 4.600,00	R\$ 920,00	R\$ 5.520,00
Luiz Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		CRM - 52 - 0107391-5	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	23/02 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		CRM - 52-0103730-7	N/D	MÉDICO(A)	CLÍNICO	125125	RPA	25/02 - 19:00 às 07:00 - 27/02 - 19:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.300,00	R\$ 460,00	R\$ 2.760,00
<b>Total</b>											R\$ 13.742,00	R\$ 2.748,40	R\$ 16.490,40

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



Período: 01/02/2017 a 28/02/2017

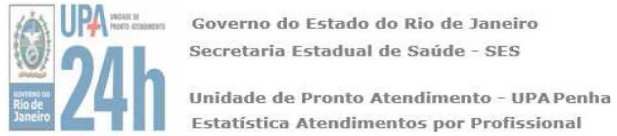
Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR P. JUNIOR	243
ADRIANO DIAS MACHADO	439
ALINE MELO SENTGES LIMA	424
Ana Beatriz Barros Guimaraes Albuquerque de Magela	75
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAÚJO PÓRTO	148
ANGELA MARIA BERTOZZI DE AQUINO	37
ARLENE DANTAS LEITE	85
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	77



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

CLAUDIO BLUM	4
CLAUDIO PRATES DE ALMEIDA OLIVEIRA	154
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	97
CRISTINA ORTIZ	8
EDUARDO DINIZ DIAS	21
FABIO GOMES OLIVEIRA	176
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	264
GIORGIO CRUZ SANTOS SOUZA	32



GISELE ZEITUNE	263
GUILLERMO ALBERTO SIADO CAMARGO	26
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	236
ISABEL CRISTINA VENANCIO	17
JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	81
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	45
JORGE DE SOUZA OLIVEIRA	12
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	34
JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	133



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

LEANDRO ESCOBAR CORRÊA	304
LUCAS VINICIUS SILVA NEVES	25
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	66
LUIZA BORGES DE SOUZA	316
LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	123
MARCEL CORINTHO MENDES DO NASCIMENTO	12
marco aurelio goncalves	77
MARIZA GONÇALVES FERNANDEZ	33





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

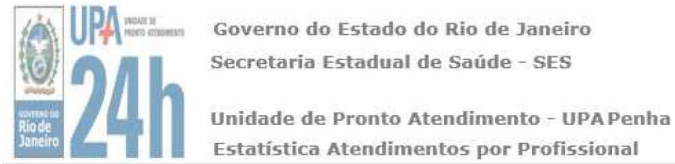
MYRNA MENDES BOULITREAU	20
NATALIA BARREIRO NATIVIDADE	89
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	100
OTAVIO LESSA TEIXEIRA	177
PABLYNNE VENTURA DOS SANTOS	10
PAULA TOMMASO	42
PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	448
PAULO R FLORIANO	135
PEDRO VIEIRA	32



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha  
Estatística Atendimentos por Profissional

RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	167
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	18
RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	17
ROMULO CERQUEIRA DOS SANTOS	7
SERGIO MURILO GOUVEIA LAZARO	22
SERGIO V TOLEDO COLOWIO	100
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	240



Total Geral de Atendimentos	5.711
-----------------------------	-------



RESPONSÁVEL: VIVA RIO <span style="float: right;"><i>fevereiro/2017</i></span>							
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								fevereiro/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-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,00			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00	R\$ 485,00	Referente a Dezembro 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			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00	R\$ 178,75	Referente a Dezembro de 2016.	
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDIT	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.000,00	R\$ 10.000,00	Referente a Junho de 2015.	
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S	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\$ 4.424,00	Referente a Novembro a Dezembro de 2016.	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00	R\$ 6.000,00	Referente a Setembro e Dezembro de 2016.	
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00	R\$ 282.903,20	Referente a Junho a Agosto e Outubro a Dezembro 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	R\$ 10.093,24	Referente a Janeiro a Fevereiro de 2016.	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	5.750,00	R\$ 8.740,00	Referente a Fevereiro a Março de 2016.	
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	13.850,00	R\$ 41.550,00	Referente a Outubro de 2016 a Janeiro de 2017.	
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	R\$ 120.000,00	Referente a Setembro a Dezembro de 2016.	
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00	R\$ 133.080,00	Referente a Julho a Dezembro de 2016.	
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	962,46	R\$ 1.924,92	Referente a Dezembro de 2016 a Janeiro de 2017.	
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	480,00			
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	R\$ 36.244,43	Referente a Julho a Dezembro de 2016.	
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03	R\$ 134,88	Referente a Outubro de 2016.	
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	R\$ 1.599,00	Referente a Janeiro de 2017.	
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/04/2016	31/12/2016	15.240,03	R\$ 60.960,12	Referente a Abril a Julho de 2016.	
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.000,00	R\$ 2.142,00	Referente a Dezembro de 2015 e Dezembro de 2016.	
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00	R\$ 3.480,00	Referente a Novembro de 2016 a Janeiro de 2017.	
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	15.240,03			
<b>Total</b>						<b>274.898,88</b>	<b>723.939,54</b>		

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

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

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



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					Febrero/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/Janeiro)	R\$ 1.141,86	100,00%	R\$ 1.141,86	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Janeiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 6.279,24	100,00%	R\$ 6.279,24	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Janeiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 1.871,02	100,00%	R\$ 1.871,02	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Janeiro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 142,72	100,00%	R\$ 142,72	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 3.250,98	100,00%	R\$ 3.250,98	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Dezembro de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 785,56	100,00%	R\$ 785,56	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Janeiro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Janeiro)	R\$ 37.406,59	5,18%	R\$ 1.937,66	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Janeiro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Febrero)	R\$ 60.184,46	0,28%	R\$ 170,69	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Febrero de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Janeiro)	R\$ 76.102,84	1,26%	R\$ 961,22	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Janeiro)	R\$ 3.498,97	1,95%	R\$ 68,27	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Janeiro)	R\$ 28.467,15	2,04%	R\$ 581,49	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
IPTU (Sede/Janeiro)	R\$ 13.538,91	1,95%	R\$ 264,15	Numeros de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 4.883,17	2,04%	R\$ 99,75	Numeros de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 63.813,33	1,95%	R\$ 1.245,03	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 30.500,46	1,95%	R\$ 595,08	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 1.800,00	1,95%	R\$ 35,12	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 1.800,00	2,04%	R\$ 36,77	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Janeiro)	R\$ 890,00	1,95%	R\$ 17,36	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Materias de consumo (Sede/Janeiro)	R\$ 2.595,00	2,04%	R\$ 53,01	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 11.960,97	1,95%	R\$ 233,36	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 9.709,86	2,04%	R\$ 198,34	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Pessoal (Sede/Janeiro)	R\$ 160,00	1,95%	R\$ 3,12	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 11.190,40	1,95%	R\$ 218,33	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Janeiro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 36.625,19	2,04%	R\$ 748,13	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Janeiro de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Janeiro)	R\$ 24.657,08	1,95%	R\$ 481,07	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Janeiro de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Janeiro)	R\$ 13.951,68	2,04%	R\$ 284,99	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Janeiro de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Janeiro)	R\$ 5.946,60	1,95%	R\$ 116,02	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Janeiro de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Febrero)	R\$ 182,22	4,11%	R\$ 7,49	Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Febrero de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Febrero)	R\$ 182,22	4,11%	R\$ 7,49	Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Febrero de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 453.518,48</b>	<b>4,81%</b>	<b>R\$ 21.835,32</b>		

### 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPa Pereira</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Deuaneu Glem</u>	NOME: <u>Deuaneu</u>
Matrícula: <u>100219</u>	ASSINATURA: _____
	Período do Afastamento: <u>03/02/17 a 04/02/17</u>

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

Informo que no dia 03/02/17 às 10:46 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPa Pereira

Assinatura: Deuaneu Glem



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



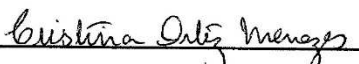
ATESTADO

Nome: CLAUDIO BLUM	
CPF/DNV: 21988340730	Data de Nascimento 19/08/1945
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171702030038**



Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CLAUDIO BLUM**, CPF:21988340730 e RG: **17733221** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **03/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 3 de Fevereiro de 2017

  
Assinatura e Carimbo do Profissional


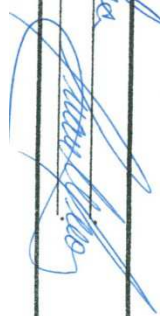
Dr<sup>a</sup> Cristina O. Menezes  
Coordenadora Médica  
UPA Penha  
CRM: 52-52664-0

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:		RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:
NOME COLABORADOR:		NOME:	
Matrícula:	160392	Período do Afastamento:	08/02/2017 a 09/02/2017

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

Informo que no dia 09/02/17 às 19:35 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: \_\_\_\_\_

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



## Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo

### Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) **Cintia Almeida Botelho** é portador de afecção sendo aconselhável permanecer afastado de suas atividades profissionais por 02 dia(s) a partir de hoje.

Rio de Janeiro, 08/02/2017.

Dr. Sergio Luiz da Silva (CRM 52371065)



Dr. Sergio Silva  
Médico  
CRM 52.37106-5

### Grupo Nossa Senhora do Carmo

Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo  
Rua Jaguaruna, 105  
Campo Grande  
(21) 3316-2900

Centro Médico Jaguaruna  
Rua Jaguaruna, 130  
Campo Grande  
(21) 3316-2900

Hospital Vital  
Rua Visc. Santa Cruz, 172  
Engenho Novo  
(21) 2128-3000





ATESTADO  
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o segurado Almaudre Cardoso

\_\_\_\_\_, portador da Carteira Profissional

\_\_\_\_\_ permaneceu nessa unidade

no dia 09 / 02 / 17 de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, para o fim de

consulta prenatal devido reposar  
estes dias

UBS Dr. Antônio Graça

P. Socorro ou Ambulatório

Maná 090217

Local ou Data



Mod 07

Nome: Alexandra Cardoso

Assinatura: Alexandra Cardoso

UNIDADE DE ORIGEM: UBS FENHA  
NOME COLABORADOR: Alexandra Cardoso  
Matrícula: 172197

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: Jennifer Dias dos Santos  
ASSINATURA: Jennifer Dias dos Santos  
Período do Afastamento: 09 / 02 / 17 à 09 / 02 / 17  
Ass. Administrativo

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

## *Clinica Dr. Grossi*

*Dra. Renata Grossi*  
Dermatologia – CRM 52.80059-7

*Dr. Raimundo Grossi*  
Traumato-Ortopedia – CRM 52.16526-7

*Julio Davi Leite*

*Atendo todos a conta da  
data afonosa  
cel - M 70.6 + G - 53.0.*

*10/02/2017*

*Dr. Raimundo Grossi*  
Ortopedia  
CRM 52.16526-7


**Americas Medical City**

Av. Jorge Curi, 550 - Bl. A - Sl. 254  
Barra da Tijuca – CEP 22.775-001  
Rio de Janeiro - RJ  
☎ (21) 3444-5954 / 2493-0038  
clinicgrossi@yahoo.com.br

*Matheus Torres*  
*10/02/2017*

Av. Olegário Maciel, 570 - Gr. 201/202  
Barra da Tijuca – CEP 22.621-200  
Rio de Janeiro - RJ  
☎ (21) 2495-6783

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Parha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Arlene Santos Jesus</u>	NOME: <u>Elisangela ADM.</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>52.50651-9</u>	Período do Afastamento: <u>09 / 02 / 2017</u> a <u>30 / 02 / 2017</u>

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

Informo que no dia 10 / 02 / 2017 às 12:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Parha.

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



Informe que no dia 13 / 02 / 17 às 13:00

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: Cláudio Venâncio David



MUNICÍPIO DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



**ATESTADO**

ATESTO PARA FINS DE TRABALHO  
QUE O(A) USUÁRIO(A) MONICA CRISTINA CORREIA

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 07 dias a partir de  
13/02/2017 por motivo de doença.

é portador de

- CID 10
- CID 10
- CID 10
- CID 10

- está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
- está apto a exercer a função de

UNIDADE DE SAÚDE: CF ANA MARIA C. S. CORREIA

RIO DE JANEIRO 13 de 02 de 2017

**0**  
**iiiiii)**

**PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO**

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Pádua

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: Alcides

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME COLABORADOR: Monica Cristina Correia  
Matrícula: 170047

Período do Afastamento:  
13 / 02 / 17

02 / 17



032855



Sistema Único de Saúde

29.138.328/0001-50  
HOSPITAL MUNICIPAL  
MOACYR RODRIGUES DO CARM  
Rod. Washington L. nº 3200  
Duque de Caxias - RJ  
CEP. 25095-009  
Tel: 2672-1090

## ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Christiane S. de Azevedo  
portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, série \_\_\_\_\_  
necessita de 2015 (2) dias  
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.


USU  
BAW - 01133-17

HANUTC P. de Azevedo  
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO LOCALIDADE E DATA  
Dr. Pedro Carvalho  
CRM nº 1506  
15 FEB. 2017  
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

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



PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pomba</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Cristiane Santos de Andrade</u>	NOME: <u>Edimara A.</u> ASSINATURA: 
Matrícula: _____	Período do Afastamento: <u>35 / 02 / 2017</u> à <u>17 / 02 / 2017</u>

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

Informe que no dia 16 / 02 / 2017 às 18 : 40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: \_\_\_\_\_

Nome: Cristiane Santos de Andrade Assinatura: Paulo Roberto dos Santos Grampeador



Hospital  
**Memorial**  
FUAD CHIDID

## ATESTADO

Atesto, que o Sr.(a) Eliane C. Lavares, por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 01 dia(s), a partir da presente data.


Rio de Janeiro, 15 de fevereiro de 2017


Dra. Cecília Amorá Santos Araújo  
Médica  
CRM 5222503-3  
Assistência do Médico e Carimbo

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



[www.grupomemorial-rj.com.br](http://www.grupomemorial-rj.com.br)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Jundia</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Eliane Costa Soares</u>	NOME: <u>Jeniffer</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>170.338</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
Informe que no dia <u>17</u> / <u>02</u> / <u>17</u> às <u>07</u> : <u>30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Jundia</u>	
Nome: <u>Eliane Costa Soares</u> Assinatura: <u>Eliane Costa Soares</u>	



VIVARIO  
MEDICINA OCUPACIONAL



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



UPA PENHA

**ATESTADO**

Nome: WELINTON DO NASCIMENTO FIGUEREDO	
CPF/DNV: 11549471732	Data de Nascimento 17/09/1985
Unidade de Saúde UPA PENHA	

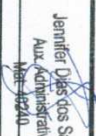

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171702170043**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WELINTON DO NASCIMENTO FIGUEREDO**, CPF:11549471732 e RG: que c(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 17 de Fevereiro de 2017

*Drª Natália Natividade*  
Médica

Assinatura e Carimbo do Profissional  
CRM 52.94761-0

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Francisco</u> ASSINATURA:  <small>Jeniffer Dias dos Santos Aux. Administrativo Mat. 42211</small>
NOME COLABORADOR: <u>Wilmington do Nascimento J.</u>	MATRÍCULA: <u>16548</u>
<p><b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!)</b></p>	
<p>Informe que no dia <u>17</u> / <u>02</u> / <u>17</u> às <u>08:31</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upa Santa</u>  Nome: <u>Wilmington do N. Sigurdson</u> Assinatura: <u>Wilmington do N. Sigurdson</u></p>	
	



Casa de Saúde e Maternidade  
**SANTA MARTHA**  
Rua Mário Viana, 653 (entrada preferencial pela Elzir Brandão, 70)  
P.A.B.X. 3511-9191 - Fax 2711-9555 - Niterói - Rio de Janeiro  
www.santamartha.com.br • e-mail: casadesaude@santamartha.com.br  
URGÊNCIAS - INTERNAÇÕES - DIA E NOITE


## ATESTADO MÉDICO

Niterói, 19/02/17.

Atesto para fins de justificar falta ao trabalho, que o(a)  
paciente Helaine Lima Teixeira  
\_\_\_\_\_ necessitaria permanecer em  
repouso domiciliar por 01 dias, por motivo de doença.

Heliana Coelho  
Médica  
CREMIA 32.1036347

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>CTA PABH</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Diego Joo Pereira</u>	NOME: <u>Alexandre</u>
Matricula: <u>160316</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>19/02/17</u> à <u>20/02/17</u>

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

Informo que no dia 21/02/17 às 18:45 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unidade PABH  
Nome: DAVID KESSA Assinatura: \_\_\_\_\_



### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Carla Viana de  
Frei  
foi atendido (a) Emprego  
no dia 20/02/2017 às 08.40 horas, necessitando de 01  
(Um) dias de repouso, por motivo de doença.

CID: 75.1

Dr. José S. Pozza Jr.  
Médico  
CRM 52.8520-3


ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

20/02/2017

LOCAL E DATA

Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto n.º 89.312 de 23/01/84, e CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UFA NEVIA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Fayza Lima de Sa</u>	NOME: <u>Fayza Lima de Sa</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>10343</u>	Período do Afastamento: <u>20/02/2017</u> a <u>1/1/17</u>

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

Informo que no dia 22/02/2017 às 19:38 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UFA Nevias

Nome: Fayza Lima de Sa Assinatura: Fayza Lima de Sa



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: CASSIANO DA SILVA	
CPF/DNV: 11638626731	Data de Nascimento 31/10/1984
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171702200063**



Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CASSIANO DA SILVA**, CPF:11638626731 e RG: **214466856** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 20 de Fevereiro de 2017

*Paulo Pinheiro Andrade da Cunha*  
Médico  
CRM-RJ 52.96091-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBP Pederneiras</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Passivara da Silva</u>	NOME: <u>Alexandre</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>16490</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!)</b>	
Informe que no dia <u>20/02/13</u> às <u>09:08</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBP Pederneiras</u>	
Nome: <u>Passivara da Silva</u> Assinatura: <u>Passivara da Silva</u>	
 <p>VIVARIO MUNICÍPIO DE PEDERNEIRAS</p>	

## MARQUES DE ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - ME

PEDIATRIA - NEONATOLOGIA - PUERICULTURA

CRMJ: 52.106.126-7

CNPJ: 06.286.238/0001-01

### Atestado Médico


Atesto que Penifer Das  
Santos Portador da Carteira Profissional  
Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_, necessita de 02  
(dois) dias de afastamento do trabalho, a partir desta  
(POR EXTENSO)  
data, por motivo de doença. (CID \_\_\_\_\_)

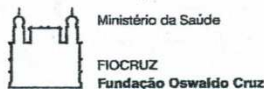
N. Iguçu, 20 de fevereiro de 2017

[Assinatura]  
MARQUES DE ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.  
CRMJ: 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>UPA Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Jeanifer Dias</u> ASSINATURA: _____
NOME COLABORADOR: <u>Jeanifer Dias</u>	MATRÍCULA: <u>140240</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
 <p>VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL</p>	
Informe que no dia <u>21/02/17</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Ponta</u> Nome: <u>Jeanifer Dias das Santos Gomes</u> Assinatura: <u>Jeanifer Dias das Santos Gomes</u>	



**DECLARAÇÃO**

Declaro que Maria Cristina da Silva Jesus

prontuário nº 194492, internou-se neste Instituto no período e para o tratamento abaixo discriminados:

Data de Internação: 19/02/17

Procedimento realizado: Miomectomia laparotômica

Devido a miomatose uterina

(CID 10 D25.9)

Data do procedimento: 20/02/17

Data da Alta Hospitalar: 22/02/17

A referida paciente deve permanecer em repouso por 30 (Trinta) dias a partir da data da internação.

Rio de Janeiro, 22 de  Fevereiro de 2017.

Renata Pereira Teodoro  
Médica  
CRM: 5299832-0

(carimbo e assinatura do médico responsável pela alta)



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA: <u>Jemifer Dias dos Santos</u> Jemifer Dias dos Santos Aux. Administrativo Mat. 32540
OME COLABORADOR: <u>Maria Luíza da Silva Sousa</u> Matrícula: <u>170 438</u>	NOME: <u>Jemifer</u>	Período do Afastamento: <u>20 / 02 / 17</u> a <u>23 / 03 / 17</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: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE TRABALHO  
QUE O(A) USUÁRIO(A) MONICA CARLOS CERANCIER

(preencher apenas se aplicável)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 08 dias a partir de 20/02/2017 por motivo de doença.

é portador de \_\_\_\_\_ (CID 10 )  
\_\_\_\_\_ (CID 10 )  
\_\_\_\_\_ (CID 10 )  
\_\_\_\_\_ (CID 10 )

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.



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


UNIDADE DE SAÚDE: CR ANS MARIA C. S. CORREIA

RIO DE JANEIRO 20 de 02 de 2017

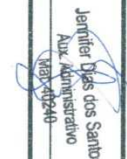



Dr. Heraldo Pompeo  
Médico  
CRM: 52-13925-8




PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>CSA Teubal</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Marcelo</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Monica Cardoso Paquetina</u>	MATRÍCULA: <u>540027</u>
<b>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b>	
Informe que no dia <u>26</u> / <u>02</u> / <u>17</u> às <u>16</u> : <u>00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>CSA Teubal</u> Nome: <u>DAVID M. DAVID</u> Assinatura: 	



VIVARIO  
MEDICINA OCUPACIONAL

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Perha</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Walterton do Nascimento</u>	NOME: <u>Jeniffer Dias dos Santos</u>
	ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>16548</u>
  <p>Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Campo Grande I</p> <p><b>RECEITUÁRIO</b></p> <p><u>Walterton do Nascimento.</u></p> <p><u>Atento aos devidos fins que o paciente respectado RG 211 998 273 necessita de afastamento laboral por um (01) dia devido a tratamento médico.</u></p> <p><u>Rg 20/02</u></p> <p><i>Dr. Evelyn Conceição</i> Médica CRM: 526107970-0</p>	
<p>Informe que no dia <u>21/02/2017</u> as <u>15:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA Perha</u></p> <p>Nome: <u>Raniele G. de F. Costa</u></p> <p>Assinatura: <u>Raniele G. de F. Costa</u></p>	 <p>VIVARIO MEDICINA OCUPACIONAL</p>

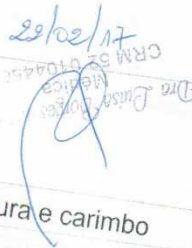
 **24h**  
SECRETARIA DE SAÚDE E DEFESA CÍVEL

**Receituário**

Alexandra Cardoso Coutinho


Atestado para os devidos fins, a pedido da Srta Alexandra Cardoso Coutinho, que a mesma foi atendida pelo serviço de clínica médica, no dia 22/02/17 devido permanecer afastada de suas atividades laborativas pelo período de 3 (três) dias.

)

22/02/17  
CRM RJ 010444  
Dra. Elisa Lourenço  


Assinatura e carimbo

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>028 Saúde</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Massangha Cardoso Carralho</u>	NOME: <u>Massangha</u>
Matrícula: <u>17912</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>22/02/2017</u> à <u>24/02/2017</u>

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

Informe que no dia 22/02/17 às 16:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Atendimento Unidade Saúde

Nome: Massangha Cardoso Carralho Assinatura: via Saúde



# Clínica Dr. Grossi

*Dra. Renata Grossi*  
Dermatologia – CRM 52.80059-7

*Dr. Raimundo Grossi*  
Traumato-Ortopedia – CRM 52.16526-7

*Alone Dantes Pele*

*Neuralgias Hiperestésicas  
do nervo ciático*

*Ativo 15 dias  
at - 6530*

*Fev/2017*

*Raimundo Grossi*  
CRM 52.16526-7

**Americas Medical City**  
Av. Jorge Curi, 550 - Bl. A - Sl. 254  
Barra da Tijuca – CEP 22.775-001  
Rio de Janeiro - RJ  
☎ (21) 3444-5954 / 2493-0038  
clinicgrossi@yahoo.com.br

Av. Olegário Maciel, 570 - Gr. 201/202  
Barra da Tijuca – CEP 22.621-200  
Rio de Janeiro - RJ  
☎ (21) 2495-6783



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PENHA  
UPA PENHA

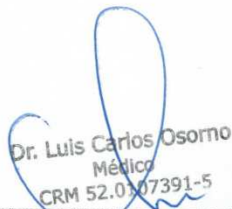


ATESTADO

Nome: LEONARDO DO NASCIMENTO DE ALMEIDA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 12/03/1989
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171702230163

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LEONARDO DO NASCIMENTO DE ALMEIDA**, CPF: e RG: 209432947 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.


  
Dr. Luis Carlos Osorno  
Médico  
CRM 52.0407391-5

RIO DE JANEIRO 23 de Fevereiro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

  
Dr. Ricardo Bermano  
CRM 5211723-9  
Clínica Médica - Nefrologia

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA Tatu</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
Nome COLABORADOR: <u>Leandro de Alencar</u>	NOME: <u>Leandro</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>1308</u>	Período do Afastamento: <u>13 / 02 / 17</u> a <u>24 / 02 / 17</u>

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

Informo que no dia 23 / 02 / 17 às 16:15 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA Tatu  
Nome: Leandro de Alencar de Alencar Assinatura: 

RUA NILOPOLIS 329, S/N -  
CNES: 2298120 - Tel.: 0212333-477

**Atestado Médico**

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)  
**JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA DOS SANTOS**

CPF  
12157618724

FOI ATENDIDO (A) POR **HIGOR SIQUEIRA CARREIRO**

DO (A) **HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER**

NO DIA **24/02/2017 08:32:53**, NECESSITANDO DE **1** - UM

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

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

OBSERVAÇÃO

Dr. Higor S. Carreiro  
Médico - CRM 520104719-9  
24 FEV 2017

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA  
*Higor Siqueira Carreiro*  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

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

HIGOR SIQUEIRA CARREIRO  
(520104719/9)

Hospital Municipal Albert Shweitzer



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UVA 0414</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
Nome COLABORADOR: <u>Juliana</u>	NOME: <u>Alcides</u>
Assinatura: <u>[Signature]</u>	ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
Matricula: <u>190135</u>	Período do Afastamento: <u>24 / 02 / 17</u> à <u>25 / 02 / 17</u>

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

Informo que no dia 25/02/17 às 15:20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UVA 0414  
Nome: Juliana Fereschi Assinatura: [Signature] Princípio de Lesão da Função



	<b>HOSPITAL SEMIU LTDA.</b> Estrada Vicente de Carvalho- Vila da Penha - RJ Cep : 21.210-000 - Tel (21) 3457-8800 CNPJ: 34.165.969.0001-34	DATA: 08:04:39 24-FEV-2017 IMP. POR: ANACAROLINAT
PACIENTE: 0000158664 PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	DT. NASC.: 25/09/1986 - 30 Anos SEXO:	
ATENDIMENTO: 00509851 Urgencia	DT/H INTER.: 24/02/2017 - 07:58	
RESPONSÁVEL:	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO: ANA CAROLINA TEIXEIRA TELLES	MATRICULA: 0202010224810010	
CONVÊNIO: GEAP PLANO: SAUDE	SENHA GUIA:	

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA  
foi atendido(a) neste hospital em 24/02/2017 às 07:58 h  
e que:

- Deverá repousar durante o dia de hoje
- Deverá afastar-se de suas atividades pelo período de                    dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, inclusive infecto contagiosa, constatada durante a anamnese e o exame clínico hoje realizados, que o (a) impeça de

CID(s):

Autorização para mostrar o CID:  SIM  NÃO

Paciente PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA

*Dr. Ana Carolina Telles*  
MÉDICA  
CRM-52.99075-2

Médico(a): ANA CAROLINA TEIXEIRA TELLES

Conselho: CRM: 52990752

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unidade</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Penulo Pinheiro</u>	NOME: <u>Edirangelina ADN</u> ASSINATURA: <u>Edirangelina</u>
Matricula: <u>00170150</u>	Período do Afastamento: <u>29/02/17</u> a <u>29/02/17</u>

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

Informo que no dia 29/02/17 às 08:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA  
Nome: Penulo Pinheiro Assinatura: Penulo Pinheiro



RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) Chromo  
Coira Tavares  
foi atendido(a) no serviço de Omnipromo  
da MEDITRAUMA. No dia 27/02/17 entre 08:45  
e 09:30 horas, necessitando de 05 (cinco)  
dias de repouso, por motivo de doença.

CID \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável


Coira, 27/02/17  
Local e Data

Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM-CRO)

Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.312 de 23-01-84, e resolução CFM 1190-84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Suzangela ADA</u> ASSINATURA: 
COLABORADOR: <u>Silviana Costa Tavares</u>	Período do Afastamento: <u>27</u> / <u>02</u> / <u>2017</u> à <u>03</u> / <u>03</u> / <u>2017</u>
Matricula: <u>70123</u>	

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

Informo que no dia 27 / 02 / 2017 às 10 : 20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Penha  
Nome: Silviana Costa Tavares Assinatura: Silviana Costa Tavares

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

JUNIDADE DE ORIGEM: UPA Penha	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: Di Bange ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: Gessi Ramonda Felício Matricula: 12580	Período do Afastamento: 27 / 02 / 2017 à 05 / 03 / 2017

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Gessi Ramonda Felício necessita de 7 (sete) dias de repouso.

RJ, 27/2/17

Stephania Bianco  
Médica  
CRM 52907773

Médico

Dr. Lebo Junior, S/N - Pq. Ary Barroso  
Rin de Janeiro - RJ Tel 2334-7861

Informo que no dia 27/02/17 às 10:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha  
Nome: Gessi Ramonda Felício Assinatura: 





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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: LUCIANA CUSTODIO DE CARVALHO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/08/1977
Unidade de Saúde UPA PENHA	


Nº Boletim Atendimento Médico : 171702270153

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANA CUSTODIO DE CARVALHO**, CPF: e RG: **17742** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Fevereiro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pombas</u>		RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
OME COLABORADOR: <u>Douçane Custódio</u>		NOME: <u>Souzanga AM</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>11942</u>		Período do Afastamento: <u>27 / 02 / 2017</u> a <u>01 / 03 / 2017</u>

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

Informo que no dia 27 / 2 / 17 às 18 : 34 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Pombas  
Nome: Douçane F. de Carvalho Assinatura: Douçane F. de Carvalho

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	Data de Nascimento
00675794	29/12/1982
Serviço de Saúde	
CLINICA	

Nº Protocolo Atendimento Médico : 171702280138


Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE DE PAULA RODRIGUES**,  
CPF nº 00675794 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**,  
em 28/02/2017 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período  
de um(1) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 28 de Fevereiro de 2017

Dr. Ronaldo Heckert  
Médico  
CRM/RJ 94648-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA PLENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
COLABORADOR: <u>Waldemar de Paula Rodrigues</u>	NOME: <u>Waldemar de Paula Rodrigues</u> ASSINATURA: 
Matrícula: _____	Período do Afastamento: <u>28 / 02 / 2017 a 01 / 02 / 2017</u>

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

Informo que no dia 28/02/2017 às 17:23 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA PLENHA

Nome: Waldemar de Paula Rodrigues Assinatura: 



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: URP Tabela

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Altege ASSINATURA: [Signature]

NOME COLABORADOR: Juliana F. de S. dos Santos  
 Matrícula: 170135

Período do Afastamento: 30/01/17 a 01/02/17



**ATESTADO**

Atesto, para fins de abono de falta(s), que o(a) Sr.(a) Juliana

J. de S. dos Santos

RG: \_\_\_\_\_

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por dois

\_\_\_\_\_ ( 02 ) dia(s),

a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 30/01/17  
Dr. Lorena Vargas  
 Médica  
 CRM: 52.108006-7  
 Assinatura e Carimbo

Rua Silva Cardoso, 689 - Tel.: 2401-9637 - Bangu

**ATESTADO**  
 (ARRIIIIIIII)

Informo que no dia 01/02/17 às 15:45

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: [Signature]



## Dr.ROMEU MAGGESISSI TRAVEZANI

---

Paciente: ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO

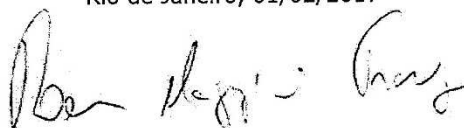
Código:



ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE ACIMA ENCONTRA-SE IMPOSSIBILITADO DE EXERCER ATIVIDADE PROFISSIONAL PELO PERÍODO DE 60 DIAS, A PARTIR DO DIA 30 DE JANEIRO DE 2017, POR RECOMENDAÇÃO MÉDICA.

CID 10.: S46.2

Rio de Janeiro, 01/02/2017



Dr. ROMEU MAGGESISSI TRAVEZANI  
CRM 52896667



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>ADRE DE OLIVEIRA</u>	NOME: <u>Pedro José</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
Matrícula: <u>21964</u>	Período do Afastamento: <u>1</u> / <u>1</u> / <u>4</u> / <u>1</u>

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

Informe no dia 21/02/2017 às 19:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA PENHA

Nome: Walter Ferreira Da Silva Assinatura: [Assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



Recetário

Nome <i>Ricardo Alberto Miranda Proco</i>	
Unidade de Saúde	Nº do Cartão do SUS
Prescrição <i>Aleto para o doente fim, que o paciente supracita- do, não tem condições de exercer quaisquer atividades, solicito afastamento por 02 (dois) dias. RO: 115875163</i>	
CID 10:	ICPC 2:

RIO DE JANEIRO, 07 de Fevereiro de 2017

Dr. Lázaro César Dias  
Assistente de Saúde  
CRM: 52.0104704-8



0  
(1111)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <i>UBS Paraisópolis</i>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <i>Roberto José dos Santos</i>
NOME COLABORADOR: <i>Ricardo Alberto Miranda Proco</i>	ASSINATURA: <i>Ricardo Proco</i>
Matrícula: <i>11886</i>	Período do Afastamento: <i>07/02/17 a 08/02/17</i>


Informo que no dia *07* de *fev* de *2017*, às *14* horas, fui *contato* e *encarregado* de *acompanhar* o *paciente* *Ricardo Alberto Miranda Proco* na *Unidade de Saúde* *UBS Paraisópolis*.  
Assinatura: *Ricardo Alberto Miranda Proco*



## **10 Tributos**

### **10.1 Pessoa Física**

13

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/02/2017 - 16h38 Nº de controle: 954577221666052359   Documento: 0814080
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 431,82</b> Data de débito: <b>07/02/2017</b> Descrição: <b>RECUP FGTS CAP-3-1</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
CyJV09TS MCmrqT?@ jC3eztk5 N*H?WgiY a2WçECLz bhayLRHQ Rr2IXQbo nYMDjj4T 6jyKnc#r wEJ4edFP 9M6G*UF6 AweKRcFB t#PdQaim CuEsnA1@ z6cTCE?Y 8eKaRz@x Mu@pA3FZ 8TPTB9BV Xxhkas@s SRfo1?IZ nsw4@o#* ç5oaNwDL 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. Demais telefones consulte o site Fale Conosco



# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2017 - 15:00:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AP 31				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.591.990,84	06-QTDE TRABALHADORES 1430	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0023-33	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 367.359,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 367.359,26
--------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017\*\*

858100036735 592601791707 207601050800 034394100233

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2017 - 15:00:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AP 31				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.591.990,84	06-QTDE TRABALHADORES 1430	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0023-33	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

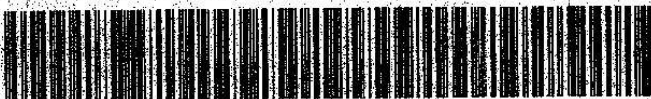
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 367.359,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 367.359,26
--------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017\*\*

858100036735 592601791707 207601050800 034394100233

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinatura  
Supervisor de Departamento  
RG: 941100233





20070401	SALUDE MENTAL	RS	
20070999	GT SALUDE MENTAL	RS	
22023000	CAP 2.1	RS	
22021995	GT 2.1	RS	
22031000	CAP 3.1	RS	366 221,53
22031995	GT 3.1	RS	
22033000	CAP 3.3	RS	705,80
22033995	GT 3.3	RS	
22051000	UPA ROCINHA	RS	
22051574	GT UPA ROCINHA	RS	
22052000	UPA ALEMÃO	RS	
22052995	GT ALEMÃO	RS	
22061620	UPA WAIA	RS	
22061995	GT UPA WAIA	RS	
22064560	UPA MARE	RS	
22064995	GT UPA MARE	RS	
22065560	UPA PENHA	RS	
22065995	GT UPA PENHA	RS	
22066559	UPA ENGENHO NOVO	RS	
22066995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	
22067158	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	
22067995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	
22068000	UPA GERIÁTRICO	RS	
22068995	GT UPA GERIÁTRICO	RS	
22100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	
22100995	GT HM PINHEIRAL	RS	
22108074	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	
22108995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	
22109600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	
22109995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	
22110000	HM RONALDO GAZOLLA	RS	
22110090	GESTÃO DE SERVIÇOS	RS	
22110995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	

*[Handwritten signature]*  
 SUPERVISOR  
 R.S. - 2017  
 VIVARIO



10199020	VARAVEL	RS
10008999	Diretoria Executiva	RS
10010999	Controladoria	RS
10110999	Gestão de Projetos	RS
10116999	Patrimônio	RS
10130999	Recuperação de Despesas	RS
10133000	Viva Rio - SEDE	RS
10133999	Serviços Administrativos	RS
10137999	Contas a Pagar	RS
10138999	Finanças	RS
10139999	Processos	RS
10140999	Redes	RS
10143999	Segurança	RS
10146999	Tecnologia da Informação	RS
10147999	Sistema de Informação	RS
11252970	Segurança Humana - ADM	RS
11277871	Educação - ADM	RS
11280372	ESPAÇO ELIOS	RS
10169999	Doutoramento	RS
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS
10241999	Colônia de Férias	RS
10276999	Recursos Humanos	RS
10280999	Manutenção	RS
10289999	Serviços	RS
10292999	Reparação	RS
10291999	Voluntariado	RS
10291999	Acessórios de Impressão	RS
10332999	Eventos	RS
11406327	Apelidos	RS
11406994	CD Acessórios	RS
11339264	VF JURGENS	RS
11332327	FAVIA TEM MEMORIA	RS
11406212	P.C. - SEI	RS
11402276	ESPAÇO C.E. UNISCO	RS
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS
11405424	CASA CEG	RS
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS
14682878	DIJO NO LINDO	RS
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE R	RS
11400640	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS
11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS
11400478	J.A. PARI MARINE	RS
11400478	J.A. TRANSOCEAN	RS
11400492	J.A. TERRAPIENO	RS
11400483	J.A. QUEROZ GALVAO	RS
10900110	GINGANDO PELA PAZ	RS
11252772	CASAS VIVA	RS
11252994	CD Casas Viva	RS
11985000	BIO	RS
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS
11253556	Fazendinha Miguel Pereira PADZ	RS
11253557	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS
11481436	ALIEDOLA	RS
11409529	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS
11482559	AMPLA - Bom Retiro	RS
11410530	Ampla Carajás	RS
11410530	Bios de Serra	RS
11409511	Bio Rio	RS
11985224	Multi 4 Anis	RS
11272426	Acadêmia de Futebol Multi	RS
11400579	J.A. Sevan Marine	RS
11400546	J.A. SEABILL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA	RS

102 - 22

*[Handwritten signature]*





Consultas - Emissão de comprovantes

07/02/2017 16:47:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2017 - AUTOAENDIMENTO - 16.47.02  
0087600087 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio FORTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barrae 85810003673-5 59260179170-7  
20760105080-0 03439410023-3  
Data do pagamento 07/02/2017  
CNEJ/CEI/CPF 00343941/0023-33  
COMPETENCIA 01/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2017  
VALOR DEPOSITO 367.359,26  
Valor Total 367.359,26

DOCUMENTO: 020703  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D50.C81.8B9.C7D.7A9

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

30

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 16/02/2017 - 09h19 Nº de controle: 604146508979664459   Documento: 0814139			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 47.534,30</b> Data de débito: <b>16/02/2017</b> Descrição: <b>FGTS 07/02/2017 - VIVARIO</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> pD23tP0@ zX11lKKU L9ES?brp Ap6lXjYS 2x7##bz2 yfAHGCSu FNvMC@JW V9Xd#?sC l?Q*IU7? BzsDfeoe etl*HaL4 grvFzmXP po3pAfa= *ByzNAut QezXcR4N WQrjRs2 jU4Beuhv aby14R88 *8FzzDsQ JCMoRH82 FClU*h5L hREAtv@? 008140C0 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-FPES 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.715.393,14	06-QTDE TRABALHADORES 6187	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0031-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.817.231,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.817.231,45
----------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017\*\*

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

858300181720 314501791700 207601050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-FPES 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.715.393,14	06-QTDE TRABALHADORES 6187	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.817.231,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.817.231,45
----------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017\*\*

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

858300181720 314501791700 207601050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva  
Supervisor Depto Pessoal  
RG: 24.023.052-7  
Viva Rio



# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.720,46	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO CONTRIB SOCIAL 154,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,40
--------------------------------------	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017\*\*

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

858300000017 54001791706 207601050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

# FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.720,46	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO CONTRIB SOCIAL 154,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,40
--------------------------------------	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017\*\*

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

858300000017 54001791706 207601050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





10070000	SAUDE MENTAL	RS	39.674,51
10071999	GT SAUDE MENTAL	RS	2.057,88
12021000	CAP 2.1	RS	279.530,14
12021995	GT 2.1	RS	10.849,97
12022000			268.680,17
12031000	CAP 3.1	RS	242.868,72
12031995	GT 3.1	RS	38.012,65
12032000			204.856,07
12033000	CAP 3.3	RS	586.570,58
12033995	GT 3.3	RS	35.758,29
12034000			550.812,29
12051000	UPA ROCINHA	RS	7.550,87
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	3.175,28
12052000			4.375,59
12052000	UPA ALEMÃO	RS	33.299,04
12052995	GT ALEMÃO	RS	4.097,08
12053000			29.201,96
10061820	UPA IRAIA	RS	24.217,58
10061995	GT UPA IRAIA	RS	491,25
10062000			23.726,33
10064560	UPA MARE	RS	58.598,26
10064995	GT UPA MARE	RS	570,80
10065000			58.027,46
10065561	UPA PENHA	RS	46.997,46
10065995	GT UPA PENHA	RS	2.241,86
10066000			44.755,60
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	51.449,71
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	359,89
10064000			51.100,82
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	37.792,41
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	427,41
10063000			37.365,00
10066000	UPA GERICO	RS	60.831,24
10066995	GT UPA GERICO	RS	1.252,56
10067000			59.578,68
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL FINHERAL	RS	20.512,87
10100995	GT HM FINHERAL	RS	2.590,00
10101000			17.922,87
10080974	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	105.793,13
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	9.688,40
10081000			96.104,73
10100500	HM RONALDO GAZOLLA	RS	37.266,97
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	8.096,25
10101000			29.170,72

12129









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

07/02/2017

Banco do Brasil

A33B071310077707276  
07/02/2017 16:00:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2017 AUTOATENDIMENTO - 16.00.07  
0087600087 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 41.664-9  
-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830018172-0 31450179170-0  
20760005080-0 03439410001-2  
Data do pagamento 07/02/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 01/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2017  
VALOR DEPOSITO 1.817,231,45  
Valor Total 1.817.231,45  
-----  
DOCUMENTO: 020718  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1A2.EC5.9BC.815.019





Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

15/02/2017-09:59:57

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.58  
0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 41.664-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85830000001-7 54400179170-6  
20760105000-2 03439410001-2  
Data de pagamento 07/02/2017  
CNPJ/CEL/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 01/2017  
CODIGO RESCOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2017  
VALOR DEPOSITO 154,40  
Valor Total 154,40

DOCUMENTO: 020719  
AUTENTICACAO SISBR: 1.A73.C08.0F6.A82.167

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



16

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 16h44 Nº de controle: 274804359497093499   Documento: 0814100			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 593,75</b> Data de débito: <b>17/02/2017</b> Descrição: <b>INSS R\$ 371.092,01</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
kWSm5Hdy Nduh#3NL oqeguBKJ EItEvWkj vNULfgn8 RDXT6HnM es6wP^cv 6o?AYeVK ebz2*qiL plxzh?sp iGrwo#ox L?6Rgl64 PV6Qnhcf Odczhgqs aKFpvMBp gIeWO2Ac jMys6SzC BbfzXJc eWSfittjQ 3nJKN1X1 O.knkTGI s#QaSf00 C0814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 727 9933	<b>Alô Bradesco</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones</b> consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				


INSS JANEIRO 2017 - POSTO 20/02/2017 - VIVARIO - AP 3.1 CNPJ 06.343.948/0023-33			
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	
12021999	GT 2.1	RS	
12021903	VB AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	370.154,49
12031999	GT 3.1	RS	
12031903	VB AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	370.154,49
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	343,77
12033999	GT 3.3	RS	
12033903	VB AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	343,77
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ALEMAO	RS	
12052999	GT UPA ALEMAO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	
10061999	GT UPA IRAJA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064960	UPA MARE	RS	
10064999	GT UPA MARE	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065541	UPA PENHA	RS	553,75
10065999	GT UPA PENHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	553,75
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	
10063999	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA UHA DO GOVERNADOR	RS	
10062999	GT UPA UHA DO GOVERNADOR	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	
10066999	GT UPA GERICINO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	
10100999	GT HM PINHEIRAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	
10080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	
10106999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	
12106999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	






16/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0023-33
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0023-33 VIVA RIO R DO RUSSEL 76 PARTE B GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22210-010		6 - VALOR DO INSS	371.092,01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/02/2017		7 -	
<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>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	371.092,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO

20

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0023-33
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0023-33 VIVA RIO R DO RUSSEL 76 PARTE B GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22210-010		6 - VALOR DO INSS	371.092,01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/02/2017		7 -	
<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>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	371.092,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VENCIMENTO - 2º VENCIMENTO





17/02/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336171641635445022  
17/02/2017 16:51:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.02  
0087600087 0011

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	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941002333
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2017
VALOR DO INSS	371.092,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	371.092,01

=====

DOCUMENTO: 021717  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4FF.471.A20.02D.36B  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DE MAIS 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 DE MAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.02  
0087600087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941002333
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2017
VALOR DO INSS	371.092,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	371.092,01

=====

DOCUMENTO: 021717  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4FF.471.A20.02D.36B  
=====

65

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF Data da operação: 20/02/2017 - 10h26 Nº de controle: 536.290.466.279.600.589   Autenticação bancária: 003.696.575.317.949</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212 - 9   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<p><b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> <b>31/01/2017</b></p>
	<p><b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> <b>000.343.941/0001-28</b></p>
	<p><b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> <b>0561</b></p>
	<p><b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b></p>
	<p><b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> <b>20/02/2017</b></p>
<p><b>01 NOME / TELEFONE</b> <b>VIVA RIO</b> <b>(021) 25553750</b></p>	<p><b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> <b>R\$ 58.151,80</b></p>
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p><b>08 VALOR DA MULTA</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10 VALOR TOTAL</b> <b>R\$ 58.151,80</b></p>
<p><b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias) <b>003.696.575.317.949</b></p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 20/02/2017, sob o Nº de protocolo 6040561. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>17XfERDD 0@luqxRO 2c0pwB*n n4cETC7m gsovXt64 zSIT7pUX 50BS2H4x HP@*sPik #fEArnfX 5co@9yp* 04hzd4h* bvaIbw83 hH7YQuuJ 8EEOAe9 iNU7:nXr Ovp9#q55 Ji@5TdSG ADF6tbex zK6n9uLL IN?qs172 #m+rqtLM nFAhMqA6 00005880 61101553</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 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>	

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 1ª Via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
UPA PENHA	07 VALOR DO PRINCIPAL	58.151,80
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.13.66.6001 - 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	58.151,80

85650000581-9 51800064705-8 11003439410-3 00105617031-7 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)



corde: nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007 2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
UPA PENHA	07 VALOR DO PRINCIPAL	58.151,80
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.13.66.6001 - 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	58.151,80

85650000581-9 51800064705-8 11003439410-3 00105617031-7 **11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA** (Somente nas 1ª e 2ª vias)



PAGP - 2017  
30 DE SET 12.19

corde: nesta linha

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





IRRF - CLT - JANEIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2017 - VIVARIO MATRIZ

C DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	54.900,82
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	3.250,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>58.151,80</b>

C DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	54.900,82
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	3.250,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>58.151,80</b>

C DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	54.900,82
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	3.250,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>58.151,80</b>

C DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	54.900,82
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	3.250,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>58.151,80</b>


C DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	54.900,82
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	3.250,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>58.151,80</b>

TOTAL RESUMO SAÚDE 58.151,80





66

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 15h09 Nº de controle: 615978177675916589   Documento: 0814468		
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\$ 3.851,66 Data de débito: 20/02/2017 Descrição: PAG INSS - R\$ 45.765,34			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b> aijlVI6j 3Hgk2zNf 3lWFHQ9N gSD4jVZL xPc4BM6s jzKamNoo PJTe@Tdi zx3SiZCR ZM*Iqej9 hMy?@fE@ FzoMOQ*# pK4TkLbV RSJIGSzw CMVZPEor Pck2gxgs 67grRR1? Cf4=La3* rkvnxNFR eL*dK2bs ulKR3zOq YoxGqJ7U B66aT@zN 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO 25553750 AUTONOMO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.13.66.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2017
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0588
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/02/2017
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	45.765,34
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	45.765,34

85600000457-7 65340064705-9 11003439410-3 00105887031-0




cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO 25553750 AUTONOMO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.13.66.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2017
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0588
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/02/2017
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	45.765,34
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	45.765,34

85600000457-7 65340064705-9 11003439410-3 00105887031-0



cortar nesta linha

Pag. 2062  
B3 412204-3  
JSE 04

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





Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33G201621087623026  
20/02/2017 15:54:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51  
0087600087 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE AFURCAO	31/01/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	45.765,34
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	45.765,34

AUTENTICACAO SISBB: B.E94.851.E52.734.2AB  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022005

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  
CAREAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.


Transação efetuada com sucesso por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.





 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h45 Nº de controle: 589263982651717589   Documento: 0814283			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 40.094,46</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG INSS - R\$ 1.465.788,25</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
dQC@9Lpc jP9EhkcR c3Jq3Nxx XWf8r6rK wre@bTyN KxhbG7vz v3*FbUYT @fz6TLxK ORincnXn URf1BxvD 84b8dB5W szPR82uC WcPVgtS5 QdLyNP8p 4sgY6ZdG QPjc3dH5 hdLIiY*e BclMMN35 98mmSj*J r*9KMgAC 7p%BWGui hqwaSv6x C0814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.465.788,25	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2017	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 a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.465.788,25	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.465.788,25	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2017	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 a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.465.788,25	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA R. 206 99 112004-3		



10070803	SAUDE MENTAL	RS	31.839,97
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	7.324,02
12021600	CAP 2.1	RS	216.840,17
12021995	GT 2.1	RS	7.945,99
12021903	V3 AP 2.1	RS	
12031000	CAP 3.1	RS	174.471,88
12031995	GT 3.1	RS	32.584,17
12031903	V3 AP 3.1	RS	
12033000	CAP 3.3	RS	506.188,10
12033995	GT 3.3	RS	24.684,70
12033903	V3 AP 3.3	RS	
12051000	UPA ROCINHA	RS	4.545,14
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.059,74
12052000	UPA ALEMÃO	RS	11.880,47
12052985	GT UPA ALEMÃO	RS	3.063,08
10063020	UPA IRAJÁ	RS	37.263,26
10063995	GT UPA IRAJÁ	RS	177,12
10064560	UPA MARE	RS	29.635,87
10064995	GT UPA MARE	RS	177,12
10065563	UPA PENHA	RS	59.308,90
10065995	GT UPA PENHA	RS	785,56
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	45.344,23
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	177,12
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	30.383,40
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	177,12
10066000	UPA GERICINO	RS	46.369,50
10066995	GT UPA GERICINO	RS	785,56
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	15.703,29
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	1.958,47
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	53.698,18
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	9.104,46
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	19.747,66
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	7.053,54
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	26.801,71
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	26.801,71



RESUMO GERAL		
CODIGO	VARIÁVEL	RS
1039990	VARIÁVEL	154,87
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
10000999	Divisão Executiva	RS
10000999	Controladoria	RS
10000999	Sistema de Informação	159,20
10016009	Patrimônio	RS
10010499	Coordenação Administrativa	RS
10012999	Compras	RS
10013095	Registro de Despesas	85,87
10261000	Colônia de Férias - Arabábi	3.309,07
10011999	Contas a Pagar	2.632,00
10013999	Almoxarifado	RS
10014999	Jurídico	RS
10015099	Contratos	RS
10021999	Assessoria de Imprensa	RS
10045008	Segurança	RS
11485000	RID	9.067,68
10061999	Voluntariado	RS
11252970	Proj. Política	RS
10018099	Planaltim	RS
10013099	Sede CMI/II	251,74
10013099	Propostas	RS
10018199	Contabilidade	RS
10017099	Gestão de Pessoas	RS
10061999	Voluntariado	RS
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	166,36
11364871	ESPAÇO EDUC	78,30
10016999	Documentação	RS
10018999	Recursos Humanos	RS
10018999	Manutenção	2.097,08
10018999	Rede	RS
10018999	Serfina	RS
10018999	Roteirografia	RS
10018999	OLHO NO LIXO	4.258,37
11406327	Accessis	2.954,41
11406324	OO Acessas	871,46
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
11332984	LTJ COWENS	RS
11332987	FAVELA TEM MEMÓRIA	RS
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
14412436	Desenv e Democracia	RS
11252949	Núcleo	RS
11252949	Campaña de Deses	RS
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
11000210	Integrado pela Paz	454,35
11400115	PC - SER	RS
11402276	Escola CE Unesco	4.099,54
11402536	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS
11277930	Aceleração Escolar - Varfével	RS
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	175,57
11400334	ED. FMI CRUZ	RS
11400550	JA - Westchester	RS
11400557	JA - MOV. Missão do Brasil	166,43
11400550	JA - Odebrecht	RS
11400550	JA - Missionários	RS
11400550	JA - Soc. Missionária	RS
11400550	JA - ServSBI	371,64
11400550	JA - Paralelo Internacional	RS
11400551	JA - Pacific	RS
11400500	JA - Servicos Mascú	1.441,00
11400507	JA - Wistar Brasil - Servicos	528,12
11400579	J.A. SEVAN MARINE	245,94
11400480	JA - BI	RS
11400475	JA - Nobis Brasil	410,37
11400475	JA - San Marine	109,02
11400475	JA - Transobren	212,28
11400475	JA - Transobren	317,86
11400475	JA - Duques Galvão	706,00
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
11252975	ACONHECIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	15.519,69
11252994	CO Casas Vivas	871,70
11252600	Fazendinha Miguel Pereira	RS
11252566	Fazendinha Miguel Pereira PADP	226,56
11252567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	238,48
11411436	M.F.D.A	896,72
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
11400600	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	1.330,82
11412659	AMPLA - Bom Retiro	2.640,96
11411592	Ampla Carimujó	528,39
11412658	Rosa da Serra	1.679,14
11400600	Bo Rio	RS
<b>10000000</b>		
<b>10000000</b>		
11332921	Helix e Água	3.189,74
11277436	Academia de Futebol Helix	RS





20/02/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201338499915121  
20/02/2017 14:40:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.34  
0087600087 0006

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	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	1.465.788,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.465.788,25

=====

DOCUMENTO: 022003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.645.30F.1DB.361.0B3  
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.34  
0087600087 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====


CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	1.465.788,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.465.788,25

=====

DOCUMENTO: 022003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.645.30F.1DB.361.0B3  
=====




43


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h06 Nº de controle: 855326980794841509   Documento: 0814545		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.346,26</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG INSS - R\$ 10.000,38</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
CU4?6?NM xoDQNZj2 bw9ewBYy fY*jMrup HaQxauG? tmSFn*2n VFTpXCME 9ROY2ar5 MV8XYgxv t5QXY4QG H*#A6EC? L5G?RgvC p?n7uqZT HrFrVabG 4QD73muH clQ#ey88 BZJia2o4 #lqhNyBr 2yArBe3z *r7JCDLB h3Z#KD*H CrAaFwRX 41219041 94725146			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

17/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0029-29
	6 - VALOR DO INSS	10.000,38
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0029-29 VIVA RIO EST DE ITARARE 221 RAMOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 21061-240	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	11 - TOTAL
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10.000,38
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0029-29
	6 - VALOR DO INSS	10.000,38
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0029-29 VIVA RIO EST DE ITARARE 221 RAMOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 21061-240	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	11 - TOTAL
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10.000,38
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
P/REP-20/02 RS 412004-3 DE A		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE





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

CD DE UNIDADE	CD DE ATIVIDADE	CD DE LOCAL	UNIDADE	ATIVIDADE	LOCAL	VALOR
10070101			SAUDE MENTAL		RS	
10070999			GT SAUDE MENTAL		RS	
TOTAL RESUMO						
12021000			CAP 2.1		RS	
12021995			GT 2.1		RS	
12021903			V3 AP 2.1		RS	
TOTAL RESUMO						
12031000			CAP 3.1		RS	
12031995			GT 3.1		RS	
12031903			V3 AP 3.1		RS	
TOTAL RESUMO						
12033000			CAP 3.3		RS	
12033995			GT 3.3		RS	
12033913			V3 AP 3.3		RS	
TOTAL RESUMO						
11051000			UPA ROCINHA		RS	
11051574			GT UPA ROCINHA		RS	
TOTAL RESUMO						
11052000			UPA ALEMAD		RS	8.654,12
11052995			GT UPA ALEMAD		RS	
TOTAL RESUMO						
10061820			UPA IRAIA		RS	
10061905			GT UPA IRAIA		RS	
TOTAL RESUMO						
10064560			UPA MARE		RS	
10064995			GT UPA MARE		RS	
TOTAL RESUMO						
10065261			UPA PENHA		RS	1.346,25
10065995			GT UPA PENHA		RS	
TOTAL RESUMO						
10063380			UPA ENGENHO NOVO		RS	
10063995			GT UPA ENGENHO NOVO		RS	
TOTAL RESUMO						
10062558			UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	
10062895			GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	
TOTAL RESUMO						
10066000			UPA GERICINO		RS	
10066995			GT UPA GERICINO		RS	
TOTAL RESUMO						
10100975			HOSPITAL MUNICIPAL PINHERAL		RS	
10100995			GT HM PINHERAL		RS	
TOTAL RESUMO						
10080574			HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAITY		RS	
10080995			GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAITY		RS	
TOTAL RESUMO						
10100900			HM RONALDO GAZOLLA		RS	
10106995			GT HM RONALDO GAZOLLA		RS	
TOTAL RESUMO						
12100600			HM RONALDO GAZOLLA		RS	
12106995			GT HM RONALDO GAZOLLA		RS	
TOTAL RESUMO						

42318.1

4212.9





Banco do Brasil

Página 1 de 2

A33R201112964435011  
20/02/2017 11:18:25



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26  
0087600087 0003

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	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941002929
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	10.000,38
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.000,38

DOCUMENTO: 022001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.417.595.06B.78C.ACC

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.

OUIVITORIA  
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 OUIVITORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.26  
0087600087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941002929
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	10.000,38
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.000,38

DOCUMENTO: 022001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.417.595.06B.78C.ACC

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

SAC  
0800 729 0722



Banco do Brasil

1 página de 001

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

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

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

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


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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h05 Nº de controle: 536290466279600589   Documento: 0814545			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.346,26</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG INSS - R\$ 10.000,38</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
2Rx48Ba5 DUmfsj14 Fj1kMmQv LXu?S5jH *##?cwZ?7 eLOa6t8v ?hwI17wQ6 HGACUPgQ F?zO4Iuh SKRQ5*8z oUP7abLW ZbuAfj5u LzNQMcjg KcQRC42@ AeTOJiQ1 ZIxJ7YBU G4qiYwBr 2eraxPO9 FD4mi*Sc U37Du#vp VFLsdeDR aW2aFwTw 00814000 0000C042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Duvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h05 Nº de controle: 536290466279600589   Documento: 0814545		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.346,26</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG INSS - R\$ 10.000,38</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
2Rx40Ba5 DUmfaj14 FjlkMmQv IXu?ss5jH *#?cwZ?7 eL0a6t8v ?hwH7wQ6 HGACLPgQ f??04Tuh SKRQ5*Fz oUF7abLW ZbuA?5u LzNQMcjg KcQEC42@ AeTOJiQ1 ZTxJ7YBU G4giYwBz 2eraxPO9 FD4mi*Sc U37Du#vp VFLsdeDR aW2aPwTw 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	






 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h07 Nº de controle: 536290466279600589   Documento: 0814924		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 8,95</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG TAR INSS - R\$ 10.000,38</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
pXgRPwFU 7AosqBUE *oRxgxcC 8rkcp5YF oXnJB3N# hXZv5U3V xIWbG#a3 5p#BuQgg 4tTSkpfa E5eGzEt? g@GfiETk 2gHSWpSr #NLDGD*9 xHyF8A2W uzbBxlm# Lem?bQQd E'eo5Hni0 z*ta9X63 N8736jym vGLkvit6 GwceH??j lm2aPQB8 0C814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demas telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h07 Nº de controle: 536290466279600589   Documento: 0814924
	Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>
<hr/> Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 8,95</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG TAR INSS - R\$ 10.000,38</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
pXgRPw7U 7Aosq5UF *oRxcxcC 8rkcp5YF oXnJBBN# hXZv5U3V xIWbG#a3 5p#BuQgg 4tT9kPfa E5eGzEt? q@GFietk 2gHSWPsx #NLDGD*S xHyF9A2W uabBXlm# Lem?bQQd FEoBhniO z*th9X63 N8736jym vGLKvit6 GWcFH??j ln2aPQBB 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 20/02/2017 - 11h06 Nº de controle: 536290466279600589   Documento: 2563403		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.   Agência: 0087   Conta: 4120043</b> Tipo de conta: <b>CONTA-CORRENTE INDIV</b> Finalidade: <b>110 - TRANSF ENTRE CTAS MM TITUL</b> Valor: <b>R\$ 1.346,26</b> Tarifa: <b>R\$ 8,95</b> Valor total: <b>R\$ 1.355,21</b> Tipo de transferência: <b>TED - Mesma Titularidade</b> <b>Crédito disponível no mesmo dia da data de débito</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b>			
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
1*c0fuuf 5cy22sDb 4Riz*2hA loqT7OWw qwBxTa2H w7ZLdFYE yDto52yu pzax?Zp* tVONAW1D YKlkrdpO KsZtDU#w MM9oxN?T 6sbSpce8 jLnQo@aU DRH674w5 R2?jRAIQ Z*HLSx?3 xNIYoTC4 2gaK@O9W iCvKIJDS 2TfpB18# tSYNzfuB 36078144 01080313			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	




16

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 14h26 Nº de controle: 615978177675916589   Documento: 0814861</p>								
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>								
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 8.086,26</b> Data de débito: <b>20/02/2017</b> Descrição: <b>PAG INSS - R\$ 54.849,90</b>								
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.								
<p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>wqW4F2sn D6gkVgVl WL*Om5Bd UeeUvDs3 VYdr9M8y 3jNDQsQv 8UP4#4au LnlDVJ8P YcQX?NTb ZsYcYpTW 8zgK1sHG gcaLG7y6 jtT8gBt SfsWta46 ca9IAMk9 Yb*hKq6W S2HVEgLk ExooO7Vl f1WA8?zh nLaRGjmf s8alfuRL a6caTv59 00814000 0000C042</p>								
<table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</td></tr><tr><td><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco					
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.							




17/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120			6 - VALOR DO INSS	54.849,90
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	54.849,90
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

30

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120			6 - VALOR DO INSS	54.849,90
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	54.849,90
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

CONTRATO DE GESTÃO Nº 029/2013 - VIVÁRIO - GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA - PARATY			
CATEGORIA			
10070101	SAÚDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAÚDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
12021000	CAP 2.1	RS	-
12021995	GT 2.1	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
12031000	CAP 3.1	RS	2.519,92
12031995	GT 3.1	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
12033000	CAP 3.3	RS	1.160,00
12033995	GT 3.3	RS	-
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
12051000	UPA ROCINHA	RS	1.987,96
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
11052000	UPA ALEMAO	RS	-
11052995	GT UPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10061020	UPA IRAJA	RS	5.234,26
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10064560	UPA MARE	RS	1.420,00
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10065561	UPA PENHA	RS	8.086,26
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	10.923,84
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
11062358	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	3.120,26
11062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	1.700,75
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	13.685,12
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
10106000	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO			
CATEGORIA			
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	3.331,30
TOTAL RESUMO			







## GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201435795785018  
20/02/2017 14:51:49SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.50  
0087600087 0003

## 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	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	54.849,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	54.849,90

DOCUMENTO: 022004  
AUTENTICACAO SISBB: C.A3D.197.C49.16F.292CENTRAL DE ATENDIMENTO BR  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.50  
0087600087 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO


CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	54.849,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	54.849,90

DOCUMENTO: 022004  
AUTENTICACAO SISBB: C.A3D.197.C49.16F.292CENTRAL DE ATENDIMENTO BR  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC  
0800 729 0722





161

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/02/2017 - 16h28 Nº de controle: 990197557670878569   Documento: 0814966
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 53,98</b> Data de débito: <b>23/02/2017</b> Descrição: <b>PIS</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
geriMDAk vIU7N2eu MOKe?EUD pAXghhEG eoecMNVB *xE27wzB esU4cyLr vUYM2OmS mmok3iNa fap#Xw** #RjLEMa7 #i@8jD7S dYMIr8c6 tJQJcsqd 7hWIh19S C@vS@pKL j2DQKud? QtkcXJqL L5DX4BBY A7PCxbri UnKyO496 fhIaR@4k 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Até Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco</a>	




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

UNIDADE	DESCRIÇÃO	UF	VALOR
1000000	SAÚDE MENTAL		
1000001	US. Consult. Ps. Amato		
1000002	US. Hospitalar		
1000003	US. Ambulatorial		
1000004	US. SAÚDE MENTAL		
1100000	CAF 2.1		
1100001	US. Manutenção		
1100002	OT 2.1		
1100003	US. Administração		
1100004	US. AP 2.1		
1100005	CAF 2.1	RS	45.773,18
1100006	US. Manutenção		
1100007	OT 2.1		
1100008	US. Administração		
1100009	US. AP 2.1		
1100010	CAF 2.2		
1100011	US. Manutenção		
1100012	OT 2.2		
1100013	US. Administração		
1100014	US. AP 2.2		
1100015	CAF 2.2	RS	26,24
1100016	US. Manutenção		
1100017	OT 2.2		
1100018	US. Administração		
1100019	US. AP 2.2		
1100020	CAF 2.2	RS	
1100021	US. Manutenção		
1100022	OT 2.2		
1100023	US. Administração		
1100024	US. AP 2.2		
1100025	CAF 2.2	RS	
1100026	US. Manutenção		
1100027	OT 2.2		
1100028	US. Administração		
1100029	US. AP 2.2		
1100030	CAF 2.2	RS	
1100031	US. Manutenção		
1100032	OT 2.2		
1100033	US. Administração		
1100034	US. AP 2.2		
1100035	CAF 2.2	RS	
1100036	US. Manutenção		
1100037	OT 2.2		
1100038	US. Administração		
1100039	US. AP 2.2		
1100040	CAF 2.2	RS	
1100041	US. Manutenção		
1100042	OT 2.2		
1100043	US. Administração		
1100044	US. AP 2.2		
1100045	CAF 2.2	RS	
1100046	US. Manutenção		
1100047	OT 2.2		
1100048	US. Administração		
1100049	US. AP 2.2		
1100050	CAF 2.2	RS	
1100051	US. Manutenção		
1100052	OT 2.2		
1100053	US. Administração		
1100054	US. AP 2.2		
1100055	CAF 2.2	RS	
1100056	US. Manutenção		
1100057	OT 2.2		
1100058	US. Administração		
1100059	US. AP 2.2		
1100060	CAF 2.2	RS	
1100061	US. Manutenção		
1100062	OT 2.2		
1100063	US. Administração		
1100064	US. AP 2.2		
1100065	CAF 2.2	RS	
1100066	US. Manutenção		
1100067	OT 2.2		
1100068	US. Administração		
1100069	US. AP 2.2		
1100070	CAF 2.2	RS	
1100071	US. Manutenção		
1100072	OT 2.2		
1100073	US. Administração		
1100074	US. AP 2.2		
1100075	CAF 2.2	RS	
1100076	US. Manutenção		
1100077	OT 2.2		
1100078	US. Administração		
1100079	US. AP 2.2		
1100080	CAF 2.2	RS	
1100081	US. Manutenção		
1100082	OT 2.2		
1100083	US. Administração		
1100084	US. AP 2.2		
1100085	CAF 2.2	RS	
1100086	US. Manutenção		
1100087	OT 2.2		
1100088	US. Administração		
1100089	US. AP 2.2		
1100090	CAF 2.2	RS	
1100091	US. Manutenção		
1100092	OT 2.2		
1100093	US. Administração		
1100094	US. AP 2.2		
1100095	CAF 2.2	RS	
1100096	US. Manutenção		
1100097	OT 2.2		
1100098	US. Administração		
1100099	US. AP 2.2		
1100100	CAF 2.2	RS	
1100101	US. Manutenção		
1100102	OT 2.2		
1100103	US. Administração		
1100104	US. AP 2.2		
1100105	CAF 2.2	RS	
1100106	US. Manutenção		
1100107	OT 2.2		
1100108	US. Administração		
1100109	US. AP 2.2		
1100110	CAF 2.2	RS	
1100111	US. Manutenção		
1100112	OT 2.2		
1100113	US. Administração		
1100114	US. AP 2.2		
1100115	CAF 2.2	RS	
1100116	US. Manutenção		
1100117	OT 2.2		
1100118	US. Administração		
1100119	US. AP 2.2		
1100120	CAF 2.2	RS	
1100121	US. Manutenção		
1100122	OT 2.2		
1100123	US. Administração		
1100124	US. AP 2.2		
1100125	CAF 2.2	RS	
1100126	US. Manutenção		
1100127	OT 2.2		
1100128	US. Administração		
1100129	US. AP 2.2		
1100130	CAF 2.2	RS	
1100131	US. Manutenção		
1100132	OT 2.2		
1100133	US. Administração		
1100134	US. AP 2.2		
1100135	CAF 2.2	RS	
1100136	US. Manutenção		
1100137	OT 2.2		
1100138	US. Administração		
1100139	US. AP 2.2		
1100140	CAF 2.2	RS	
1100141	US. Manutenção		
1100142	OT 2.2		
1100143	US. Administração		
1100144	US. AP 2.2		
1100145	CAF 2.2	RS	
1100146	US. Manutenção		
1100147	OT 2.2		
1100148	US. Administração		
1100149	US. AP 2.2		
1100150	CAF 2.2	RS	
1100151	US. Manutenção		
1100152	OT 2.2		
1100153	US. Administração		
1100154	US. AP 2.2		
1100155	CAF 2.2	RS	
1100156	US. Manutenção		
1100157	OT 2.2		
1100158	US. Administração		
1100159	US. AP 2.2		
1100160	CAF 2.2	RS	
1100161	US. Manutenção		
1100162	OT 2.2		
1100163	US. Administração		
1100164	US. AP 2.2		
1100165	CAF 2.2	RS	
1100166	US. Manutenção		
1100167	OT 2.2		
1100168	US. Administração		
1100169	US. AP 2.2		
1100170	CAF 2.2	RS	
1100171	US. Manutenção		
1100172	OT 2.2		
1100173	US. Administração		
1100174	US. AP 2.2		
1100175	CAF 2.2	RS	
1100176	US. Manutenção		
1100177	OT 2.2		
1100178	US. Administração		
1100179	US. AP 2.2		
1100180	CAF 2.2	RS	
1100181	US. Manutenção		
1100182	OT 2.2		
1100183	US. Administração		
1100184	US. AP 2.2		
1100185	CAF 2.2	RS	
1100186	US. Manutenção		
1100187	OT 2.2		
1100188	US. Administração		
1100189	US. AP 2.2		
1100190	CAF 2.2	RS	
1100191	US. Manutenção		
1100192	OT 2.2		
1100193	US. Administração		
1100194	US. AP 2.2		
1100195	CAF 2.2	RS	
1100196	US. Manutenção		
1100197	OT 2.2		
1100198	US. Administração		
1100199	US. AP 2.2		
1100200	CAF 2.2	RS	
1100201	US. Manutenção		
1100202	OT 2.2		
1100203	US. Administração		
1100204	US. AP 2.2		
1100205	CAF 2.2	RS	
1100206	US. Manutenção		
1100207	OT 2.2		
1100208	US. Administração		
1100209	US. AP 2.2		
1100210	CAF 2.2	RS	
1100211	US. Manutenção		
1100212	OT 2.2		
1100213	US. Administração		
1100214	US. AP 2.2		
1100215	CAF 2.2	RS	
1100216	US. Manutenção		
1100217	OT 2.2		
1100218	US. Administração		
1100219	US. AP 2.2		
1100220	CAF 2.2	RS	
1100221	US. Manutenção		
1100222	OT 2.2		
1100223	US. Administração		
1100224	US. AP 2.2		
1100225	CAF 2.2	RS	
1100226	US. Manutenção		
1100227	OT 2.2		
1100228	US. Administração		
1100229	US. AP 2.2		
1100230	CAF 2.2	RS	
1100231	US. Manutenção		
1100232	OT 2.2		
1100233	US. Administração		
1100234	US. AP 2.2		
1100235	CAF 2.2	RS	
1100236	US. Manutenção		
1100237	OT 2.2		
1100238	US. Administração		
1100239	US. AP 2.2		
1100240	CAF 2.2	RS	
1100241	US. Manutenção		
1100242	OT 2.2		
1100243	US. Administração		
1100244	US. AP 2.2		
1100245	CAF 2.2	RS	
1100246	US. Manutenção		
1100247	OT 2.2		
1100248	US. Administração		
1100249	US. AP 2.2		
1100250	CAF 2.2	RS	
1100251	US. Manutenção		
1100252	OT 2.2		
1100253	US. Administração		
1100254	US. AP 2.2		
1100255	CAF 2.2	RS	
1100256	US. Manutenção		
1100257	OT 2.2		
1100258	US. Administração		
1100259	US. AP 2.2		
1100260	CAF 2.2	RS	
1100261	US. Manutenção		
1100262	OT 2.2		
1100263	US. Administração		
1100264	US. AP 2.2		
1100265	CAF 2.2	RS	
1100266	US. Manutenção		
1100267	OT 2.2		
1100268	US. Administração		
1100269	US. AP 2.2		
1100270	CAF 2.2	RS	
1100271	US. Manutenção		
1100272	OT 2.2		
1100273	US. Administração		
1100274	US. AP 2.2		
1100275	CAF 2.2	RS	
1100276	US. Manutenção		
1100277	OT 2.2		
1100278	US. Administração		
1100279	US. AP 2.2		
1100280	CAF 2.2	RS	
1100281	US. Manutenção		
1100282	OT 2.2		
1100283	US. Administração		
1100284	US. AP 2.2		
1100285	CAF 2.2	RS	
1100286	US. Manutenção		
1100287	OT 2.2		
1100288	US. Administração		
1100289	US. AP 2.2		
1100290	CAF 2.2	RS	
1100291	US. Manutenção		
1100292	OT 2.2		
1100293	US. Administração		
1100294	US. AP 2.2		
1100295	CAF 2.2	RS	
1100296	US. Manutenção		
1100297	OT 2.2		
1100298	US. Administração		
1100299	US. AP 2.2		
1100300	CAF 2.2	RS	
1100301	US. Manutenção		
1100302	OT 2.2		
1100303	US. Administração		
1100304	US. AP 2.2		
1100305	CAF 2.2	RS	
1100306	US. Manutenção		
1100307	OT 2.2		
1100308	US. Administração		
1100309	US. AP 2.2		
1100310	CAF 2.2	RS	
1100311	US. Manutenção		
1100312	OT 2.2		
1100313	US. Administração		
1100314	US. AP 2.2		
1100315	CAF 2.2	RS	
1100316	US. Manutenção		
1100317	OT 2.2		
1100318	US. Administração		
1100319	US. AP 2.2		
1100320	CAF 2.2	RS	
1100321	US. Manutenção		
1100322	OT 2.2		
1100323	US. Administração		
1100324	US. AP 2.2		
1100325	CAF 2.2	RS	
1100326	US. Manutenção		
1100327	OT 2.2		
1100328	US. Administração		
1100329	US. AP 2.2		
1100330	CAF 2.2	RS	
1100331	US. Manutenção		
1100332	OT 2.2		
1100333	US. Administração		
1100334	US. AP 2.2		
1100335	CAF 2.2	RS	
1100336	US. Manutenção		
1100337	OT 2.2		
1100338	US. Administração		
1100339	US. AP 2.2		
1100340	CAF 2.2	RS	
1100341	US. Manutenção		
1100342	OT 2.2		
1100343	US. Administração		
1100344	US. AP 2.2		
1100345	CAF 2.2	RS	
1100346	US. Manutenção		
1100347	OT 2.2		
1100348	US. Administração		
1100349	US. AP 2.2		
1100350	CAF 2.2	RS	
1100351	US. Manutenção		

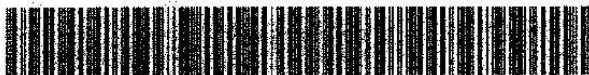


Aprovado pela INRFB nº 738/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750  PIS - AP 3.1 CNPJ: 00.343.941/0023-33  <b>DARF válido para pagamento até 24/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.13.68.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.13.68.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	45.920,37
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	45.920,37


85650000459-8 20370064705-0 51003439410-4 00183017031-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750  PIS - AP 3.1 CNPJ: 00.343.941/0023-33  <b>DARF válido para pagamento até 24/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.13.68.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.13.68.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	45.920,37
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	45.920,37

85650000459-8 20370064705-0 51003439410-4 00183017031-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



colar nesta linha

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

Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

A33B231612664955030  
23/02/2017 16:30:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2017 - AUTOTENDIMENTO - 16.30.45  
3519X03519 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

---

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

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2017  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 8301  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 24/02/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 45.920,37  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 45.920,37

AUTENTICACAO SISBB: 1.CDC.9C2.84C.7B1.7F9  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 022308

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

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

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

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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



163

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 24/02/2017 - 11h16 Nº de controle: 474.923.776.071.083.549   Autenticação bancária: 045.419.366			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8565000056-2 52920064705-3 51003439410-4 00183017031-0</b> Data do Pagamento: <b>24/02/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 5.652,92</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
fPalHALz 8KQnCHsz 98o8R8xB MeKomY9C Ka#5W1ht SCD?B9zh z@QXFtQ@ dbKt*IS1 xg4h5Uwt Mdn.zJkze seBcsvPL a7*w*p8l HTJ2A3Ri =dBImFpH t?Yo3HLo vF1KeDRp 9DXGSep0 098OID3N C@ivbb8j R@SghCLy 6xwhnOAY =IYubAAP 00502427 00620052				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
PIS VIVA RIO MATRIZ UPA PENHA	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.652,92
<b>DARF válido para pagamento até 24/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.13.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.652,92


85650000056-2 52920064705-3 51003439410-4 00183017031-0

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



Recortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
PIS VIVA RIO MATRIZ UPA PENHA	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.652,92
<b>DARF válido para pagamento até 24/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.13.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.652,92

85650000056-2 52920064705-3 51003439410-4 00183017031-0

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



*PAE 2462*  
*3008000 4312 7*  
*02/02/17*

Recortar nesta linha

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



PIS JANEIRO 2017 - VIVARIO - PGTO. 24/02/2017 - VIVA MATRIZ				
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	4.356,83
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	257,33
TOTAL RESUMO			R\$	4.614,16
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	34.694,05
12021995	GT 2.1		R\$	1.345,70
12021903	V3 AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	36.039,75
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	29.513,29
12031995	GT 3.1		R\$	4.718,97
12031903	V3 AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	34.232,26
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	73.048,70
12033995	GT 3.3		R\$	4.472,01
12033903	V3 AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	77.520,71
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	940,17
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	338,69
TOTAL RESUMO			R\$	1.278,86
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	1.899,88
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	505,80
TOTAL RESUMO			R\$	2.405,68
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10061520	UPA IRAIA		R\$	6.455,75
10061995	GT UPA IRAIA		R\$	61,42
TOTAL RESUMO			R\$	6.517,17
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10064990	UPA MARE		R\$	6.639,49
10064995	GT UPA MARE		R\$	70,00
TOTAL RESUMO			R\$	6.709,49
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	5.510,26
10065995	GT UPA PENHA		R\$	142,72
TOTAL RESUMO			R\$	5.652,98
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10063959	UPA ENGENHO NOVO		R\$	6.071,11
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	89,98
TOTAL RESUMO			R\$	6.161,09
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	4.430,28
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	51,80
TOTAL RESUMO			R\$	4.482,08
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10066000	UPA GENICHO		R\$	7.553,77
10066995	GT UPA GENICHO		R\$	179,51
TOTAL RESUMO			R\$	7.733,28
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	1.651,75
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	195,75
TOTAL RESUMO			R\$	1.847,50
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	13.352,05
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	1.208,57
TOTAL RESUMO			R\$	14.560,62
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
COD. CUSTOS	LOCAL			PIS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	4.639,54
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	970,91
TOTAL RESUMO			R\$	5.610,45




FEVRIEIRO 2017 - VIVARIO - PGT024/02/2017 - VIVAVATRI			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1019920	VARIÁVEL	RS	16,86
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>16,86</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1008999	Diretoria Executiva	RS	-
1001099	Controladoria	RS	-
1014799	Sistema de Informação	RS	17,74
1011699	Patrimônio	RS	-
1010499	Coordenação Administrativa	RS	-
1012099	Compras	RS	-
1013099	Recuperação de Despesas	RS	-
1024402	Colônia de Férias - Futebol	RS	10,73
1024199	Colônia de Férias	RS	992,69
1148500	BID	RS	258,50
1026199	Voluntariado	RS	1.114,59
1125210	Seg. Rubrica	RS	-
1023899	Financiário	RS	-
1023199	Sede Gória	RS	50,37
1015099	Processos	RS	-
1016199	Contabilidade	RS	-
1017099	Gestão de Pessoas	RS	-
1026199	Voluntariado	RS	-
1122791	EDUCAÇÃO - ADM	RS	18,49
1126917	ESPAÇO ELDS	RS	9,41
1016399	Documentação	RS	-
1013899	Recursos Humanos	RS	-
1018099	Manutenção	RS	218,70
1014899	Rede	RS	-
1024899	Serinha	RS	-
1025299	Reprografia	RS	-
1010576	OLHO NO LIXO	RS	959,37
1136327	Atuários	RS	344,40
1130694	CD Acessos	RS	18,68
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>1.870,47</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1133264	VT KURENS	RS	-
1133237	FAVLA TEM MEMORIA	RS	-
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>-</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1141248	Drogas e Democracia	RS	-
1125248	Ausai	RS	-
1141256	Campanha de Drogas	RS	-
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>-</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1109010	Brigando pelo Pó	RS	-
1140821	PC - SESI	RS	68,21
1140227	Episco CE Unesco	RS	554,87
1140234	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
1122792	Aceleração Escolar - Varlson	RS	-
1140227	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
1141346	EVANJELIZADOS E CIDADANIA	RS	19,51
1140938	ED. HO OLIX	RS	-
1140050	JA - Weatherford	RS	-
1140057	JA - NOV Mission do Brasil	RS	-
1140060	JA - Odebrecht	RS	18,49
1020155	JA - Microcred	RS	-
1140054	JA - Soc Hipico Area	RS	-
1140054	JA - Seadrill	RS	46,42
1140050	JA - Frank International	RS	-
1140051	JA - Pacific	RS	-
1140020	JA - Servicos Maracá	RS	10,432
1140097	JA - Blumar Brasil - Servicos	RS	48,01
1140078	J.A. SEVAN MARINE	RS	30,72
1140040	JA - BI	RS	-
1140047	JA - Noble Brasil	RS	37,31
1140048	JA - Pan Marine	RS	12,98
1140047	JA - Transocean	RS	26,53
1140048	JA - Terraplano	RS	36,91
1140048	JA - Quilora Galvão	RS	71,21
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>1.130,88</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1125372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	1.896,26
1125394	CO Casas Vivas	RS	59,55
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
1125366	Fazendinha Miguel Pereira PAUF	RS	25,88
1125367	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	26,63
1141146	M.E. D.O.A	RS	11,13
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>2.119,67</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1140908	AMP- A ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	200,05
1141258	AMP- A - Bom Retiro	RS	313,50
1141150	Ampia Caramujo	RS	48,13
1141658	Rios da Serm	RS	152,06
1140952	Bio Rio	RS	-
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>714,74</b>
C.D.E. QUISQUA			
CODIGO	VARIÁVEL	LOCAL	RS FOLHA
1133521	Horti é Aqui	RS	117,78
1127436	Academia de Futebol Horti	RS	161,84
<b>TOTAL RESERVA</b>			<b>280,62</b>
<b>TOTAL ADOÇÃO DE PROJETOS</b>			<b>228.941,32</b>





166

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 24/02/2017 - 12h53 Nº de controle: 759484299044083509   Documento: 0814421		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 504,76</b> Data de débito: <b>24/02/2017</b> Descrição: <b>SINDICAL</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  z731YHvV h6*8pCNU guRgNzFp XDGjx5md aZKJ2KK7 rmJZFTpj BGFxHHBT CJPMYpES E7e297S2 sb#4L*on @fkmxyfW gF@yo83f 8fzxJfFQ 22*NzK66 dIEvUs9M 6bTK4mF9 nD2So3PJ J1GF1j2# Br4Y9aTe jbxXfOcyZ Hq9r6JNZ DyoaL@5z 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

SINDICAL 01/2017 - VIVARIO - RGTQ 28/02/2017 - VIVARIO				
COD. CUSTOS	LOCAL			
10070101	SAUDE MENTAL	RS	SINDICAL	557,54
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS		281,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>838,73</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
12021000	CAP 2.1	RS		482,78
12021995	GT 2.1	RS		8,45
12021998	V3 AP 2.1	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>491,23</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
12031000	CAP 3.1	RS		4.389,76
12031995	GT 3.1	RS		105,58
12031998	V3 AP 3.1	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>4.495,34</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
12033000	CAP 3.3	RS		9.018,60
12033995	GT 3.3	RS		186,50
12033998	V3 AP 3.3	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>9.205,10</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
12051000	UPA ROCINHA	RS		
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
12052000	UPA ALEMÃO	RS		
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10061820	UPA IRAJÁ	RS		
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10064560	UPA MARF	RS		181,02
10064995	GT UPA MARE	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>181,02</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10065561	UPA PENHA	RS		271,51
10065995	GT UPA PENHA	RS		219,25
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>490,76</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10063959	UPA ENGENHO NOVO	RS		
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		271,50
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>271,50</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10066000	UPA GERICINO	RS		
10066995	GT UPA GERICINO	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		29,27
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>29,27</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		388,76
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>388,76</b>
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		
<b>COD. CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>SINDICAL</b>	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		57,48
12100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		<b>57,48</b>



SINDICAL 01/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1019920	VARIÁVEL	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 02/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1001098	Diretoria Executiva	RS	
1001098	Contabilidade	RS	
1011799	Sistema de Informação	RS	
1011690	Patrimônio	RS	
1020499	Coordenação Administrativa	RS	
1002099	Compras	RS	
1013099	Recuperação de Despesas	RS	
1021002	Colônia de Férias - Petrópolis	RS	
1021100	Colônia de Férias	RS	185,58
1017999	Cantina e Pique	RS	
1013099	Almoxarifado	RS	
1014499	Jurídico	RS	
1015099	Contratos	RS	
1013199	Assessoria de Imprensa	RS	
1014599	Seguradora	RS	
1148300	RIO	RS	
1028199	Voluntariado	RS	
1125297	Seg. Públicos	RS	
1013899	Fisco	RS	
1013399	Sede Círculo	RS	
1013699	Processos	RS	
1014899	Contabilidade	RS	
1017099	Guarda de Pessoas	RS	
1021399	Voluntariado	RS	
1122701	EDUCAÇÃO - ADM	RS	
1015199	1013899	RS	
1016599	Documentação	RS	
1017099	Recursos Humanos	RS	
1018099	Manutenção	RS	
1014599	Bede	RS	
1024999	Serraria	RS	
1025299	Reprografia	RS	
1016599	CEHO NO LIXO	RS	52,62
1148300	Accessas	RS	30,99
1148300	CO Acessas	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 03/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1133264	VF KIRKENS	RS	
1133264	FAVELA TEMA MIMMAYLA	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 04/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1141276	Orgão e Demoranda	RS	
1125297	Avenida	RS	
1141256	Companhia de Drogas	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 05/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1090210	Grandejo pela Paz	RS	
1146821	PC - SESI	RS	
1146827	Esportes CE Unesco	RS	
1140234	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	
1127920	Acelerado Escolar - Variável	RS	
1140276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	
1143346	SWANSONS E CIDADANIA	RS	
1140534	RD - PO CHIE	RS	
1140550	JA - Webberford	RS	
1140557	JA - NOV Missões do Brasil	RS	
1140530	JA - Odebrecht	RS	
1020156	JA - Microcred	RS	
1140054	JA - Soc Física Bras	RS	
1140046	JA - Seadrill	RS	
1140009	JA - Frank's Internacional	RS	
1140053	JA - Pacific	RS	
1140050	JA - Serdyot Macaé	RS	
1140007	JA - Berman Brazil - Serdyot	RS	
1140057	L.A. SEVAN MARINE	RS	
1140050	JA - BI	RS	
1140047	JA - Noble Brasil	RS	
1140047	JA - Pam Marine	RS	
1140047	JA - Transocean	RS	
1140042	JA - Tetrofeno	RS	
1140040	JA - Quatro Galvão	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 06/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1125272	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRAOC	RS	
1125298	CD Casas Viva	RS	
1125296	Parceiros Miguel Pereira	RS	
1125296	Parceiros Miguel Pereira PADE	RS	
1125297	Parceiros Miguel Pereira SENAD	RS	
1111436	M.E. D.D.A	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 07/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1140559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	
1141259	AMPLA - Bom Retiro	RS	
1141159	Ampla Caramulo	RS	
1141058	Mor da Serra	RS	
1140559	Bio Rio	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
SINDICAL 08/2017 - VIVA RIO - PGO 25/02/2017 - VIVARIO			
CODIFICADOR	LOCAL	UNIDADE	SINDICAL
1132521	Mali é Aqui	RS	
1127246	Academia de Futebol Mali	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>TOTAL SINDICAL DE FEVEREIRO</b>			



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

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 28/02/2017	Exercício 2016
1ª Via - Contribuinte	Nome da Entidade SENALBA	Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
	Endereço RUA 15 DE NOVENBRO	Número 182	Complemento 001
	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
	UF RJ		
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28	
Endereço DA GLORIA		Número 99	Complemento PARTE
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 17576,15	
Capital Social - Empresa 0	Nº Empregados Contribuintes 173	(-) Desconto / Abatimento	
Capital Social - Estabelecimento 0	Total Remuneração - Contribuintes 522606,43	(-) Outras Deduções	
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento 6858	(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
<b>104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 70840001757615</b>			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 17576,15	Data do Vencimento 28/02/2017
		Exercício 2016	
Autenticação mecânica			



**104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 70840001757615**

2ª Via - Documento do Banco	Local de Pagamento. Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				Vencimento 28/02/2017
	Cedente SENALBA				Agência/Código Cedente
	Data do Documento 31/01/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 31/01/2017
	Nosso Número 003439410001				
	Uso do Banco EXERC 2016	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor
	Instruções BLOQUEIO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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



# CAIXA

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

Vencimento		Exercício	
28/02/2017		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
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria		(-) Valor do Documento	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		17576,15	
Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento	
0	173	(-) Outras Deduções	
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes	(+/-) Mora/Multa	
0	522606,43	(+/-) Outros Acréscimos	
Mensagem Destinada ao Contribuinte	Total Empregados - Estabelecimento	(-) Valor Cobrado	
	6858		
<b>104-0    10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 70840001757615</b>			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento
000.000.808.08204-7	003439410001	17576,15	28/02/2017
Exercício 2016			
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 2 70840001757615	
Local de Pagamento		Vencimento		28/02/2017	
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Agência/Código Cedente			
Cedente		Data Processamento		Nosso Número	
SENALBA		31/01/2017		003439410001	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Acerte	Valor	(-) Valor do Documento
31/01/2017		GRCSU			17576,15
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
EXERC 2016	SIND	RS			(-) Outras Deduções
Instruções					(+) Mora/Multa
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(+) 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					



Banco do Brasil

Página 1 de 1

24/02/2017 13:07:46



**Boletos, Convênios e outros**

24/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:07:46  
351903519 0014

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

10499708230491770034839410001430270840001757615  
NR. DOCUMENTO 22.409  
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 17.576,15  
VALOR COBRADO 17.576,15

NR.AUTENTICACAO 2.A17.ECC.60F.56C.977

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.

## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


<https://www.net12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

22

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/02/2017 - 15h42 Nº de controle: 699043571025808479   Documento: 0814841
<b>Net Empresa</b>
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.015,10</b> Data de débito: <b>10/02/2017</b> Descrição: <b>ISS JAN 2017</b>
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.
<b>Autenticação</b>
HwxI@vw6 ycWLEvP3 TKnaLbj4 ?sjwNwb8 A85J2U?s z6HyiMmN Wf3IKT#j yIfOu?8D fSAMDxw9 AWCE@ec7 AG?vco5W pYhbWFSI kN4E6VmE GrALA4vU QL21hhPV jZvpPg2S 3tGf6CzP hCuV@nOc Fg?kCQUn 4if4Skgx OXW8Qnxc RvsaJgãl 00814000 00000042
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.

10/02/2017

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

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM RIO</b>	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/02/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.040.289,47      Base de Cálculo = R\$ 1.040.289,47 Valor ISS = R\$ 49.700,39 Valor Principal a Pagar = R\$ 49.700,39      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 49.700,39		04. COMPETÊNCIA	01 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005528024
		06. VALOR DO TRIBUTO	49.700,39
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	49.700,39


BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/02/2017

81620000497 5 00393659201 7 70210129000 6 00055280248 0



12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

X

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM RIO</b>	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/02/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.040.289,47      Base de Cálculo = R\$ 1.040.289,47 Valor ISS = R\$ 49.700,39 Valor Principal a Pagar = R\$ 49.700,39      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 49.700,39		04. COMPETÊNCIA	01 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005528024
		06. VALOR DO TRIBUTO	49.700,39
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	49.700,39

BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/02/2017

81620000497 5 00393659201 7 70210129000 6 00055280248 0

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

X

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\$ 1.015,10





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

R04423B VIVARIO Avaliatio CP em Aberto c/ Vct 09/02/17 11:39:19  
 Pág. 1 Data 09/02/17 Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
VIVARIO							Atual		
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA.006755									
000002244	11/10/16	10000 PV	15015567	10000.002	10/02/17 H	10065561	119,40		119,40
000									
000002468	09/11/16	10000 PV	16018705	10000.002	10/02/17 H	10065561	133,70		133,70
000									
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA.006755							253,10		253,10
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502									
00014700	17/01/17	10000 PV	17000373	10000.002	10/02/17 H	10065561	762,00		762,00
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502							762,00		762,00
VIVARIO 10000							1.015,10		1.015,10
Tt. Gerat:							1.015,10		1.015,10



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

10/02/2017 16:42:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.44  
0087600087 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81620000497-5 00393659201-7  
70210129000-6 00055280248-0  
Data do pagamento 10/02/2017  
Valor Total 49.700,39

DOCUMENTO: 021002  
AUTENTICACAO SISBB: 4.538.6C1.30F.33D.400


Transação efetuada com sucesso por: J0498442 RUBEM CESAR FERNANDES.



42


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 11h28 Nº de controle: 369980391590993469   Documento: 0814046
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.144,58</b> Data de débito: <b>17/02/2017</b> Descrição: <b>DARF R\$ 78.253,25</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
FtCpOj*A 3fgFKZdz Nr@MS5zk WV8IfVgH bpcyuqHb axEBaiMs qIF6gvNJ p2YDNXQY bqH7tuvL ezi4FekW NQcHQ3JP wE9pztid @DCsIjt8 rHXxnnhB A?4TlMoN X4uASKdl TXUy64G5 B15fRsBu oSORiki? wngKZP65 6ZJcLI?S FzeanQMu 00814000 00000C42	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
IRRF PJ 01/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	78.253,25
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	78.253,25

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

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
IRRF PJ 01/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	78.253,25
<b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	78.253,25

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

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

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.

20065563 2.244,58





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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ci	Tp. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vcd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
<p style="text-align: right;">VIVARIO Analítico C/P em Aberto d Vcd</p>												
<p style="text-align: right;">15/02/17 15:37:32 Pag. 1 Data 15/02/17</p>												
000007203	04/07/16	10030	PV	16903058	10030 005	20/02/17	H	10055561	332,70			332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA ..... 1005560												
000												
00712600	17/01/17	10030	PV	17000348	10030 005	20/02/17	H	10055561	332,70			332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA ..... 1005560												
RODOCON CONSTRUÇOES RODOVIARIAS LTDA006755												
000002244	11/01/16	10000	PV	16915367	10000 006	20/02/17	H	10055561	35,82			35,82
000												
000002468	09/11/16	10000	PV	16918705	10000 006	20/02/17	H	10055561	40,11			40,11
000												
RODOCON CONSTRUÇOES RODOVIARIAS LTDA006755												
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
00133700	17/01/17	10000	PV	17000364	10000 005	20/02/17	H	10055561	150,00			150,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA ..... 1015502												
00014700	17/01/17	10000	PV	17000373	10000 006	20/02/17	H	10055561	228,60			228,60
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA ..... 1015502												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA ..... 1045941												
00876000	05/10/16	10000	PV	17000345	10000 006	20/02/17	H	10055561	124,65			124,65
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA ..... 1045941												
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144												
00032700	17/01/17	10000	PV	17000365	10000 005	20/02/17	H	10055561	450,00			450,00
00036300	17/01/17	10000	PV	17000366	10000 005	20/02/17	H	10055561	450,00			450,00
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144												
VIVARIO ..... 10000												
TI. Geral:												
									900,00			900,00
									2.144,58			2.144,58
									2.144,58			2.144,58

17/02/2017

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171225828899010  
17/02/2017 12:31:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.25  
0087600087 SEGUNDA VIA 0005

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 17/02/2017

PERIODO DE APURACAO 31/01/2017

NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/02/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 78.253,25

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 78.253,25

AUTENTICACAO SISBB: D.108.006.2BF.4FD.3D6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


DOCUMENTO: 021702


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



56

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 16h36 Nº de controle: 274804359497093499   Documento: 0814703
	Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 330,00</b> Data de débito: <b>17/02/2017</b> Descrição: <b>INSS PJ R\$ 9.459,12</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b> OK4D*cmv qpA4rVdJ To*G#QjZ EPLrO@aT ?JR7RggJ d7SgJMsZ 9sOArS95 8XSbotcI ZY#HQNPK H3*npza# EV3?X#q? XQ5B59Z4 WGDxWspg 4QYM5BNS nReh5ueL Uee6#?8y yLxpAXsH #dNU#lBs AWQ#jBOA RPOp=qLb h2xwZFAE j*gaJv57 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

1ª- INSS - 2ª- Vts CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	9.459,12
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	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	9.459,12
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


1ª- INSS - 2ª- Vts CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	9.459,12
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	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	9.459,12
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

REN



Usuário: 40.179.871/0001-39 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

*autenticidade de Penha*

		<b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota	
				00011960	
20170110-40179871000139140179871000139				Data e Hora de Emissão	
				10/01/2017 16:24:43	
				Código de Verificação	
				ZZLK-FWXX	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39		Inscrição Municipal: 0.040.464-0		Inscrição Estadual: 84159468	
Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Nome Fantasia: SOS HOSPITAL					
Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041					
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_239@hotmail.com Tel.: 21 2591-8293					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
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: 22211-420					
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br Tel.: 2125553750					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2016 NA UPA PENHA CONTRATO Nº 078/2016					
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PENHA					
VALOR R\$ 3.000,00					
MANUTENÇÃO EQUIP. MÉDICOS					
C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ					
<b>ATENÇÃO INSS</b>					
Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 90,00	R\$ 30,00	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 19,50	R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b>					
Serviço Prestado					
<b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>					
Deduções (R\$)	Desconto incid. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010					
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br					
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2017.					
- Esta NFS-e não gera crédito.					
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					

APURAÇÃO: Competência Janeiro/17 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/02/17)									
VIVARIO									
NOME	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DEBÍTO	VALOR CREDITADO	VALOR TOTAL	CODIGO	ANO
11953	SITR	40.179.871/0001-39	1.148,51	1.148,51	-	-	1.148,51	2631	12021000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12021000
11952	SITR	40.179.871/0001-39	3.315,51	3.315,51	-	-	3.315,51	2631	12031000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12031000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12031000
11951	SITR	40.179.871/0001-39	2.817,10	2.817,10	-	-	2.817,10	2631	12033000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12033000
11954	SITR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	-	-	99,00	2631	12051000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12051000
11963	SITR	40.179.871/0001-39	99,00	99,00	-	-	99,00	2631	12052000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12052000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12052000
11958	SITR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	-	-	330,00	2631	10061820
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10061820
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10061820
11965	SITR	40.179.871/0001-39	358,00	358,00	-	-	358,00	2631	10064560
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10064560
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10064560
11957	SITR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	-	-	330,00	2631	10062558
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10062558
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10062558
11961	SITR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	-	-	330,00	2631	10063559
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10063559
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10063559
11960	SITR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	-	-	330,00	2631	10065561
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10065561
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10065561
11959	SITR	40.179.871/0001-39	330,00	330,00	-	-	330,00	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10066000
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10066000
<b>TOTAL-GUIA</b>			<b>85.992,00</b>	<b>85.992,00</b>			<b>9.459,12</b>		
							<b>9.459,12</b>		





17/02/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336171641635445024  
17/02/2017 16:52:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31  
0087600087 0012

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	01/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2017
VALOR DO INSS	9.459,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.459,12

=====

DOCUMENTO: 021719  
AUTENTICACAO SISBB: E.EFF.0C3.E88.659.E65

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31  
0087600087 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====


CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2017
VALOR DO INSS	9.459,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.459,12

=====

DOCUMENTO: 021719  
AUTENTICACAO SISBB: E.EFF.0C3.E88.659.E65




59

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 11h56 Nº de controle: 369980391590993469   Documento: 0814978
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 7.283,05</b> Data de débito: <b>17/02/2017</b> Descrição: <b>DARF R\$ 325.735,18</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
QSVQtt1R 5PNJIRXE 2OgxG2Uk DmxM8AE9 y5vEznCP BW5mJo4J 6eoCPQaU 4BYEc3bI WQbqhllt bhVefSfp rIJbcH8A 1JK3#9RC OXGXayT9 LSEqf9UF INo16Oe* xApHX5qP 9m3dfQ@S ffv3ovGI 9ONp*g=9 *bovR@PL hzXyUOru FbwaTAU* 00814000 00000C42	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	




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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
CSRF - 01/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	325.735,18
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	325.735,18
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

— cortar nesta linha —

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
CSRF - 01/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	325.735,18
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	325.735,18
	<b>11</b> 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 7.283,05



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

Nº da Fatura	Dt Fatura	Cl	Tp Doc	Cl Item	Data Vcd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Aval	Vencimento		Saldo em Aberto
									1 - 7	8 - 14	
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608											
000012924	03/01/16	10000	PV	16012836	10000	002	20/02/17	H	3,15		3,15
000											
000012924	03/01/16	10000	PV	16012836	10000	003	20/02/17	H	14,55		14,55
000											
000012924	03/01/16	10000	PV	16012836	10000	004	20/02/17	H	4,85		4,85
000											
000013132	01/11/16	10000	PV	16018667	10000	002	20/02/17	H	3,15		3,15
000											
000013132	01/11/16	10000	PV	16018667	10000	003	20/02/17	H	14,55		14,55
000											
000013132	01/11/16	10000	PV	16018667	10000	004	20/02/17	H	4,85		4,85
000											
000013349	01/11/16	10000	PV	16024615	10000	002	20/02/17	H	3,15		3,15
000											
000013349	01/11/16	10000	PV	16024615	10000	003	20/02/17	H	14,55		14,55
000											
000013349	01/11/16	10000	PV	16024615	10000	004	20/02/17	H	4,85		4,85
000											
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608											
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860											
000007203	04/07/16	10000	PV	16003058	10000	002	20/02/17	H	144,17		144,17
000											
000007203	04/07/16	10000	PV	16003058	10000	003	20/02/17	H	665,40		665,40
000											
000007203	04/07/16	10000	PV	16003058	10000	004	20/02/17	H	221,80		221,80
000											
00712600	17/01/17	10000	PV	17090348	10000	002	20/02/17	H	144,17		144,17
00712600	17/01/17	10000	PV	17090348	10000	003	20/02/17	H	665,40		665,40
00712600	17/01/17	10000	PV	17090348	10000	004	20/02/17	H	221,80		221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860											
ROBOCON CONSTRUCOES RODRIGUARIAS LTDA 1006561											
000002344	11/10/16	10000	PV	16015567	10000	003	20/02/17	H	15,52		15,52
000											
000002344	11/10/16	10000	PV	16015567	10000	004	20/02/17	H	71,64		71,64
000											
000002344											
2.062,74											





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

Nº da Fatura	DA Fatura	Cl	TP Doc	Referência do Doc	Ci Item	Data Vcd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Aval	Vencimento	Atina 14	Saldo em Aberto
R04423B												
VIVA RIO												
VIVA RIO												
PVAZ CONSULTORIAE LOGISTICALTDA 1015502												
000000648	17/01/17	10000	PV	17900373	10030	005	20/02/17	H	10065561	152,40		152,40
PVAZ CONSULTORIAE LOGISTICALTDA 1015502												
EFTIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
000000648	17/01/16	10000	PV	16020487	10000	002	20/02/17	H	10065561	10,39		10,39
000000648	17/01/16	10000	PV	16020487	10000	003	20/02/17	H	10065561	47,97		47,97
000000648	17/01/16	10000	PV	16020487	10000	004	20/02/17	H	10065561	15,99		15,99
000000681	07/12/16	10000	PV	17000103	10000	002	20/02/17	H	10065561	10,39		10,39
000000681	07/12/16	10000	PV	17000103	10000	003	20/02/17	H	10065561	47,97		47,97
000000681	07/12/16	10000	PV	17000103	10000	004	20/02/17	H	10065561	15,99		15,99
EFTIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1048941												
00876000	05/10/16	10000	PV	17000345	10000	003	20/02/17	H	10065561	54,02		54,02
00876000	05/10/16	10000	PV	17000345	10000	004	20/02/17	H	10065561	249,30		249,30
00876000	05/10/16	10000	PV	17000345	10000	005	20/02/17	H	10065561	83,10		83,10
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1048941												
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144												
00032700	17/01/17	10000	PV	17000365	10000	002	20/02/17	H	10065561	195,00		195,00
00032700	17/01/17	10000	PV	17000365	10000	003	20/02/17	H	10065561	900,00		900,00
00032700	17/01/17	10000	PV	17000365	10000	004	20/02/17	H	10065561	300,00		300,00
00036600	17/01/17	10000	PV	17000366	10000	002	20/02/17	H	10065561	195,00		195,00
00036600	17/01/17	10000	PV	17000366	10000	003	20/02/17	H	10065561	900,00		900,00
00036600	17/01/17	10000	PV	17000366	10000	004	20/02/17	H	10065561	300,00		300,00
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144												
										2.790,00		2.790,00





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

R044238		VIVA RIO		16/02/17 16:52:33					
		Analítico CP em Aberto d Vd		Pág 4					
				Data 16/02/17					
				Saldo em Aberto					
Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Cl. Item	Data Vcd. SP	Unidade de Negócio (Prqsto)	Vencimento	Atual	Acima 14	
VIVA RIO						1 - 7	7.283,05		
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144							8 - 14	7.283,05	
VIVA RIO								7.283,05	
TL Geral:								7.283,05	



17/02/2017

Banco do Brasil

A33B171324955931010  
17/02/2017 13:35:03



**DARF- 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.04  
0087600087 0005

**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 17/02/2017  
PERIODO DE APURACAO 31/01/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 325.735,18  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 325.735,18  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.BE0.EAB.63F.E2D.D5C  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 021703  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO 88  
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 DEPICIENTES 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.



## 11 Certidões



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **106756/2016**, que no período de **1977** até **28/11/2016 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **HOV4.5211.V190.1294**

Esta certidão tem validade até **29/05/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **30/11/2016** às **08:38:11.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de Rio de Janeiro

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 30/11/2016 às 11:40:55.9

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<b>Nº Autenticação: 9010876065</b>
	<b>Órgão: F/SUBTF/CIS-3</b>
	<b>Controle: *2665/2017</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Rio de Janeiro, 10 de JANEIRO de 2017. <span style="float: right;">HORA:11:04</span></p> <p style="text-align: center;">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p> <p style="text-align: center;"><i>Adisio Alvares Arruda</i> Fiscal de Rendas Mat. 10/267553-5</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	

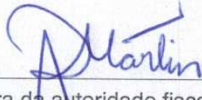




Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 03/03/2017 - 15:31:16

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0005118-5  
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0002-09	CAD-ICMS DESATIVADO
NOME / RAZÃO SOCIAL *****	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 03/03/2017 AS 15:31:16 VÁLIDA ATÉ: 30/08/2017</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: JANE ROBERTA MARTINS PERDIGAO MARTIN            Matrícula: 0963647-3         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

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.

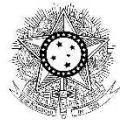
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 28/02/2017 a 29/03/2017

**Certificação Número:** 2017022800402484312703

Informação obtida em 09/03/2017, às 11:36:49.

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



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>	<p>Código de Controle 49C439B9C9</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

Página 1 de 1

### CERTIDÃO NEGATIVA

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

### NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

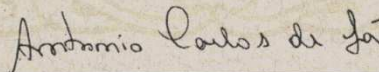
#### Observações Complementares

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

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 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](http://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			
	jan-17	fev-17	fev-17	fev-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	15.276.274,30	2.480.981,82	-(2.498.292,39)	15.258.963,73
<b>CIRCULANTE</b>	15.276.274,30	2.480.981,82	-(2.498.292,39)	15.258.963,73
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	689.877,24	1.381.485,02	-(1.938.648,54)	132.713,72
OUTROS CRÉDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	10.537.190,54	263.609,80	-(417.087,67)	10.383.712,67
GLOSAS EM ANÁLISE	-(331.730,46)			-(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.8316/2014	5.036.874,74	-		5.036.874,74
ESTOQUES	-(655.937,76)	835.887,00	-(142.556,18)	37.393,06
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	-(15.276.274,30)	3.711.770,54	-(3.694.459,97)	-(15.258.963,73)
<b>CIRCULANTE</b>	-(10.923.804,32)	3.301.111,24	-(3.694.459,97)	-(11.317.153,05)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,50)	415.943,12	-(415.943,12)	-(107.543,50)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.029.677,93)	737.452,71	-(1.175.761,09)	-(1.467.986,31)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.328.320,78)	737.814,13	-(921.911,04)	-(3.512.417,69)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(437.077,92)	486.745,71	-(470.434,84)	-(420.767,05)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(212.293,00)	147.696,67	-(154.409,30)	-(219.005,63)
PROVISÕES	-(3.378.803,61)	158.635,87	-(158.242,48)	-(3.378.410,22)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(2.430.087,58)	616.823,03	-(397.758,10)	-(2.211.022,65)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(4.352.469,98)	410.659,30	-	-(3.941.810,68)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO			1.875.532,06	1.875.532,06
GLOSAS EM ANÁLISE				(,00)
PROCESSO E-08/001.8316/2014				(,00)
OUTRAS RECEITAS			-	(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			7,34	7,34
<b>TOTAL RECEITAS</b>			1.875.539,40	1.875.539,40
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL		-(783.086,62)		-(783.086,62)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(921.911,04)		-(921.911,04)
MATERIAL DE CONSUMO		-(142.659,18)		-(142.659,18)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS		-(415.943,12)		-(415.943,12)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(22.598,74)		-(22.598,74)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
<b>TOTAL DESPESAS</b>		-(2.286.198,70)		-(2.286.198,70)
<b>RESULTADO MENSAL</b>		-(410.659,30)		
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	4.352.469,98			3.941.810,68

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.  
CRC-RJ 087354/O  
CPF: 221.201.807-87

