



UPA 24h Penha

Relatório de Execução

Competência 03/2017

Contrato de Gestão nº 029/2013

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	11
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	12
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	13
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	15
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	16
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	18
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	19
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	20
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	23
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	27
4	Assinatura da Diretoria.....	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.....	33
	Ata da Comissão de SAU	34
5.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	35
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	36
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	39
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	41
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	43
5.9	Anexo 9: Transferências.....	44
5.10	Anexo 10: CNES	46
6	Recursos Financeiros.....	48
6.1	Fluxo de Caixa.....	48
6.2	Despesas Realizadas.....	49

6.3 Conciliação Bancária.....	49
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	49
7 Relatório Administrativo.....	49
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	49
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	49
7.3 Recursos Humanos.....	50
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	51
8 Anexo B.....	54
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	54
8.2 Extratos Bancários.....	55
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	63
8.3.1 – GT.....	63
8.3.2 – UNIDADE.....	66
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	135
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	159
10 Tributos.....	205
10.1 Pessoa Física.....	205
10.2 Pessoa Jurídica.....	239
11 Certidões.....	268
12 Balancete.....	275



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

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Penha na Competência 03/2017.

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



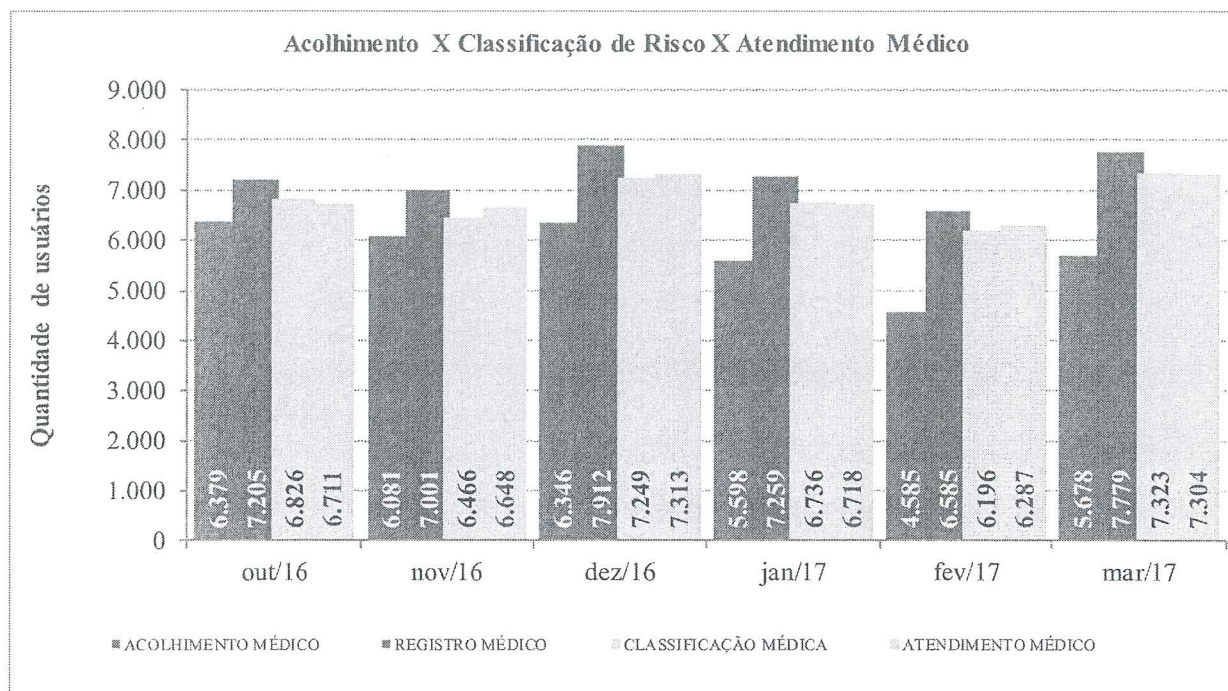
ATIVIDADES	mar/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.430	5.832	56%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.430	7.330	70%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.909	7.304	74%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.205	87	7%
PROCEDIMENTO	29.516	29.482	100%
EXAMES	10.707	8.220	77%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	494	7.463	1511%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	50.140	1.028	2%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (7330), ODONTOLOGIA (87) E SERVIÇO SOCIAL (46)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 03/2017 foram acolhidos 5.832 pacientes, o que gerou uma média diária de 188 acolhimentos, 25% mais que o mês anterior (4.677 – FEV/2017) e 54% menos quanto comparado a MAR/2016 (12.676). Em relação à classificação de risco, um total de 7.330 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 236 classificados/dia, o que corresponde a 18% mais que o mês anterior (6.200 – FEV/2017) e 39% menos que o ano anterior (12.019, MAR/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.304, com uma média de 236 atendimentos/dia, 16% mais que o mês anterior (6.287– FEV/2017) e 31% menos que MAR/2016 (10.640).

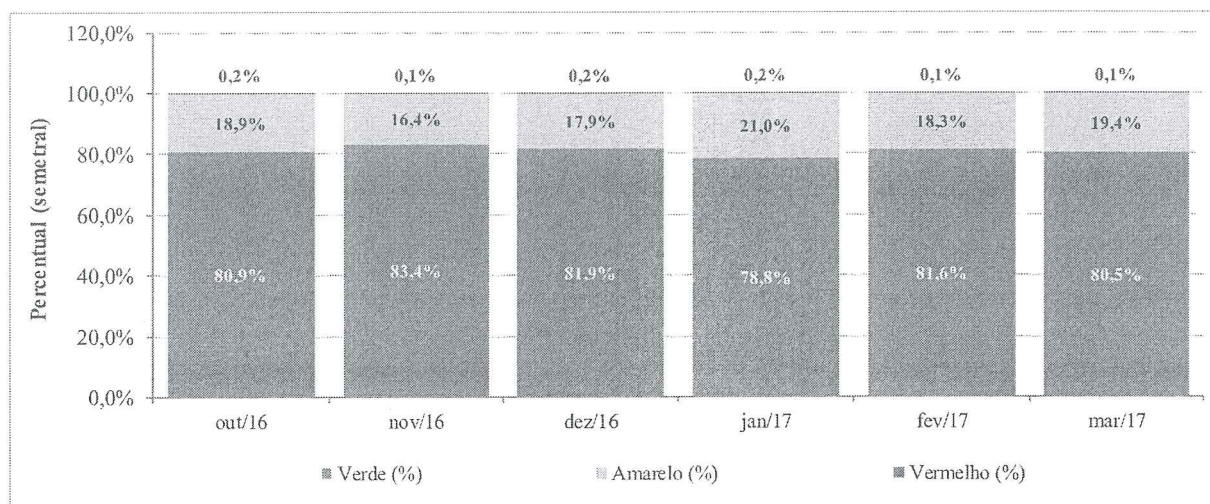
Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Penha, OUTUBRO/2016 a MARÇO/2017



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 5.778/mês usuários foram acolhidos e 7.290/mês foram registrados na UPA Penha, destes 6.799/mês foram classificados quanto ao risco e 6.830/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 460 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (6%).

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



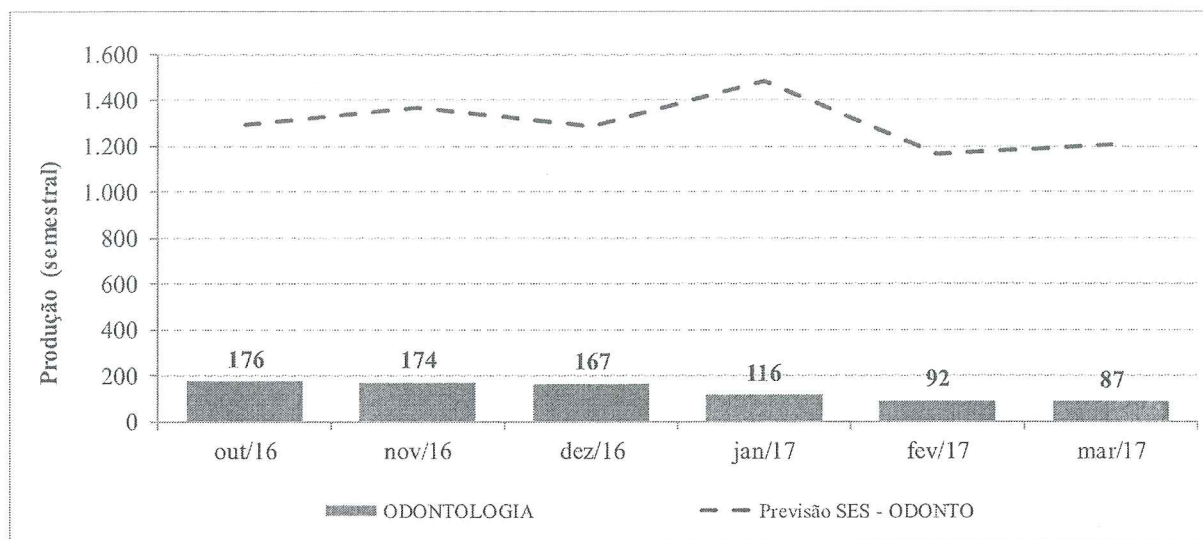
Fontes: UPA 24h Penha
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados do último semestre, que a unidade manteve o mesmo perfil, uma média de 81,2% dos usuários foi classificada como verde, 18,6% de usuários classificados como amarelo, 0,15% usuários classificados como vermelho e 0,03% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.386/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.237/mês com risco amarelo, 10 pacientes/mês com risco vermelho, e 02 pacientes/mês com risco azul.

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



MARÇO/2017



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

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 87 atendimentos, tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 11% (98 – MAR/2016), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 5% (92 – FEV/2017), uma das justificativas para esta queda é o fato da coordenação da unidade não possui autonomia sobre a escala dos profissionais da odontologia, uma vez que os mesmos são cedidos pela SES. Diante de faltas, licenças, e trocas não informadas esta falta de governabilidade em relação a estes profissionais 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 135 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 1.511% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.463 (7.330 pacientes Classificados, 87 atendimentos odontológicos e 46 atendimento do serviço social). (Gráfico 4, Anexo 1).





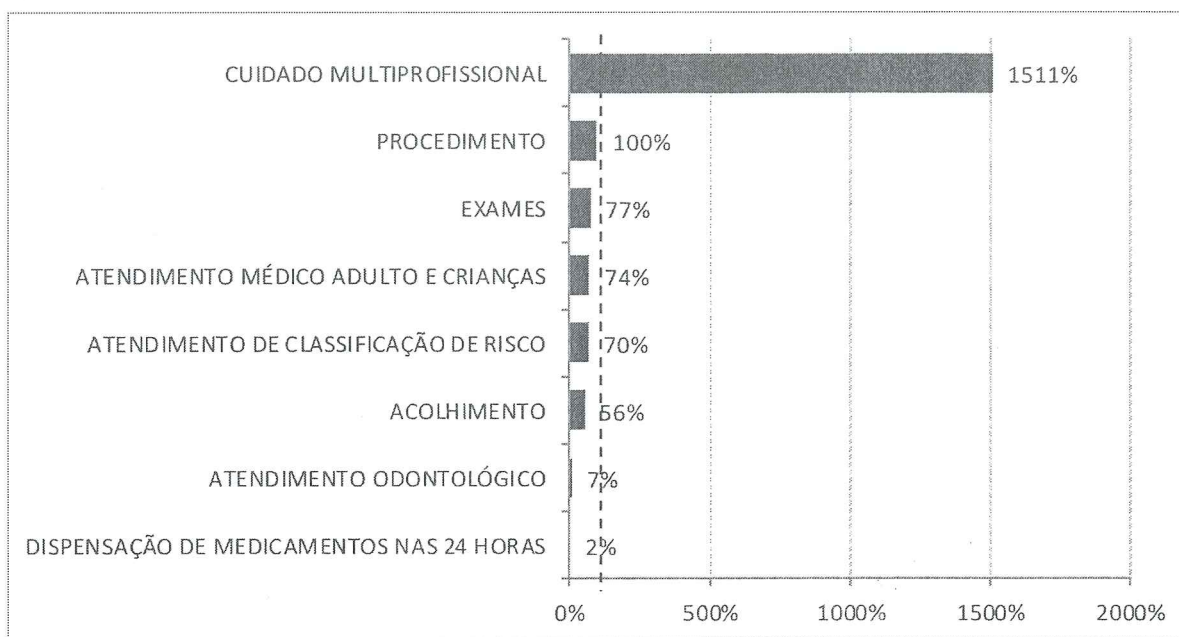
Foram realizados neste mês 29.482 procedimentos, 18% mais que o mês anterior (24.977 – FEV/2017), e 48% menos em relação à MAR/2016 (56.866), sendo os mais frequentes: 10.594 aferições de pressão arterial (36%), 7.330 acolhimentos com classificação de risco (25%), 6.947 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (24%), e que juntos contabilizam 84% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 100% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 8.220 o que equivale a uma média de 265 exames por dia, 19% mais que o mês anterior (6.899 – FEV/2017) e 12% mais que MAR/2016 (7.355), o que equivale a 77% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 88% foram exames laboratoriais (7.237), 9% radiografias (750), nesta competência houve registro de 233 eletrocardiogramas, o que representa 3% do total de exames. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2. Cabe ressaltar que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (8.220) e procedimentos (29.482) totalizando desta maneira 37.702 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.028 medicamentos, 56% menos que FEV/2017 (2.320) e 89% menos quando comparado a MAR/2016 (9.435), o que equivale a 2% das expectativas. (Gráfico 2)

Gráfico 4: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, MARÇO/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 09 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 82 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO	mar/17		
	Resultado	Meta	Pontos



			Alcançado			
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.811	93%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.014			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.847	94%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.304			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	5	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	5			
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	124	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	124			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.323	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	7.779			
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	9	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	9			
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	952	69%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.384			
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	4.652	81%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.751			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	27	0,4%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	7.437			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	44	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	44			
Total						82
Conceito						A

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

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



Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.811	
Total de usuários atendidos entrevistados	3.014	
Meta	≥ 80%	93,3%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 3.014 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.811 (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, 2.806 pesquisas com 2.637 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 114 pesquisados, com 80 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 94 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	mar/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.847





Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.304
Meta	100%
Pontos	9

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 7.304 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.847 foram finalizados e 457 boletins permaneceram abertos, alcançando 94%, 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	mar/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	5
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	5
Meta	100%
	100,0%

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)

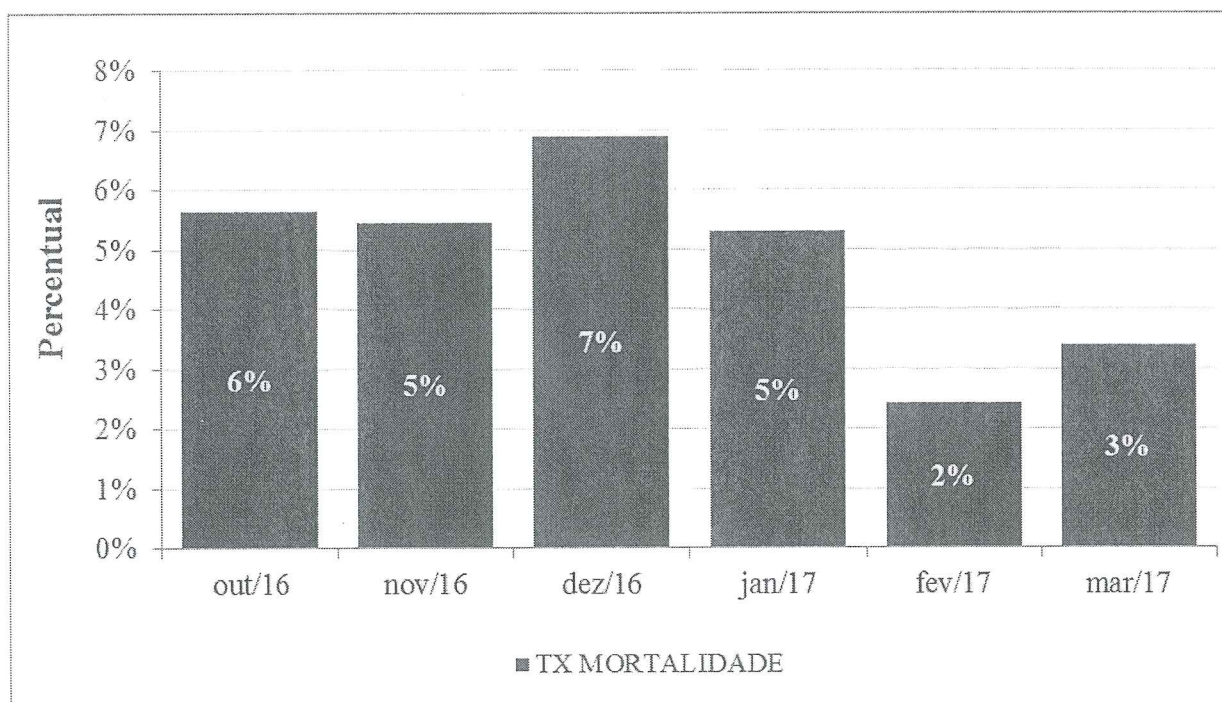
A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de ordens e ocorrências das salas de observação



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 05 óbitos, 04 ocorreram na unidade e 01 deu entrada já cadáver. Quanto ao tempo de permanência, 02 ocorreram 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 2% a 7%, no mês de MARÇO/2017 a taxa foi de 3%.

Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Penha, OUTUBRO/2016 a MARÇO/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	mar/17
----------------------------------------------------------	--------



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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 24 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 18 na sala amarela adulto e 06 na sala vermelha, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 33 notificações compulsórias, sendo: 07 casos suspeitos de tuberculose, 07 casos suspeitos de violência interpessoal/autoprovocada, 04 casos suspeitos de *Dengue*, 04 casos suspeitos de Parotidite/Caxumba, 04 casos suspeito de *Febre Chikungunya*, 02 casos suspeito de *Zika Vírus*, 02 casos de acidente antirrábico, 02 casos de esporotricose, e 01 caso de intoxicação exógena. 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	mar/17
----------------------------------------------------------------	--------





Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		124
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		124
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários sala amarela e vermelha

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

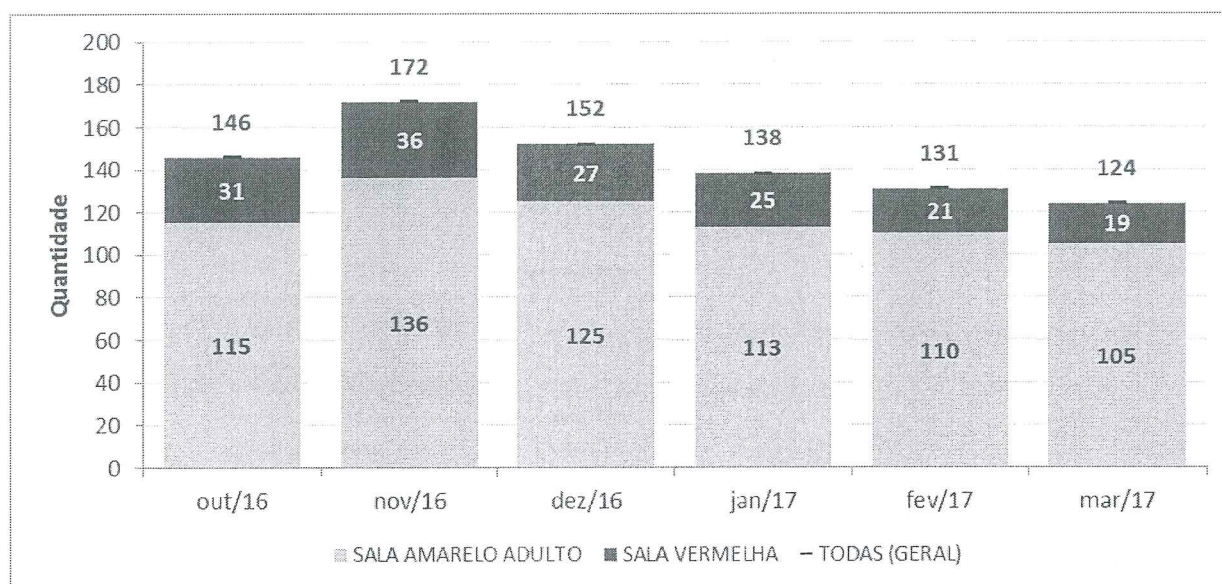
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Neste mês, 124 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 105 pacientes na sala de observação adulto, e 19 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 124 boletins gerados nas salas de observação foram devidamente analisados com base nos critérios utilizados por esta comissão de revisão de prontuário como: qualidade nos registros, identificação e correto preenchimento de quem prestou o cuidado. Todos os prontuários analisados (100%) foram corretamente finalizados.

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 e Vermelha - UPA 24h Penha, OUTUBRO/2016 a MARÇO/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 outubro/2016 a março/2017 um total de 863 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 144 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		mar/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		7.323
Total de usuários adultos registrados		7.779
Meta	≥70%	94,1%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados



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

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

Considerando o total de 7.779 usuários adultos registrados, 7.323 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	mar/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	9
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	9
Meta	100%
Pontos	9

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





Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para o presente mês, 09 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

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

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	mar/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	952
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.384
Meta $\geq 90\%$	68,8%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

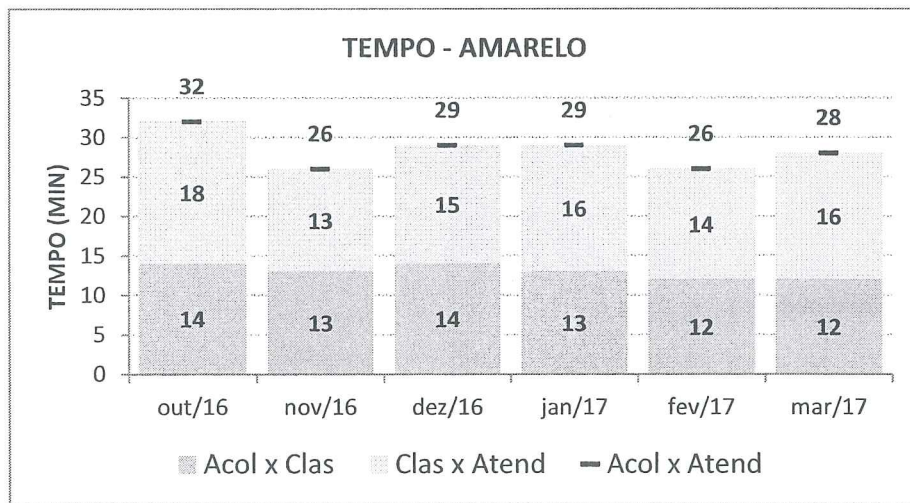
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.384 pacientes classificados como amarelo e destes, 952 (69%) 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 28 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, OUTUBRO/2016 a MARÇO/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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 120 minutos		mar/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		4.652
Total de usuários classificados como Risco Verde		5.751
Meta	$\geq 80\%$	80,9%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 5.751 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 4.652 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 81%, 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 67 minutos em todo o semestre, sendo o máximo de 76 minutos em JANEIRO/2017 e o mínimo de 55 minutos em NOVEMBRO/2016.

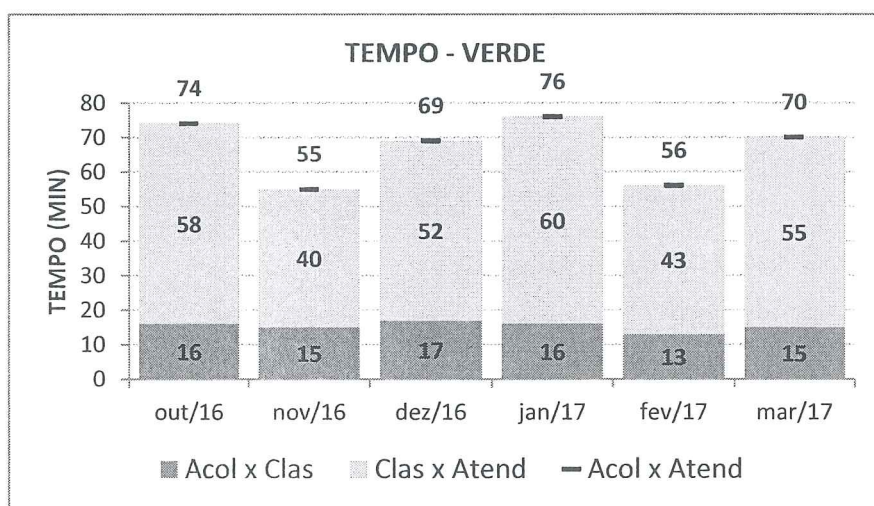
Quanto aos pacientes classificados com risco verde, grande parte procura a unidade com queixas que poderiam ser atendidas na atenção básica, porém por falta de informação/orientação ou por buscar um atendimento sem agendamentos os mesmos optam pelo atendimento nas UPAs o que eleva de forma significativa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



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

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

Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Penha, OUTUBRO/2016 a MARÇO/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		mar/17
	Total de usuários transferidos	27
	Total de usuários atendidos	7.437
Meta	$\leq 1\%$	0,4%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

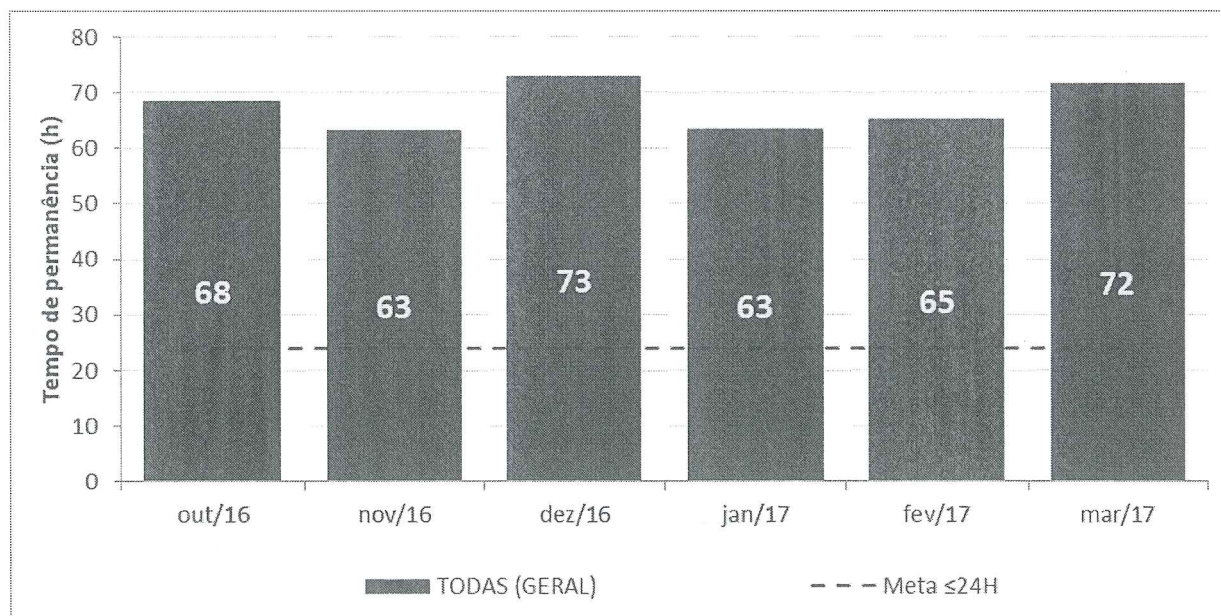
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

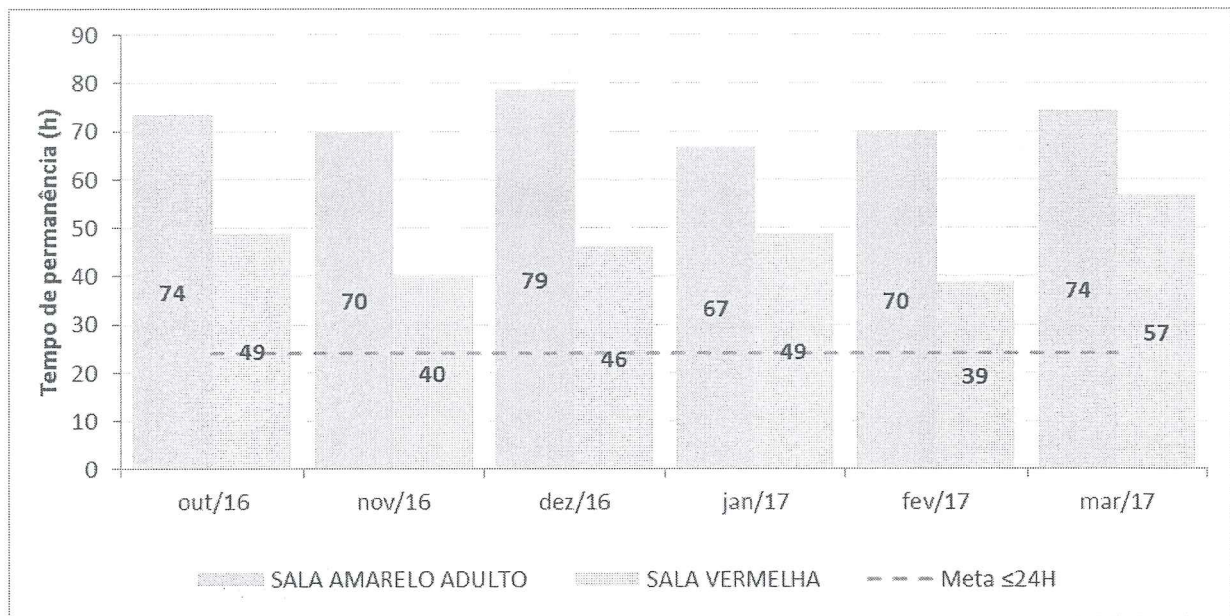
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) se manteve dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,4%.

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 27 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 74% do total de transferidos no mês de março/2017. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

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



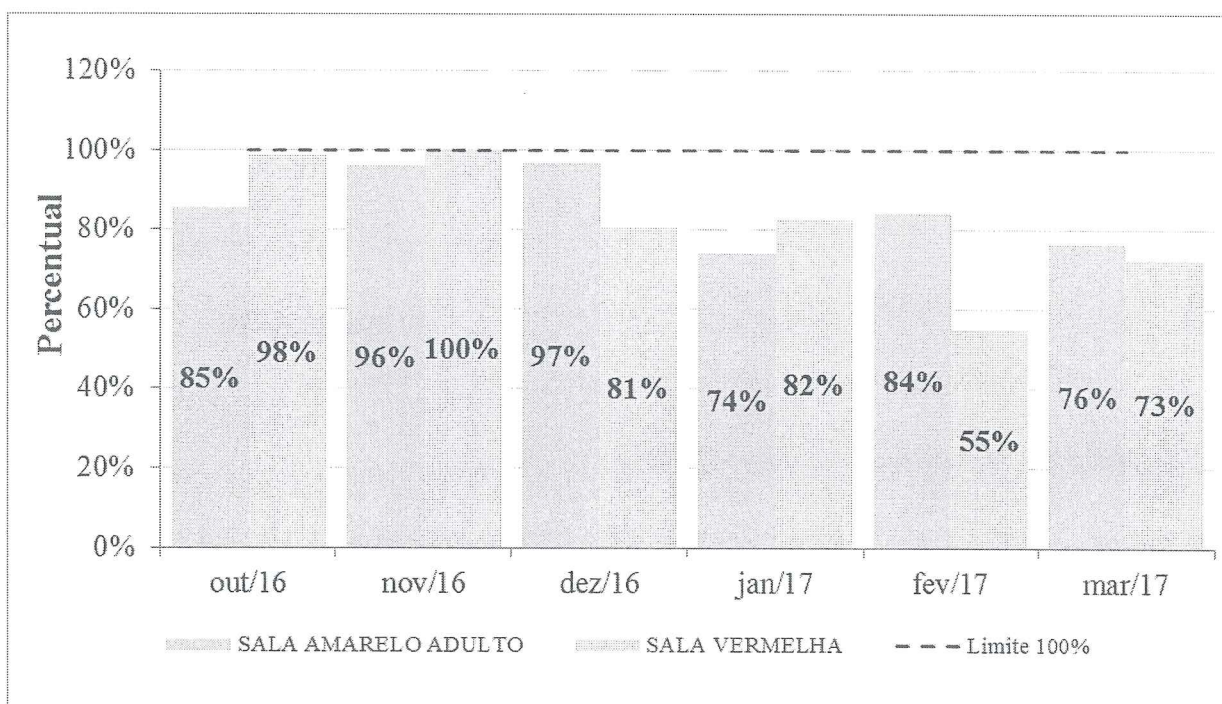
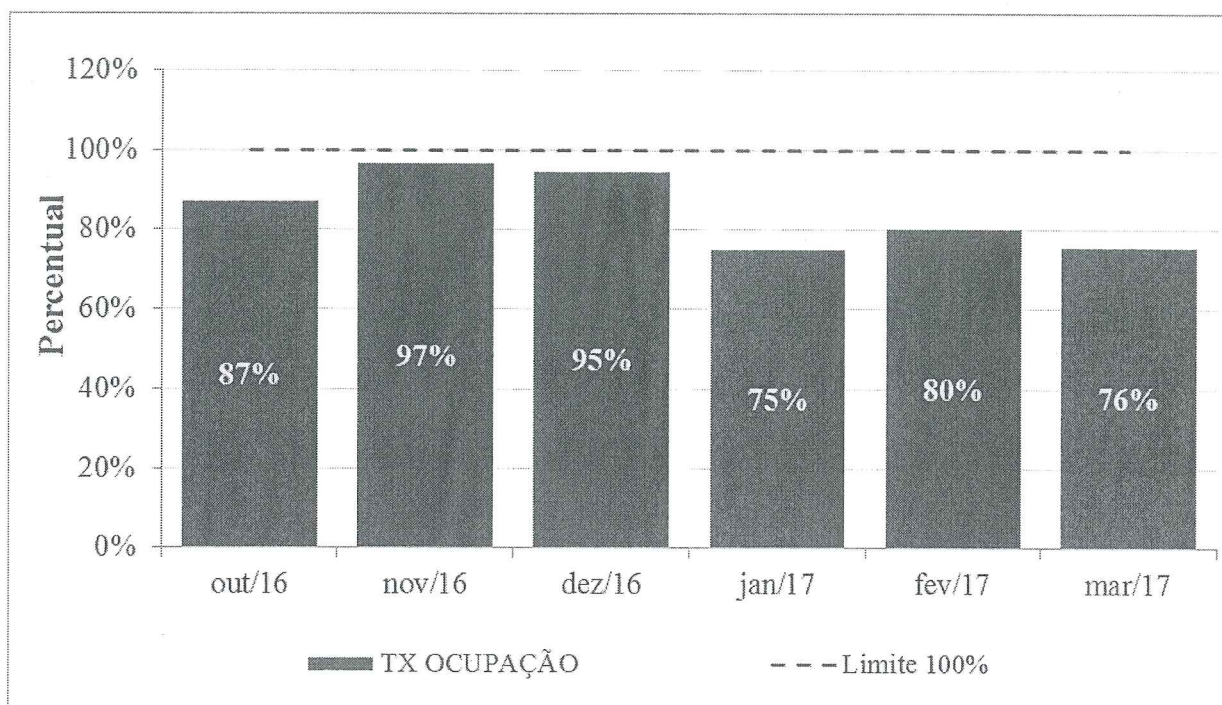



Fontes: UPA 24h Penha
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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



Gráfico 10: Taxa de ocupação por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, MARÇO/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		mar/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		44
Total de profissionais médicos contratados		44
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o presente mês há um total de 183 profissionais, destes 44 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 da Diretoria

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 07 de Abril de 2017.

Edson Luiz Benício Leocádio
Procurador
CRC-RJ 096049/O-3
CPF: 724.966.227-91
IFP: 07360783-9

RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha UPA PENHA Produção diária por setor	
Período..:	01/03/2017 a 31/03/2017
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	35
CLINICA MÉDICA	5.678
ODONTOLOGIA	119
Total por Setor	5.832
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	46
CLINICA MÉDICA	7.304
ODONTOLOGIA	87
Total por Setor	7.437
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	42
Total por Setor	42
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	48
CLINICA MÉDICA	7.779
ODONTOLOGIA	151
Total por Setor	7.978
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	7.323
ODONTOLOGIA	7
Total por Setor	7.330
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 03/04/2017 08:32:38
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.: 01/03/2017 a 31/03/2017

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	5.832
Urgência	7.978
Emergência	0
Classificação de Risco	7.330
Atendimento Médico	7.437
Internação de Observação	42

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1395	19,28%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	646	8,93%
DOSAGEM DE CREATININA	550	7,60%
DOSAGEM DE UREIA	542	7,49%
DOSAGEM DE POTASSIO	520	7,19%
DOSAGEM DE SODIO	507	7,01%
DOSAGEM DE TROPONINA	463	6,40%
DOSAGEM DE GLICOSE	397	5,49%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	348	4,81%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	316	4,37%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	230	3,18%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	228	3,15%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	172	2,38%
DOSAGEM DE AMILASE	168	2,32%
DOSAGEM DE MAGNESIO	145	2,00%
DOSAGEM DE CALCIO	137	1,89%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	119	1,64%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	94	1,30%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	66	0,91%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	50	0,69%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	38	0,53%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	31	0,43%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	26	0,36%
DOSAGEM DE LIPASE	16	0,22%
DOSAGEM DE CLORETO	14	0,19%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	12	0,17%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	7	0,10%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	7.237	88,04%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	428	57,07%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	96	12,80%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	80	10,67%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	44	5,87%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	2,40%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	9	1,20%
RADIOGRAFIA DE MAO	9	1,20%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	9	1,20%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	8	1,07%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	7	0,93%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	0,80%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	6	0,80%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	4	0,53%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4	0,53%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	4	0,53%
RADIOGRAFIA DE BACIA	3	0,40%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0,40%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	0,40%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	0,27%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	2	0,27%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,13%
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	0,13%




RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,13%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	750	9,12%
ELETROCARDIOGRAMA	233	2,83%
TOTAL (EXAMES)	8.220	21,80%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	10.594	35,93%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	7.330	24,86%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.947	23,56%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.543	12,02%
GLICEMIA CAPILAR	457	1,55%
INALACAO / NEBULIZACAO	367	1,24%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	87	0,30%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	46	0,16%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	26	0,09%
RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	19	0,06%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	14	0,05%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	13	0,04%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	9	0,03%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	6	0,02%
CAPEAMENTO PULPAR	6	0,02%
EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	4	0,01%
APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	4	0,01%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	3	0,01%
GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	3	0,01%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2	0,01%
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	2	0,01%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	29.482	78,20%
TOTAL GERAL	37.702	

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

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

05/04/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 05/04/2017 às 03:30:21 - 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	Qty Respostas
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	18
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	10
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	16
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	13
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	24
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	9
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	3
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	24
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	34
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	7
<input type="radio"/> UPA Penha	2017-03	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	46
Total geral					204

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: 05/04/2017 às 03:30:21
 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: 3;
 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=EC6AEB68FD021621&C=373CD97A83898F9A&D=40C051E3728791B457F91B212E2B&E=89F878F8>

http://177.38.97.115:8000/EXEC



Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PENHA	
		Data: 03 de Abril de 2017 Hora: 09:44 Local: UPA Penha
<p>Participantes: Aline Ribeiro e Eliana Pedrozo .</p> <p>No Terceiro dia do mês de Abril de dois mil e dezessete, às 09h44, 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 31 de Março de 2017. Do total de 2806 usuários entrevistados,2637 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 42 não opinaram e 127 mantiveram insatisfeitos.</p> <p>Do total de 108 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 94 que responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e 0 insatisfeitos.Salientamos a reclamação do usuário Thiago Rodrigues , encaminhada a ouvidoria no dia 13/03/2017, Atendimento nº2126778, o mesmo reclama falta de atendimento. Em resposta à Ouvidoria a Coordenadora Médica da Unidade, informa que neste dia a Sra Natália foi avaliada por uma profissional da saúde(enfermeira)gabaritada e treinada para exercer a triagem do paciente(classificação de risco).A paciente apresentava uma dor torácica atípica,associada à quadro de parestesias em membros superiores, inclusive com relato de quadro similar apresentado previamente.Siniais vitais estáveis.A mesma foi classificada como " verde ",recebeu medicação endovenosa,realizou exames laboratoriais e Eletrocardiograma,todos normais.Foi reavaliada por mais duas vezes e, liberada com orientação às 10:50 h.Seu atendimento foi iniciado às 7 h e finalizado às 10:50 h.Att..</p> <p>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>		
Aline Ribeiro _____ Eliana Pedrozo _____	 GERENTE ADMINISTRATIVA CR 01-040597	 Eliana Pedrozo Assistente Social CRESS 16945 / 7ª R



5.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

CLINICA MÉDICA

UPA PENHA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/03/2017	a	31/03/2017				
171703310222	VICTOR RODRIGO CORDEIRO MENDONÇA FRANCISCO	M	17	31/03/2017 21:11:00	CLINICA MÉDICA	2h:23m	A - Alta por Decisao Medica
171703310224	ANTONIO LUIZ ALVES SOARES	M	40	31/03/2017 21:15:00	CLINICA MÉDICA	0h:32m	A - Alta por Decisao Medica
171703310225	SUZANA MARIA DA PENHA CRUZ PAVONE	F	64	31/03/2017 21:19:00	CLINICA MÉDICA	1h:56m	A - Alta por Decisao Medica
171703310227	MARIA TANIA ANGELO DE SOUZA	F	55	31/03/2017 21:48:00	CLINICA MÉDICA	0h:56m	A - Alta por Decisao Medica
171703310228	MARIA FERNANDA RIBAS MARQUES DA LUZ	F	43	31/03/2017 21:56:00	CLINICA MÉDICA	0h:33m	A - Alta por Decisao Medica
171703310230	CARLOS HENRIQUE GOMES SIQUEIRA	F	26	31/03/2017 22:01:00	CLINICA MÉDICA	1h:38m	A - Alta por Decisao Medica
171703310231	MOISES CUPERTINO DE OLIVEIRA	M	40	31/03/2017 22:10:00	CLINICA MÉDICA	31h:03m	D - Alta a Révella
171703310232	CLEIDE OLIVEIRA DA ROSA NASCIMENTO	F	36	31/03/2017 22:18:00	CLINICA MÉDICA	0h:24m	A - Alta por Decisao Medica
171703310233	NICOLAS VIANA FERREIRA	M	24	31/03/2017 22:20:00	CLINICA MÉDICA	0h:59m	A - Alta por Decisao Medica
171703310235	ANTONIO COSENSA	M	93	31/03/2017 22:48:00	CLINICA MÉDICA	25h:56m	A - Alta por Decisao Medica
171703310236	WILLIAM PEREIRA DA COSTA	M	72	31/03/2017 23:03:00	CLINICA MÉDICA	26h:20m	A - Alta por Decisao Medica
171703310237	SIMONE PEREIRA RODRIGUES	F	44	31/03/2017 23:04:00	CLINICA MÉDICA	25h:16m	C - Alta a Pedido
171703310239	JORGE LUIZ DE OLIVEIRA	M	48	31/03/2017 23:19:00	CLINICA MÉDICA	24h:42m	A - Alta por Decisao Medica
171703310241	ADAILZA MARIA BITENCOURT DOS REIS	F	58	31/03/2017 23:27:00	CLINICA MÉDICA	79h:48m	A - Alta por Decisao Medica
171703310243	FELIPE SANTOS DA SILVA	M	20	31/03/2017 23:38:00	CLINICA MÉDICA	26h:39m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 6.847							
Total de Boletins:	7.404						
Total de Boletins Pendentes:	457 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados						
Total de Boletins Realizados:	6.847 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.						
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	100 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.						
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão:	03/04/2017	08:32:28	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)

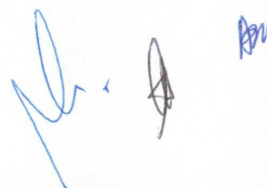
1-Finalidade: Analisar as causas, as circunstâncias dos óbitos, os procedimentos e condutas profissionais traçados durante o atendimento do paciente, os dados extraídos dos Boletins de Atendimento, o preenchimento da Declaração de Óbito (DO) e finalmente, a indicação de Translado do corpo para o Instituto Médico-Legal. A CRO se reuniu no dia 05 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 período de 01/03 a 31/03 de 2017. 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) e Myrna Boulitreau (enfermeira rotina da UPA Penha). A enfermeira Myrna passa a substituir o enfermeiro Felipe Acioli, na CRO, a partir de março de 2017.

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 01/03 e 31/03 de 2017. Foram 4 óbitos dentre os 7.323 pacientes atendidos na Clínica Médica, perfazendo uma alíquota de 0,05 %. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir: Causas de Óbito:

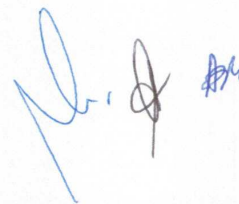
1-E.R.S.-77 anos. Óbito ocorreu com > de 24 h de permanência na UPA, tendo como CM- Choque séptico. Paciente com HPP de exérese de tumor de reto há 6 meses, colostomizada, evoluiu com sepse urinária

2-A.C.-78 anos. Óbito ocorreu com > de 24 h de observação na UPA. Paciente tinha HAS,AR e fazia uso de corticoterapia e Metotrexate. Evoluiu com Miocardiopatia dilatada descompensada. CM-Insuficiência respiratória aguda.

3-E.V.S.-57 anos. Óbito com > de 24 h de permanência. Paciente com Miocardiopatia dilatada, apresentou quadro de congestão pulmonar, não respondendo ao uso de aminas e inotrópicos positivos. CM- Insuficiência cardíaca descompensada.

4-F.A.M.-paciente de 53 anos, sem comorbidades pré-existentes com relato de tosse seca há 1 semana, febre há 3 dias e dor em MIE, a princípio sem sinais clínicos de TVP. Diante da hipótese diagnóstica de TVP, iniciou-se anticoagulação plena com Enoxaparina. Contudo, o paciente apresentou taquipnéia, associada à desconforto respiratório, sendo intubado e colocado em prótese respiratória. Mesmo com a assistência ventilatória instituída, o paciente apresentou duas PCRs, tendo evoluído para o óbito com < de 24 h de observação na Unidade. A DO foi dada como Embolia Pulmonar por provável trombose venosa profunda.

Todos os 4 óbitos, dentro da SVA, sendo que, em apenas um caso, o óbito ocorreu com < de 24 h de observação. Isso denota que apesar da complexidade e gravidade dos pacientes, conseguimos, oferecer um suporte mais consistente, em torno do qual, a equipe esforçou-se por manter a estabilidade clínica dos pacientes que, apesar de todos os cuidados intensivos,



evoluiram para o êxito letal, por se tratarem de pacientes extremamente graves e, com prognóstico reservado.

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 individualidade. Cabe à CRO, a orientação e o esclarecimento pertinentes em cada caso. Sem mais a acrescentar a CRO finaliza esse encontro mensal.

Atenciosamente.

Ana Beatriz Barros G.A. de Magella

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

P/ Dra Cristina Ortiz Menezes-Coordenadora Médica da UPA Penha

Cláudio Blum

Dr Cláudio Blum-Chefe de Equipe da UPA Penha

Dr. Cláudio Blum
CREMERJ 52.1478E-0
CPP 219.883.407/30
Sec. da Saúde- 0628007-7

Myrna Mendes Boulitreau

Myrna Boulitreau-Enfermeira rotina da UPA Penha

Dra Myrna Mendes Boulitreau
Enfermeira
COREN-RJ 285.307



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data 07/04/2017

Hora: 10: 00 hs

Local: Upa Penha

Ao Sétimo dia do mês de Abril 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, e Myrna Mendes Boulitreau Coordenador de Enfermagem Interina, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Março de dois mil e dezessete.

Em Março, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 33 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, 04 casos de Febre de Chikungunya, 04 casos de Dengue Clássico, 02 casos de Zika, 07 casos de Tuberculose, 02 casos de Acidente Anti-rábico, 01 caso de Intoxicação Exógena, 02 casos de Esporotricose e 7 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 16 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, 39 pacientes fizeram uso de 60



antibióticos prescritos, por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa 10 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.

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 24 casos de infecção do trato respiratório (18 na Sala Amarela Adulto e 06 na Sala Vermelha), 8 casos do Trato urinário (07 na Sala Amarela e 01 na Sala Vermelha), 17 infecções abdominais (Todos na Sala Amarela), 05 de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 06 de outros focos (Todos na SAA), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

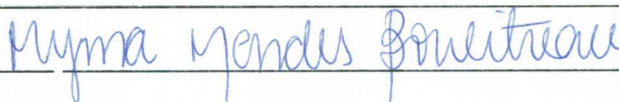
O total de óbitos no período foi de 05 casos, dos quais 03 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.


Dr. Gianclaudio D. M. de Farias
CRM: 52.84596-5



Cristina Ortiz

Myrna Mendes Boulitreau



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

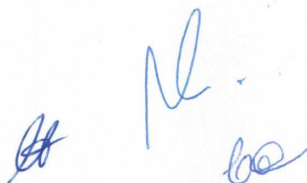
Fonte: Comissões/ UPA 24h

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 05/03/2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha. A enfermeira Myrna Boulitreau passa a integrar a CRP ,a partir de março de 2017 em substituição ao enfermeiro Felipe Acioli.No mês de março,foram acolhidos 5.832 pacientes, classificados 7.330 pacientes, atendidos 7.437 pacientes,sendo 7.304 atendimentos na Clínica Médica , 87 na Odontologia e 46 no Serviço Social. Dos 124 pacientes que permaneceram em observação, 105 ficaram na sala Amarela e 19 na Sala Vermelha. Foram 4 óbitos,sendo que 1 ocorreu com menos de 24 h de observação. Dos 7.537 Boletins confeccionados, 6.991 foram iniciados e encerrados, 446 BAMs iniciados e não finalizados (em andamento), 100 BAMs foram fechados como alta desistência. Foram revisados 90 % dos BAMs das salas de observação,sendo 97 da SAA e 8 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. 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. Membros da CRP:

Cristina Ortiz Menezes

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

Dra Cristina Ortiz Menezes - Coordenadora Médica da UPA Penha

Cláudio Blum

Dr. Cláudio Blum
CREMERJ 52.14766-0
CPF 210.363.407/30
Sec. de Saúde 0028002-8

Dr Cláudio Blum - Chefe de equipe da UPA Penha

Dra Myrna Mendes Boulitreau
Enfermeira
COREN-RJ 285.307

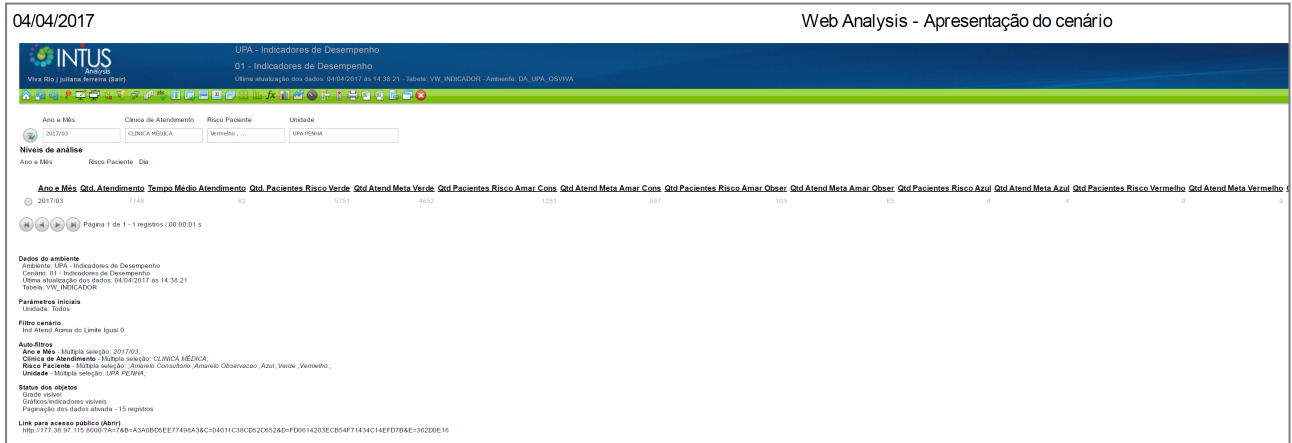
Myrna M. Boulitreau

Myrna Boulitreau - Enfermeira Rotina da UPA Penha

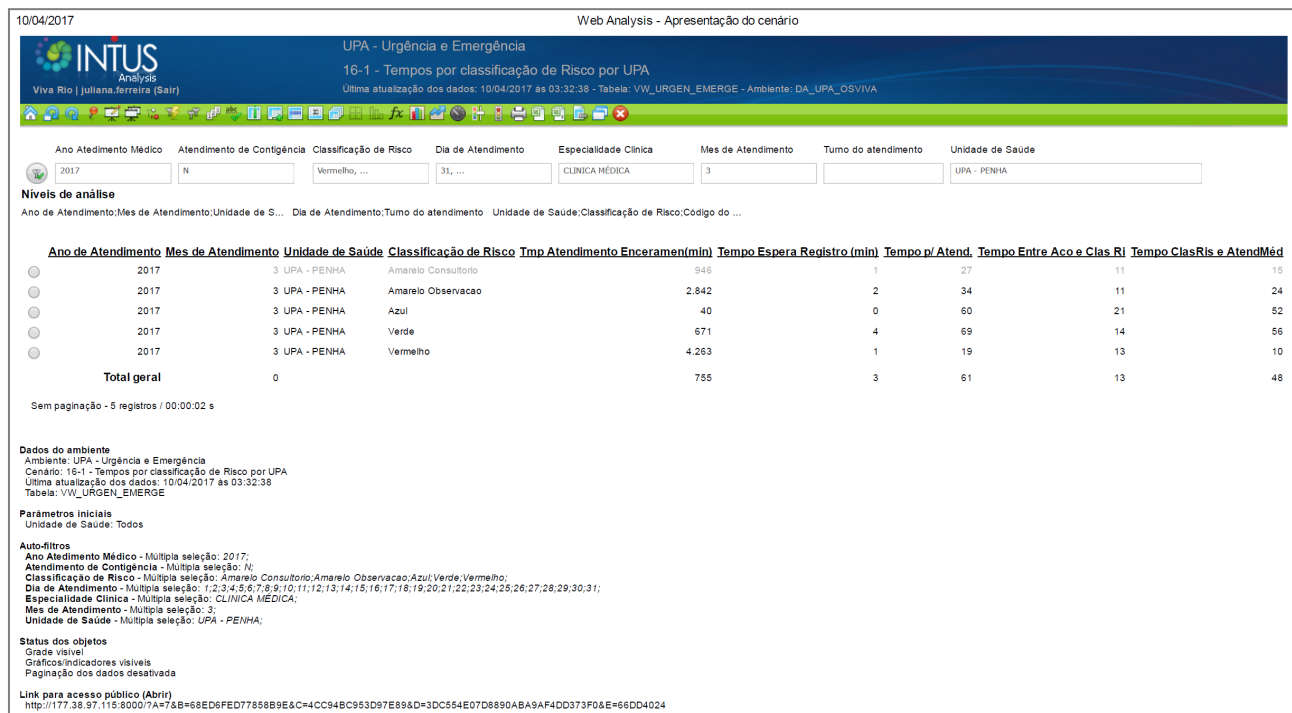


5.8 Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco

Fonte: Intus/ ECO Sistemas



Tempo por risco



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
01/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702280201		YAGO HENRIQUE SILVA CASTRO MOTTA	22 ANOS	R103 - Dor localizada em outras partes do abdome inferior	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
02/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702280058	192719501	RITA MARCIA DE MELLO SOUZA	43 ANOS	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
05/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702280203	192719615	JUREMA FERNANDES DE SOUZA	74 ANOS	J81 - Edema pulmonar, não especificado de outra forma	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
07/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703060282		SOLANGE LIMA DAVID	54 ANOS	I64 - Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703090014		ALBERTO FERREIRA PAULINO	22 ANOS	R103 - Dor localizada em outras partes do abdome inferior	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703070278	193476739	NESTOR BARBOSA DOS SANTOS	79 ANOS	I10 - Hipertensão essencial (primária)	HOSP. FED. DA LAGOA
13/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703130135		ALINE DE OLIVEIRA FERNANDES	34 ANOS	J459 - Asma não especificada	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
15/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703130151		ROBERTO DOS SANTOS RIBEIRO	59 ANOS	R060 - Dispneia	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
15/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171702170090	192373602	JOSE LOPES	49 ANOS	A159 - Tuberculose não especificada das vias respiratórias, com confirmação bacteriológica e histológica	OUTROS
15/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703150017		ANTONIO SANTIAGO	52 ANOS	K913 - Obstrução intestinal pós-operatória	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
16/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703160105		MARIA APARECIDA FELISMINO PINTO	44 ANOS	K802 - Calculose da vesícula biliar sem colecistite	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
16/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703130230		SONIA MARIA DOS ANJOS GONCALVE	72 ANOS	J81 - Edema pulmonar, não especificado de outra forma	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV

					S			
16/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703150152	194197956	LAURINDA DOS SANTOS DA SILVA	81 ANOS	R060 - Dispnéia	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
17/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703170132		VILSON FRANCISCO DA SILVA	35 ANOS	R103 - Dor localizada em outras partes do abdome inferior	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703150290		MARCIO RODRIGUES DE AZEREDO	44 ANOS	K859 - Pancreatite aguda, não especificada	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
20/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703190117		VALDIR DOS SANTOS PONTES	78 ANOS	I219 - Infarto agudo do miocárdio não especificado	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703220170		WAGNER WILSON FERSURA	51 ANOS	M869 - Osteomielite não especificada	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
23/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703150236	194376794	EDIR DE FREITAS SILVA	62 ANOS	I219 - Infarto agudo do miocárdio não especificado	HOSP. UNIV. CLEMENTINO FRAGA FILHO - HUCFF
26/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703240150		MARIA CRISTINA DA SILVA SIBILO	58 ANOS	I959 - Hipotensão não especificada	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
25/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703240221		SUELI CLARO DE LIMA AMORIM	51 ANOS	I839 - Varizes dos membros inferiores sem úlcera ou inflamação	HOSP. MUN. ALBERT SCHWEITZER
27/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703260068		LUIZ ANTONIO DA CONCEICAO	52 ANOS	K359 - Apendicite aguda sem outra especificação	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
27/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703260148		MARIA QUEIROZ DE CARVALHO	66 ANOS	K851 - Pancreatite aguda biliar	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
28/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703270057		ROBERTO TEIXEIRA DE JESUS	54 ANOS	R17 - Icterícia não especificada	INST. EST. DE INFECTOLOGIA SÃO SEBASTIÃO
29/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703290019		MAURICIO DE ARAUJO LOPES	26 ANOS	R101 - Dor localizada no abdome superior	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
29/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703130094	194119968	MARCELO DOS SANTOS VELASQUES	40 ANOS	A689 - Febre recorrente não especificada	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
31/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703300113		FRANCISCA JACI DE MENESES	76 ANOS	M796 - Dor em membro	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO - IECAC
31/03/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171703260148	195380175	JUCIRA VIEIRA RIBEIRO	82 ANOS	R17 - Icterícia não especificada	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV

5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 30/03/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 10:20
Competência: 03/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		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	980018004942052	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	700008181357506	ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980018287869335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
49886894415	980018002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
35949660706	201551255980007	ARTEMIS ESPINDOLA PALMEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279613	980018295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
21988340730	980018002592682	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01236089673	700008744837709	CLAUDIO PRATES DE ALMEIDA E OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293610783	980018283080337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980018297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12444329708	898004611061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
72931957704	980018289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06317180792	898004862757857	GUILLERMO ALBERTO SIADO CAMARGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06265279700	709008838053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
14104618748	705209423483473	INGRID BARRETO PINHEIRO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06301556747	898004852110451	JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06307785748	898004855987052	JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
31557074704	210172257200003	JORGE DE SOUZA OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392728	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	
70686585127	8980048568086574	LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	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	
92332137149	980018289831254	MARCEL CORINTHO MENDES DO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00580110567	7046056650312224	MARCO AURELIO GONCALVES CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
32430177854	706406168716688	NADJA SMILJANIC ANDRADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980018294216783	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	980018296401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980018297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980018295918517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481864	980018283486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980018289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03770050703	980018004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 30/03/2017
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 10:20
Competência: 03/2017	CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 3.2.70

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: 44

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		março/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Março
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		132.713,72
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.350.000,00
Receitas Financeiras		0,25
Outras Receitas		406.100,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.756.100,25
DESPESAS		
Pessoal		708.646,08
Material de Consumo		40.819,34
Serviços de Terceiros		395.595,28
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		501,00
Outras Despesas Operacionais		22.924,54
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.168.486,24
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		720.327,73
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		720.327,73
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		720.327,73

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês março/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 86,55% 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 131,78% 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 1 (um) profissional, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Farmacêutico	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
LAVEBRAS	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 **março de 2017**.

Valores Fixos

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	MARÇO
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	983,86
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	

TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	1.160,00
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

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

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	MARÇO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGÍSTICA	389.770,67	

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: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 03/04/2017 - 16h43

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

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005333-3 | Entre 01/03/2017 e 31/03/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/04/2017 às 16h43 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 MARÇO/2017



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 04/04/2017 - 09h58

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	720.297,73	720.297,73

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0004212-9 | Entre 01/03/2017 e 31/03/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 04/04/2017 às 09h58 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: 05/04/2017 - 09h49

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	62.319,66	62.319,66

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/03/2017 e 31/03/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/02/2017	SALDO ANTERIOR				132.712,72
02/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-49.421,45	83.291,27
03/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-4.163,84	79.127,43
06/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-56.644,43	22.483,00
07/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-6.334,28	16.148,72
08/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.636,08	1.512,64
10/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.448,43	64,21
16/03/2017	RENDIMENTOS	1605000	0,32		64,53
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1686027		-0,07	64,46
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
21/03/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	814	800.203,43		800.267,89
22/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-9.450,32	790.817,57
24/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-34.629,87	756.187,70
28/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-243,20	755.944,50
29/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-11.616,62	744.327,88
30/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-7.200,46	737.127,42
31/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-16.800,69	720.326,73
Total			800.203,75	-212.589,74	720.326,73

Os dados acima têm como base 05/04/2017 às 09h49 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-30,00	-30,00
04/04/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-355.087,89	-355.117,89
Total			0,00	-355.117,89	-355.117,89



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 03/04/2017 - 16h11

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005333-3 | Entre 01/03/2017 e 31/03/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/04/2017 às 16h11 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 MARÇO/2017



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 04/04/2017 - 10h00

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

Extrato de: Ag: 814 | CI: 0005333-3 | Entre 01/03/2017 e 31/03/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 04/04/2017 às 10h00 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: 03/04/2017 - 16h10

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	720.297,73	720.297,73

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/03/2017 e 31/03/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/02/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
02/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	49.421,45		49.422,45
	PAGTO ELETRON COBRANCA 198/33425033-9	161		-121,60	49.300,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA 198/363420813-2	162		-9.577,52	39.723,33
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS	9152267		-8.166,67	31.556,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS	9155986		-16.333,34	15.223,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814081		-13.852,77	1.370,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810		-1.351,65	18,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9152267		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9155986		-8,95	1,00
03/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	4.163,84		4.164,84
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST. GERALDO HENRIQUE PARENTE	1275924		-1.336,61	2.828,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814034		-1.503,78	1.324,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814556		-1.314,50	9,95
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	1275924		-8,95	1,00
06/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	56.644,43		56.645,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814147	30.000,00		86.645,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814857	320.000,00		406.645,43
	TED DEVOLVIDA*	2730119	1.610,15		408.255,58
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARCOS EDUARDO DE OL	2730119		-1.610,15	406.645,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814006		-628,63	406.016,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010		-4,45	406.012,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814021		-374.377,00	31.635,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814575		-2.372,60	29.262,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814604		-24.096,48	5.166,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814611		-49,86	5.116,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814722		-1.473,67	3.642,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814823		-170,69	3.472,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896		-3.462,10	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2730119		-8,95	1,00
07/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	6.334,28		6.335,28
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	3829480		-180,36	6.154,92
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARCOS EDUARDO DE OL	3847600		-1.610,15	4.544,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814299		-2.522,95	2.021,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814672		-2.002,92	18,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3829480		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3847600		-8,95	1,00
08/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	14.636,08		14.637,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099	30.000,00		44.637,08
	PAGTO ELETRON COBRANCA DOCUMENTO 17435-1	163		-26,60	44.610,48

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-44.609,48	1,00
09/03/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814622	4.000,00		4.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814059		-3.086,51	914,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814545		-415,42	499,07
10/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.448,43		1.947,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031	1.760,00		3.707,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814357	9.040,00		12.747,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814996	3.300,00		16.047,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814176		-3.269,20	12.778,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814224		-1.209,66	11.568,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814448		-9.036,40	2.532,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814533		-771,24	1.761,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814706		-1.760,00	1,00
13/03/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS	7630298	1.350.000,00		1.350.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814052	8.000,00		1.358.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094		-2.291,53	1.355.709,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814355		-1.544,63	1.354.164,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814721		-4.010,19	1.350.154,65
15/03/2017	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10317		-68,40	1.350.086,25
	PAGFOR TED STR SD DISP	81415		-96.733,87	1.253.352,38
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186460		-21.791,07	1.231.561,31
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186870		-41.985,18	1.189.576,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814186		-44,75	1.189.531,38
16/03/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-2.847,90	1.186.683,48
	PAGFOR TED STR SD DISP	81416		-180.347,21	1.006.336,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814675		-313,25	1.006.023,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801		-27.371,51	978.651,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814804		-1,50	978.650,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814917		-3.270,85	975.379,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814918		-1,50	975.377,66
17/03/2017	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-76.331,18	899.046,48
	TRANSF CC PARA CC PJ RODRIGO DA COSTA LEMOS	445714		-1.228,25	897.818,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814417		-5.520,00	892.298,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814991		-14.218,00	878.080,23
20/03/2017	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-451,74	877.628,49
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-849,85	876.778,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814422		-5.550,21	871.228,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-39.317,92	831.910,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814517		-3.018,19	828.892,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814579		-365,64	828.526,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814675		-330,00	828.196,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814866		-8.130,78	820.065,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814916		-18.050,89	802.015,01
21/03/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-800.203,43	1.811,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814260		-1.811,58	0,00
22/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	9.450,32		9.450,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR 4638321	164		-26,60	9.423,72
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS	4424615		-8.166,67	1.257,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		-1.217,10	39,95



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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814697		-30,00	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4424615		-8,95	1,00
23/03/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814716	1.811,58		1.812,58
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 8301	6048301		-354,45	1.458,13
24/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	34.629,87		36.088,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800		-3,00	36.085,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801		-35.252,42	832,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814802		-831,58	1,00
28/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	243,20		244,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA DOCUMENTO 1288062-1	165		-243,20	1,00
29/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	11.616,62		11.617,62
	PAGTO ELETRON COBRANCA PEDIDO 33718345	166		-8.531,90	3.085,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA PEDIDO 33680938	167		-124,72	2.961,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814577		-2.960,00	1,00
30/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	7.200,46		7.201,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814425		-7.198,96	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814427		-1,50	1,00
Total			1.955.310,71	-1.955.310,71	1,00

Os dados acima têm como base 03/04/2017 às 16h10 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/03/2017	SALDO ANTERIOR				-7.199,46
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	7.200,46		1,00
31/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	16.800,69		16.801,69
	CHEQUE ESPECIE	22		-1.760,00	15.041,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814392		-1.351,65	13.690,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-13.689,04	1,00
03/04/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814014		-30,00	-29,00
Total			24.001,15	-16.830,69	-29,00



8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0001 - V.12.3.12.0					
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 12/04/2017 2:12:58 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 03/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 12065995 - Seção: ?					
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Proventos		0,00				Líquido			0,00
FGTS Dep.		0,00	Descontos	0,00		Base Sal. Pam.			0,00
FGTS 13* Dep.		0,00				Base IRRF			0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00				Base IRRF 13*			0,00
FGTS 13* Dep. (SEFIP)		0,00				Base IRRF Férias			0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado	0,00		BASE PIS			0,00
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS	0,00					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS	0,00					
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13*	0,00					
Base FGTS		0,00	Base INSS Ac. Tsto	0,00					
Base FGTS 13*		0,00	Base INSS Ac. Tsto 13*	0,00					
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos	0,00					
Base FGTS (SEFIP)		0,00	Base INSS 13* 15 Anos	0,00					
Base FGTS 13* (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos	0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13* 20 Anos	0,00					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos	0,00					
Base FGTS Ativos		0,00	Base INSS 13* 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13* Ativos		0,00	Base INSS N Exp. Risco	0,00					
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 13* N Exp. Risco	0,00					
Base FGTS 13* Demitidos		0,00	Base INSS Auton.	0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos	0		Demitidos	0		Lic. Maternidade			0
Serv. Militar	0		Af. Previdência	0		Aviso Prévio			0
Férias	0		Af. Ac. Trabalho	0		Lic. sem Vencto			0
Outros	0		Lic. Remunerada	0		C/ Dem. mês			0
Functs	0		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 MARÇO/2017

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA			Página: 0002 - V.12.1.12.0								
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO			Emissão: 12/04/2017 2:12:58 PM								
00.343.941/0001-28		Comp: 03/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 12065995 - Seção: ?								
----- DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS -----													
PROVENTOS/BASES (INCIDE)													
Cod	Descrição	CC	Prior	IRRF	INSS	FOLHA	DSR	VT	SF	- FERIAS-	-- 13o --	-PLR-	
						PCTS				IRRF ADIC	IRRF INSS	IRRF	

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)													
Cod	Descrição	CC	Prior	DED	IRRF	INSS	IRRF	PCTS	VT	SF	-FERIAS-	--- 13o. ---	-PLR-
											IRRF	IRRF INSS	IRRF

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 MARÇO/2017

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0003 - V.12.1.12.0
Emissão: 12/04/2017 2:12:58 PM
Centro de Custo: 12065995 - Seção: ?

Comp: 03/2017 - Cx: 0 - Per: 2

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 12065995



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

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0068 - V.12.1.12.0
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 31/03/2017 5:48:53 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 03/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.

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 MARÇO/2017

```
-----  
VIVA RIO                                     FOLHA ANALITICA                                Página: 0069 - V.12.1.12.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO        VIVA RIO                                  Emissão: 31/03/2017 5:48:53 PM  
00.343.941/0001-28                         Comp: 03/2017 - Cx: 0 - Per: 2           Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.  
-----
```

```
[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.  
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOQOST  
Tipo Funcionário = ECDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10065561
```

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		março/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	708.646,08
01.01	SALARIO	504.247,82
01.01.01	FOLHA NORMAL	440.163,68
01.01.02	13º SALÁRIO	36.084,00
01.01.03	FÉRIAS	28.000,14
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	18.652,14
01.02.01	VALE TRANSPORTE	18.652,14
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	162.181,04
01.03.01	FGTS	44.050,37
01.03.02	IRRF	75.271,87
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	39.140,80
01.03.04	RESCISÕES	3.718,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	0,00
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	23.565,08
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	23.565,08
2	MATERIAL DE CONSUMO	40.819,34
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	173,49
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	173,49
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	39.705,85
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	5.983,80
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	33.722,05
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	940,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	940,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	395.595,28
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.292,74
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	15.292,74
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	1.800,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	1.800,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	149.788,56
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	33.066,68
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	10.270,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	103.530,91
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	2.920,97
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	8.184,42
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	8.184,42
03.09	LIMPEZA	57.038,95

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	56.545,68
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	493,27
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	18.486,04
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	18.486,04
03.13	INTERNET	1.524,65
03.13.01	INTERNET	1.524,65
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	88.419,00
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	88.419,00
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	47.546,90
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	47.546,90
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.514,02
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.514,02

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	501,00
06.01	TARIFAS	501,00
06.01.01	TARIFAS	501,00
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	22.924,54
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	22.924,54
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	22.924,54
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.168.486,24

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		<i>março/2017</i>	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Março/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/03/2017 a 31/03/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			720.326,73
A3 - TOTAL			720.327,73
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			720.327,73

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		março/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		3.941.810,68
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		0,25
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		0,25
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.532,31
Despesas CUSTEIO		
Salários		435.906,75
Benefícios		18.652,14
Encargos e Contribuições		170.419,75
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		41.447,98
Provisões (13º + Férias)		107.911,34
Outras Despesas de Pessoal		23.565,08
Sub-Total (3)		797.903,04
Materiais de Consumo (4)		-52.680,96
Serviços de Terceiros (5)		594.463,75
Serviços Públicos (6)		415.943,12
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		23.425,54
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.779.054,49
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.779.054,49
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		4.038.288,50



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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
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	289,80	1.654,65	1.654,65
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	5	CLT	36	1119,59	496,31	0,00	496,31	2.481,57
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1119,59	496,31	106,40	602,71	1.808,14
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	212,80	709,11	709,11
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	288,80	785,11	785,11
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1336,61	592,52	174,80	767,32	1.534,64
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	326,60	919,12	919,12
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	106,40	602,71	602,71
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	106,40	534,65	534,65
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	3	CLT	36	966,05	428,25	215,60	643,85	1.931,55
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	229,60	657,85	657,85
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	174,80	650,63	650,63
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1679,37	744,46	960,00	1.704,46	1.704,46
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	11	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	15.013,35
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	2	CLT	24	3078,84	1.364,85	64,00	1.428,85	2.857,70
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	88,00	1.452,85	1.452,85
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
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	97,20	1.462,05	1.462,05
Farmacutico	Farmacutico	223405	2	CLT	33	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	2.729,70
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	7494,35	3.322,25	0,00	3.322,25	3.322,25
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	53,20	549,51	549,51
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	92,40	588,71	588,71
Médico	Médico	225125	11	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	17.060,61
Médico	Médico	225125	1	CLT	20	6653,51	2.949,50	0,00	2.949,50	2.949,50
Médico	Médico	225125	14	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	43.427,02
Médico	Médico	225125	5	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	23.264,47
Médico	Médico	225125	2	CLT	48	13994,72	6.203,86	0,00	6.203,86	12.407,72
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13994,74	6.203,87	0,00	6.203,87	6.203,87

Médico Clínico	Médico Clínico	225125	1	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	1.550,96
Médico Clínico	Médico Clínico	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	780,00	1.576,18	1.576,18
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1125,15	498,78	106,40	605,18	605,18
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	106,40	615,15	1.230,31
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	112,00	620,75	620,75
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	224,00	732,75	732,75
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	327,60	836,35	836,35
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	2	CLT	36	1610,15	713,78	106,40	820,18	1.640,36
Supervisor de Portaria	Supervisor de Portaria	517410	1	CLT	36	2505,93	1.110,88	662,40	1.773,28	1.773,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	24	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	12.781,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	6	CLT	24	1201,38	532,57	30,40	562,97	3.377,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	38,00	570,57	570,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	39,20	571,77	571,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	42,40	574,97	574,97
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	52,80	585,37	585,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	60,00	592,57	592,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	60,80	593,37	593,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	64,00	596,57	1.193,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	76,00	608,57	608,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	81,00	613,57	1.227,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	102,40	634,97	634,97
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	212,80	745,37	745,37
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	334,40	866,97	866,97
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 Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1568,84	695,47	36,90	732,37	732,37
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	2	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	1.364,98
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	106,40	788,89	788,89
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	112,00	794,49	794,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	358,80	1.041,29	1.041,29
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	5.797,01
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2179,49	966,17	30,40	996,57	996,57
Total						R\$ 172.083,57	82.668,92	9.157,90	91.826,82	221.145,41

(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.

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA março/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	72,62	3.970,31	3.970,31
Gerente Geral de Seguranca Humana	Gerente Geral de Seguranca Humana	142105	1	CLT	40	1711,11	758,54	22,56	2.492,21	2.492,21
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,56	1.365,54	1.365,54
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,03	883,95	22,56	2.900,54	2.900,54
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	59,11	1.244,69	1.244,69
Total						8.700,00	3.856,71	221,97	12.778,68	12.778,68

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA março/2017										
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
3ª PARCELA [PARCELA 03/06] DO 13º SALÁRIO DOS 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	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



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

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
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	660,80	292,93	0,00	953,73	953,73
Enfermeiro (C)	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
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	53,71	23,81	0,00	77,52	77,52
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	129,20	57,27	0,00	186,47	186,47
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	263,24	116,69	0,00	379,93	379,93
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	336,23	149,05	0,00	485,28	485,28
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	351,03	155,61	0,00	506,64	506,64
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	385,79	171,02	0,00	556,81	556,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	387,97	171,99	0,00	559,96	559,96
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	388,69	172,31	0,00	561,00	561,00
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	391,50	173,55	0,00	565,05	565,05
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	399,76	177,21	0,00	576,97	576,97



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

Médico	Médico	225125	1	CLT	12	404,78	179,44	0,00	584,22	584,22
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	407,53	180,66	0,00	588,19	588,19
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	413,67	183,38	0,00	597,05	597,05
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	459,13	203,53	0,00	662,66	662,66
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	481,62	213,50	0,00	695,12	695,12
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	508,62	225,47	0,00	734,09	734,09
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	644,17	285,56	0,00	929,73	929,73
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	111,61	49,48	0,00	161,09	161,09
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	337,61	149,66	0,00	487,27	487,27
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	419,88	186,13	0,00	606,01	606,01
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	424,07	187,99	0,00	612,06	612,06
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	522,56	231,65	0,00	754,21	754,21
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	583,70	258,75	0,00	842,45	842,45
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	632,37	280,33	0,00	912,70	912,70
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	717,10	317,89	0,00	1.034,99	1.034,99
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	788,66	349,61	0,00	1.138,27	1.138,27
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	895,75	397,09	0,00	1.292,84	1.292,84
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	824,97	365,71	0,00	1.190,68	1.190,68
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	1.027,06	455,30	0,00	1.482,36	1.482,36
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	1.110,20	492,15	0,00	1.602,35	1.602,35
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	1.455,50	645,22	0,00	2.100,72	2.100,72
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	1.033,28	458,05	0,00	1.491,33	1.491,33
Médico	Médico	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	3	CLT	24	27,94	12,39	0,00	40,33	120,98
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

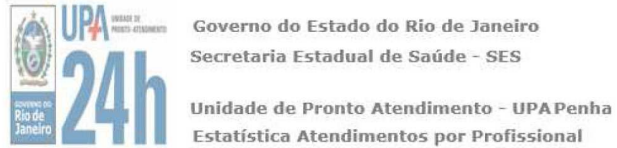
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,26	57,30	0,00	186,56	186,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,08	57,66	0,00	187,74	187,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,12	57,68	0,00	187,80	187,80
Tecnico de Enfermagem	Tecnico 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
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	267,43	118,55	0,00	385,98	385,98
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	272,23	120,68	0,00	392,91	392,91
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,16	124,19	0,00	404,35	404,35
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,37	124,29	0,00	404,66	404,66
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	292,22	129,54	0,00	421,76	421,76
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	295,08	130,81	0,00	425,89	425,89
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	324,47	143,84	0,00	468,31	468,31
						36.028,12	15.971,27	0,00	51.999,39	52.080,04

RESPONSÁVEL: VIVARIO												março/2017	
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA													
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido		
Fabiane Santos de Carvalho de Araujo	114.874.047-35		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/03/2017	R\$ 193,60		
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73	CRM-521076485	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/03/2017	R\$ 1.760,00		
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	063.077.857-48	CRM-5201073788	N/D	Técnico (a)	Técnico em Enfermagem	125125	1	RPA	24h	10/03/2017	R\$ 1.760,00		
Jorge de Souza Oliveira	315.570.747-04	CRM-5233905	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	10/03/2017	R\$ 3.482,80		
			N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/03/2017	R\$ 1.840,00		
Guillermo Alberto Siado Camargo	063.171.807-92	CRM-5201072170	N/D	Técnico (a)	Técnico em Enfermagem	125125	1	RPA	12h	10/03/2017	R\$ 880,00		
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27	CRM-5233905	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/03/2017	R\$ 880,00		
Isabel Cristina Venancio	218.697.406-10	CRM-52982547	N/D	Técnico (a)	Técnico em Enfermagem	125125	1	RPA	24h	31/03/2017	R\$ 1.760,00		
							Total	8			R\$ 12.556,40		

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

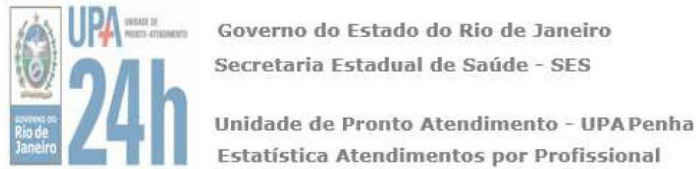
RESPONSÁVEL: VIVARIO														março/2017		
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA																
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561																
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA																
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (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			
NADJA S ANDRADE	324.301.778-54		CRM-5201072552	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	04-07/03/2017 07hs às 19hs /07hs às 07hs	36hs	R\$ 3.400,00	R\$ 680,00	R\$ 4.080,00			
CLAUDIO PRATES DE ALMEIDA E OLIVEIRA	012.350.896-73		CRM-521076485	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	01-07/03/2017 07hs às 19hs	24hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00			
MARCEL CORINTO MENDES DO NASCIMENTO	923.321.371-49		CRM-5201037307	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	09/03/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00			
LUIZ CARLOS OSORNO CARMONA	706.865.851-27		CRM-5201073915	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	02-03-05-08-10-12/03/2017	72hs	R\$ 9.200,00	R\$ 1.840,00	R\$ 11.040,00			
JORGE DE SOUZA OLIVEIRA	315.570.747-04		CRM-5233905	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	03-10/03/2017 07hs 07hs,	36hs	R\$ 3.300,00	R\$ 660,00	R\$ 3.960,00			
MARCO AURELIO GONÇALVES CARVALHO	005.801.105-67		CRM-5201017989	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	01-08/03/2017 07hs às 07hs	48hs	R\$ 4.400,00	R\$ 880,00	R\$ 5.280,00			
GUILLERMO ALBERTO SIADO CAMARGO	063.171.807-92		CRM-5201072170	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	07-09-13-15/03/2017 07hs às 19hs	48hs	R\$ 4.400,00	R\$ 880,00	R\$ 5.280,00			
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDES	063.077.857-18		CRM-5201073788	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	02-09/03/2017 19hs às 07hs	24hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00			
ISABEL CRISTINA VENANCIO	218.697.406-10		CRM-52982547	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	09-10/02/2017 19hs às 07hs/07hs às 19h	24hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00			
											Total	R\$ 32.400,00	R\$ 6.480,00	R\$ 38.880,00		

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



Período: 01/03/2017 a 31/03/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR P. JUNIOR	58
ADRIANO DIAS MACHADO	554
ALINE MELO SENTGES LIMA	571
Ana Beatriz Barros Guimaraes Albuquerque de Magela	63
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAÚJO PORTO	104
ANGELA MARIA BERTOZZI DE AQUINO	36
ARLENE DANTAS LEITE	65



ARTEMIS ESPINDOLA PALMEIRA	7
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	211
CLAUDIO PRATES DE ALMEIDA OLIVEIRA	47
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	160
CRISTINA ORTIZ	6
EDUARDO DINIZ DIAS	127
FABIO GOMES OLIVEIRA	190
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	206
GISELE ZEITUNE	307



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

GUILLERMO ALBERTO SIADO CAMARGO	210
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	182
ingrid barreto pinheiro	25
JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	303
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	46
JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	116
LEANDRO ESCOBAR CORRÉA	144
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	131
LUISA BORGES DE SOUZA	315



Gov
GOVERNO DO
Rio de Janeiro
UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GOVERNO DO Rio de Janeiro
24h
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	182
MARCEL CORINTHO MENDES DO NASCIMENTO	32
marco aurelio goncalves	162
MYRNA MENDES BOULITREAU	28
NADJA SMILJANIC ANDRADE	304
NATALIA BARREIRO NATIVIDADE	168
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	59
OTAVIO LESSA TEIXEIRA	154



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

PAULA TOMMASO	135
PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	506
PAULO R.FLORIANO	322
PEDRO VIEIRA	42
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	123
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	29
RICARDO GARCEZ DÓRIA AMARAL	30
RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	15
RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI	39



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

ROMULO CERQUEIRA DOS SANTOS	11
SERGIO MURILO GOUVEIA LAZARO	21
SERGIO V TOLEDO COLOWIO	75
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	256
Total Geral de Atendimentos	6.877



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



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

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			março/2017				
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	KA-IQUE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,00	R\$	1.645,00	Referente a Dezembro de 2016.
Manutenção de Equipos 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 Janeiro de 2017.
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58			
Equipamentos para esterelização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96		01/04/2016	31/12/2016	24.500,00	R\$	32.666,68	Referente a Abril, Outubro e Novembro de 2016 e Janeiro de 2017.
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDEIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00			
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			
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			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00	R\$	3.000,00	Referente a Janeiro de 2017.
Alimentação	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00	R\$	47.546,90	Referente 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 Março a Abril 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\$	8.625,00	Referente a Abril a Maio de 2016.
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	13.850,00			
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00			
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	962,46			
Locação de TV	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	480,00	R\$	400,00	Referente a Dezembro de 2016.
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	R\$	5.918,17	Referente a Janeiro de 2017.
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	R\$	1.599,00	Referente a Fevereiro de 2017.
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/04/2016	31/12/2016	15.240,03	R\$	71.779,72	Referente a Agosto, Setembro e Novembro de 2016.
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.000,00			
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00			
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/001-84	.....	30/11/2015	30/11/2016	15.240,03			
						Total		274.898,88	183.758,71
<p>(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.</p> <p>(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.</p> <p>(*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.</p>									

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					Março/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/Fevereiro)	R\$ 559,11	100,00%	R\$ 559,11	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Fevereiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.503,78	100,00%	R\$ 1.503,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Fevereiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.314,50	100,00%	R\$ 1.314,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Fevereiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 415,42	100,00%	R\$ 415,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Fevereiro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Fevereiro)		#DIV/0!		Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 2.360,90	100,00%	R\$ 2.360,90	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2017.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 177,12	100,00%	R\$ 177,12	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Fevereiro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Fevereiro)	R\$ 38.666,49	5,18%	R\$ 2.002,92	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Fevereiro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Março)	R\$ 67.155,06	0,25%	R\$ 170,69	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Março de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Março)	R\$ 86.136,04	0,06%	R\$ 49,86	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Março de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.752,66	1,95%	R\$ 73,04	Numero de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
IPTU (Sede/Fevereiro)	R\$ 13.538,91	1,95%	R\$ 263,51	Numero de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Internet (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.883,17	1,95%	R\$ 95,04	Numero de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Auditoria (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.250,00	1,95%	R\$ 82,73	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Consultoria (Sede/Fevereiro)	R\$ 10.000,00	1,95%	R\$ 194,63	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Consultoria (Sede/Fevereiro)	R\$ 10.000,00	1,95%	R\$ 194,63	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Aluguel (Sede/Fevereiro)	R\$ 62.176,79	1,95%	R\$ 1.210,16	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Aluguel (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.742,90	1,95%	R\$ 33,93	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.459,69	1,95%	R\$ 86,80	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.376,72	1,95%	R\$ 85,19	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Fevereiro)	R\$ 38.446,58	1,95%	R\$ 748,29	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Fevereiro)	R\$ 34.417,28	1,95%	R\$ 669,87	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 2.502,00	1,95%	R\$ 48,70	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 8.838,00	1,95%	R\$ 172,02	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Fevereiro)	R\$ 8.348,50	1,95%	R\$ 162,49	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Fevereiro)	R\$ 6.589,95	1,95%	R\$ 128,26	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Materias de consumo (Sede/Fevereiro)	R\$ 2.160,00	1,95%	R\$ 42,04	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Fevereiro)	R\$ 48.914,34	1,95%	R\$ 952,03	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Fevereiro)	R\$ 20.312,40	1,95%	R\$ 395,34	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Pessoal (Sede/Fevereiro)		#DIV/0!		Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 48.400,94	1,95%	R\$ 942,04	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Fevereiro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 61.763,41	1,95%	R\$ 1.202,11	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Fevereiro de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.750,00	1,95%	R\$ 72,99	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Fevereiro de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Fevereiro)	R\$ 20.671,98	1,95%	R\$ 402,34	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Fevereiro de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Fevereiro)	R\$ 222.663,11	1,95%	R\$ 4.333,74	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Fevereiro de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Fevereiro)	R\$ 22.171,20	1,95%	R\$ 431,52	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Fevereiro de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Fevereiro)	R\$ 6.664,00	1,95%	R\$ 129,70	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Fevereiro de 2017.
Locação de Veículos (Sede/Janeiro)	R\$ 8.517,11	14,29%	R\$ 1.217,10	Números de funcionários	Locação de Veículos de Serviço, competência Janeiro de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Fevereiro)		#DIV/0!		Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Fevereiro de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Fevereiro)		#DIV/0!		Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Fevereiro de 2017.
TOTAL	R\$ 882.600,06	2,60%	R\$ 22.924,54		

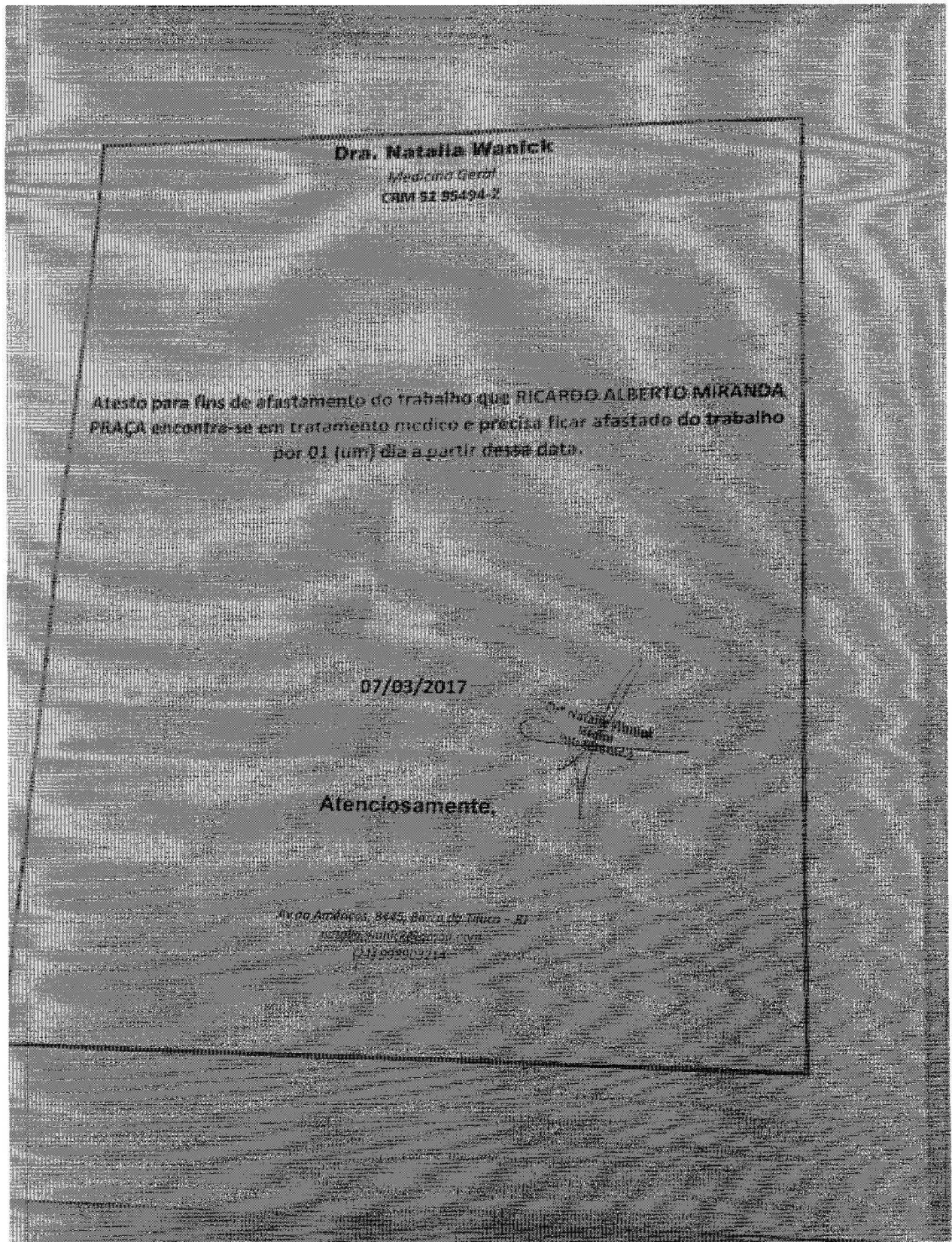
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
NIDADE DE ORIGEM: <u>UBa Pombal</u>	NOME: <u>Jenanda</u> ASSINATURA: _____
OME COLABORADOR: <u>Ricardo A. Miranda</u>	Período do Afastamento: _____
atricula: <u>11886</u>	<u>07</u> / <u>103</u> / <u>117</u> a <u>4</u> / <u>08</u> / <u>103</u> / <u>117</u>

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

Informo que no dia 09/03/17 às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBa Pombal.

Nome: _____ Assinatura: _____



Informe que no dia 03/03/17 às 08:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: CPA TADM
Nome: Wagner Lacerda Pimenta
Assinatura: Wagner Lacerda Pimenta

MINISTERIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML 1º RM
HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
(Hospital Real e ultramar -1769)

UNIDADE DE EMERGÊNCIA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o (a) paciente Wagner Lacerda Pimenta
Necessita de dois (2) dias de repouso domiciliar, para tratamento de saúde,
Contar de 03/03/17.

Rio de Janeiro 03 de Março de 2017

Maurício Osako
Ten OMT
CRM 52.99688-2
Id. 0106681075 EB

INIDADE DE ORIGEM: CPA TADM
NOME: Maurício Osako
ASSINATURA: Maurício Osako
Período do Afastamento: 03/17
NOME COLABORADOR: Wagner Lacerda Pimenta
Matricula: 55912
RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
ASSINATURA: Wagner Lacerda Pimenta

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

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 t e-mail: casadesaude@santamartha.com.br
URGÊNCIAS - INTERNAÇÕES - DIA E NOITE

Otávio Bessa Teixeira

Declaro para fins de comprovação feito ao trabalho que o paciente acima citado foi submetido a procedimento cirúrgico na presente data, necessitando de repouso domiciliar pelo período de 03(03) dias, a contar de hoje.


Niterói, 06/03/17

 OTÁVIO BESSA TEIXEIRA
 CIRURGIÃO PLÁSTICO
 CRM: 52.05580-9
 06/03/17 C: 02

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>CSM Santa Martha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
COLABORADOR: <u>OTAVIO BESSA TEIXEIRA</u>	NOME: <u>OTAVIO BESSA TEIXEIRA</u>
Matrícula: <u>560.056</u>	ASSINATURA: 
Período do Afastamento: <u>06/03/17</u> a <u>09/03/17</u>	


Informe que no dia 07/03/17 às 19:05h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Paula
 Nome: RODRIGO PEDROZA DA SILVA Assinatura: Dr. Paulo Roberto da Silva

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rodrigo Pedroza da Silva


esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06.03.17 e necessita de 01 (Uma) dia(s) de repouso.


 Dr. Paulo Roberto da Silva
 Médico
 CRM 52.83213-8

RUA ZEZINHO, Nº 111 NILOPOLIS – CENTRO / RJ
 CEP:25520-360

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Paula</u> NOME COLABORADOR: <u>RODRIGO PEDROZA DA SILVA</u> Matrícula: <u>160208</u>	PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>RODRIGO JOÃO</u> ASSINATURA: <u>Roberto J.</u> Período do Afastamento: <u>06/03/17</u> a <u>06/03/17</u>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Informe que no dia 07/03/17 às 04:35 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha
 Nome: Flaviana Oliveira Assinatura: Flaviana Oliveira



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Fernanda Santos Aguiar
 necessita de 03 (três) dias de repouso.

RJ, 07/03/17

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella
 CRM: 5207408269-R

Médico

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Penha</u> NOME COLABORADOR: <u>Fernanda Santos Aguiar</u> Matrícula: <u>140365</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Ana Beatriz B. G. A. de Magella</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
Período do Afastamento: <u>07/03/2017</u> a <u>09/03/2017</u>	

Nome: JOSE HENRIQUE C. MORAES

Assinatura: [assinatura]



CFD. 533.3

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Jose Henrique C. de Moraes
 portador da carteira Profissional nº 5943424, série MBR00,
 necessita de 01 (um) dias
 de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

UPA PARQUE BEIRA MAR
 Rod. Washington Luiz - 3200 - Parte
 Parque Beira Mar - Duque de Caxias - RJ
 CGC 11.128.809/0001-10
 CEP 25.065-099*

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

D. Caxias, 02/03/17
 LOCALIDADE E DATA

[assinatura]
 Dra. C. de Moraes
 Médica CRM 92.89749-3

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.

SMS - Mod. 043

UNIDADE DE ORIGEM: UPA BEIRA MAR
 NOME COLABORADOR: JOSE HENRIQUE DA BRITIGNO MORAES
 Matrícula: 140316

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: Carla Magalhães
 ASSINATURA: [assinatura]
 Período do Afastamento: 02/03/17 a 03/03/17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO



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



UPA PENHA

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 171703120104

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**, CPF:13971331718 e RG: **263724296** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **12/03/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(seis)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 12 de Março de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Fabio G. Oliveira
Médico
CRM 57.102.591-1-0

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Fernanda Santos Aguiar</u>	NOME: <u>Maíra Duina</u> ASSINATURA: <u>Maíra Duina</u>
Matrícula: _____	Período do Afastamento: <u>12</u> / <u>03</u> / <u>2017</u> a <u>13</u> / <u>03</u> / <u>2017</u>

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

Formo que no dia 12 / 03 / 2017 às 14 : 48 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Penha
Nome: Fernanda de P. Rodrigues Assinatura: Fernanda de P. Rodrigues



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: VANIA CRISTINA DOS SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 13/07/1968
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171703130045

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANIA CRISTINA DOS SANTOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **13/03/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 13 de Março de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	Justific: <u>Diad José Santos</u>
COLABORADOR: <u>Vanice Guatima dos Santos</u>	NOME: <u>Grampeira Diana</u>	Aux. Administrativo, Matr. nº: <u> </u>
Matrícula: <u>48752</u>	Período do Afastamento: <u>13 / 03 / 17</u> a <u>31 / 03 / 17</u>	

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

Informo que no dia 13/03/2017 às 12:05 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Ponta
 Nome: Vanice Guatima dos Santos Assinatura: Vanice Guatima dos Santos

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Divina de Paiva da Silva</u>	NOME: <u>Jeniffer Dias</u> ASSINATURA: <u>Jeniffer Dias das Santos</u> Aux. Administrativo Mat. 10240
NOME COLABORADOR: <u>Divina de Paiva da Silva</u>	MATRÍCULA: <u>00024628</u>

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

Informo que no dia 16/03/17 às 07:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Santa
Nome: Divina de Paiva da Silva Assinatura: Divina de Paiva da Silva



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



Receituário

Nome <i>Divino Lopes da Silva</i>	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde <i>QCA</i>	

Prescrição

ATESTADO

Atesto pl fim de dispensa laboral que o paciente acima recorre de 2 (dois) dias de afastamento das atividades diárias

Olivia Strzalkowski
Médica
CRM 52 107204

RIO DE JANEIRO, 14 de mar de 2017

Assinatura e Carimbo do Requiritante



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome ELIANE COSTA TAVARES	
CPF/DNV	Data de Nascimento 05/06/1951
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171703150025

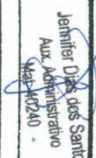
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELIANE COSTA TAVARES**, CPF: e RC 4332240 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia 15/03/2017 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 15 de Março de 2017

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magalhães
ME 5210108269-1
Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

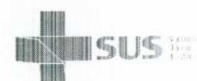
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Jardim</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>Jeanine Dias</u>
	ASSINATURA:  Jeanine Dias dos Santos Aux. Administrativo Matr. 10240
Nome COLABORADOR: <u>Elaine Leate Tavares</u> Matrícula: <u>140338</u>	Período do Afastamento: <u>15 / 03 / 17</u> a <u>15 / 03 / 17</u>

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

Informo que no dia 15 / 03 / 17 às 08 : 06 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Jardim
Nome: Elaine Tavares Assinatura: Elaine Tavares



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome ELIANE COSTA TAVARES	
CPF/DNV	Data de Nascimento 05/06/1951
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171703150025

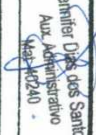
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELIANE COSTA TAVARES**, CPF: e RC 4332240 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia 15/03/2017 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 15 de Março de 2017

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magalhães
ME 5210108269-1
Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Jardim</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
	NOME: <u>Jeanine Dias</u>
	ASSINATURA:  Jeanine Dias dos Santos Aux. Administrativo Rég. nº 0240
Nome COLABORADOR: <u>Elaine Leate Tavares</u> Matrícula: <u>140338</u>	Período do Afastamento: <u>15 / 03 / 17</u> a <u>15 / 03 / 17</u>

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

Informo que no dia 15 / 03 / 17 às 08 : 06 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Jardim
Nome: Elaine Tavares Assinatura: Elaine Tavares



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: VANIA CRISTINA DOS SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 13/07/1968
Unidade de Saúde UPA PENHA	


Nº Boletim Atendimento Médico : 171703150030

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANIA CRISTINA DOS SANTOS**, CPF: e RG: **1003819** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/03/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.


RIO DE JANEIRO 15 de Março de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>U74 Pachuca</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Alfonso</u>	ASSINATURA: 
OME COLABORADOR: <u>David Castañeda Pds Santos</u>	Período do Afastamento: <u>15/03/17</u> à <u>20/03/17</u>	
Articula:		

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

Informo que no dia 15/03/17 às 12:15 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: U74 Pachuca
Nome: David Castañeda Pds Santos Assinatura: 

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPD - Rorba.</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Cristiane Santos de Almeida</u>	NOME: <u>Maria Juana</u> ASSINATURA: <u>Maria Juana</u>
	MATRÍCULA: .
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
Informe que no dia <u>18</u> / <u>03</u> / <u>2017</u> às <u>12</u> : <u>00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPD - Rorba</u>	
Nome: <u>Paula Fernanda dos Santos Souza</u> Assinatura: <u>Paula Fernanda dos Santos Souza</u>	
 <p>VIVARIO MEDICINA ODONTOLÓGICA</p>	



577/17

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Cristiane Santos de Araujo
portador da carteira Profissional nº _____, série de
necessita de 02 (dois) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID - A09.

29.138.328/0001-50
HOSPITAL MUNICIPAL
Dr. MOACYR RODRIGUES DO CARMO
Rod. Washington Luiz nº 3200
Duque de Caxias - RJ
CEP. 25055-009
Tel: 2672-3999
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

DC, 14/03/2017.
LOCALIDADE E DATA

Rosana Chaowey
Capitão Médico
CRM 52.65608-9
Def. 13154454-6
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.

Formo que no dia 08/03/2017 às 21:41 horas realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: ELIANE COSTA TAUVARIS

Assinatura: VPs - Benha



RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) ELIANE COSTA TAUVARIS foi atendido(a) no serviço de ORTOPEDIA da MEDITRAUMA. No dia 01/03/2017 entre 08:00 e 12:00 horas, necessitando de 05 dias de repouso, por motivo de doença.

CID 7254.9

Assinatura do Paciente ou Responsável

08/03/17

Local e Data

José Roberto Pizzaia
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 52.541421

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: VPs - Benha

OME COLABORADOR: Eliane Costa Tavaris
Matrícula: 40123

Período do Afastamento: 11 dias

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Marina Dume

ASSINATURA: Marina Dume

08/03/2017



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



UPA PENHA


ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 171703210149

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**, CPF:13971331718 e RG: **263724296** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/03/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 21 de Março de 2017


Dr. Ricardo Alberto Moura
Médico
CRM 52.0101173-1
Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
OME COLABORADOR: <u>Fernanda Santos Aguiar</u>	NOME: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> ASSINATURA: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> Aux. Administrativo
artícula: <u>170.3605</u>	Período do Afastamento: <u>01 / 03 / 17</u> a <u>07 / 03 / 17</u>

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

informo que no dia 01 / 03 / 17 às 15:58 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA PENHA

Nome: Fernanda Aguiar Assinatura: Fernanda Aguiar

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: VPS - Parake

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Maria Lourdes

ASSINATURA: Maria Lourdes

COLEGIADO COLABORADOR: Weber

Período do Afastamento:

22 / 03 / 2017 a 25 / 03 / 2017



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO

HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO
(HOSPITAL REAL MILITAR E ULTRAMAR)
(1769)

*A prescrição abaixo refere-se ao estado patológico no momento. Em caso de agravamento do quadro clínico, retornar trazendo esta receita

RECEITUÁRIO
(Unidade de Emergência)

Weber Leucher Pinna

* Atesto que paciente supracitado foi atendido por mim no dia de hoje e deverá permanecer em repouso em residência no período de (quatro) 4 dias por motivo de saúde.

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

22/03/17

Formo que no dia 22 de Março de 2017 às 15 horas realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VPS - Parake

Assinatura: Weber Leucher Pinna



Perinatal

Sra. Cristina Ortiz Menezes

Rio de Janeiro, 24 de março de 2017.

Atestado Medico

Atesto para os devidos fins que a paciente acima esteve sob meus cuidados, no dia 24 /03/2017. Necessitando de 15 (quinze) dias de repouso domiciliar para melhor recuperação pós operatória.

Atenciosamente,



Livia Migowski
Ginecologia, Obstetrícia
CRM 52.90682-4

Livia Seixas Migowski CRM: 52906824

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Penha.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
OME COLABORADOR: <u>Cristina Ortig Mungu</u>	NOME: <u>Maria Bluma</u> ASSINATURA: <u>Maria Bluma</u>
artícula:	Período do Afastamento: <u>24 / 03 / 2017</u> a <u>04 / 04 / 2017</u>

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

Informe no dia 24 / 03 / 2017 às 14 : 30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Penha.
Nome: _____ Assinatura: _____



UPA 24H COSTA BARROS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) JOSE CARLOS DA SILVA, portador(a) do RG n.º: 071414601 necessita de 3 (TRES) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 24 de março de 2017

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: GABRIEL GALAXE PIMENTEL
521034685


Dr. Gabriel Galaxe Pimentel
521034685

UPA 24H COSTA BARROS
EST BOTAFOGO, S/N - COSTA BARROS
Tel.:

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

IDADE DE ORIGEM: <u>070</u> <u>Paula</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
ME COLABORADOR: <u>JOSE CARLOS DE SILVA</u>	NOME: <u>Alexandre</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>18016</u>	Período do Afastamento: <u>24</u> / <u>03</u> / <u>17</u> a <u>26</u> / <u>03</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 25 / 03 / 17 às 08 : 05 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: 070 Paula
Nome: Glaura Carani Martins Assinatura: 

Nome: Glaucia B. Rocha

Assinatura: [Signature]

Hospital da Gamboa

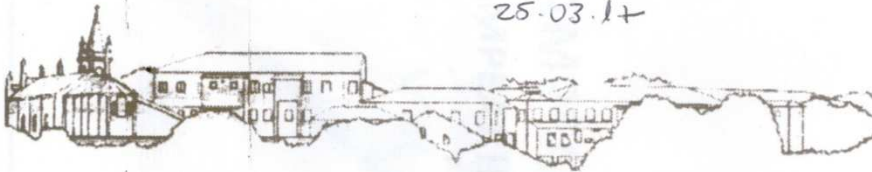
Serviço de Dermatologia

Atenção médica

Atento que a paciente Stephanie
 possui a lesão remota a gestação
 a nos deu duas propimomas por
 um período de 02 (dois) dias

Fernanda Souza da Costa
 Médica
 CRM 52.81936-5

25.03.17



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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

NIDADE DE ORIGEM: UP - Benfe

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Marcia Dama ASSINATURA: [Signature]

OME COLABORADOR: Stephanie Viana da Souza

Período do Afastamento: 25 / 03 / 2017 a 26 / 03 / 2017



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: IZABEL CRISTINA NICOMEDES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 08/10/1966
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011703260129

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **IZABEL CRISTINA NICOMEDES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/03/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Danielle Santana Mello
Médica
CRM 52-98234-2



RIO DE JANEIRO 26 de Março de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Lenha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Isabel Cristina Triamador</u>	NOME: <u>Isabel Cristina Triamador</u>
Matrícula: <u>1800598</u>	ASSINATURA: <u>Isabel Cristina Triamador</u>
	Período do Afastamento: <u>26/03/2017</u> a <u>31/03/2017</u>

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

Informe que no dia 28/03/2017 às 13:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA LENHA

Nome: Isabel Cristina Triamador Assinatura: Isabel Cristina Triamador



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Paula Lucia de S.

foi atendido (a) nessa hospital

no dia 27/03/17 às — horas, necessitando de 02
(dois) dias de repouso, por motivo de doença.

Dr. Jose A. F. Pozza Jr.
Médico
CRM 52.85250-3

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

Rio 27/03/17

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.

Matriz: Rua Barão do Bom Retiro, 2.484 - Grajaú - RJ - CEP 20.540-342 - Tel.: (21) 2577-1122

Formo que no dia 28/03/2017 às 08:23
 nome: LEANDERSON MELO ADES

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura:

LEANDERSON MELO ADES

- ESPECIALIDADES**
- Angiologia
 - Cardiologia
 - Clínico Geral
 - Dermatologia
 - Gastroenterologia
 - Ginecologia
 - Medicina do Trabalho
 - Nefrologia
 - Neurologia
 - Nutricionista
 - Obstetria
 - Oftalmologia
 - Ortopedia
 - Otorrinolaringologia
 - Pediatria
 - Psicologia
 - Psicopedagogia
 - Psiquiatria
 - Urologia
- Acupuntura**
- Dentista**
- Escleroterapia**
- Fisioterapia**
- RPG**
- EXAMES**
- Audiometria
 - Densitometria Óssea
 - Doppler Colorido
 - Ecocardiograma c/ Doppler Colorido
 - Eletrocardiograma
 - Eletroencefalograma
 - Endoscopia Digestiva
 - Holter 24 horas
 - Laboratório
 - Mapa 24 horas
 - Mapeamento Cerebral
 - Raio X
 - Ultrassonografia
 - E Outros



Prise bens

Paciente necessita de 75 (setenta e cinco) dias de afastamento de seus trabalhos habituais

22/03/17

Dr. Diogo Abdalla Buchaul
 Ortopedista - Traumatologista
 CRM 527427-2 TEOT-10219

21 2637.5547

Rua Vereador Francisco Sabino da Costa, 143A
 Centro - Maricá - RJ

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Penha
 COLABORADOR: Denilson Gomes
 matrícula: 005170206

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: Jennifer Dias dos Santos
 ASSINATURA: Jennifer Dias dos Santos
 Auxiliar Administrativo
 Matr. 20220

Período do Afastamento:
 22/03/17 a 30/04/17

<p>Informe que no dia <u>30</u> / <u>03</u> / <u>2017</u> às <u>12:58</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPa - Penha</u>.</p> <p>Nome: <u>Walter de P. Rodrigues</u></p> <p>Assinatura: <u>Walter de P. Rodrigues</u></p>	<p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE HOSPITAIS PEDIÁTRICOS E MATERNIDADES DA SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HOSPITAL MATERNIDADE HERCULANO PINHEIRO Avenida Ministro Edgar Romero, 276 - Madureira CEP 21.360.200 Telefone (21) 24588610 R: 244/227 hmherculanopinheiro@rio.rj.gov.br</p> <p>LICENÇA MATERNIDADE</p> <p>ATESTO que a segurada <u>Fernanda Santos Aguiar</u></p> <p>portadora da Carteira de Profissional nº <u>17326</u>, Série <u>163R1</u>, deverá afastar-se do trabalho por um período de <u>120</u> (cento e vinte) dias, a partir de <u>28/03/2017</u> de conformidade com o que dispõe o parágrafo 1º de Art. 392 da Consolidação das Leis de trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.</p> <p>Rio de Janeiro, <u>28</u> de <u>março</u> de <u>2017</u>.</p> <p><i>Márcia Fernandes B. Barrosa</i> Médica CRM 5258572-0</p> <p>DECIDADO (ARIIIIIIIIII)</p>	<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPa - Penha</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Fernanda Santos Aguiar</u></p> <p>Matrícula: <u>190365</u></p> <hr/> <p>PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>Marcia Barrosa</u> ASSINATURA: <u>Marcia Barrosa</u></p> <p>Período do Afastamento: <u>28</u> / <u>03</u> / <u>2017</u> a <u>1</u> / <u>1</u> / <u>120</u>, cento e vinte.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MARQUES DE ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. - ME

PEDIATRIA - NEONATOLOGIA - PUERICULTURA

CRM RJ: 52.106.126-7

CNPJ: 06.286.238/0001-01

Atestado Médico

Atesto que Janifer Das das Santos
Janer Portador da Carteira Profissional
Nº _____ Série _____, necessita de 01
(Um) dias de afastamento do trabalho, a partir desta
(POR EXTENSO)
data, por motivo de doença. (CID _____)

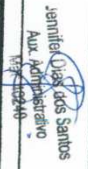
N. Iguaçu, 27 de março de 2017

Dr.ª Juliana C. M. de Almeida
Pediatra
CRM RJ: 52.75728-4

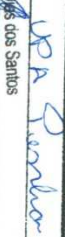
NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Dec. nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento de Trabalho.

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 Parabe</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
OME COLABORADOR: <u>Jeniffer Dias dos Santos Servus</u>	NOME: <u>Jeniffer</u>
Matrícula: <u>540 210</u>	ASSINATURA:  Jeniffer Dias dos Santos Aux. Administrativo 11710240
	Período do Afastamento: <u>27</u> / <u>03</u> / <u>17</u> a <u>27</u> / <u>03</u> / <u>17</u>

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

Formo que no dia 28/03/17 às 07:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Parabe
Nome: Jeniffer Dias dos Santos Servus Assinatura: 
Jeniffer Dias dos Santos
Aux. Administrativo
11710240



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <i>Francisco Roberto de L. B.</i>	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde	

Descrição

Atestado de ausência de trabalho em virtude de doença física

Dr. José Emílio Brito
CRM: 52.24173-0

UPA 24 H - SEPETIBA
Rua Rafael Pereira S/N
Cep 23535-808

RIO DE JANEIRO, 27 de Março de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE justificar falta
QUE O(A) USUÁRIO(A) Suellen Caroline Vitoria
Rodrigues

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 (um) dias a partir de 24/03/17 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: CRUS N.º F. Meyeris

_____ DE JANEIRO, 24 de 03/17 de 2010.
Drª ALEXSANDRA LUCENA
Médica
CRM 527473-0
Assinatura e Carimbo do Profissional

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>CSA Fátima</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Silvia Paolina Vieira</u>	NOME: <u>Marlene</u>
Matrícula: <u>18069</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>27/03/17</u> a <u>08/03/17</u>

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

Informe que no dia 29/03/17 às 15:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: CSA Fátima
Nome: Silvia Paolina Vieira Assinatura: Silvia Paolina Vieira

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Karine Cristina R. Santalucia</u>	NOME: <u>Jennifer Dias</u>
Matrícula: <u>00058664</u>	ASSINATURA: _____
	Período do Afastamento: <u>28/03/17 a 28/03/17</u>


GOVERNO DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES
 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24h - NOVA IGUAÇU II

913

ATESTADO MÉDICO UPA NOVA IGUAÇU II

Atesto para os devidos fins que o paciente Karine Cristina Rodrigues Santalucia esteve nesta Unidade de Saúde no dia 28/03/17 e necessita de 01 dias de repouso por motivo de doença.

Cid 10 _____
nova Iguaçu, 28 de março de 2017


 Mariana Rego da Rosa
 Médica
 CRM 52.0104202-3

Informo que no dia 29/03/17 às 13:49 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Tenha
 Nome: Karine Cristina R. Santalucia Assinatura: Karine Cristina R. Santalucia

Jennifer Dias dos Santos
 Aux. Administrativo
 Matr. 40240



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: MATEUS TORRES DE FREITAS	
CPF/DNV: 14531896700	Data de Nascimento 29/12/1994
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171703280105

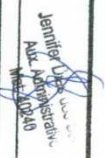
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MATEUS TORRES DE FREITAS**, CPF:14531896700 e RG: **267253557** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/03/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 28 de Março de 2017

Paulo Pimentel Andrade da Cunha
Médico
CRM-RJ/52.96091-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pomba</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Matheus Torres de Freitas</u>	NOME: <u>Jennifer Dias</u> ASSINATURA:  Jennifer Dias Adv. Administrativa Matr. 102940
Matricula: <u>18654</u>	Período do Afastamento: <u>28 / 03 / 17</u> à <u>29 / 03 / 17</u>

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

Formo que no dia 28 / 03 / 17 às 14 : 30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Pomba
nome: Matheus Torres de Freitas Assinatura: Matheus Torres de Freitas

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Pinheira

RESF. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME COLABORADOR: Rodrigo Pedrosa da Silva

NOME: Denise da Oliveira ASSINATURA: [Assinatura]

Matrícula: 160808

Período do Afastamento: 28/03/17 a 31/03/17

Dr. Diego dos Santos
Ass. Administrativo
Rua: [illegible]

262

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

PREFEITURA DE NILOPOLIS
Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PASCIENTE Rodrigo Pedrosa da Silva ESTEVE NESTA UNIDADE DE SAÚDE NO DIA 28/3/17 E NECESSITA DE 4 (quatro) DIA(S) DE REPOUSO

Dra. Rafaela de O. Kappaun
Médica
CRM RJ 0107985-0
28 MAR 2017

RUA ZEZINHO, Nº 111 NILOPOLIS – CENTRO / RJ
CEP:25520-360


CARIMBO DO MÉDICO DE PLANTÃO

Informe que no dia 28/03/17 às 08:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Pinheira

Nome: Rodrigo Pedrosa da Silva Assinatura: [Assinatura]

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Fernanda Santos Aguiar</u>	NOME: <u>Jeniffer Dias dos Santos</u>
MATRÍCULA: <u>470.865</u>	AUX. ADMINISTRATIVO: <u>Mat. 4920</u>
PERÍODO DO AFASTAMENTO: <u>02 / 03 / 17</u> a <u>03 / 03 / 17</u>	ASSINATURA:




UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Fernanda Santos Aguiar
Atevedo.

necessita de 02 (dois) dias de repouso.

RJ, 2 / 03 / 17



Dr. Luis Carlos Osorno
Médico
CRM 52.0107391-5

Médico

Av. Lobo Júnior, S/N – Pq. An. P. 1500
Penha - CEP 71070-061 Rio de Janeiro - RJ - Fone: 3334-7861

Informe que no dia 02/03/17 às 8 : 28 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha

Nome: Fernanda Santos Aguiar Assinatura: Jeniffer Dias dos Santos



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <i>Francisco Roberto de S. B.</i>	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde	

Descrição

*Atestado de ausência de trabalho de 02 dias
pertencentes à
seus óbitos
fúnebra*

UPA 24 H - SEPETIBA
Rua Rafael Pereira S/N
Cep 23535-808

Dr. José Emílio Brito
CRM: 52.24173-0

RIO DE JANEIRO, 27 de Março de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

113

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2017 - 14h21 Nº de controle: 764947038891256829 | Documento: 0814866		
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\$ 8.130,78 Data de débito: 20/03/2017 Descrição: INSS AUT FEV 2017 R\$ 36.297,85			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
U4TEB8w6 pB5E?5T1 GbIzE3gW ?XybJQVe WB9PaWdp GDlykrp2 CSFYqmuP KZOXNr#z Siv7qIkN DmS6oPgC elyzmTv6 8fnLOSZN 8OsgK?oG fFWRIkv? aAbeAl33 bTW#tRHk Jtv3yVfI RZo2vhQu dhGHCv7r #sfYxHNV zckbvPYX SDkaNwYV 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

MÊS: MARÇO/2017 VIVA RIO - PEÇO 20/03/2017 - 00.541.941/0001.26				
CDE/CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	MOEDA	VALOR
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
12021000	CAP 2.1		R\$	607,19
12021995	GT 2.1		R\$	-
12021903	VS AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	607,19
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
12031000	CAP 3.1		R\$	2.919,92
12031995	GT 3.1		R\$	-
12031903	VS AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	2.919,92
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
12033000	CAP 3.3		R\$	80,00
12033995	GT 3.3		R\$	-
12033903	VS AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	80,00
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
12051000	UPA ROCINHA		R\$	-
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
12052000	UPA ALEMÃO		R\$	-
12052995	GT UPA ALEMÃO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10061620	UPA IRAJÁ		R\$	-
10061995	GT UPA IRAJÁ		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10064560	UPA MARE		R\$	1.660,00
10064995	GT UPA MARE		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	1.660,00
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10065561	UPA PENHA		R\$	8.130,78
10065995	GT UPA PENHA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	8.130,78
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	6.632,52
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	6.632,52
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	-
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10066000	UPA GERICINO		R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	2.926,25
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	2.926,25
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	8.419,18
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	8.419,18
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
10100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	-
CDE/CUSTOS LOCAL UNIDADE MOEDA VALOR				
12100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	2.426,26
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	2.426,26

PROCESSAMENTO 2017 - VIVARIO - PROJ. 029/2013 - RFB - Nº 343.041/DRE/16			
CD	LOCAL	RS	INSS/OUT
1019920	VARIÁVEL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
INSS/OUT			
1008999	Diretoria Executiva	RS	
1001099	Controladoria	RS	
1014799	Sistema de Informação	RS	
1011699	Patrimônio	RS	
1010499	Coordenação Administrativa	RS	
1012099	Compras	RS	
1024102	Recuperação de Despesas	RS	
1024102	Colônia de Férias - Futebol	RS	
1024102	Colônia de Férias	RS	
1013799	Contas a Pagar	RS	
1013999	Almoxarifado	RS	
1014499	Jurídico	RS	
1015099	Contratos	RS	
1032199	Assessoria de Imprensa	RS	
1014599	Segurança	RS	
1148500	BID	RS	
1026199	Voluntariado	RS	
1125297	Seg. Pública	RS	
1013899	Financeiro	RS	
1013399	Sede Global	RS	
1013099	Processos	RS	240,00
1016199	Contabilidade	RS	
1017099	Gestão de Pessoas	RS	
1026199	Voluntariado	RS	
1122797	EDUCAÇÃO - ADM	RS	
1104957	UNIAO EUROPEIA	RS	
1048999	Documentação	RS	
1017099	Recursos Humanos	RS	
1018099	Manutenção	RS	
1014899	Rede	RS	
1024999	Servinha	RS	
1025299	Reprografia	RS	
1018576	OLHO NO LIXO	RS	
1140637	Acessos	RS	187,50
1140694	CD Acessos	RS	
TOTAL RESUMO		RS	427,50
INSS/OUT			
1133264	VF KIRKENS	RS	
1133237	FAVELA TEM MEMORIA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
INSS/OUT			
11412436	Drogas e Democracia	RS	
1125249	Ataia	RS	
11412536	Campanha de Drogas	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
INSS/OUT			
10090210	Gangando pela Paz	RS	
11406213	PC - SESI	RS	
11402276	Espaco CE Unesco	RS	
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	RS	
11489200	CIJSO DE FORMAÇÃO DE PCD	RS	
11490546	JA - Spedhill	RS	
11400569	JA - Freams Internacional	RS	
11400551	JA - Pacific	RS	
11400200	JA - Serviços Maricá	RS	
11400507	JA - Rumar Brazil - Services	RS	
11400579	J.A. SEVAN MARINE	RS	
12033996	Nucleo Central 3.3	RS	
11400490	JA - BJ	RS	
11400475	JA - Noble Brasil	RS	
11400478	JA - Pan Marina	RS	
11400473	JA - Transocean	RS	
11400492	JA - Terraplano	RS	
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
INSS/OUT			
1125377	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	
1125396	CO Casas Vivas	RS	
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	
11411436	M.E.D.D.A	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.106,26
INSS/OUT			
11409599	AMPLA ENERGIA E SERVICOS S.A	RS	
11412599	AMPLA - Bom Retiro	RS	
11411599	Ampla Caramujo	RS	890,00
11410538	Rios da Serra	RS	
11409552	Bio Rio	RS	72,00
TOTAL RESUMO		RS	962,00
INSS/OUT			
1132521	Haiti é Aqui	RS	
1127436	Academia de Futebol Haiti	RS	
TOTAL RESUMO		RS	

606179-6 ✓


1399-5L

43164-8 ✓


40053-X ✓
40014 ✓

20/03/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	36.297,85
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	36.297,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	36.297,85
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	36.297,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Louise Chaves
RG: 21221188 - Detran
Analista de Pessoal
Viva Rio

Banco do Brasil

Página 1 de 2



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201411604270065
20/03/2017 14:54:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.33
3519X03519 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	36.297,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	36.297,85

DOCUMENTO: 032013
AUTENTICACAO SISBB: F.187.CE4.D4E.F50.083

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITALS 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
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.33
3519X03519 0010

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	02/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	36.297,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	36.297,85

DOCUMENTO: 032013
AUTENTICACAO SISBB: F.187.CE4.D4E.F50.083

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


SAC
0800 729 0722

62

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 16/03/2017 - 16h11 Nº de controle: 173.912.581.016.410.839 | Autenticação bancária: 055.761.066		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8563000028-3 47900064707-9 91003439410-6 00105887059-1 Data do Pagamento: 16/03/2017 Valor Total: R\$ 2.847,90			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
hWyM58xU ?jmcNGQP #uz?Mt@v QRFfJIKt A7RAjFXo sljvJ2qN UEuEg5ql kyfICUId lXLAjoKx y8VCR2e4 *w8#lEd9 b#TPCekD 88x7IGIN BIp4C#ak VqoxzRMw lKhCg5ie XQEPD4EN 9qkzAim# 8o66kFBg VnRFrOG3 LMeB6drX l16UiPza 00501627 00870047			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
<p>IRRF AUTONOMO VIVA RIO MATRIZ UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.847,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.847,90

85630000028-3 47900064707-9 91003439410-6 00105887059-1

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



cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
<p>IRRF AUTONOMO VIVA RIO MATRIZ UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.847,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.847,90

85630000028-3 47900064707-9 91003439410-6 00105887059-1

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



Recibo 2063
BRADUOS 4212-9

cutar nesta linha

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



IRRF- AUT- FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 VIVARIO

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10065561	UPA PENHA	2.847,90
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	-
TOTAL RESUMO		2.847,90

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF AUTONOMO VIVA RIO MATRIZ UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.847,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.847,90


8563000028-3 47900064707-9 91003439410-6 00105887059-1

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



cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF AUTONOMO VIVA RIO MATRIZ UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.847,90
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.847,90

8563000028-3 47900064707-9 91003439410-6 00105887059-1

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



cutar nesta linha

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



IRRF- AUT- FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 VIVARIO


C. DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10065561	UPA PENHA	2.847,90
10065561	GS Controle de Acesso	
10065561	GS Higienização	
10065561	GS Manutenção	
10065995	GT UPA PENHA	-
TOTAL RESUMO		2.847,90



Banco Bradesco S/A


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

102

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 17/03/2017 - 12h43 Nº de controle: 876.116.814.678.225.899 | Autenticação bancária: 056.130.367		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85660000763-2 31180064707-6 91003439410-6 00105617059-8 Data do Pagamento: 17/03/2017 Valor Total: R\$ 76.331,18			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
DhMwPdVp s6cuBdR? jks6x4j8 SAB@F2QR a@mdYjjf fz?elmdj AXRa1COg wsr*vYus BWYJn*tM *QUMGbY4 DTIERuNo KBxzmDUg v@QkTUXF g2PIKbxw r9en6WJb Uzvc3nI7 Ndc4*zSI 3uyKqyLU ZtsEDsdF IIQxbSyw @*OOkMQz lr?U6AL# 00501727 00630033			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.331,18
IRRF CLT VIVA RIO MATRIZ CC UPA PENHA DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.331,18

85660000763-2 31180064707-6 91003439410-6 00105617059-8

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



cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.331,18
IRRF CLT VIVA RIO MATRIZ CC UPA PENHA DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.331,18

85660000763-2 31180064707-6 91003439410-6 00105617059-8

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



Page. 2063
BRADAO 4212-9
DARF

cutar nesta linha

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



IRRF- CLT - FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 - VIVARIO MATRIZ

IRRF- CLT - FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 - VIVARIO MATRIZ		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	73.970,28
10065995	GT UPA PENHA	2.360,90
TOTAL RESUMO		76.331,18

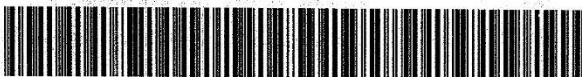
Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	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	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
<p>IRRF CLT VIVA RIO MATRIZ CC UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.331,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.331,18

85660000763-2 31180064707-6 91003439410-6 00105617059-8

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	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	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
<p>IRRF CLT VIVA RIO MATRIZ CC UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.331,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.331,18

85660000763-2 31180064707-6 91003439410-6 00105617059-8

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



cutar nesta linha

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



IRRF- CLT - FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 - VIVARIO MATRIZ

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	73.970,28
10065995	GT UPA PENHA	2.360,90
TOTAL RESUMO		76.331,18

106

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 20/03/2017 - 11h12 Nº de controle: 526.177.046.485.841.839 | Autenticação bancária: 003.698.997.238.242</p>		
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente</p>		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 451,74
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 451,74
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.698.997.238.242	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p> <p>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 20/03/2017, 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 align="right">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p align="center">Autenticação</p> <p>hXUzfqr@ #T*Gf4f9 tiyv@9jL PmWspVNA H*2WvOzP Yjm2dJc6 CyMn9BFX tIXnLyiq 2HwKRxUr eicUGxJY zuwFigs7 @GJsOmuf Iqyv8Jja lFgOjC7x EeqHTbK@ 9mCMYsXA iHlrdflk N?Fjeu*z tKEbuRWS pxDWikY9 13JOCwaO oEMhKwET 04405770 61101553</p>		
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	
		<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>



IRRF- CLT - FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 - 00.343.941/0023-33			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA		451,74
10065995	GT UPA PENHA		
TOTAL RESUMO			451,74
TOTAL RESUMO SAÚDE			451,74

Pagto. 20/03
Banco
4212-9
USF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	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	20/03/2017
00.343.941/0023-33(PENHA)	07 VALOR DO PRINCIPAL	451,74
DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	451,74

85610000004-6 51740064707-2 91003439410-6 00105617059-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

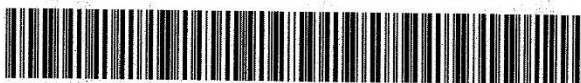


cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	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	20/03/2017
00.343.941/0023-33(PENHA)	07 VALOR DO PRINCIPAL	451,74
DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	451,74

85610000004-6 51740064707-2 91003439410-6 00105617059-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

 Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 20/03/2017 - 14h09 Nº de controle: 764.947.038.891.256.829 | Autenticação bancária: 003.699.007.919.654	
Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 0217
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2017
<p align="center">ATENÇÃO</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.	07 VALOR DO PRINCIPAL R\$ 849,85
	08 VALOR DA MULTA R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL R\$ 849,85
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.699.007.919.654	
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 20/03/2017, 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 align="right">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p align="center">Autenticação</p> UBtAUgls hKmG?5qA w#v4ZBmx mPHaU4Mx Bm5jMvTD 4d*Gronm P@MPiha2 peq6Paul QRcymW8T LAgfQWh4 U?nGO2AW bru*cyTQ gDlLWOTW wGNSUhFB vRG?ID?9 U?V3PMYR ohUURhIQ @UVJac25 ##grzx4D *z96tTzK CdSXVbUB HFUiCwHC 05505880 69901443	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	




IRRF- CLT - FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/03/2017 - 00.343.941/0024-14

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	849,85
10065995	GT UPA PENHA	-
TOTAL RESUMO		849,85

*Pag. 2063
 Recibo 4212-9
 VDE 02*

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p> <p>UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	0217
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	849,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	849,85

1ª Via

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

cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p> <p>UPA PENHA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	0217
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	849,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	849,85

2ª Via

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

cutar nesta linha

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


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



Banco Bradesco S/A

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

109

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2017 - 15h38 Nº de controle: 212970106144752879 | Documento: 0814728		
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\$ 39.317,92 Data de débito: 20/03/2017 Descrição: GPS R\$ 247.456,41			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
zkBW2bve lR4pKyRq ?ChBDtyx i@*Hqk5z 27HhIQ8G uJA95xJZ @u*DG3aF 6QD7aqvT nG?U?D8x qtZaYMF7 kbPEpmAU R9YHGigP AuXgsCRx bnveQTcE 8CXRYFoE BMMN8kXq xRTTDKLE UfiklRSP hj7P8yNJ wlwVYdv3 7E8?z4Bn eqkaTf#2 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

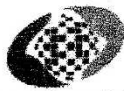


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2017

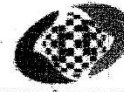
FEVREIRO 2017 - VIVARIO - PISO 2013/2017 - Nº 343.941/1001.23			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070995	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	-
12021995	GT 2.1	R\$	2.750,92
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.750,92
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	-
12031995	GT 3.1	R\$	9.798,96
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.798,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	30.296,50
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	30.296,50
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	637,82
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.236,53
TOTAL RESUMO		R\$	2.874,35
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
12052000	UPA ALEMAD	R\$	804,73
12052995	GT UPA ALEMAD	R\$	3.295,40
TOTAL RESUMO		R\$	4.100,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	7.161,06
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	177,12
TOTAL RESUMO		R\$	7.338,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	2.621,85
10064995	GT UPA MARE	R\$	177,12
TOTAL RESUMO		R\$	2.798,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	39.140,80
10065995	GT UPA PENHA	R\$	177,12
TOTAL RESUMO		R\$	39.317,92
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	3.476,01
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	177,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.653,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.887,23
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	177,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.064,35
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	3.634,78
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	785,56
TOTAL RESUMO		R\$	4.420,34
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	18.859,13
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.949,60
TOTAL RESUMO		R\$	20.808,73
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	519,67
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	7.101,27
TOTAL RESUMO		R\$	7.620,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	INSS-FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	12.873,23
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	6.886,57
TOTAL RESUMO		R\$	19.759,80

20/03/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	02/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	247.456,41
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2017	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	247.456,41
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	02/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	247.456,41
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2017	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	247.456,41
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Louise Chaves
 RG: 21221182-5-2017
 Analista de Pessoal
 Viva Rio



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

20/03/2017 16:58:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.15
3519X03519 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	247.456,41
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	247.456,41

DOCUMENTO: 032014
AUTENTICACAO SISBB: 2.B5E.F15.1F5.71E.54A

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
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.15
3519X03519 0025

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	02/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	247.456,41
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	247.456,41

DOCUMENTO: 032014
AUTENTICACAO SISBB: 2.B5E.F15.1F5.71E.54A

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

SAC
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Banco Bradesco S/A

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

30

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 08/03/2017 - 10h04 Nº de controle: 345245915647893699 | Documento: 0814606</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 44.609,48 Data de débito: 08/03/2017 Descrição: FGTS MATRIZ E SERVIÇOS</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p align="center">Autenticação</p> <p align="center">Código de Autenticação de Transação Bancária</p> <p>NiDMu8Do_eiAFQhCd_0kGj44vL_L2AlPbp4_euT3JSaa_TnpAcene_ZKZPHpaN_Q27ABIpM ?WOJEAYB_6LXTORXK_#kNElBkq_vc25Aywm_c6LqV@3U_Z9jxkM7t_kj3gwC4l_ZWJc5y2G YwEtZgxZ_*NCbPQZs_tr@ezhIy_YhmXOGoc_17uQC#IL_ayoasQQ3_00814000_00000042</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demaís telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



FGTS FEVEREIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/03/2017 - VIVARIO - MATRIZ

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$ 44.050,37
10065995	GT UPA PENHA	R\$ 559,11
TOTAL RESUMO		R\$ 44.609,48

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA
-------------	-------	------------

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2017 - 12:55:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.178.990,15	06-QTDE TRABALHADORES 1587	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 414.319,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 414.319,21
--------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2017

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

858000041435 192101791702 307602050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/03/2017 - 12:55:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.178.990,15	06-QTDE TRABALHADORES 1587	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 414.319,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 414.319,21
--------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2017

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

858000041435 192101791702 307602050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

08/03/2017 11:07:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.24
 3519X03519 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8580004143-5 19210179170-2
 30760205080-0 03439410001-2
 Data do pagamento 07/03/2017
 CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
 COMPETENCIA 02/2017
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/03/2017
 VALOR DEPOSITO 414.319,21
 Valor Total 414.319,21

DOCUMENTO: 030701
 AUTENTICACAO SISBB: 5.5EE.D7A.B26.A25.AA9

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsaldosextratos/sele...>

Extrato Mensal / Por Período ^{SMP}

Imprimir

Salvar como arquivo

Exibir: Período: Mar/17 Feb/17 Jan/17 Dez/16 Nov/16

[Busca Detalhada](#)



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28

Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia

Data da operação: 09/03/2017 - 15h59

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
Banco Bradesco | 00814 | 0004212-9	2.427,13	2.427,13

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 08/03/2017 e 08/03/2017

[Veja mais](#)

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 09/03/2017 às 15h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Últimos Lançamentos: Extrato Mensal / Por Período

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-6.334,28	-6.334,28
08/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.636,08	-20.970,36
Total			0,00	-20.970,36	-20.970,36

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 08/03/2017 e 08/03/2017

[Imprimir](#) [Salvar como arquivo](#)

Praticidade Net Empresa

Os dados acima têm como base 09/03/2017 às 15h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)




10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


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

J14

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2017 - 11h30 Nº de controle: 79414958987747889 | Documento: 0814916		
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\$ 18.050,89 Data de débito: 20/03/2017 Descrição: DARF - R\$ 84.635,55			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
VF7eF?ba bX3TPqR4 W25c2@EV 6bNjpOsP V6#YMRu2 AP1qVMnx RxWxOMWS iz2DOvge GNteqEgO ssd?QxRE WnnyKêjf fUkAoHH9 sRJ705CD j#dsv2gJ YAVaWOH# 8oFI5ZsQ DY6N7vKF JHSs9qN3 YXX@xcF7 v8TJ@C8j ZprRyVpj cSuaNARH 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750 CSRF 02/2016	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	84.635,55
<p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	84.635,55

85630000846-8 35550064707-6 91003439410-6 00159527059-4


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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750 CSRF 02/2016	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	84.635,55
<p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	84.635,55

85630000846-8 35550064707-6 91003439410-6 00159527059-4

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



cutar nesta linha

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

10065561 18.050,89

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Cl. Item	10000				1-7	8-14	Acima 14		
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
01356400	20/02/17	10000 PV	17001193	10000 002	20/03/17 H	10065561	3,15				3,15	
01356400	20/02/17	10000 PV	17001193	10000 003	20/03/17 H	10065561	14,55				14,55	
01356400	20/02/17	10000 PV	17001193	10000 004	20/03/17 H	10065561	4,85				4,85	
01152300	20/02/17	10000 PV	17001194	10000 002	20/03/17 H	10065561	32,80				32,80	
01152300	20/02/17	10000 PV	17001194	10000 003	20/03/17 H	10065561	151,40				151,40	
01152300	20/02/17	10000 PV	17001194	10000 004	20/03/17 H	10065561	50,47				50,47	
01134700	20/02/17	10000 PV	17001195	10000 002	20/03/17 H	10065561	32,80				32,80	
01134700	20/02/17	10000 PV	17001195	10000 003	20/03/17 H	10065561	151,40				151,40	
01134700	20/02/17	10000 PV	17001195	10000 004	20/03/17 H	10065561	50,47				50,47	
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608							491,89				491,89	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
000007288	09/08/16	10000 PV	16005373	10000 002	20/03/17 H	10065561	144,17				144,17	
000007288	09/08/16	10000 PV	16005373	10000 003	20/03/17 H	10065561	665,40				665,40	
000007288	09/08/16	10000 PV	16005373	10000 004	20/03/17 H	10065561	221,80				221,80	
000007372	01/09/16	10000 PV	16008028	10000 002	20/03/17 H	10065561	144,17				144,17	
000007372	01/09/16	10000 PV	16008028	10000 003	20/03/17 H	10065561	665,40				665,40	
000007372	01/09/16	10000 PV	16008028	10000 004	20/03/17 H	10065561	221,80				221,80	
000007447	06/10/16	10000 PV	16012621	10000 002	20/03/17 H	10065561	144,17				144,17	
000007447	06/10/16	10000 PV	16012621	10000 003	20/03/17 H	10065561	665,40				665,40	
000007447	06/10/16	10000 PV	16012621	10000 004	20/03/17 H	10065561	221,80				221,80	
000007597	05/12/16	10000 PV	16026648	10000 002	20/03/17 H	10065561	144,17				144,17	
000007597	05/12/16	10000 PV	16026648	10000 003	20/03/17 H	10065561	665,40				665,40	
000007597	05/12/16	10000 PV	16026648	10000 004	20/03/17 H	10065561	221,80				221,80	

VIVA RIO
Análítico CPJ em Aberto c/ Vct

15/03/17 14:52:15
Pag. 1
Data 15/03/17
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt Fatura	CI	Tip Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
				CI	Item				1 - 7	8 - 14	Adm 14	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
000												
000007994	04/01/17	10000	PV	17000473	10000 002	20/03/17 H	10065561	144,17				144,17
000												
000007994	04/01/17	10000	PV	17000473	10000 003	20/03/17 H	10065561	665,40				665,40
000												
000007994	04/01/17	10000	PV	17000473	10000 004	20/03/17 H	10065561	221,80				221,80
000												
00752800	20/02/17	10000	PV	17001198	10000 002	20/03/17 H	10065561	144,17				144,17
00752800	20/02/17	10000	PV	17001198	10000 003	20/03/17 H	10065561	665,40				665,40
00752800	20/02/17	10000	PV	17001198	10000 004	20/03/17 H	10065561	221,80				221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
								6.188,22				6.188,22
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
000002746	12/12/16	10000	PV	17000067	10000 003	20/03/17 H	10065561	13,05				13,05
000002746	12/12/16	10000	PV	17000067	10000 004	20/03/17 H	10065561	60,24				60,24
000002746	12/12/16	10000	PV	17000067	10000 005	20/03/17 H	10065561	20,08				20,08
000000110	05/01/17	10000	PV	17000456	10000 003	20/03/17 H	10065561	15,70				15,70
000000110	05/01/17	10000	PV	17000456	10000 004	20/03/17 H	10065561	72,48				72,48
000000110	05/01/17	10000	PV	17000456	10000 005	20/03/17 H	10065561	24,16				24,16
								205,71				205,71
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958												
000011960	10/01/17	10000	PV	17000505	10000 003	20/03/17 H	10065561	19,50				19,50
000011960	10/01/17	10000	PV	17000505	10000 004	20/03/17 H	10065561	90,00				90,00
000011960	10/01/17	10000	PV	17000505	10000 005	20/03/17 H	10065561	30,00				30,00
01147400	18/10/16	10000	PV	17000861	10000 003	20/03/17 H	10065561	19,50				19,50
01147400	18/10/16	10000	PV	17000861	10000 004	20/03/17 H	10065561	90,00				90,00

VIVARIO
Análítico C/P em Aberto d/Vct

15/03/17 14:52:15
Pág. 2
Data 15/03/17



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

Nº da Fatura	DI Fatura	Ci	Tp Doc.	Relafencia do Doc. Ci Idem	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
								Atual	1 - 7	8 - 14		Acima 14
R04423B											
VIVA RIO											
VIVA RIO											
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											
18/01/16 10000 PV 17000861 10000 005 20/03/17 H 10065561 30,00 30,00											
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958											
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008989											
000001338	01/09/16	10000	PV	16013081 10000 002	20/03/17	H	10065561	65,00			65,00
000001338	01/09/16	10000	PV	16013081 10000 003	20/03/17	H	10065561	300,00			300,00
000001338	01/09/16	10000	PV	16013081 10000 004	20/03/17	H	10065561	100,00			100,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008989											
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
000000236	07/07/16	10000	PV	16003030 10000 003	20/03/17	H	10065561	99,06			99,06
000000236	07/07/16	10000	PV	16003030 10000 004	20/03/17	H	10065561	457,20			457,20
000000236	07/07/16	10000	PV	16003030 10000 005	20/03/17	H	10065561	152,40			152,40
00016700	20/02/17	10000	PV	17001202 10000 003	20/03/17	H	10065561	99,06			99,06
00016700	20/02/17	10000	PV	17001202 10000 004	20/03/17	H	10065561	457,20			457,20
00016700	20/02/17	10000	PV	17001202 10000 005	20/03/17	H	10065561	152,40			152,40
00020000	20/02/17	10000	PV	17001203 10000 003	20/03/17	H	10065561	99,06			99,06
00020000	20/02/17	10000	PV	17001203 10000 004	20/03/17	H	10065561	457,20			457,20
00020000	20/02/17	10000	PV	17001203 10000 005	20/03/17	H	10065561	152,40			152,40
00027000	20/02/17	10000	PV	17001204 10000 003	20/03/17	H	10065561	99,06			99,06
00027000	20/02/17	10000	PV	17001204 10000 004	20/03/17	H	10065561	457,20			457,20
00027000	20/02/17	10000	PV	17001204 10000 005	20/03/17	H	10065561	152,40			152,40
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
EFETIVIDADE SOL. E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
00072900	20/02/17	10000	PV	17001199 10000 002	20/03/17	H	10065561	10,39			10,39
00072900	20/02/17	10000	PV	17001199 10000 003	20/03/17	H	10065561	47,97			47,97
2.834,64 2.834,64											

15/03/17 14:52:15
 Pág. 3
 Data 15/03/17
 Saldo em Aberto



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Cl. Item	10000				1-7	8-14	Acima 14		
ELETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
00072900	20/02/17	10000 PV	17001199	10000 004	20/03/17 H	10065561	15,99				15,99	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
00924700	01/02/17	10000 PV	17001207	10000 003	20/03/17 H	10065561	72,02				72,02	
00924700	01/02/17	10000 PV	17001207	10000 004	20/03/17 H	10065561	332,40				332,40	
00924700	01/02/17	10000 PV	17001207	10000 005	20/03/17 H	10065561	110,80				110,80	
00913200	02/01/17	10000 PV	17001208	10000 003	20/03/17 H	10065561	72,02				72,02	
00913200	02/01/17	10000 PV	17001208	10000 004	20/03/17 H	10065561	332,40				332,40	
00913200	02/01/17	10000 PV	17001208	10000 005	20/03/17 H	10065561	110,80				110,80	
00900200	01/12/16	10000 PV	17001209	10000 003	20/03/17 H	10065561	72,02				72,02	
00900200	01/12/16	10000 PV	17001209	10000 004	20/03/17 H	10065561	332,40				332,40	
00900200	01/12/16	10000 PV	17001209	10000 005	20/03/17 H	10065561	110,80				110,80	
00887700	01/11/16	10000 PV	17001230	10000 003	20/03/17 H	10065561	54,02				54,02	
00887700	01/11/16	10000 PV	17001230	10000 004	20/03/17 H	10065561	249,30				249,30	
00887700	01/11/16	10000 PV	17001230	10000 005	20/03/17 H	10065561	83,10				83,10	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941							1.932,08				1.932,08	
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLINAVATT049144												
000000397	10/10/16	10000 PV	16018714	10000 002	20/03/17 H	10065561	195,00				195,00	
000000397	10/10/16	10000 PV	16018714	10000 003	20/03/17 H	10065561	900,00				900,00	
000000397	10/10/16	10000 PV	16018714	10000 004	20/03/17 H	10065561	300,00				300,00	
000000430	07/11/16	10000 PV	16018722	10000 002	20/03/17 H	10065561	195,00				195,00	
000000430	07/11/16	10000 PV	16018722	10000 003	20/03/17 H	10065561	900,00				900,00	
000000430	07/11/16	10000 PV	16018722	10000 004	20/03/17 H	10065561	300,00				300,00	



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
				Ci. Item	10000			1 - 7	8 - 14	Acima 14		
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN/AMAT1049144												
000	06/12/16	10000	PV	17000598	10000 002	20/03/17	H	10065561	195,00			195,00
000000479	06/12/16	10000	PV	17000598	10000 003	20/03/17	H	10065561	900,00			900,00
000	06/12/16	10000	PV	17000598	10000 004	20/03/17	H	10065561	300,00			300,00
000000516	06/01/17	10000	PV	17000599	10000 002	20/03/17	H	10065561	195,00			195,00
000	06/01/17	10000	PV	17000599	10000 003	20/03/17	H	10065561	900,00			900,00
000000516	06/01/17	10000	PV	17000599	10000 004	20/03/17	H	10065561	300,00			300,00
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN/AMAT1049144												
VNA RIO					10000				5.580,00			5.580,00
Tt. Geral:									18.050,89			18.050,89

VIVARIO
Análítico CP em Aberto c/ Vct

15/03/17 14:52:15
Pág: 5
Data 15/03/17



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B201129005300026
20/03/2017 11:48:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.28
3519X03519 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

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


DATA DO PAGAMENTO 20/03/2017
PERIODO DE APURACAO 28/02/2017
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/03/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 84.635,55
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 84.635,55

AUTENTICACAO SISBB: 7.D3B.2ED.818.90F.76D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 032005


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

J08

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2017 - 12h19 Nº de controle: 636498533399345869 | Documento: 0814422		
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\$ 5.550,21 Data de débito: 20/03/2017 Descrição: DARF - R\$ 23.290,17			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
ZQte5Q*y gc6m*NHW Ja?9PcV2 LaHs9zbB d9rn6EPo lweKewrp aWR4#zJu wjLiAUgt Oyf7CXGf OsoTCIW6 *4ggQi7j rtpQxln4 H3qQBGR zkhdeiFx UvagESv2 quI6sQXa t.fhq*ER@ HZVpUx8F tNlLlc5a lV9JU*xq gHUYke6o wXMaMARG 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
IRRF PJ 02/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	23.290,17
<p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23.290,17
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


85640000232-0 90170064707-5 91003439410-6 00117087059-4



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
IRRF PJ 02/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	23.290,17
<p>DARF válido para pagamento até 20/03/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23.290,17
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85640000232-0 90170064707-5 91003439410-6 00117087059-4



— cortar nesta linha —

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

20065561 5.550,21



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Cl. Item	Doc.				1 - 7	8 - 14	Acima 14		
VIVA RIO												
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
000007288	09/08/16	10000 PV	16005373	10000 005	20/03/17 A	10065561	332,70				332,70	
000												
000007372	01/09/16	10000 PV	16008028	10000 005	20/03/17 A	10065561	332,70				332,70	
000												
000007447	06/10/16	10000 PV	16012621	10000 005	20/03/17 A	10065561	332,70				332,70	
000												
000007597	05/12/16	10000 PV	16024648	10000 005	20/03/17 A	10065561	332,70				332,70	
000												
000007694	04/01/17	10000 PV	17000473	10000 005	20/03/17 A	10065561	332,70				332,70	
000												
00752800	20/02/17	10000 PV	17001198	10000 005	20/03/17 A	10065561	332,70				332,70	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
RODOCCON CONSTRUCOES RODDOVIARIAS LTDA006755												
000002746	12/12/16	10000 PV	17000067	10000 006	20/03/17 A	10065561	30,12				30,12	
000												
000000110	05/01/17	10000 PV	17000456	10000 006	20/03/17 A	10065561	36,24				36,24	
000												
RODOCCON CONSTRUCOES RODDOVIARIAS LTDA006755												
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
000001338	01/09/16	10000 PV	16013081	10000 005	20/03/17 A	10065561	150,00				150,00	
000												
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
000000236	07/07/16	10000 PV	16003030	10000 006	20/03/17 A	10065561	228,60				228,60	
000												
00016700	20/02/17	10000 PV	17001202	10000 006	20/03/17 A	10065561	228,60				228,60	
00020000	20/02/17	10000 PV	17001203	10000 006	20/03/17 A	10065561	228,60				228,60	
00027000	20/02/17	10000 PV	17001204	10000 006	20/03/17 A	10065561	228,60				228,60	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
00924700	01/02/17	10000 PV	17001207	10000 006	20/03/17 A	10065561	166,20				166,20	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												

VIVA RIO
Analítico CP em Aberto C/Vct

15/03/17 9:34:31
Pág. 1
Data 15/03/17
Saldo em Aberto



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp. Doc.	Referência de Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Fórmula)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto	
				Ci. Item					1 - 7	8 - 14	Acima 14		
R04423B													
VIVA RIO													
ANALITICO C/P em Aberto c/ Vct													
15/03/17 9:34:31													
Pág. 2													
Data 15/03/17													
VIVA RIO													
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941													
00913200	02/01/17	10000	PV	17001208	10000 006	20/03/17 A	10065561	166,20				166,20	
00900200	01/12/16	10000	PV	17001209	10000 006	20/03/17 A	10065561	166,20				166,20	
00887700	01/11/16	10000	PV	17001230	10000 006	20/03/17 A	10065561	124,65				124,65	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941													
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA17049144													
00000397	10/10/16	10000	PV	16018714	10000 005	20/03/17 A	10065561	450,00				450,00	
00000430	07/11/16	10000	PV	16018722	10000 005	20/03/17 A	10065561	450,00				450,00	
00000479	06/12/16	10000	PV	17000598	10000 005	20/03/17 A	10065561	450,00				450,00	
00000516	06/01/17	10000	PV	17000599	10000 005	20/03/17 A	10065561	450,00				450,00	
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA17049144													
VIVA RIO 10000													
Tl. Geral: 5.550,21													
								1.800,00					1.800,00
								5.550,21					5.550,21
								5.550,21					5.550,21



DARF- 3o nível

A33B201129005300058
20/03/2017 12:25:50SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.25.50
3519X03519 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/03/2017
PERIODO DE APURACAO 28/02/2017
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/03/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 23.290,17
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 23.290,17

AUTENTICACAO SISBB: A.6D8.30D.042.FED.877
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 032010

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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




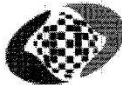
AAA

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2017 - 11h06 Nº de controle: 526177046485841839 | Documento: 0814579		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 365,64 Data de débito: 20/03/2017 Descrição: INSS PJ R\$ 2.742,30			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
pez#prLT ZnbN?@WM jLBDabDL z58GRtNd WaUewSB3 5cFAYJ#i 2gyXv@hP GKl5ZxKf 3XM?wQE* YWZn@q?h DiicnFML PhEIT?uo rgeuLpqc O8Utrib2 A6uAMa*s H3QV2nWP 9kXMJrAK qgTv7bcX vHubsEUR 9IZRUhJC Kalvef3o AtsaQ@yv 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

16/03/2017

GPS - Guia da Previdência Social


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	2.742,30	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.742,30	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	2.742,30	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/03/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	2.742,30	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

70065561 - R\$ 365,64

APURAÇÃO: Competência Fevereiro/17 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/03/17)											
VIVA RIO											
Nº.e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID.-NG.		
9243	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10063559		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10063559		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10063559		
9244	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10062558		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10062558		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10062558		
9245	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10064560		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560		
9246	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10061820		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820		
9248	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	27.700,00	8.310,00	914,10	-	914,10	2631	12052000		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	12052000		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	27.700,00	8.310,00	914,10	-	914,10	2631	12052000		
9247	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78			-	-	-	2631	10065561		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561		
TOTAL GUIA							2.742,30				

autenticidade ok 17000298

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20170203000298950001789029895000178</small>	Número da Nota 00009247						
	Data e Hora de Emissão 01/02/2017 09:54:58						
	Código de Verificação MURE-E7EE						
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
<p>CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: ---</p> <p>Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA</p> <p>Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011</p> <p>Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br</p>							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
<p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 86643365</p> <p>Nome/Razão Social: VIVA RIO</p> <p>Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2126563760</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
<p>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA RENHA)</p> <p>PERÍODO DE 01.01.2017 A 31.01.2017</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6</p> <p>VENCIMENTO: 01.03.2017</p>							
ATENÇÃO INSS							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">Retenção de COFINS R\$ 332,40</td> <td style="width: 16.6%;">Retenção de CSLL R\$ 110,80</td> <td style="width: 16.6%;">Retenção de INSS R\$ 365,84</td> <td style="width: 16.6%;">Retenção de IRPJ R\$ 166,20</td> <td style="width: 16.6%;">Retenção de PIS R\$ 72,02</td> <td style="width: 16.6%;">Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>		Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 365,84	Retenção de IRPJ R\$ 166,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 365,84	Retenção de IRPJ R\$ 166,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00		
VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00							
Serviço Prestado							
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere							
Deduções (R\$)	Desconto Incond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)		
0,00	0,00	11.080,00	5,00%	554,00	0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES							
<ul style="list-style-type: none"> - 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 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9143 Série 00001, emitido em 27/01/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94 							



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336201113923925075
20/03/2017 11:55:50SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.51
3519X03519 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	2.742,30
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.742,30

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: 5.F3A.5B6.FE5.757.F3DCENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.51
3519X03519 0009

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	02/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	2.742,30
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.742,30

DOCUMENTO: 032008
AUTENTICACAO SISBB: 5.F3A.5B6.FE5.757.F3DCENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

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

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


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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

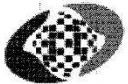
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


112

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/03/2017 - 10h50 Nº de controle: 526177046485841839 | Documento: 0814675		
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\$ 330,00 Data de débito: 20/03/2017 Descrição: INSS PJ R\$ 7.960,70			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
iYJ@i2?p D3AMKPKf NL89MKM5 EiiRm3mw VcBgBAdd BXDfyE*E fkGh3iHq CdmXi7oH vOY3#WuC ATS3A5G1 2N8GQkRj exmbQ#64 HffSLaG7 WMLuLg?S KXszQYrO EBdYjpoj iNuLrQHL JMOgIjM6 5t#zeb24 Aw@DDorr dqRWZMAT bfEaL@#a 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

16/03/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª-Via-INSS - 2ª-Via-CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2017
			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	7.960,70
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2017	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	7.960,70
			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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2017
			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	7.960,70
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2017	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	7.960,70
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

70065561 - R\$ 330,00


ou

08/02/2017

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

UPA PENHA *autenticada*

7700032

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		<p>Número da Nota 00012101</p> <p>Data e Hora de Emissão 06/02/2017 09:21:38</p> <p>Código de Verificação MR5J-AVEL</p>			
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>					
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84169468</p> <p>Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Tel.: 21 2591-9293</p> <p>Nome Fantasia: SOS HOSPITAL</p> <p>Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com</p>					
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355</p> <p>Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125653750</p> <p>Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>					
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2017 NA UPA PENHA</p> <p>1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 878/2016</p> <p>UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PENHA</p> <p>VALOR R\$ 3.000,00</p> <p>MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS</p> <p>C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ</p> <p style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold;">ATENÇÃO INSS</p>					
Retenção de COFINS R\$ 00,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Serviço Prestado					
31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	6,00%	180,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
<p>- 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</p> <p>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br</p> <p>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2017.</p> <p>- Esta NFS-e não gera crédito.</p> <p>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50</p>					



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336201113923925090
20/03/2017 12:02:25SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.25
3519X03519 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	7.960,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.960,70

DOCUMENTO: 032009
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F0.D58.A6E.815.E0BCENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.25
3519X03519 0010

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	02/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2017
VALOR DO INSS	7.960,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.960,70

DOCUMENTO: 032009
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F0.D58.A6E.815.E0BCENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


43

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/03/2017 - 16h47 Nº de controle: 161417953740949729 | Documento: 0814398
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\$ 3.269,20 Data de débito: 10/03/2017 Descrição: ISS FEV 2017 - R\$ 11.743,34	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
OxhN@CAt Ko9CWIkp wRd2?QkD cUAN@ybx z4ao34Xp KkNVpLqg 4Jjf5d93 jJa4ZG3S FOEV8Tsm eqWi9QSt LqLhi*g3 RyGRlkCl Ta7zBx1@ 7cwmkQV7 QJSFemCF YpX6z93h 6cwZSszSk aUkORKq2 zuZvkJAV 4OQjTgvX KB#saQiw *86aUAae 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco


08/03/2017

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		1ª VIA - Banco	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/03/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 242.318,71 Base de Cálculo = R\$ 242.318,71 Valor ISS = R\$ 11.743,34 Valor Principal a Pagar = R\$ 11.743,34 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 11.743,34		04. COMPETÊNCIA	02 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005599606
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/03/2017		06. VALOR DO TRIBUTO	11.743,34
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	11.743,34
81660000117 5 43343659201 1 70310129000 4 00055996066 1		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	



✕

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		2ª VIA - Contribuinte	
		01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/03/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 242.318,71 Base de Cálculo = R\$ 242.318,71 Valor ISS = R\$ 11.743,34 Valor Principal a Pagar = R\$ 11.743,34 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 11.743,34		04. COMPETÊNCIA	02 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005599606
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/03/2017		06. VALOR DO TRIBUTO	11.743,34
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	11.743,34
81660000117 5 43343659201 1 70310129000 4 00055996066 1		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

✕

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10065561 - R\$ 3.269,20

h2129



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp	Doc.	Cl	Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
										Atual	1 - 7	8 - 14	
VIVARIO													
R04423B													
VIVA RIO													
Analítico CP em Aberto c/ Vct													
08/03/17 15:55:43													
Pág. 1													
Data 08/03/17													
..... Vencimento													
1 - 7 8 - 14 Acima 14													
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755													
000002746	12/12/16	10000	PV	17000067	10000	002	10/03/17	H	10065561	100,40			100,40
000000110	05/01/17	10000	PV	17000455	10000	002	10/03/17	H	10065561	120,80			120,80
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
000000236	07/07/16	10000	PV	16003030	10000	002	10/03/17	H	10065561	762,00			762,00
00015700	20/02/17	10000	PV	17001202	10000	002	10/03/17	H	10065561	762,00			762,00
00020000	20/02/17	10000	PV	17001203	10000	002	10/03/17	H	10065561	762,00			762,00
00027000	20/02/17	10000	PV	17001204	10000	002	10/03/17	H	10065561	762,00			762,00
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
VIVA RIO													
10000													
Tt. Geral:													
										3.048,00			3.048,00
										3.269,20			3.269,20
										3.269,20			3.269,20
										221,20			221,20



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

A336101731918128087
10/03/2017 18:36:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.32
3519X03519 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8166000117-5 43343659201-1
70310129000-4 00055996066-1
Data do pagamento 10/03/2017
Valor Total 11.743,34

DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB: 3.F7E.1EE.86E.27A.A07

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



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: **H0V4.5211.V190.1294**


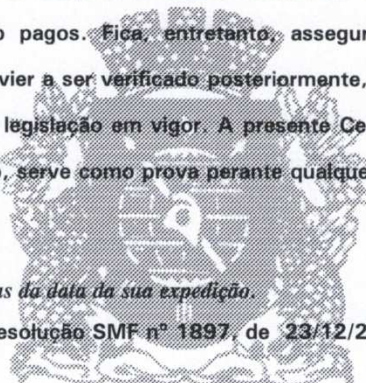

Esta certidão tem validade até **29/05/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **30/11/2016** às **08:38:11.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

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>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 9010876065 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *2665/2017</p>
<p align="center">NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO</p> <p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
<p align="center">CNPJ/CPF</p> <p>00.343.941/0001-28</p>	<p align="center">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p>
<p align="center">CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</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 align="center">  </p> <p>Rio de Janeiro, 10 de JANEIRO de 2017. HORA:11:04</p> <p align="right">  Anísio Alvares Arruda Fiscal de Rendas Mat. 16/267553-5 </p> <p align="center">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p>	
<p align="center">OBSERVAÇÕES</p> <p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>	

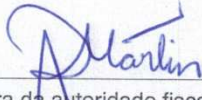
CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DATAFISCAL IMPRESSÃO ELETRÔNICA



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 (www.sefaz.rj.gov.br).</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 (www.sefaz.rj.gov.br).</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 www.sefaz.rj.gov.br).</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.

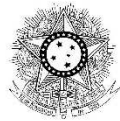
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/03/2017 a 17/04/2017

Certificação Número: 2017031900423123211249

Informação obtida em 12/04/2017, às 10:51:41.

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Procuradoria Geral do Município
Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle

49C439B9C9

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

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

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

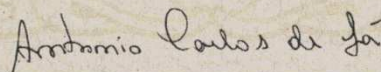
Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 21/11/2016

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 06/03/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



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



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 12/06/2017.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	fev-17	mar-17	mar-17	mar-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	15.258.963,73	2.145.207,29	-(1.531.952,95)	15.872.218,07
CIRCULANTE	15.258.963,73	2.145.207,29	-(1.531.952,95)	15.872.218,07
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	132.713,72	1.756.100,25	-(1.168.486,24)	720.327,73
OUTROS CREDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	10.383.712,67	263.609,80	-(417.087,67)	10.230.234,80
GLOSAS EM ANALISE	-(331.730,46)			-(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.8316/2014	5.036.874,74	-		5.036.874,74
ESTOQUES	37.393,06	125.497,24	53.620,96	216.511,26
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(15.258.963,73)	2.154.652,62	-(2.767.906,96)	-(15.872.218,07)
CIRCULANTE	-(11.317.153,05)	2.154.652,62	-(2.671.429,14)	-(11.833.929,57)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,50)	415.943,12	-(415.943,12)	-(107.543,50)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.467.986,31)	17.645,11	-(464.534,33)	-(1.914.875,53)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.512.417,69)	395.595,28	-(594.463,75)	-(3.711.286,16)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(420.767,05)	482.380,90	-(478.123,97)	-(416.510,12)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(219.005,63)	158.463,04	-(170.419,75)	-(230.962,34)
PROVISÕES	-(3.378.410,22)	67.802,14	-(149.359,32)	-(3.459.967,40)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(2.211.022,65)	616.823,03	-(398.584,90)	-(1.992.784,52)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(3.941.810,68)		-(96.477,82)	-(4.038.288,50)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.875.532,06	1.875.532,06
GLOSAS EM ANALISE				
PROCESSO E-08/001.8316/2014				(,00)
OUTRAS RECEITAS				(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			0,25	0,25
TOTAL RECEITAS			1.875.532,31	1.875.532,31
DESPESAS				
PESSOAL		-(797.903,04)		-(797.903,04)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(594.463,75)		-(594.463,75)
MATERIAL DE CONSUMO		52.680,96		52.680,96
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(415.943,12)		-(415.943,12)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(23.425,54)		-(23.425,54)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.779.054,49)		-(1.779.054,49)
RESULTADO MENSAL			96.477,82	
RESULTADO ACUMULADO	3.941.810,68			4.038.288,50

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC RJ 087364/O
 CPF. 001.010.222.27