



## **UPA 24h Penha**

**Relatório de Execução**

**Competência 05/2017**

**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.....	13
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	14
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	16
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	17
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	19
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	20
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	21
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ minutos .....	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	24
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	27
4	Anexo .....	30
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	30
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	32
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	34
	Ata da Comissão de SAU .....	35
4.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente .....	36
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	37
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	43
4.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	45
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco .....	48
4.9	Anexo 9: Transferências.....	49
4.10	Anexo 10: CNES .....	51
5	Assinatura .....	53
6	Recursos Financeiros.....	54
6.1	Fluxo de Caixa.....	54
6.2	Despesas Realizadas.....	55

6.3 Conciliação Bancária.....	55
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional .....	55
7 Relatório Administrativo .....	55
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	55
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	55
7.3 Recursos Humanos .....	56
7.4 Serviços de Terceiros Contratados .....	57
8 Anexo B.....	61
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	61
8.2 Extratos Bancários.....	62
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	70
8.3.1 – GT.....	70
8.3.2 – UNIDADE.....	86
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	164
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	185
10 Tributos.....	239
10.1 Pessoa Física.....	239
10.2 Pessoa Jurídica.....	284
11 Certidões.....	298
12 Balancete .....	304



## 1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde, financeiras e administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA PENHA durante mês de MAIO/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 05/2017.



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

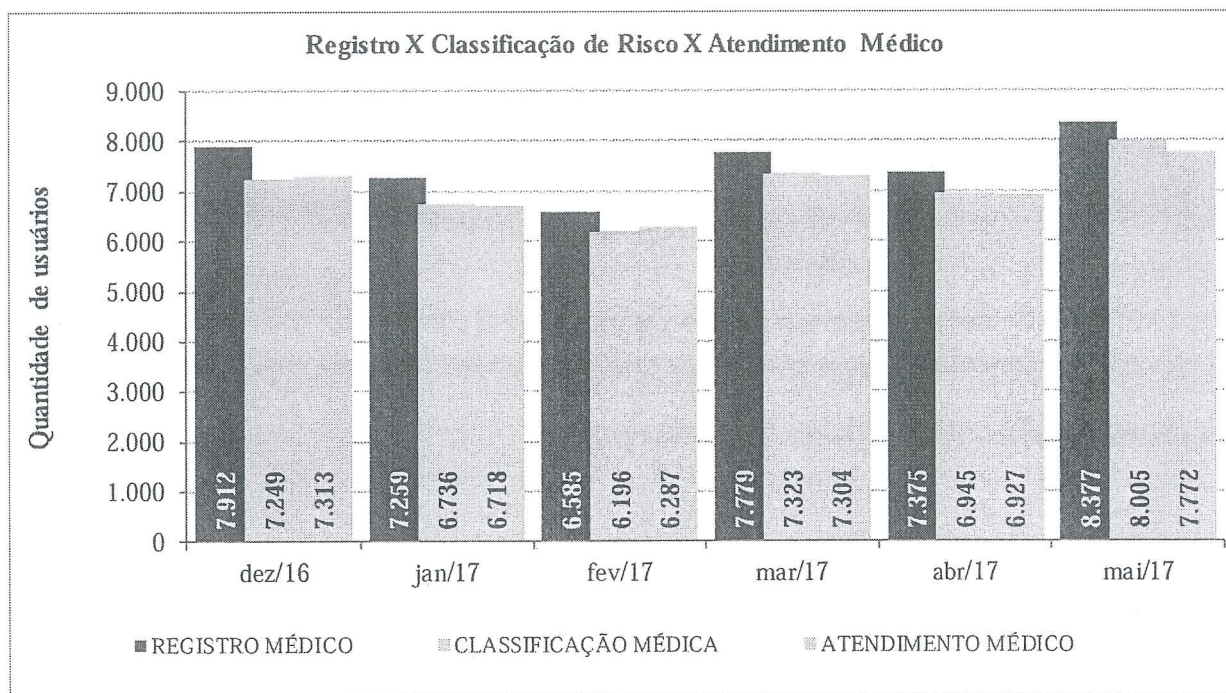
ATIVIDADES	mai/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.209	8.697	78%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.209	8.007	71%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.649	7.772	73%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	80	6%
PROCEDIMENTO	31.678	32.033	101%
EXAMES	10.783	10.115	94%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	530	8.156	1539%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (8007), ODONTOLOGIA (80) E SERVIÇO SOCIAL (69)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 05/2017 foram acolhidos 8.697 pacientes, o que gerou uma média diária de 281 acolhimentos, 16% mais que o mês anterior (7.521 – ABR/2017) e 2% menos quando comparado a MAI/2016 (8.876). Em relação à classificação de risco, um total de 8.007 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 258 classificados/dia, o que corresponde a 15% mais que o mês anterior (6.949 – ABR/2017) e 10% menos que o ano anterior (8.903, MAI/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.772, com uma média de 251 atendimentos/dia, 12% mais que o mês anterior (6.927– ABR/2017) e 8% menos que MAI/2016 (8.438).

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

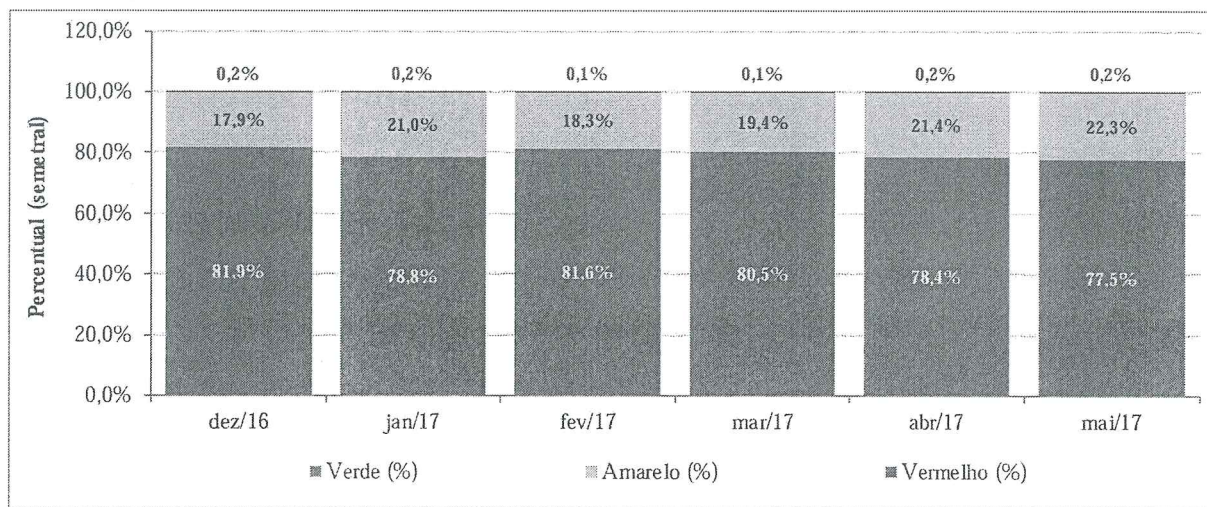


Fontes: UPA 24h Penha  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Conforme demonstrado no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 7.548/mês usuários foram registrados na UPA Penha, destes 7.076/mês foram classificados quanto ao risco e 7.054/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 494 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (7%). No mês de Maio/2017 um total de 726 usuários desistiram do atendimento, sendo 493 (6%) entre acolhimento e classificação de risco e 233 (3%) entre classificação de risco e atendimento médico.

Muitos usuários desconhecem o protocolo de classificação de risco, sendo assim, quando estes observam que o fluxo de atendimento não é por ordem de chegada e sim definido através de uma classificação onde os casos mais graves são atendidos como prioridade, muitos usuários desistem do atendimento o que corrobora com a evasão na unidade.

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

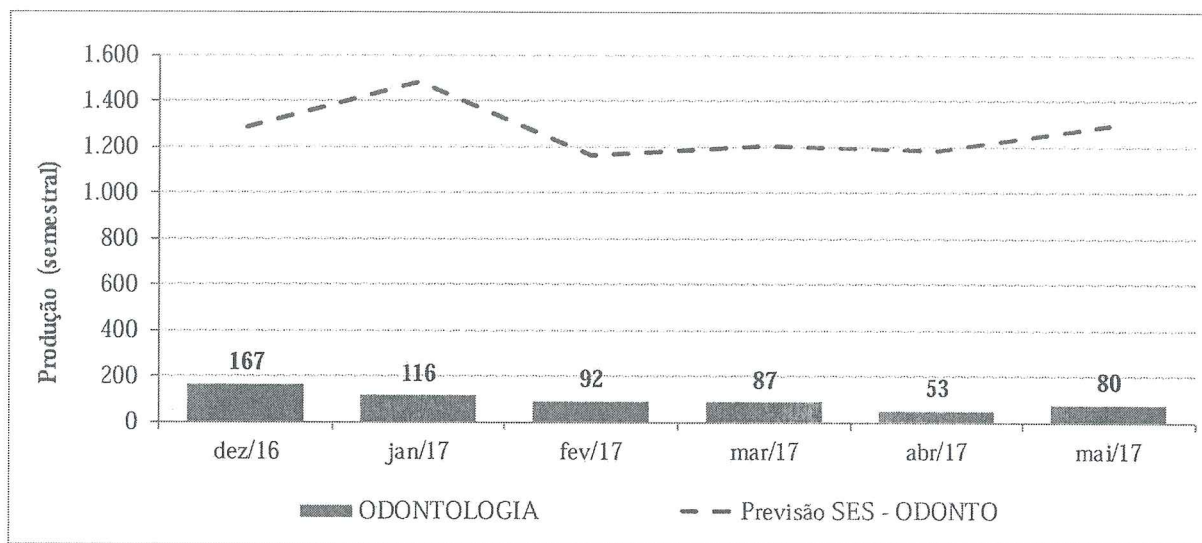


Fontes: UPA 24h Penha  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados do último semestre, que a unidade manteve o mesmo perfil, uma média de 79,75% dos usuários foi classificada como verde, 20,07% 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 5.442/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.369/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, DEZEMBRO/2016 a MAIO/2017**



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

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 80 atendimentos, tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se um aumento de 57% (51 – MAI/2016), e em relação ao mês anterior um aumento de 51% (53 – ABR/2017). Ao analisar o Gráfico 3, que se refere ao total de atendimentos da Odontologia, verifica-se que no último semestre que no último trimestre houve uma diminuição na demanda, onde no primeiro trimestre (Dez/16, Jan e Fev/17) a média foi de 125 atendimentos/mês enquanto no segundo trimestre (Mar, Abr e Mai/17) a média foi de 73 atendimentos/mês o que representa uma queda de 42% (Anexo 1).

Dessa forma, uma circunstância que contribui 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.

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 1.539% as

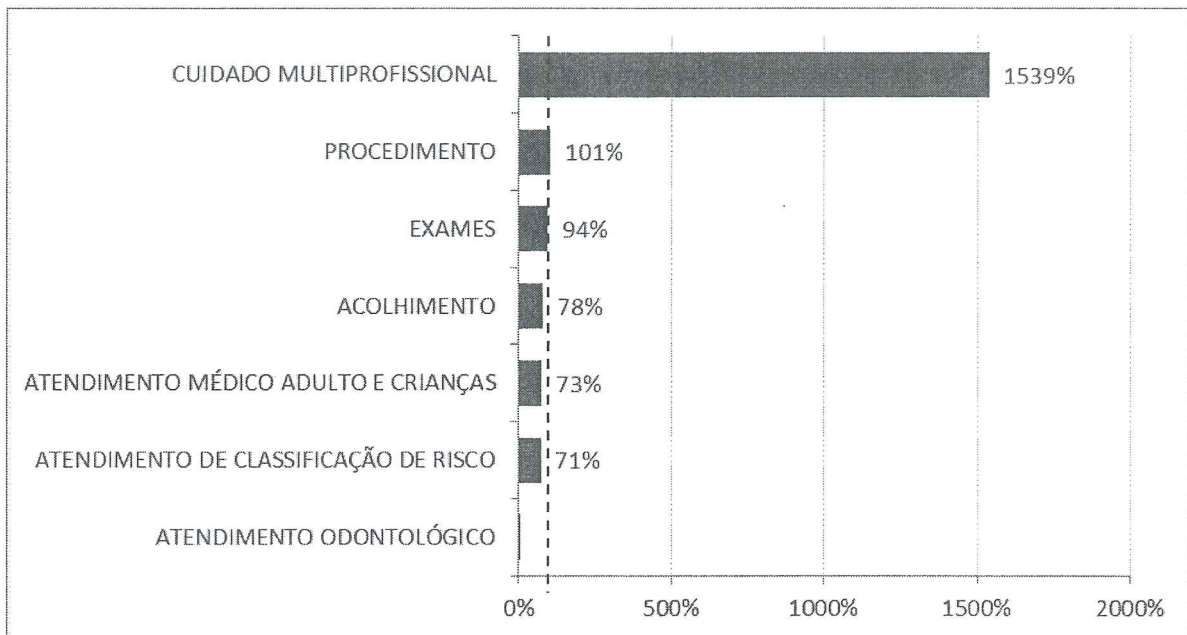


expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.061 (8.007 pacientes Classificados, 80 atendimentos odontológicos e 69 atendimentos do serviço social). (Gráfico 4, Anexo 1).

Foram realizados neste mês 32.033 procedimentos, 23% mais que o mês anterior (26.076 – ABR/2017), e 9% menos em relação à MAI/2016 (35.328), sendo os mais frequentes: 12.107 aferições de pressão arterial (38%), 8.000 acolhimentos com classificação de risco (25%), 6.775 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (21%), e que juntos contabilizam 84% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 101% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 10.115 o que equivale a uma média de 326 exames por dia, 47% mais que o mês anterior (6.903 – ABR/2017) e 86% mais que MAI/2016 (5.443), o que equivale a 94% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 86% foram exames laboratoriais (8.684), 11% radiografias (1.147), nesta competência houve registro de 284 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 (10.115) e procedimentos (32.033) totalizando desta maneira 42.148 procedimentos.

**Gráfico 4: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, MAIO/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 72 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			mai/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.232	77%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.888			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.768	87%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.772			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	6	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	6			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	136	90%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	151			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.005	96%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.377			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	11	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	11			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.001	61%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.632			
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	4.523	80%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.666			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	19	0,2%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	7.921			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	51	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	51			
<b>Total</b>						<b>72</b>
<b>Conceito</b>						<b>A</b>



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

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		mai/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		2.232
Total de usuários atendidos entrevistados		2.888
<b>Meta</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>77,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.888 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.232 (77,3%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, devido a baixa adesão da utilização do totem pelos os usuários, foi realizada a pesquisa manual com questionário de papel, no período analisado. Foram realizadas de forma manual, 2.540 pesquisas com 1.987 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 288 pesquisados, com 185 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 60 e todos se afirmaram estar satisfeitos. A realização da pesquisa e orientação aos usuários é executada por profissionais administrativos da unidade.

No que diz respeito à insatisfação, a maioria dos usuários insatisfeitos à relacionam ao tempo elevado de espera. Em sua maioria, os usuários não possuem informação sobre o fluxo de atendimento das unidades de pronto atendimento que possuem como principal característica de priorizar o atendimento de acordo com o risco, ou seja, o atendimento de urgência e emergência



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		mai/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.768
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		7.772
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>87,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

Neste indicador, "Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento", foram gerados 7.772 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.768 foram finalizados e 1.004 boletins permaneceram abertos, alcançando 87%, não atingindo a meta estabelecida. A coordenação da unidade relaciona o número de boletins em andamento no mês de MAIO/2017 ao grande número de profissionais autônomos que não são regidos pelo sistema CLT (Consolidação das Leis do Trabalho) que são contratados para cobrir faltas e licenças e não possuem vínculo com a unidade.

### 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		mai/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		6
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		6
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>

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



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

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

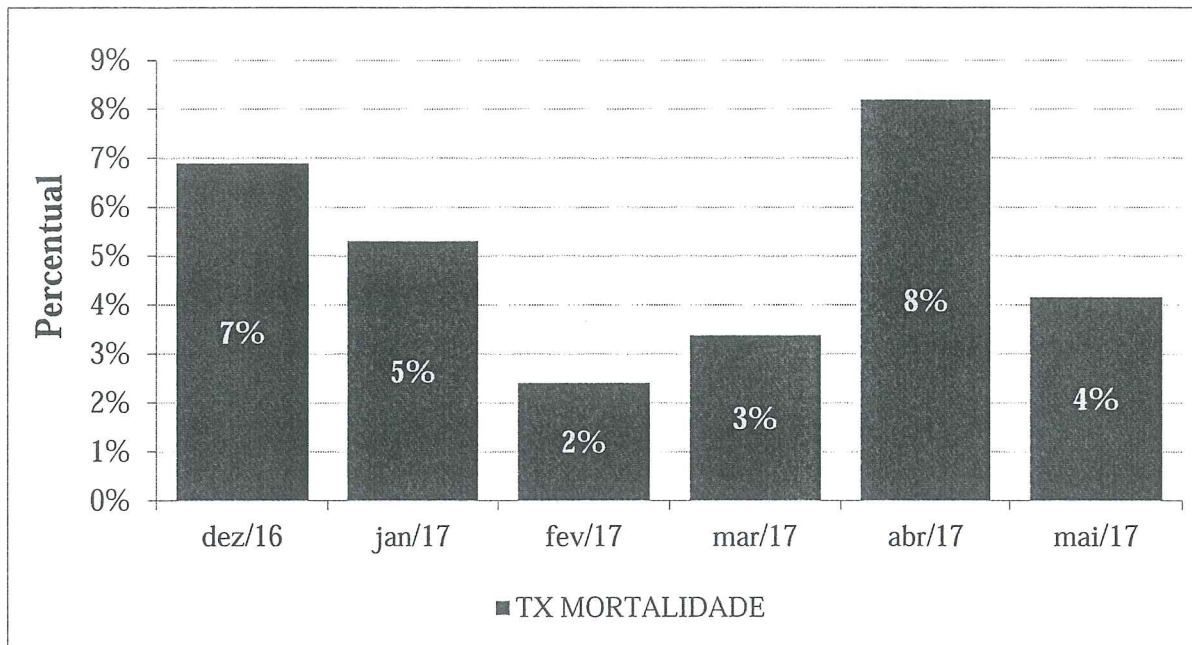
*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de registro de óbitos da unidade, e os relatos fornecidos pelos 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 06 óbitos, e todos ocorreram na unidade 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 a série histórica demonstrada através do Gráfico 5 referente ao último semestre que houve uma variação de 2% a 8%. Relacionando o tempo de permanência à da taxa de mortalidade, em maio, observa-se que 4 dos óbitos (66%) registrados nesta competência ocorreram com tempo de permanência inferior a 24 horas. Sabe-se que as UPAS possuem os recursos disponíveis para estabilização do quadro clínico, e que após estes cuidados o usuário deve ser transferido para um hospital especializado para receber cuidados cirúrgicos e intensivos, porém as solicitações de vagas são realizadas através do Sistema de Regulação on-line (Sisreg) e do Sistema Estadual de Regulação (SER). Dessa forma, a OSS não possui gestão sobre o processo de transferência desse paciente.

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

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

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





Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 64 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 56 na sala amarela adulto e 08 na sala vermelha, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 24 notificações compulsórias, sendo: 06 casos suspeitos de Parotidite/Caxumba, 06 casos suspeitos de *Dengue*, 03 casos de violência interpessoal, 02 casos suspeito de *Febre Chikungunya*, 01 caso de varicela, 01 caso suspeito de tuberculose, 01 caso de acidente antirrábico, 01 caso de esporotricose, 01 caso de herpes zoster disseminado, 01 caso de zika, e 01 caso de sífilis adquirida.

Conforme descrito pela comissão, foi realizado treinamento de higienização das mãos para os profissionais da unidade. Além disso, a comissão relata que é realizado o monitoramento diários das condições de conservação, limpeza da unidade, controle de materiais esterilizados e vigilância do cumprimento das normas e procedimentos padrão instituídos pela comissão.

### 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		mai/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		136
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		151
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>90,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários sala amarela e vermelha

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

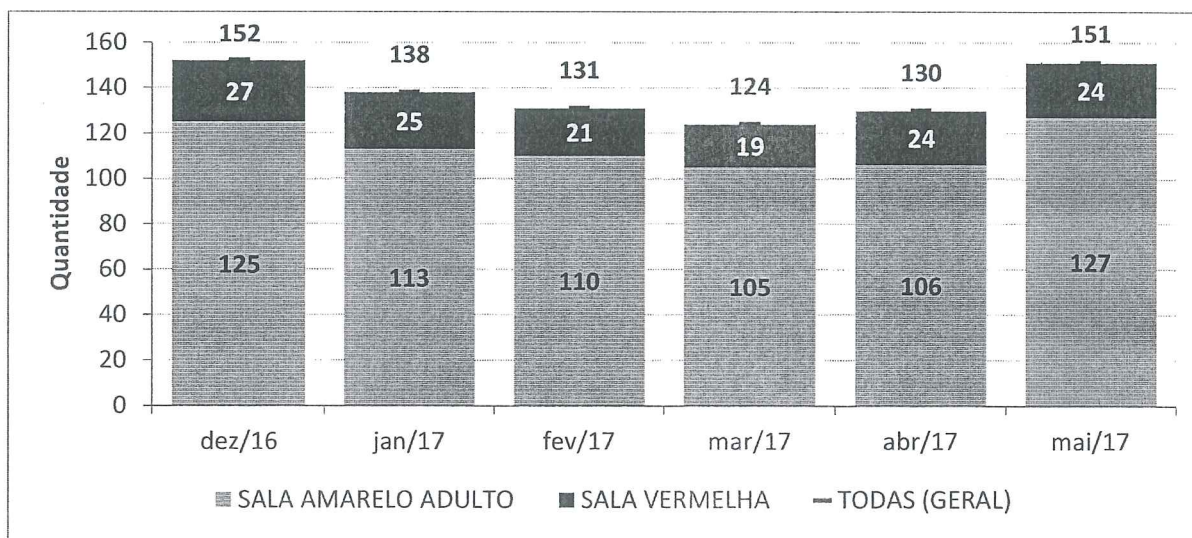
*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Neste mês, 151 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 127 pacientes na sala de observação adulto, e 24 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 136 (114 SAA e 22 SV) 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 foram corretamente finalizados.

A comissão relata em ata que foi observado que alguns profissionais preenchem de forma incompleta o boletim de atendimento médico. Diante disso a coordenação orienta aos profissionais quando a importância do preenchimento correto das informações do paciente no boletim de atendimento.

**Gráfico 6: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto e Vermelha - UPA 24h Penha, DEZEMBRO/2016 a MAIO/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 DEZEMBRO/2016 a MAIO/2017 um total de 826 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 138 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 83% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem em média a 17% 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	mai/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.005
Total de usuários adultos registrados	8.377
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>
	<b>95,6%</b>
	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 8.377 usuários adultos registrados, 8.005 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 96% 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**

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

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq$  5 minutos”, para o presente mês, 11 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

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



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

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq</math> 30 minutos</b>	<b>mai/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq$ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.001
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.632
<b>Meta</b>	<b><math>\geq</math>90%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>61,3%</b>
	<b>0</b>

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

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

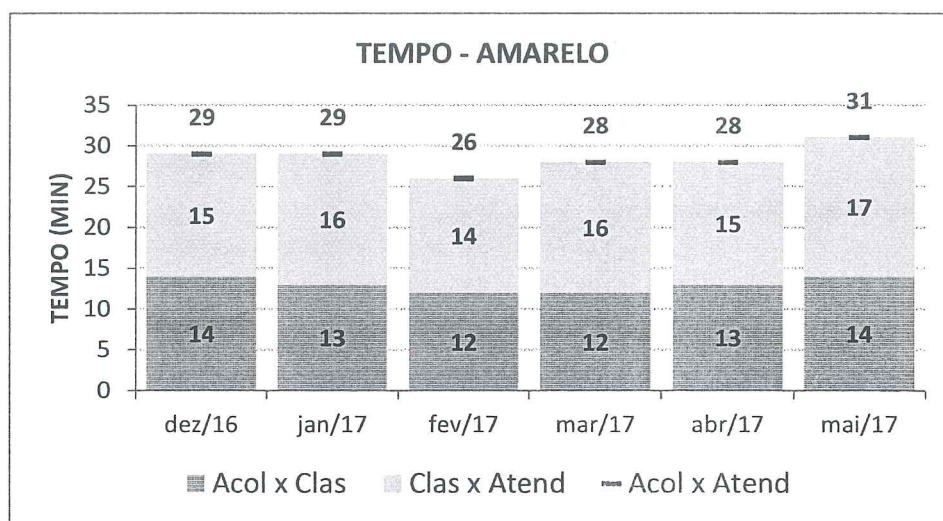
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

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

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq$  30 minutos”, dos 1.632 pacientes classificados como amarelo e destes, 1.001 (61%) foram atendidos no tempo estabelecido, não atingindo a meta para este indicador. Todavia, ao analisar o Gráfico 7, nota-se que tempo médio de espera para atendimentos no último semestre foi de 29 minutos, sendo o tempo médio máximo em MAI/17 (31 minutos) e o tempo médio mínimo em FEV/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 os 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, DEZEMBRO/2016 a MAIO/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		mai/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 120$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		4.523
Total de usuários classificados como Risco Verde		5.666
<b>Meta</b>	$\geq 80\%$	<b>80%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

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

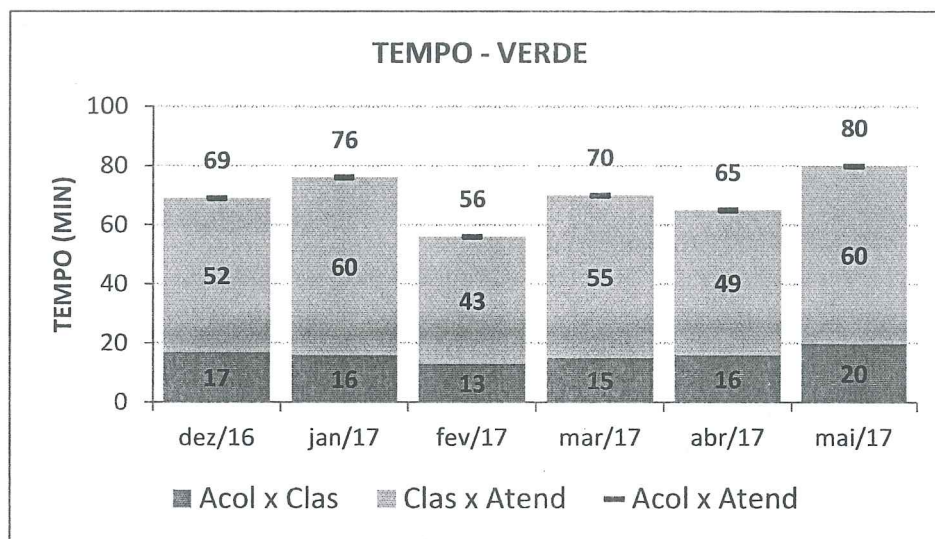


A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 5.666 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 4.523 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 120$  minutos obtendo um percentual aproximado de 80%, 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 69 minutos em todo o semestre, sendo o máximo de 80 minutos em MAI/2017 e o mínimo de 56 minutos em FEV/2017.

Quanto aos pacientes classificados com risco verde, uma quantidade significativa poderia ser absorvida pela atenção básica, porém por falta de informação/orientação ou por buscar um atendimento sem agendamentos os mesmos optam pelo atendimento nas Unidade de Pronto Atendimento 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 otimiza o tempo de espera. Ou seja, frequentemente a fila de pacientes para classificação é monitorada, e sempre que verifica que o tempo de espera para classificação de risco atinge um determinado limite, demanda aos profissionais classificadores que atuem de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado.

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

**Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Penha, DEZEMBRO/2016 a MAIO/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		mai/17
Total de usuários transferidos		19
Total de usuários atendidos		7.921
<b>Meta</b>	≤1%	<b>0,2%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

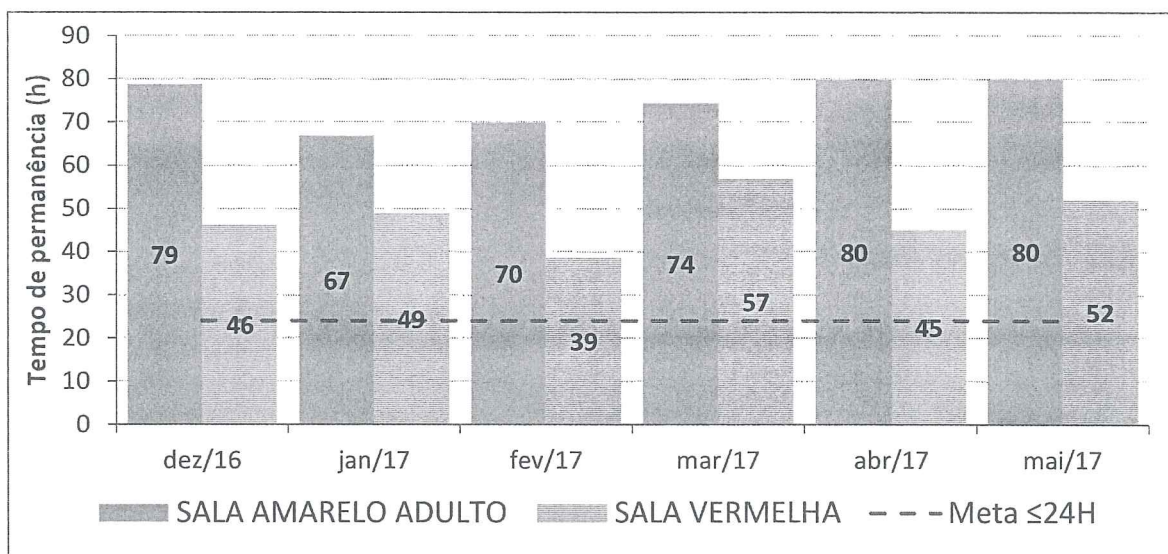
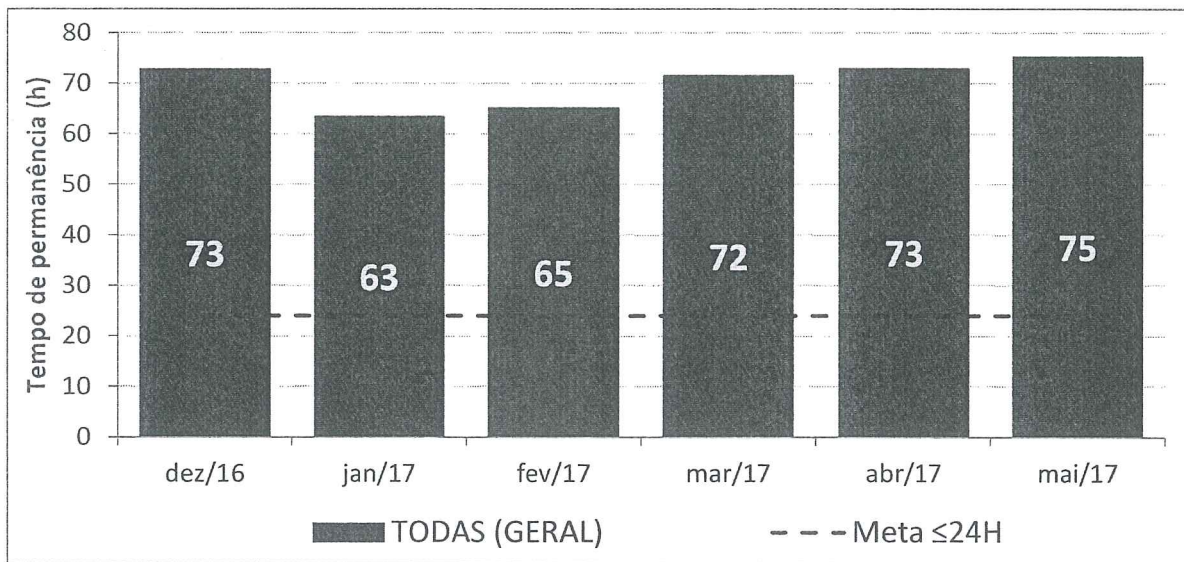
*Fonte:* Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

A taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que são transportados da unidade através da ambulância e permanecem no local de destino) se manteve dentro da meta estipulada nesta competência, sendo de 0,2%.



Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 19 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 58% do total de transferidos no mês de MAIO/2017. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

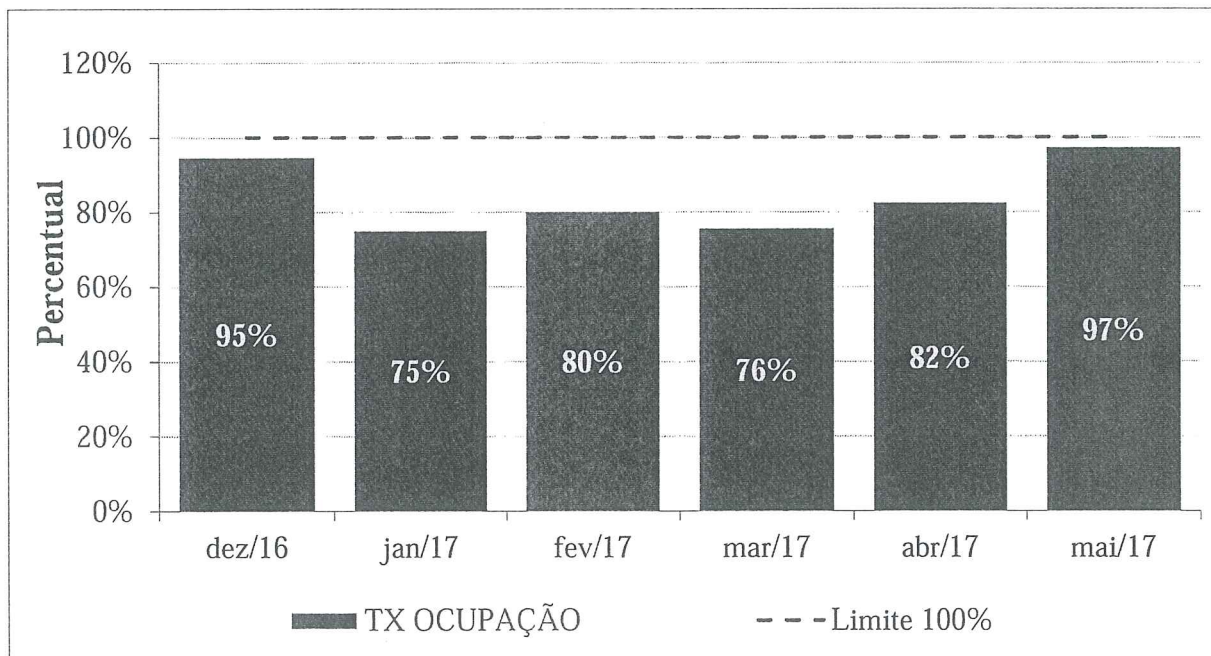
**Gráfico 9: Tempo de permanência por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, MAIO/2017**

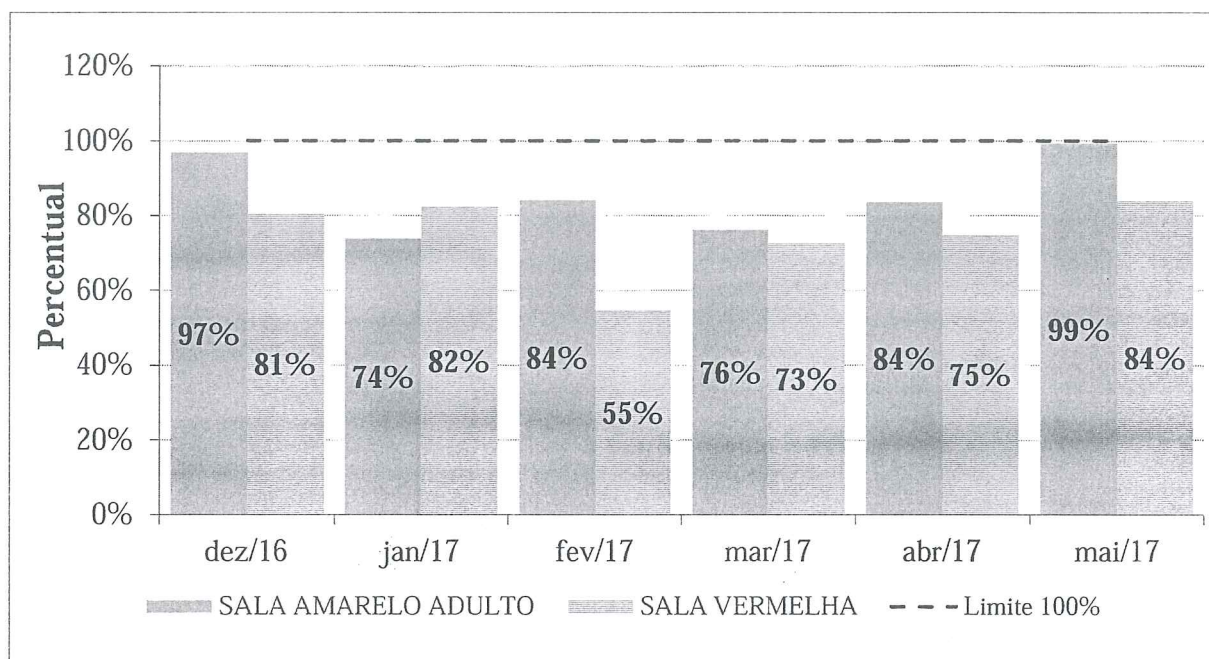


Fontes: UPA 24h Penha  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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, MAIO/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		mai/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		51
Total de profissionais médicos contratados		51
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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



Na unidade para o presente mês há um total de 196 profissionais, destes 51 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.



### *SISTEMAS DE INFORMAÇÕES*

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24h - Penha.

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

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 26 de Junho de 2017.

---

DAYANE PONTES S. DA FONSECA / JULIANA MOREIRA DE O FERREIRA

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA PENHA

OSS VIVA RIO

---

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI

COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO


OSS VIVA RIO



## 4 Anexo

### 4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha UPA PENHA Produção diária por setor	
Período.: 01/05/2017 a 31/05/2017			
Turno da 24 horas			
<b>ACOLHIMENTO</b>			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		78	
CLINICA MÉDICA		8.498	
ODONTOLOGIA		121	
Total por Setor		8.697	
<b>ATENDIMENTO</b>			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		69	
CLINICA MÉDICA		7.772	
ODONTOLOGIA		80	
Total por Setor		7.921	
<b>EMERGÊNCIA</b>			
Clínica		Total	
CLINICA MÉDICA		1	
Total por Setor		1	
<b>Internação de Observação</b>			
Clínica		Total	
CLINICA MÉDICA		36	
Total por Setor		36	
<b>Urgência</b>			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		75	
CLINICA MÉDICA		8.377	
ODONTOLOGIA		119	
Total por Setor		8.571	
<b>Classificação de Risco</b>			
Clínica		Total	
CLINICA MÉDICA		8.005	
ODONTOLOGIA		2	
Total por Setor		8.007	



**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...: 01/05/2017 a 31/05/2017

Turno da 24 horas

**Totais no Período**

Acolhimento	8.697
Urgência	8.571
Emergência	1
Classificação de Risco	8.007
Atendimento Médico	7.921
Internação de Observação	36



#### 4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1498	17,25%
DOSAGEM DE UREIA	708	8,15%
DOSAGEM DE CREATININA	706	8,13%
DOSAGEM DE POTASSIO	688	7,92%
DOSAGEM DE SODIO	682	7,85%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	607	6,99%
DOSAGEM DE TROPONINA	598	6,89%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	491	5,65%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	454	5,23%
DOSAGEM DE GLICOSE	449	5,17%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	264	3,04%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	261	3,01%
DOSAGEM DE CALCIO	202	2,33%
DOSAGEM DE MAGNESIO	196	2,26%
DOSAGEM DE AMILASE	193	2,22%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	165	1,90%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	142	1,64%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	133	1,53%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	40	0,46%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	39	0,45%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	37	0,43%
DOSAGEM DE LIPASE	37	0,43%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	29	0,33%
DOSAGEM DE CLORETO	28	0,32%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	21	0,24%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	13	0,15%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	3	0,03%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>8.684</b>	<b>85,85%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	716	62,42%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	131	11,42%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	123	10,72%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	49	4,27%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	16	1,39%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	15	1,31%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	13	1,13%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	12	1,05%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	12	1,05%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8	0,70%





RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	8	0,70%
RADIOGRAFIA DE BACIA	6	0,52%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE MAO	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	4	0,35%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	3	0,26%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	0,26%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,09%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.147</b>	<b>11,34%</b>
ELETRCARDIOGRAMA	<b>284</b>	<b>2,81%</b>
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>10.115</b>	<b>24,00%</b>
<b>DESCRICOÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	12.107	37,80%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAO DE RISCO	8.000	24,97%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.775	21,15%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.602	11,24%
GLICEMIA CAPILAR	785	2,45%
INALACAO / NEBULIZACAO	564	1,76%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	80	0,25%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	62	0,19%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	31	0,10%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	12	0,04%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	6	0,02%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	4	0,01%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	0,01%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0,01%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	1	0,00%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>32.033</b>	<b>76,00%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>42.148</b>	



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

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

2017-6-1 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas  
Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 01/05/2017 às 03:32:46 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS - Ambiente: DA\_UPA\_05VIVA

Ano	Da	Mês	Questionário	Unidade
2017	31	5	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA Penha

**Níveis de análise**  
Unidade: Ano|Mês|Questionário|Pergunta|Resposta Pergunta|Resposta Resposta

Unidade	Ano Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Penha	2017-05	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	34
UPA Penha	2017-05	OUVIDORIA	O senhor (a) recebeu informações sobre seu problema de saúde no momento?	SIM	39
UPA Penha	2017-05	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	42
UPA Penha	2017-05	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	27
UPA Penha	2017-05	OUVIDORIA	O senhor (a) sabeia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	50
UPA Penha	2017-05	OUVIDORIA	O senhor (a) sabeia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	24
UPA Penha	2017-05	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	9
UPA Penha	2017-05	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	73
UPA Penha	2017-05	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	72
UPA Penha	2017-05	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	15
UPA Penha	2017-05	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	113
<b>Total geral</b>					<b>525</b>

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

**Dados do ambiente**  
Ambiente: UPA - Pesquisas  
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 01/05/2017 às 03:32:46  
Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS

**Parâmetros iniciais**  
Unidade: Todos

**Auto-filtro**  
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: 5  
Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS,  
Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha

**Status dos relatórios**  
Grande visual  
Gráficos/indicadores visuais  
Paginação dos dados obtida - 15 registros

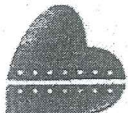

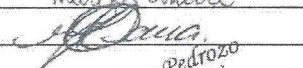
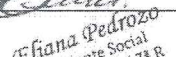
**Link para acesso público (Abrir)**  
<http://177.38.97.115:8000/7A7AB-07000506121E32D5AC-999EF5CE16EE276&D=9292806CA8F58F31650CD62F1778E=D84B2E52>

http://177.38.97.115:8000/EXEC 1/1



## Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

 VIVARIO	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS UPA PENHA	<small>UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO</small> <b>UPA 24h</b>
Data: 05 de Junho de 2017 Hora: 10:00 Local: UPA Penha		
<p>Participantes: Marcos Andre e Eliana Pedrozo.</p> <p>No quinto dia do mês de Junho de dois mil e dezessete, às 10h00, 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) o gerente administrativo Marcos Andre 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 Maio de 2017. Do total de 2540 usuários entrevistados, 1987 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 54 não opinaram e 499 mantiveram insatisfeitos. Do total de 127 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 60 que responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e 0 insatisfeitos. Sem mais para tratar, eu Marcos Andre, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.</p>		
Marcos Andre Eliana Pedrozo	 	Marcos Andre Gerente Administrativo Matricula 12672 UPA Penha - Viva Rio
 Eliana Pedrozo Assistente Social CRESS 16945 / 7ª R		



#### 4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

#### CLINICA MÉDICA

UPA PENHA		Profissional:					
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência							
Período de:	01/05/2017	a	31/05/2017				
171705310147	ROSANÁ DOS REIS	F	27	31/05/2017 12:19:00	CLINICA MÉDICA	511tc35m	A - Alta por Decisão Médica
171705310148	ADRIANA DOARES DE ARAUJO	F	47	31/05/2017 12:20:00	CLINICA MÉDICA	511tc33m	A - Alta por Decisão Médica
171705310150	FAYDA SAFI KITETE	F	20	31/05/2017 12:25:00	CLINICA MÉDICA	511tc23m	A - Alta por Decisão Médica
171705310151	AGNEA ALVES RIOS	F	70	31/05/2017 12:27:00	CLINICA MÉDICA	511tc14m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 5.766							
Total de Boletins:				7.515			
Total de Boletins Pendentes:				1.004 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados			
Total de Boletins Realizados:				6.766 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.			
Total de Boletins com Alta Por Desistência:				143 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.			

Urgência: UPA PENHA, Realizado em: Data de Impressão: 03/05/2017 10:53:02 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

##### 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 traslado do corpo para o Instituto Médico-Legal. A CRO se reuniu no dia 12 de junho de 2017 na sala da Coordenação da UPA Penha às 8:00 h. Foram revisados os prontuários dos pacientes que evoluíram para o óbito dentro da UPA Penha e/ou já chegaram cadáveres, no total de 6 BAMS revisados por esta CRO. Os dados foram extraídos do livro de Óbitos da Unidade, relatos de familiares e/ou acompanhantes dos pacientes (informações sobre as comorbidades pré-existentes, bem como, sinais e sintomas apresentados pelo paciente ao dar entrada na UPA que desencadearam a morte direta ou indiretamente).

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

Cláudio Blum (médico plantonista e chefe de equipe)

Jorge Calixto (coordenador de enfermagem)

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

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



5-Funcionamento e Organização: Deverão ocorrer reuniões periódicas mensalmente com data, horário previamente definidos. As reuniões da CRO deverão ser registradas em atas resumidas e arquivadas, contendo a data e o horário da reunião, nome e assinatura dos integrantes da Comissão, resumo do expediente e decisões tomadas. O enfermeiro Jorge Calixto assumiu a coordenação de enfermagem a partir do mês de maio de 2017, visto a enfermeira Myrna estar interinamente ocupando o cargo.

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

2



legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha entre 01/05 e 31/05 de 2017. Foram 6 óbitos dentre os 8.513 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,07 %. Dos 6 óbitos do mês de Maio, 4 ocorreram com menos de 24 h e, 2 com mais de 24 h de observação. Observamos mediante análise dos prontuários médicos que os pacientes que evoluíram para o óbito com menos de 24 h de permanência na Unidade, foram pacientes que já chegaram à Unidade em estado grave e/ou idade avançada. Do total de óbitos na Unidade, todos ocorreram na Sala Vermelha. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

1) O.A.S.-paciente de 87 anos com relato de tosse produtiva com evolução de 14 dias. Paciente já chegou à Unidade extremamente grave, em parada cardiorrespiratória. Feitas as manobras habituais de RCP por 3 vezes, sendo que, na última vez, a paciente não respondeu. CM-Indeterminada. Óbito ocorreu com menos de 24 h de observação.

2) E.S.L.-paciente de 30 anos soropositivo sem tratamento regular apresentou quadro de pneumonia associada à derrame pleural. Apresentou deterioração do quadro respiratório com provável broncoaspiração. CM-Insuficiência Respiratória. Óbito ocorreu com mais de 24 h de observação.

3) C.F.S.-paciente de 85 anos, cardiopata grave, apresentou quadro de descompensação cardiorrespiratória tendo evoluído para o óbito com menos de 24 h de

3

ph. lo #

00



observação.CM-Broncoaspiração

4)J.S.-paciente geriátrico de 84 anos apresentando fimose associada à insuficiência renal crônica agudizada,infecção urinária e pneumonia.Paciente evoluiu para o óbito com mais de 24 h de observação.CM-Sepse e Choque séptico

5)J.A.S.-paciente de 41 anos apresentou quadro de taquiarritmia que melhorou com antiarritmico EV,porém,paciente apresentou morte súbita segundo o relato do BAM.CM-taquicardia supraventricular.O óbito ocorreu com menos de 24 h de observação.

6)P.M.G.-paciente de 32 anos atendida com quadro de cianose e hipotensão associada ao uso de anticoncepcional e dor em MMII.Paciente já chegou cianótica e em franca insuficiência respiratória aguda,tendo permanecido em observação por menos de 24 h antes de evoluir para o óbito.CM-Embolia Pulmonar

Observo que muitas vezes,encontramos dificuldades para o encaminhamento do corpo para o IML,visto que, o Órgão só realiza as necrópsias de vítimas de mortes violentas ,não constituindo-se portanto ,em um Serviço de Verificação de Óbitos,salvo em casos de mortes violentas e/ou suspeitas como em casos suspeitos de suicídios e/ou homicídios.É importante frisar que em muitos caso, a existência de um SVO(Serviço de Verificação de Óbito) é fundamental para esclarecermos determinadas causas de óbito,como por exemplo, no caso dos pacientes descritos como suspeita de TEP e também com quadro de taquiarritmia.

4





Existem indicações incontestáveis para se transladar um corpo para o IML como por exemplo, em caso de morte suspeita por envenenamento, uso de drogas ilícitas, morte em via pública, decorrente de trauma e/ou violência de qualquer natureza (acidentes de trânsito, lesões por arma branca, lesões por PAF, agressão física, eletrocussão dentre outras). Também a quantidade de Declarações de Óbitos cuja Causa Mortis foi "Indeterminada", vem diminuindo sensivelmente nesta Unidade. Talvez, isso se deva à uma maior conscientização da equipe médica em coletar dados com familiares e/ou conhecidos do falecido que propiciem a formulação de um diagnóstico mais direcionado e específico. Um problema com o qual nos deparamos com certa frequência é o fato da UPA não dispor de geladeira para a conservação do corpo. Em muitos casos, os familiares não têm condições financeiras de arcar com o sepultamento em tempo hábil. Nesses casos, em que o tempo de permanência do corpo na UPA supera as 12 h, solicitamos uma vaga no necrotério do HEGV nosso hospital de referência e, contamos com a ajuda do fubecão do CBMERJ para o traslado do corpo até aquela Unidade Hospitalar. Nesse caso, a DO é emitida pela UPA Penha, ficando à cargo do HEGV, apenas a conservação do corpo até a família reunir condições para o sepultamento.

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

5



a acrescentar a CRO finaliza esse encontro mensal.

*Cristina Ortiz Menezes*

CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

*Claudio Blum*

CLAUDIO BLUM CRM-52.14766-0

*Myra Mendes Bonilha*

JORGE CALIXTO COREN-93.220

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

Dr. Claudio Blum  
CREMERJ 52.14766-0  
CDE- 219.883.401/30  
Sec. de Saúde DP25007-8

Dr<sup>a</sup> Myra Mendes Bonilha  
Enfermeira  
COREN-RJ 285.307

P/

*Q*



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



#### ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data 20/06/2017

Hora: 10: 00 hs

Local: Upa Penha

Ao Vigésimo dia do mês de Junho 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, Jorge Sérgio Calixto Junior, Coordenador de Enfermagem e Myrna Mendes Boulitreau, Rotina de Enfermagem, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Maio de dois mil e dezessete.

Em Maio, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 24 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: 06 casos de Parotidite / Caxumba, 02 casos de Febre de Chikungunya, 06 casos de Dengue Clássico, 01 caso de Varicela, 01 caso de Tuberculose, 01 caso de Acidente Anti-rábico, 01 caso de Esporotricose, 01 caso de Herpes Zoster Disseminado, 01 caso de Zika, 01 caso de Sífilis adquirida e 03 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.

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



O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia, com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 64 pacientes fizeram uso de 118 antibióticos prescritos, por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa 42 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.

Percebemos a melhoria das condições de higiene da unidade, com o estabelecimento de novas rotinas de higienização. Percebemos a pró atividade e presteza do novo encarregado da higienização.

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 foi realizado o treinamento de NR 32 e Acidentes de material biológico, pelo Enfermeiro da CCIH Valdomiro.

Neste mês não houve registro de Infecção nosocomial. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 31 casos de infecção do trato respiratório (24 na Sala Amarela Adulto e 07 na Sala Vermelha), 3 casos do Trato urinário (02 casos na Sala Amarela e 01 caso na Sala Vermelha), 16 infecções abdominais (Todos na Sala Amarela), 08 de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 06 de outros focos (Todos na Sala amarela), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 06 casos, dos quais 02 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

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

Cristina Ortiz

*Cristina Ortiz*

Jorge Sérgio Calixto Junior

*Jorge S. Calixto*

Myrna Mendes Boulitreau

*Myrna Mendes Boulitreau*

Dra Myrna Mendes Boulitreau  
Enfermeira  
COREN-RJ 285.307

4

*Handwritten mark*



#### 4.7 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 12/06/2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha. Foram acolhidos 8.730 pacientes, classificados 8.105 pacientes, atendidos 7.973 pacientes, sendo 7.810 na Clínica Médica, 67 na Odontologia e 71 no Serviço Social. Dos 151 pacientes que permaneceram em observação, 127 ficaram na sala Amarela e 24 na Sala Vermelha. Foram 6 óbitos, todos ocorridos na sala vermelha (4 com menos de 24 h de observação e 2 com mais de 24 h de observação) e 15 pacientes transferidos no mês de maio. Foram revisados 90 % dos BAMS das salas de observação, sendo 114 da SAA e 22 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. Durante os meses de maio de 2017, nos dias 30 e 31 tivemos o atendimento realizado de forma manuscrita em decorrência de inoperância do sistema Klinikos. Este fato causou algumas dificuldades como por exemplo, na obtenção de BAMS por solicitação dos pacientes e/ou familiares, verificação de autenticidade de atestados médicos e, ainda na liberação de BAMS mediante a solicitação de MP, delegacias de polícia.

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

Da mesma forma, através do Sistema Klinikos, temos como extrair vários dados pertinentes ao



atendimento médico, como por exemplo, todos os BAMS pertencentes à um determinado paciente, dias e horário em que o mesmo compareceu à Unidade de Pronto Atendimento, exames realizados e medicações prescritas, bem como, a visualização de "Declaração de Comparecimento" e/ou "Atestado Médico" no Klinikos.

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

Cláudio Blum (médico plantonista e chefe de equipe)

Jorge Calixto (coordenador de enfermagem)

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

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

4-Competência da CRP:

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

Conclusões: É um trabalho contínuo e diário feito junto à equipe multidisciplinar de conscientização sobre a importância do preenchimento completo do BAM, devido aos aspectos médicos, legais, epidemiológicos e administrativos implicados. Desde o acolhimento, passando pelo registro, classificação de risco e, finalmente atendimento médico do nosso paciente. Nos deparamos com situações as mais diversas possíveis. Pacientes que procuram a Unidade sem acompanhantes, muitas vezes idosos ou por outro lado menores de idade. É importante que o paciente traga sempre um documento de identificação em bom estado de conservação, visto que, o

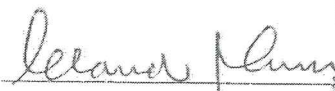


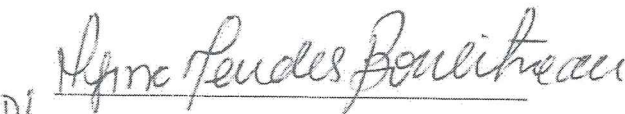
registro do nome com a grafia errada poderá trazer transtornos posteriores. É relativamente comum, encontrarmos solicitações de requisições de Boletins de Atendimento Médico por parte das autoridades policiais e/ou Ministério Público com a grafia do nome diferente daquela registrada. Por sorte, o Klinikos nos permite, através de algumas ferramentas, buscar o nome correto do paciente registrado através do "Relatório de pacientes atendidos no dia", a discriminação de todos os atendimentos do paciente na nossa UPA, bem como a ordem cronológica dos mesmos. Outro ponto discutido exaustivamente com o Corpo clínico, é a necessidade do preenchimento correto do BAM, descrevendo todos os procedimentos feitos no paciente bem como condutas adotadas. Em relação aos pacientes em observação nas Salas Amarela(SA) e Vermelha(SV), esta coordenadora médica frisou a importância do preenchimento de um cabeçalho em toda a evolução diária do paciente constando os dias de permanência na UPA, se SV ou SA, comorbidades pré-existentes, diagnósticos clínicos de admissão, dias de antibioticoterapia, dias de punções venosas profundas, dias de TOT em pacientes sob respiração mecânica, dentre outras informações importantes como HPP (por exemplo: seqüela de AVE isquêmico há 3 anos, IAM antigo, RVM há 3 anos com 4 pontes, ACTP com implante de 2 stents), alergias medicamentosas...

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

  
CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

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

  
Dr. Cláudio Blum  
CREMERJ 52.14766-0  
CPF: 219.883.407/00  
Esp. de Saúde 0625002-5  
CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

  
P/ JORGE CALIXTO COREN-93.220

Dr.<sup>a</sup> Jéssica Mendes Rodas  
Enfermeira  
COREN-RJ 285.107







#### 4.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
01/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171704240297		MARINA FRANCISCA CORREIA	81 ANOS	B349 - INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO
03/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171704290195		GETULIO FERREIRA DE ARAUJO	63 ANOS	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
05/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705040108		CARLOS ALBERTO FERREIRA	55 ANOS	L031 - CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
08/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705050218		JOSIAS GARCIA DE SOUZA	64 ANOS	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	HOSP. FED. IPANEMA
09/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705080007		SIMONE RESENDE DOS SANTOS	43 ANOS	K851 - PANCREATITE AGUDA. BILIAR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705110178		MARCELA ALMEIDA TOBIAS	20 ANOS	R100 - ABDOME AGUDO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
15/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705150020		LUIZ HENRIQUE OLIVEIRA DO CARMO	24 ANOS	A90 - DENGUE [DENGUE CLASSICO]	INST. EST. DE INFECTOLOGIA SÃO SEBASTIÃO
15/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705130243		RAYSSA MARIA DA SILVA	17 ANOS	R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705180134		LUCAS MATEUS DE QUEIROZ	16 ANOS	K359 - APENDICITE AGUDA SEM OUTRA ESPECIFICACAO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705140081	200359218	MARIA NAZARE VIEIRA DA SILVA	49 ANOS	R060 - DISPNEIA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705220026		RAQUEL RANGEL BRAZ	22 ANOS	R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/05/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171705220014		MARILZA MENDONCA DA CONCEICAO	36 ANOS	K297 - GASTRITE NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



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

22/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705170313	200810064	CARLOS ALBERTO DO ESPIRITO SANTO	55 ANOS	J189 - PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705110027	200069339	REINALDO CALDEIRA	59 ANOS	I210 - INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCARDIO	INST. EST. DE CARDIOLOGIA A LOYSIO DE CASTRO - IECAC
29/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705240138		VALMIR FERREIRA LIMA	53 ANOS	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	INST. EST. DE CARDIOLOGIA A LOYSIO DE CASTRO - IECAC
27/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705230284		NILZETE MARTINS CAVALCANTE	79 ANOS	J81 - EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	HOSP. EST. ALBERTO TORRES
27/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705270145		CARLOS ALBERTO ALVES DA COSTA	45 ANOS	S008 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABECA	HOSP. FED. DE BONSUCESSO
30/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705300010		WAGNER CASIMIRO DA SILVA	26 ANOS	R100 - ABDOME AGUDO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
31/05/2017	AVANÇADA	ELETIV A	171705120148	200146111	JORGE HENRIQUE DOS SANTOS GERALDO	49 ANOS	I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	INST. EST. DE CARDIOLOGIA A LOYSIO DE CASTRO - IECAC



#### 4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 02/06/2017
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:49
Competência: 05/2017				Versão: 3.2.90
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
00161806571	702309124952611	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01405774754	980016004942062	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
42506093753	106058924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04188574585	706307705572371	ALINE MELO SENTGES LIMA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13658545747	708903774824013	ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05810814789	700008181357506	ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750758	980016287868335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10663645751	700501148074853	ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
49886894415	980016002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279613	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
21988340730	980016002592682	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293810783	980016283060337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87430029787	124621016180002	CRISTINA ORTIZ MENEZES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13087318790	704000847491460	DANIEL DE ARAUJO PIRES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04008020867	704201758837183	FABIO GOMES OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12444329708	989004811061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12436172765	706507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05980006745	980016285511476	GIANCLAUDIO DAMIOLI MACHADO DE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
72931957704	980016289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
08317190792	989004862757857	GUILLERMO ALBERTO SIADO CAMARGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
08265279700	709009838053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06301556747	989004852110461	JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13644124701	704203779821384	JESSICA LARA STEIM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	704109187004174	JUAN CARLOS MUÑOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06224894701	700008860847606	JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
70688585127	989004858806574	LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13084271747	700008957273906	LUISA BORGES DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03376215738	127580866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
92332137149	980016289831254	MARCEL CORINTHO MENDES DO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00580110567	704605860312224	MARCO AURELIO GONCALVES CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
32430177854	706406188718688	NADJA SMILJANIC ANDRADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294218783	NATALLIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
37001213772	107083559240003	NILTON LUIZ DA PENHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06178719736	700006777482002	OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016296401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05786113760	701001819244396	PATRICIA ELAINE DE AZEVEDO MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980016295916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle			Data: 02/06/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 14:49
Competência: 05/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 3.2.90
03019481864	980018263486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11310509751	980016289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07593717783	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
03770050703	980016004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01097881768	700700967759771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11176399793	980016294867172	ROMULO CERQUEIRA HECKERT DOS	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12458259766	701402652788635	RONALDO GAMA PENA	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
10891196867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
00404104207	704304563708393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
05194579608	980016280888482	THIAGO HENRIQUE TONDINELI	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07838657704	980016263489392	WEBER LARCHER PIMENTA	8038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
<b>TOTAL: 51</b>			



## 5 Assinatura

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2017.

Edson Luiz Benício Leocádio  
CRC-RJ 096049/O-3  
CPF: 724.966.227-91  
IFP: 07360793-9

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO – OSS VIVA RIO

## 6 Recursos Financeiros

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

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

### 6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Maio
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		1.411.901,03
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.350.000,00
Receitas Financeiras		280,67
Outras Receitas		0,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		1.350.280,67
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		751.502,57
Material de Consumo		49.102,11
Serviços de Terceiros		342.830,17
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		546,14
Outras Despesas Operacionais		1.076.000,95
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		2.219.981,94
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		542.199,76
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		542.199,76
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		542.199,76

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Maio/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 164,44% 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 143,46% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **7 Relatório Administrativo**

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

### **7.1 Aquisição de Bens Duráveis**

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

### **7.2 Aquisição de Outros Investimentos**

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

### 7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 2 (dois) profissionais, listados abaixo:

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>QT</b>
Auxiliar Serviços Gerais	1
Médico	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

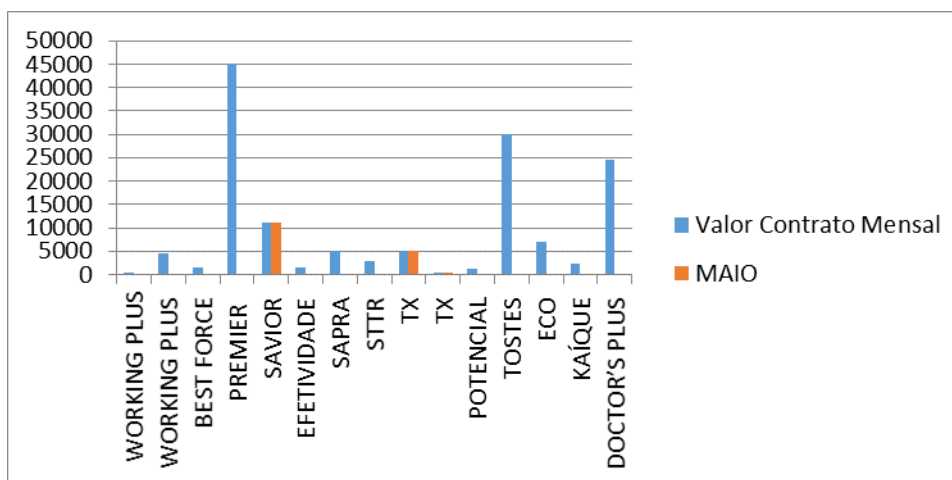
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 MAIO de 2017.

Valores Fixos



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

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

<b>Valor Fixo Mensal</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>MAIO</b>
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	11.080,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
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.
- Pvax:** Presta serviços de logística.

#### Valores Variáveis

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

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	MAIO
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	LOGISTICA	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: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 05/06/2017 - 09h51

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005333-3 | Entre 01/05/2017 e 31/05/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 05/06/2017 às 09h51 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: 05/06/2017 - 10h01

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004212-9	115.890,91	115.890,91

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/05/2017 e 31/05/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/04/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				61.900,03
02/05/2017	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81402	1.333.152,64		1.395.052,67
03/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-31.667,88	1.363.384,79
04/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-681.192,37	682.192,42
05/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-297.481,80	384.710,62
08/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-15.712,95	368.997,67
09/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-2.056,41	366.941,26
10/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-204.576,07	162.365,19
11/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-4.118,78	158.246,41
12/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-59.524,96	98.721,45
16/05/2017	RENDIMENTOS	1605303	0,34		98.721,79
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1691989		-0,07	98.721,72
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
17/05/2017	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81417	1.347.838,81		1.446.560,53
18/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-116.879,52	1.329.681,01
19/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-453.764,34	875.916,67
22/05/2017	RENDIMENTOS	2105303	0,06		875.916,73
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2169895		-0,01	875.916,72
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-110.807,84	765.108,88
23/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-53.272,39	711.836,49
24/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-81.169,88	630.666,61
25/05/2017	RENDIMENTOS	2505851	361,73		631.028,34
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2565392		-81,38	630.946,96
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-40.889,05	590.057,91
26/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-13.953,31	576.104,60
29/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-22.925,01	553.179,59
30/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-9.019,73	544.159,86
31/05/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.961,10	542.198,76
<b>Total</b>			<b>2.681.353,58</b>	<b>-2.201.054,85</b>	<b>542.198,76</b>

Os dados acima têm como base 05/06/2017 às 10h01 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-20.557,46	-20.557,46
02/06/2017	RENDIMENTOS	206395	235,47		-20.321,99
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-405.933,88	-426.255,87
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	279292		-52,98	-426.308,85
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
<b>Total</b>			<b>235,47</b>	<b>-426.544,32</b>	<b>-426.308,85</b>





**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 05/06/2017 - 09h45

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004212-9	115.890,91	115.890,91

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/05/2017 e 31/05/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/04/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1.350.001,00
02/05/2017	TRANSF. ENTRE CONTAS	81402		-1.333.152,64	16.848,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814269		-15.496,71	1.351,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814531		-1.351,65	0,00
03/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	31.667,88		31.667,88
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR.34039775	170		-4.532,32	27.135,56
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR.34034960	171		-4.651,32	22.484,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814146		-6.431,20	17.053,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808		-1.400,32	15.652,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814812		-1,50	15.651,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814880		-14.479,66	1.171,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814892		-1.169,06	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-1,50	1,00
04/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	681.192,37		681.193,37
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R.	4281518		-180,36	681.013,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814244		-1.365,57	679.647,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814346		-2.002,92	677.644,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814347		-1,50	677.643,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814404		-4.825,31	672.817,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814416		-2,25	672.815,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814549		-371.202,46	301.613,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814554		-8,95	301.604,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814559		-9.044,16	292.559,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814560		-8,95	292.550,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814573		-22.754,45	269.796,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814575		-1,50	269.794,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814629		-4,45	269.790,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814632		-1.473,70	268.316,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814679		-2.556,30	265.760,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814689		-4.025,10	261.735,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814706		-1,50	261.733,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814706		-1,50	261.732,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814805		-10.592,45	251.139,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814807		-1,50	251.138,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814835		-1.119,59	250.018,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838		-8,95	250.009,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814965		-250.000,00	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4281518		-8,95	1,00
05/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	297.481,80		297.482,80

	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRF SITOMADOR	5664394		-38.797,84	258.684,96
	PAGFOR TED STR SD DISP	81405		-45.655,50	213.029,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814092		-13.372,59	199.656,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814095		-8,95	199.647,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814122		-2.685,61	196.962,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814135		-1,50	196.960,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814267		-60.000,00	136.960,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814413		-60.000,00	76.960,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814669		-30.000,00	46.960,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-6.570,68	40.390,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814736		-87,12	40.303,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814738		-2,95	40.300,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814742		-1,79	40.298,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814745		-150,00	40.148,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814751		-8,95	40.139,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814757		-10.000,00	30.139,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814853		-8,95	30.130,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814905		-5.969,62	24.160,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814909		-1,45	24.159,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926		-17.156,41	7.002,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814929		-1,50	7.001,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814938		-6.126,19	875,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814943		-1,50	873,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-871,20	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814990		-1,50	1,00
08/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* CHEQUE ESPECIE	4212	15.712,95		15.713,95
		28		-995,62	14.718,33
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	172		-259,20	14.459,13
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL SERVI	7540367		-10.032,94	4.426,19
	PAGFOR TED STR SD DISP	81408		-4.337,50	88,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814270		-44,75	43,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814502		-33,99	9,95
	DOC/TED INTERNET	7540367		-8,95	1,00
09/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	2.056,41		2.057,41
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIO PAR N 4699544	173		-26,60	2.030,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814192		-363,41	1.667,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814193		-1,50	1.665,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814543		-81,00	1.584,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926		-542,52	1.042,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814969		-1.041,38	1,00
10/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	204.576,07		204.577,07
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS	7000814		-2.105,74	202.471,33
	PAGFOR TED STR SD DISP	81410		-32.309,23	170.162,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814037		-170.000,00	162,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814242		-8,95	153,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814310		-152,15	1,00
11/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* CHEQUE COMPENSADO	4212	4.118,78		4.119,78
		29		-4.118,78	1,00
12/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	59.524,96		59.525,96
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIO PAR	174		-26,60	59.499,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA				

	FETRANSPOR	175		-208,00	59.291,36
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. LABORATORIO BLESSING	2169700		-28.155,00	31.136,36
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207394		-1.081,32	30.055,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814095		-2,94	30.052,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100		-8,95	30.043,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814197		-12.142,00	17.901,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814547		-12.426,66	5.474,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814565		-5.455,59	18,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814566		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2169700		-8,95	1,00
15/05/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	3193903	902.423,08		902.424,08
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	3194063	447.576,92		1.350.001,00
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	20517		-68,40	1.349.932,60
16/05/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383		-2.092,29	1.347.840,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		-1,50	1.347.838,81
17/05/2017	TRANSF. ENTRE CONTAS	81417		-1.347.838,81	0,00
18/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	116.879,52		116.879,52
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --INSS/GPS	5194394		-34.457,22	82.422,30
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-53,98	82.368,32
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-921,25	81.447,07
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-5.562,40	75.884,67
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-7.154,30	68.730,37
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-48.899,18	19.831,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814077		-9.904,29	9.926,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814079		-1,79	9.925,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814600		-1.201,38	8.723,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814618		-2.774,93	5.948,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814619		-1,50	5.947,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814644		-365,64	5.581,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814663		-1,79	5.579,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814754		-330,00	5.249,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814780		-1,50	5.248,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814986		-5.245,87	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814988		-1,50	1,00
19/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	453.764,34		453.765,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO	176		-885,20	452.880,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814162		-448.000,00	4.880,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814299		-11,63	4.868,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814303		-1,50	4.867,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814635		-9,40	4.857,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814799		-3.228,56	1.629,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814803		-8,95	1.620,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808		-1.610,15	9,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814811		-8,95	1,00
22/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	110.807,84		110.808,84
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	177		-6.314,72	104.494,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	178		-34,72	104.459,40
	PAGFOR TED STR SD DISP	81422		-82.631,53	21.827,87
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186546		-21.791,07	36,80
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814701		-35,80	1,00
23/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	53.272,39		53.273,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814937	1.610,15		54.883,54
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 34222784	179		-273,92	54.609,62
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS	8059446		-8.166,87	46.442,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814012		-5.647,20	40.795,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814029		-4.701,60	36.093,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814287		-35.252,42	841,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814707		-831,58	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8059446		-8,95	1,00
24/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	81.169,88		81.170,88
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEPARAR	8779249		-20.815,93	60.354,95
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL SERVI	8987602		-10.032,94	50.322,01
	PAGFOR TED STR SD DISP	81424		-46.925,00	3.397,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814089		-3.340,81	56,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814092		-1,50	54,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814715		-35,80	18,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8779249		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8987602		-8,95	1,00
25/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	40.889,05		40.890,05
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-336,72	40.553,33
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-764,41	39.788,92
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-4.849,73	34.939,19
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186508		-21.791,07	13.148,12
	TRANSF CC PARA CC PJ L D B RIO COMERCIAL CIENTI	2778277		-3.849,36	9.298,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814629		-3.001,00	6.297,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814631		-6.292,26	5,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814632		-4,50	1,00
26/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	13.953,31		13.954,31
	CHEQUE ESPECIE	31		-1.610,15	12.344,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814314		-36,00	12.308,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814315		-1,79	12.306,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-1,79	12.304,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814504		-2,25	12.302,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-9.912,13	2.390,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507		-2.389,20	1,00
29/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	22.925,01		22.926,01
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO	180		-827,00	22.099,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814412		-2.157,24	19.941,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814413		-14.796,65	5.145,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814429		-1,79	5.143,33
	CHEQUE COMPENSADO	30		-5.142,33	1,00
30/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	9.019,73		9.020,73
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	181		-3.970,80	5.049,93
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	182		-4.467,30	582,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	183		-128,72	453,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814689		-452,91	1,00
31/05/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.961,10		1.962,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA FARMATER	184		-1.093,69	868,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814805		-865,91	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814806		-1,50	1,00
<b>Total</b>			<b>3.552.583,54</b>	<b>-4.902.583,54</b>	<b>1,00</b>



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

Os dados acima têm como base 05/06/2017 às 09h45 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/06/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-20.556,46
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	20.557,46		1,00
02/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	405.933,88		405.934,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814570		-8.689,82	397.245,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814911		-397.182,84	62,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-59,72	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814989		-1,50	1,00
<b>Total</b>			<b>426.491,34</b>	<b>-405.933,88</b>	<b>1,00</b>

VIVA RIO		POLHA ANALITICA		Página: 0012 - V.12.1.12.0						
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA PENHA / Voluntariado		Emissão: 06/06/2017 4:20:09 PM						
00.343.941/0001-28		Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1.01.2000.10261999						
TOTALS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	1	0,11	26,29	0030	IRRF FERIAS	1	1,42	143,66	
0041	FERIAS NO MES	1	1,45	502,35	0043	ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	542,52	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,11	35,88	0098	INSS FERIAS	1	0,57	31,52	
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	1,45	167,45						
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	0,11	11,96						
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	9,86						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	31,52 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	22,56 B						
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	7,06 B						
-----										
Proventos		753,79			Descontos		717,70		Líquido	36,09
FGTS Dep.		56,48			INSS Segurado		31,52		Base Sal. Fam.	705,95
FGTS 13° Dep.		0,00			Estorno INSS		0,00		Base IRRF	36,15
FGTS Dep. (SEFIP)		56,48			Base INSS		705,95		Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13°		0,00		Base IRRF Férias	717,64
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		BASE PIS	13.629,52
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°		0,00			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
					Base INSS 20 Anos		0,00			
					Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
					Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		705,95			Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)		0,00			Base INSS Ñ Exp. Risco		705,95			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00			
					Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00								
-----										
Ativos		0			Demitidos		0		Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			AF. Previdência		0		Aviso Prévio	0
Férias		1			AF. Ac. Trabalho		0		Lic. sem Vencto	0
Outros		0			Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês	0
Funcs		1			Transf. no Mês		0		C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0								









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

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0015 - V.12.1.12.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 06/06/2017 4:20:09 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?.??.?????.?????????  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.???.?????.?????????  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10065995

VIVA RIO		POLHA ANALITICA		Página: 0073 - V.12.1.12.0			
da gloria 99 parte Rio de Janeiro RJ UPA - Penha / GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO		Emissão: 06/06/2017 4:18:15 PM					
00.343.941/0013-61		Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065561 - Seção: L.20.6006.10181999			
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	30,00	1.679,37	0003	INSS	168,00
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	187,40	0006	VALE TRANSPORTE	100,76
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	501,60 E			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	9,00	168,00 E			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	501,60 E			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	435,60 E			
9917	PTS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	18,67 E			
-----							
Proventos	1.866,77	Descontos		268,76	Líquido		1.598,01
FGTS Dep.	149,34	INSS Segurado		168,00	Base Sal. Fam.		1.866,77
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		1.866,77
FGTS Dep. (SEFIP)	149,34	Base INSS		1.866,77	Base IRRF 13°		0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00	Base IRRF Férias		0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00	BASE PIS		1.866,77
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
		Base INSS 20 Anos		0,00			
		Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
		Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	1.866,77	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		1.866,77			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00			
		Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00						
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00						
-----							
Ativos	1	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar	0	AE. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Férias	0	AE. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs	1	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO			POLHA ANALITICA			Página: 0074 - V.12.1.12.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 06/06/2017 4:18:15 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?..??..????..????????			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	163	4.511,18	422.509,31	0003	INSS	157	1.423,34	41.841,46
0005	SALARIO FAMILIA	2	2,00	62,14	0004	IRRF	75	1.471,90	57.727,79
0017	SALARIO MATERIDADE	1	31,00	1.336,61	0006	VALE TRANSPORTE	71	0,00	5.166,16
0020	ARREDONDAMENTO	8	0,00	1.096,48	0011	INSS 130. SALARIO	2	15,66	337,98
0024	FERIAS INDEBILIZADAS	1	22,20	5.545,82	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	4	0,00	169,69
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	12,96	4.764,18	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	48,00	1.686,78
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	0,00	4.215,57	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	7	0,00	1.963,61
0041	FERIAS NO MES	2	51,00	5.139,81	0030	IRRF FERIAS	1	22,50	343,37
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	1	3,00	145,72	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	5.969,62
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	7,96	3.306,39	0049	IRRF 130. SALARIO	1	5,55	23,12
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	4.082,92	0098	INSS FERIAS	2	20,00	718,85
0065	DIP. SALARIO FAMILIA	1	0,00	31,07	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	20.866,23
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	144,00	0163	ATRASO	41	73,06	3.136,19
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	51,00	1.713,28	0182	FALTAS (EM HORAS)	25	708,00	19.837,84
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	1	3,00	48,57	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	8,00	15,54
0089	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	351,30	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	1	1,00	837,47
0094	GRATIFICACAO	43	0,00	48.215,86	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	26	408,56	15.926,86
0097	INSALUBRIDADE	156	0,00	31.669,87	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	53,20
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.662,23	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	150,00
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	168,00	889,91	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	3.001,00
0215	ATESTADO MEDICO	26	90,50	8.387,99					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0,00	601,39					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	32,00	96,11					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	115	5.312,00	30.912,02					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	105,23					
0426	ESTORNO INSS	3	0,00	72,26					
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	2	0,00	774,67					
0454	SALDO DE SALARIO	2	27,70	3.723,24					
0482	DIP. INSALUBRIDADE	2	0,00	149,92					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	6	0,00	2.179,08					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	15	38,00	21.820,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	10	20,00	6.230,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	6,00	3.860,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	5,00	2.664,00					
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	1	0,00	347,49					
0652	INDENIZACAO ART 477	1	0,00	1.201,38					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	31,00	187,40					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	1,00	300,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	97,86					
0749	ADICIONAL DE LIDERANCA ESP	1	0,00	214,68					
0791	DEV. CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	349,87					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	124,13					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	543,71					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	1.094,54					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	176,38					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	5.226,20 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	71	0,00	11.354,94 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	6	50,00	3.162,90 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	50.706,95 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	13,92	356,77 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	6	50,00	1.054,29 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	13,92	300,44 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	157	1.423,34	41.841,46 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	20,00	718,85 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	15,66	337,98 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	8,00	15,54 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	6	48,00	337,35 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	6	48,00	337,35 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	71	0,00	11.354,94 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	12,96	6.035,11 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	22,20	6.213,66 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	7	0,00	2.662,00 B					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	4	0,00	629,24 B					
9902	GRATIF. FUNCAO	1	0,00	2.223,83 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	165	0,00	5.892,91 B					
-----									
Proventos		627.212,03	Descontos		179.772,76	Líquido	447.439,27		
			INSS Empresa		117.858,14	Base Sal. Fam.	581.336,53		
			INSS SAT		0,00	Base IRRF	572.835,74		
			INSS Terceiros		0,00	Base IRRF 13°	3.755,55		
FGTS Dep. (SEFIP)		46.842,81	INSS Total (Emp+SAT+Terc)		117.958,14	Base IRRF Périas	10.386,66		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		300,44	INSS Segurado		43.163,38				
FGTS Rescisão (SEFIP)		356,77	Estorno INSS		22.974,03				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		300,44	Base INSS		585.535,14				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		3.755,55				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS Afast.		0,00							
Base FGTS (SEFIP)		585.535,14							
Base FGTS 13° (SEFIP)		3.755,55							
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00							
			Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		4.459,67	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		3.755,55							
-----									
							INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	117.958,14	
-----									
Ativos		161	Demitidos		2	Lic. Maternidade	1		
Serv. Militar		0	Af. Previdência		6	Aviso Prévio	0		
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	0		
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0		
Funcs		172	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	1		
Apos. Invalidez		0							







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

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0077 - V.12.1.12.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 06/06/2017 4:18:15 PM  
00.343.941/0001-28 Comp: 05/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?.??.?????.?????????  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.??.?????.?????????  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10065561

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>751.502,57</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>465.675,37</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	422.148,05
01.01.02	13º SALÁRIO	36.084,00
01.01.03	FÉRIAS	7.443,32
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>28.165,87</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	25.582,47
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2.583,40
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>183.508,28</b>
01.03.01	FGTS	43.100,48
01.03.02	IRRF	60.673,65
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	37.985,51
01.03.04	RESCISÕES	36.362,44
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	5.386,20
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>74.153,05</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	74.153,05
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>49.102,11</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>46.785,75</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	36.865,82
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	9.919,93
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>2.316,36</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.316,36
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>342.830,17</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>2.829,90</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	2.829,90
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>29.960,85</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.166,87
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	400,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	962,46
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	20.431,52
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>20.815,93</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>16.507,31</b>



03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	14.401,57
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.105,74
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>20.645,84</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	20.645,84
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>1.524,65</b>
03.13.01	INTERNET	1.524,65
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>114,85</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	114,85
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>118.902,14</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	118.902,14
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPEAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPEAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPEAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPEAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPEAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPEAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPEAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>127.766,23</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	127.766,23
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>3.762,47</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.762,47

<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>0,00</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>0,00</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>546,14</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>546,14</b>
06.01.01	TARIFAS	546,14
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>1.076.000,95</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>35.858,95</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	35.858,95
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>1.040.142,00</b>
07.99.01	OUTRAS	1.040.142,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>2.219.981,94</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Maio/2017			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/05/2017 a 31/05/2017</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			542.198,76
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>542.199,76</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1- TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>542.199,76</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		4.529.863,99
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		280,67
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		280,67
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.875.812,73
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		498.214,80
Benefícios		25.582,47
Encargos e Contribuições		110.126,19
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		44.044,46
Provisões (13º + Férias)		114.667,77
Outras Despesas de Pessoal		86.295,05
<b>Sub-Total (3)</b>		878.930,74
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		134.592,15
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		470.924,35
<b>Serviços Públicos (6)</b>		415.943,12
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		36.405,09
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.936.795,45
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.936.795,45
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		4.468.881,27



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

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
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 Administrativo	Assistente Administrativo II	411005	1	CLT	40	2521,15	1.117,63	640,73	1.758,36	1.758,36
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	16,87	1.381,72	1.381,72
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	54,42	550,73	1.652,20
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	176,02	672,33	672,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	225,62	721,93	721,93
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	0,00	592,52	592,52
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	232,20	824,72	824,72
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	285,00	877,52	877,52
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	36	1119,59	496,31	54,42	550,73	1.101,47
Coordenador Médico	Coordenador Medico	410105	1	CLT	30	10496,18	4.652,96	0,00	4.652,96	4.652,96
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	36	1016,87	450,78	66,99	517,77	517,77
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	36	1016,87	450,78	182,19	632,97	632,97
Copeiro	Copeiro	0	1	CLT	40	1129,86	500,87	284,21	785,08	785,08
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	13	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	17.743,05
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	0,00	2.274,75	2.274,75
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5131,41	2.274,75	0,00	2.274,75	2.274,75
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	0,00	2.464,56	2.464,56
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	3	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	4.094,55
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	2	CLT	33	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	2.729,70
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1119,59	496,31	1,62	497,93	497,93
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	0,00	592,52	592,52
Maqueiro	Maqueiro	515110	3	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	1.488,94
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	38,42	534,73	534,73
Medico	Medico	225125	19	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	29.468,33



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

Medico	Medico	225125	1	CLT	24	6947,36	3.079,76	0,00	3.079,76	3.079,76
Medico	Medico	225125	12	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	37.223,16
Medico	Medico	225125	4	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	18.611,58
Medico	Medico	225125	2	CLT	48	13994,72	6.203,86	0,00	6.203,86	12.407,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	34	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	18.107,44
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	7,12	539,69	539,69
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	17,92	550,49	550,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	1201,38	532,57	19,12	551,69	1.655,08
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	23,92	556,49	1.112,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	25,12	557,69	1.115,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	64,72	597,29	597,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	81,52	614,09	614,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1501,73	665,72	0,00	665,72	665,72
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	682,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	29,23	711,72	711,72
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	32,43	714,92	714,92
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1539,57	682,49	35,63	718,12	718,12
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	6.763,18
<b>Total</b>						<b>R\$ 120.006,53</b>	<b>53.198,89</b>	<b>2.595,44</b>	<b>55.794,33</b>	<b>188.687,75</b>

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Analista administrativo	Analista de Informacao III	411005	1	CLT	40	7332,57	3.250,53	435,60	11.018,70	11.018,70	
Analista de Pessoal	Analista de RH II	411005	1	CLT	40	5375,23	2.382,84	435,60	8.193,67	8.193,67	
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal III	411005	1	CLT	40	3613,94	1.602,06	38,99	5.254,99	5.254,99	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	36,15	16,03	22,56	74,74	74,74	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	registro enc	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	59,11	2.937,09	2.937,09	
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	22,56	1.208,14	1.208,14	
<b>Total</b>						<b>20.103,85</b>	<b>8.912,04</b>	<b>1.036,98</b>	<b>30.052,87</b>	<b>30.052,87</b>	

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO											maio/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
5ª PARCELA [PARCELA 05/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADOS DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	242,93	107,69	0,00	350,62	350,62	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	15,96	7,08	0,00	23,04	23,04	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	21,36	9,47	0,00	30,83	30,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	80,29	35,59	0,00	115,88	115,88	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	89,30	39,59	0,00	128,89	128,89	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,22	48,86	0,00	159,08	159,08	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,27	48,88	0,00	159,15	159,15	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	115,36	51,14	0,00	166,50	166,50	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	158,40	70,22	0,00	228,62	228,62	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	211,85	93,91	0,00	305,76	305,76	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	29,23	12,96	0,00	42,19	42,19	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	134,94	59,82	0,00	194,76	194,76	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	108,64	48,16	0,00	156,80	156,80	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	117,46	52,07	0,00	169,53	169,53	
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	707,48	313,63	0,00	1.021,11	1.021,11	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	23,16	10,27	0,00	33,43	33,43	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	88,86	39,39	0,00	128,25	128,25	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	89,91	39,86	0,00	129,77	129,77	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	119,96	53,18	0,00	173,14	173,14	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	168,20	74,56	0,00	242,76	242,76	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	246,68	109,35	0,00	356,03	356,03	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	251,77	111,61	0,00	363,38	363,38	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	253,08	112,19	0,00	365,27	365,27	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	298,29	132,23	0,00	430,52	430,52	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	337,09	149,43	0,00	486,52	486,52	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	359,86	159,53	0,00	519,39	519,39	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	370,33	164,17	0,00	534,50	534,50	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	381,22	168,99	0,00	550,21	550,21	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	364,08	161,40	0,00	525,48	525,48	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	407,69	180,73	0,00	588,42	588,42	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	660,80	292,93	0,00	953,73	953,73	
Enfermeiro ©	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	558,73	247,69	0,00	806,42	806,42	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	244,77	108,51	0,00	353,28	353,28	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	248,09	109,98	0,00	358,07	358,07	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	92,67	41,08	0,00	133,75	133,75	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	202,49	89,76	0,00	292,25	292,25	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	451,30	200,06	0,00	651,36	651,36	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	136,90	60,69	0,00	197,59	197,59	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	115,04	51,00	0,00	166,04	166,04	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	123,55	54,77	0,00	178,32	178,32	

Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	137,49	60,95	0,00	198,44	198,44
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	53,71	23,81	0,00	77,52	77,52
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	129,20	57,27	0,00	186,47	186,47
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	263,24	116,69	0,00	379,93	379,93
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	336,23	149,05	0,00	485,28	485,28
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	351,03	155,61	0,00	506,64	506,64
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	385,79	171,02	0,00	556,81	556,81
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	387,97	171,99	0,00	559,96	559,96
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	388,69	172,31	0,00	561,00	561,00
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	391,50	173,55	0,00	565,05	565,05
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	399,76	177,21	0,00	576,97	576,97
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	404,78	179,44	0,00	584,22	584,22
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	407,53	180,66	0,00	588,19	588,19
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	413,67	183,38	0,00	597,05	597,05
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	459,13	203,53	0,00	662,66	662,66
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	481,62	213,50	0,00	695,12	695,12
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	508,62	225,47	0,00	734,09	734,09
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	644,17	285,56	0,00	929,73	929,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	111,61	49,48	0,00	161,09	161,09
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	337,60	149,66	0,00	487,26	487,26
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	337,61	149,66	0,00	487,27	487,27
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	424,07	187,99	0,00	612,06	612,06
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	522,56	231,65	0,00	754,21	754,21
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	583,70	258,75	0,00	842,45	842,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	632,37	280,33	0,00	912,70	912,70
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	717,10	317,89	0,00	1.034,99	1.034,99
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	788,66	349,61	0,00	1.138,27	1.138,27
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	895,75	397,09	0,00	1.292,84	1.292,84
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	824,97	365,71	0,00	1.190,68	1.190,68
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.027,06	455,30	0,00	1.482,36	1.482,36
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.110,20	492,15	0,00	1.602,35	1.602,35
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.455,50	645,22	0,00	2.100,72	2.100,72
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.033,28	458,05	0,00	1.491,33	1.491,33
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.056,23	468,23	0,00	1.524,46	1.524,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	7,44	3,30	0,00	10,74	10,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	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



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

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,80	55,32	0,00	180,12	180,12
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	125,72	55,73	0,00	181,45	181,45
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	126,03	55,87	0,00	181,90	181,90
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,18	56,38	0,00	183,56	183,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,14	56,80	0,00	184,94	184,94
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,44	56,94	0,00	185,38	185,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,26	57,30	0,00	186,56	186,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,08	57,66	0,00	187,74	187,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,12	57,68	0,00	187,80	187,80
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,44	57,82	0,00	188,26	188,26
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,52	57,86	0,00	188,38	188,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,73	57,95	0,00	188,68	188,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,12	58,13	0,00	189,25	189,25
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	133,23	59,06	0,00	192,29	192,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	134,05	59,42	0,00	193,47	193,47
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	135,27	59,97	0,00	195,24	195,24
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	136,44	60,48	0,00	196,92	196,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,07	60,76	0,00	197,83	197,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,89	61,13	0,00	199,02	199,02
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	142,52	63,18	0,00	205,70	205,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	142,77	63,29	0,00	206,06	206,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	146,88	65,11	0,00	211,99	211,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	148,46	65,81	0,00	214,27	214,27
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	152,78	67,73	0,00	220,51	220,51
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	189,55	84,03	0,00	273,58	273,58
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	214,96	95,29	0,00	310,25	310,25
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	223,71	99,17	0,00	322,88	322,88
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	225,66	100,04	0,00	325,70	325,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	233,46	103,49	0,00	336,95	336,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	237,44	105,26	0,00	342,70	342,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	259,85	115,19	0,00	375,04	375,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	240,99	106,83	0,00	347,82	347,82
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	49,12	21,77	0,00	70,89	70,89
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	108,88	48,27	0,00	157,15	157,15
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	109,80	48,67	0,00	158,47	158,47
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	110,81	49,12	0,00	159,93	159,93
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	112,51	49,88	0,00	162,39	162,39
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	166,00	73,59	0,00	239,59	239,59
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	267,43	118,55	0,00	385,98	385,98
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	272,23	120,68	0,00	392,91	392,91
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,16	124,19	0,00	404,35	404,35
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,37	124,29	0,00	404,66	404,66
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	292,22	129,54	0,00	421,76	421,76
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	295,08	130,81	0,00	425,89	425,89
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	324,47	143,84	0,00	468,31	468,31
						<b>35.945,84</b>	<b>15.934,79</b>	<b>0,00</b>	<b>51.880,63</b>	<b>51.961,28</b>



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
maio/2017											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido
Alecir de Jesus Santos de Oliveira	013.371.747-00		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	03/05/2017	R\$ 193,60
Artemis Espindola Palmeira	359.496.607-06		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	03/05/2017	R\$ 880,00
Ingrid Barreto Pinheiro	141.046.187-48		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	03/05/2017	R\$ 1.920,00
Jeferson Triani Freire	128.322.707-00		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h	03/05/2017	R\$ 290,40
Jorge de Souza Oliveira	315.570.747-04		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	03/05/2017	R\$ 880,00
Luciana Cristina Queiroz de Oliveira	150.185.347-37		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	03/05/2017	R\$ 193,60
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	03/05/2017	R\$ 880,00
Renata Henriques da Silva Fonseca	072.939.297-06		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	03/05/2017	R\$ 193,60
Guillermo Alberto Siado Camargo	063.171.807-92		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	03/05/2017	R\$ 2.584,80
Juliana Fernandes Inglesias	012.148.596-07		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	03/05/2017	R\$ 2.802,80
Luis Carlos Osomo Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	03/05/2017	R\$ 4.852,33
Nadja Smiljanic Andrade	324.301.778-54		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	03/05/2017	R\$ 4.046,13
Vivian Mariano da Silva	100.325.267-25		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	03/05/2017	R\$ 193,60
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	11/05/2017	R\$ 4.118,78
Ariadne Almeida Theobaldo	053.660.437-19		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	12/05/2017	R\$ 123,20
Fabricao de Oliveira Justino	177.005.367-08		N/D	Maquero (a)	Maquero	125125	1	RPA	24h	12/05/2017	R\$ 108,80
Guillermo Alberto Siado Camargo	063.171.807-92		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	12/05/2017	R\$ 2.267,53
Juliana Fernandes Inglesias	012.148.596-07		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	12/05/2017	R\$ 3.934,53
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	106.610.197-30		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeira	125125	1	RPA	36h	12/05/2017	R\$ 739,20
Nadja Smiljanic Andrade	324.301.778-54		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	12/05/2017	R\$ 4.866,20
Vivian Mariano da Silva	100.325.267-25		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	12/05/2017	R\$ 387,20

Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	23/05/2017	R\$	387,20
Claudio Prates de Almeida e Oliveira	012.350.896-73	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/05/2017	R\$	960,00
Elisângela Souza do Canto	102.779.727-01	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	23/05/2017	R\$	193,60
Fabiola de Freitas Dias	108.620.277-56	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	23/05/2017	R\$	193,60
Gersiel Costa de Oliveira	807.292.077-49	N/D	Auxiliar	Auxiliar de Serviços Gerais	125125	1	RPA	72h	23/05/2017	R\$	260,00
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	23/05/2017	R\$	960,00
Marco Aurelio Gonçalves Carvalho	005.801.105-67	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/05/2017	R\$	1.760,00
Suelen Castro do Nascimento	122.714.527-67	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	23/05/2017	R\$	193,60
Wagner Norberto Ferreira	089.329.697-10	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeira	125125	1	RPA	36h	23/05/2017	R\$	739,20
Fabricio de Oliveira Justino	177.005.367-08	N/D	Maqueiro (a)	Maqueiro	125125	1	RPA	36h	23/05/2017	R\$	163,20
Ingrid da Silva Costa	166.865.307-94	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	23/05/2017	R\$	193,60
Luis Carlos Osomo Carmona	706.865.851-27	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	23/05/2017	R\$	2.584,80
Nadja Smiljanic Andrade	324.301.778-54	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	23/05/2017	R\$	1.760,00
Luis Carlos Osomo Carmona	706.865.851-27	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/05/2017	R\$	762,00
Nadja Smiljanic Andrade	324.301.778-54	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	26/05/2017	R\$	2.286,13
Nathalia do Nascimento Ribeiro	104.530.497-29	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	193,60
Rafael Fernandes de Oliveira	104.061.107-94	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/05/2017	R\$	96,80
Ruth Mendes Taparica	008.963.647-39	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	193,60
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	96h	26/05/2017	R\$	6.380,00
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/05/2017	R\$	96,80
Gersiel Costa de Oliveira	807.292.077-49	N/D	Auxiliar	Auxiliar de Serviços Gerais	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	124,80
Jeferson Triani Freire	128.322.707-00	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	193,60
Marco Aurelio Gonçalves Carvalho	005.801.105-67	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	1.586,80
Maria Aparecida Barbosa	034.386.797-44	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	193,60
Vanessa Lopes Saramago	094.906.567-63	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/05/2017	R\$	193,60
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	72h	29/05/2017	R\$	5.142,33
<b>Total</b>						<b>11</b>				<b>R\$</b>	<b>14.395,53</b>
<p>(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.</p>											

RESPONSÁVEL: VIVARIO													maio/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	
ERIEL EDUARDO GUTIERREZ	061.769.717-56		CRM-5201036053	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	16-23/04/2017 19HS ÀS 07HS	24hs	R\$ 2.400,00	R\$ 480,00	R\$ 2.880,00	
CLAUDIO PRATES DE ALMEIDA E OLIVEIRA	012.350.896-73		CRM-521076485	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	23/04/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00	
GIANCLAUDIO DAMOLI MACHADO DE FARIAS	059.800.067-45		CRM-52845966	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	16-21-22-23-28/04/2017 07HS ÀS 19HS/ 19HS ÀS 07HS ÀS 07HS	72HS	R\$ 7.000,00	R\$ 1.400,00	R\$ 8.400,00	
LUIZ CARLOS OSORNO CARMONA	706.865.851-27		CRM-5201073915	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	21-25-08/04/2017 19HS ÀS 07HS - 07HS ÀS 19HS	36hs	R\$ 3.300,00	R\$ 660,00	R\$ 3.960,00	
MARCEL CORINTHO MENDES	923.321.371-49		CRM-5201037307	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	23/04/2017 07HS ÀS 19HS	12hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00	
MARCO AURELIO GONÇALVES CARVALHO	005.801.105-67		CRM-5201017969	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	17-24/04/2017 07HS ÀS 19HS	24hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00	
NADJA S ANDRADE	324.301.778-54		CRM-5201072552	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	21-28/04/2017 07HS ÀS 19HS	24hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00	
WAGNER NOBERTO FERREIRA	099.329.697-10		COREN-00491789	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	31/01/2017 07HS ÀS 07HS E 23/04/2017 07HS ÀS 19HS	36hs	R\$ 924,00	R\$ 184,80	R\$ 1.108,80	
FABIOLA DE FREITAS DIAS	108.620.277-56		COREN-001194374	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	18/04/2017 07HS ÀS 07HS	24hs	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
CLAUDIA LUCIA RAMOS PINTO	951.815.557-72		COREN-45347	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	24-30/04/2017 07HS ÀS 07HS	48HS	R\$ 484,00	R\$ 96,80	R\$ 580,80	
SUELEN CASTRO DO NASCIMENTO	122.714.527-62		COREN-45347	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	26/04/2017 07HS ÀS 07HS	24hs	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
INGRID DA SILVA COSTA	166.865.307-94		COREN-929054	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06/04/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
ELISANGELA SOUZA DO CANTO	102.779.727-01		COREN-838245	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	26/04/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
GERSIEL COSTA DE OLIVEIRA	807.292.077-49		-	N/D	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAS		125125	RPA	20-22-24-28-30/04/2017 07HS ÀS 19HS	60HS	R\$ 325,00	R\$ 65,00	R\$ 390,00	
FABRÍCIO DE OLIVEIRA JUSTINO	177.005.389-08		-	N/D	MQUEIRO		125132	RPA	17-30/04/2017	24hs	R\$ 204,00	R\$ 40,80	R\$ 244,80	
<b>Total</b>											R\$ 22.405,00	R\$ 4.481,00	R\$ 26.886,00	

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

Não há RPA pro mês de referência.



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								maio/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 MAIO/2017

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			maio/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	30/09/2017	2.199,00			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	485,00	R\$	970,00	Fevereiro e Março de 2017.
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58			
Equipamentos para esterelização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96		01/04/2016	30/09/2017	24.500,00	R\$	8.166,87	Dezembro de 2016.
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00	R\$	114,85	Fevereiro de 2017.
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDIT	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	10.000,00	R\$	20.000,00	Agosto e Julho de 2015.
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00	R\$	2.370,00	Janeiro de 2017.
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	30/09/2017	3.000,00			
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	30/09/2017	45.000,00	R\$	127.766,23	Janeiro a Março de 2017.
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.993,75			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	5.750,00			
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	30/09/2017	11.080,00	R\$	22.160,00	Fevereiro a Março de 2017.
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	30/09/2017	30.000,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00	R\$	22.180,00	Janeiro de 2017.
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	962,46	R\$	962,46	Fevereiro de 2017.
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	480,00	R\$	400,00	Janeiro de 2017.
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	9.702,00			
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	30/09/2017	345,03			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.599,00	R\$	1.599,00	Março de 2017.
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.575,00			
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19		01/04/2016	31/12/2016	1.000,00	R\$	240,00	Março de 2017.
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.160,00			
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00			
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	15.240,03	R\$	49.051,40	Dezembro de 2016 e Janeiro de 2017.
<b>Total</b>						<b>265.653,88</b>		<b>255.980,81</b>	

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					Maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
<b>Rateio das Despesas da Sede da Contratada</b>					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Abril)	R\$ 1.823,55	100,00%	R\$ 1.823,55	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Abril de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 4.025,10	100,00%	R\$ 4.025,10	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Abril de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 10.592,45	100,00%	R\$ 10.592,45	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Abril de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 227,94	100,00%	R\$ 227,94	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.872,88	100,00%	R\$ 1.872,88	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2017.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 1.717,58	100,00%	R\$ 1.717,58	Numero de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Abril de 2017.
Férias (Sede/Maio)	R\$ 10.473,23	5,18%	R\$ 542,52	Números de funcionários	Referente a pagamento de férias do Colaborador(A) Cibele de Paua Dias. Competência Maio de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Abril)	R\$ 12.291,43	11,11%	R\$ 1.365,57	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Alexandre Moura e Silva. Competência Abril de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Abril)	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 Abril de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 94.937,70	1,47%	R\$ 1.400,32	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2017.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 87,12	100,00%	R\$ 87,12	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição do Colaborador (A) Ubiratan de Oliveira Angelo.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 70.803,70	1,65%	R\$ 1.169,06	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2017.
Vale Transporte (Sede/Junho)	R\$ 180,60	100,00%	R\$ 180,60	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Junho de 2017.
Vale Transporte (Sede/Maio)	R\$ 33,99	100,00%	R\$ 33,99	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte do Colaborador(A) Ubiratan de Oliveira Angelo, competência Maio de 2017.
IPTU (Sede/Abril)	R\$ 13.538,91	1,95%	R\$ 263,75	Numero de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Internet (Sede/Abril)	R\$ 340,06	1,95%	R\$ 6,63	Numero de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Consultoria (Sede/Abril)	R\$ 12.400,00	1,95%	R\$ 241,56	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Auditoria (Sede/Abril)	R\$ 4.250,00	1,95%	R\$ 82,79	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Aluguel (Sede/Abril)	R\$ 63.890,03	1,95%	R\$ 1.244,64	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Abril)	R\$ 7.485,40	1,95%	R\$ 145,82	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.


Energia Elétrica (Sede/Abril)	R\$ 27.970,31	1,95%	R\$ 544,89	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 1.800,00	1,95%	R\$ 35,07	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 12.911,94	1,95%	R\$ 251,54	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção (Sede/Abril)	R\$ 5.501,56	1,95%	R\$ 107,18	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	239,90	1,95%	R\$ 4,67	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	3.443,62	1,95%	R\$ 67,08	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Abril)	1.151,28	1,95%	R\$ 22,42	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de Limpeza (Sede/Abril)	R\$ 9.100,87	1,95%	R\$ 177,29	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de consumo (Sede/Abril)	R\$ 6.563,40	1,95%	R\$ 127,86	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de consumo (Sede/Abril)	R\$ 2.326,50	1,95%	R\$ 45,33	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Materias de consumo (Sede/Abril)	R\$ 3.017,20	1,95%	R\$ 58,78	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 8.844,46	1,95%	R\$ 172,30	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 2.255,61	1,95%	R\$ 43,94	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Abril)	R\$ 13.448,38	1,95%	R\$ 261,99	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Abril)	R\$ 26.402,61	1,95%	R\$ 514,35	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Abril de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Abril)	R\$ 5.560,84	1,95%	R\$ 108,33	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Abril de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Abril)	R\$ 18.867,41	1,95%	R\$ 367,55	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 95,00	1,94%	R\$ 1,84	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 6.958,00	1,95%	R\$ 135,55	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 86.118,00	1,95%	R\$ 1.677,66	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 85.037,86	1,95%	R\$ 1.656,61	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Despesas com tecnicos especializados (Sede/Abril)	R\$ 11.893,43	1,95%	R\$ 231,69	Números de funcionários	Despesas com tecnicos especializados, competência Abril de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Abril)	R\$ 8.920,00	1,95%	R\$ 173,77	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Abril de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Abril)	R\$ 1.685,60	1,95%	R\$ 32,84	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Abril de 2017.
CSRF (Sede/Maio)	R\$ 69,76	16,67%	R\$ 11,63	Números de funcionários	Referente ao pagamento do CSRF, competência Abril de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 699.821,70</b>	<b>5,12%</b>	<b>R\$ 35.858,95</b>		



## **9 Contracheques e/ou comprovantes de abono**

31/05/2017 - 11:39h.  
Valério Simão de Oliveira


UPA - Penha  
Valério Simão de Oliveira



**UPA PENHA**  
**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o Sr(a) Valério Simão de Oliveira  
necessita de 01 (um) dias de repouso.

RJ, 31/05/17

  
 Sérgio Munio G. Lázaro  
 Cirurgião Dentista  
 CRO - RJ 12.999

**Médico**

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

ENDEREÇO: UPA - Penha NOME COLABORADOR: <u>Valério Simão de Oliveira</u> Matrícula: <u>00019124</u>	NOME: <u>maíra plumbe</u> ASSINATURA: <u>maíra plumbe</u>
PERÍODO DO AFASTAMENTO: <u>31/05/2017</u> a <u>31/05/2017</u>	



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES	
CPF/DNV: 10634446754	Data de Nascimento 08/12/1983
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171705040194

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**, CPF:10634446754 e RG: **206431488** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **04/05/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 4 de Maio de 2017  
Dr. Otavio Lessa Teixeira  
Médico  
CRM: 52.97165-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UVA PENHA

NOME COLABORADOR: Luciana Sandra da Silva Marques  
Matrícula: 00160214

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Felicio São dos Santos ASSINATURA: [Assinatura]

Período do Afastamento:

4

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

Informo que no dia 04/05/17 às 19:40

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura:

[Assinatura]

Informe que no dia 06/05/17 às 08:00

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: CIA Trauma

Assinatura: Edmar F. Rodrigues



RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) Flavio  
C. Lourenço  
 foi atendido(a) no serviço de Ortopedia  
 da MEDITRAUMA. No dia 05/05/17 entre 08:00  
 e 12:00 horas, necessitando de 01 (um)  
 dias de repouso, por motivo de doença.

CID M20.1

Assinatura do Paciente ou Responsável

Flavio Lourenço  
 Local e Data

Dr. Edmar F. Rodrigues  
Ortopedia & Traumatologia  
Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM-CRO)

Nota - Este atestado é valido 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.

UNIDADE DE ORIGEM: CIA Trauma

NOME COLABORADOR: Edmar F. Rodrigues  
 Matrícula: 00123

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
 NOME: Edmar F. Rodrigues  
 Período do Afastamento:

ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: 22 BARRA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: ALVARO DE

ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Renato Machado Dourado

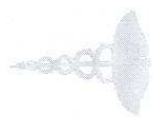
Período do Afastamento:

08/05/17 a 10/05/17

CASA DE SAÚDE SANTA TEREZINHA

**CENTRO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DA TIJUCA**

(  ) ATESTADO MÉDICO  
( ) DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO



- CONSULTAS & CIRURGIAS
- Dra. Luiza Abrão CRM: 52-52469-3
  - Dr. Nicolau Boechem CRM: 52-78256-4
  - Dra. Raquel Mendez CRM: 52-85067-5
  - Dra. Larissa Salomão CRM: 52-91348-0
  - Dra. Carolina Selório CRM: 52-92020-7

Declaro para fim de comprovação em \_\_\_\_\_ que o paciente Renato Machado Dourado esteve neste consultório no dia 08/05/2017 tendo sido liberado às 12h

Está apto a exercer suas funções? ( ) SIM (  ) NÃO

Necessita de 02 dias para tratamento de saúde, de 08/05/2017 a 09/05/2017 em Rio de Janeiro, 08/05/2017

Luiza Abrão CRM: 52-52469-3  
Renato Machado Dourado CRM: 52-91348-0  
Otorrino / Laringologista e Pedogo  
médico

Rua Moura Brito, nº 105 - Tijuca - Rio de Janeiro Tel.: 2234-7930 / 3978-8300  
Centro de Ambulatórios da Casa de Saúde Santa Teresinha

Informo que no dia 10/05/17 às 12:30

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade

Nome: Renato Machado Dourado Assinatura: 



Recetário

Declaro para fins trabalhistas, que o paciente Maxuel Saldanha da Silva esteve sob meus cuidados profissionais no dia de hoje, tendo de manter repouso por 48 (quarenta e oito) horas devido cirurgia odontológica.

Rio de Janeiro, 09 de maio 2017.

Maiana Oliveira da Silva.

Maiana Oliveira da Silva  
Cirurgiã-Dentista  
CRO nº 38872

Avenida Monsenhor Félix, 632, Sala 201, Irajá - RJ.  
Telefone: (21) 3301-3277 / 99226-2466

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

Maxuel Saldanha da Silva

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Irajá

NOME COLABORADOR: Maxuel Saldanha da Silva  
Matrícula: 11930

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: Maiana  
Período do Afastamento:

ASSINATURA:

105/17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPs - Parha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Maryna Mendes Bonifacio</u>	NOME: <u>Maryna Pluma</u> ASSINATURA: <u>Maryna Pluma</u>
Matrícula: <u>140195</u>	Período do Afastamento: <u>09 / 05 / 2017 a 09 / 05 / 2017</u>

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

Informo que no dia 09 / 05 / 2017 às 13:08 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VPs - Parha  
Nome: Maryna Mendes Bonifacio  
Assinatura: [Assinatura]



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



**ATESTADO**

Nome: MYRNA MENDES BOULITREAU	
CPF/DNV: 11485031702	Data de Nascimento 16/01/1987
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171705090142**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MYRNA MENDES BOULITREAU**, CPF:11485031702 e RG: **208361212** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/05/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Maio de 2017

Dr. Romulo  
Médico  
CRM: 35598-2

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VIA PERVA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>OTAVIO LESSA TEIXEIRA</u>	NOME: <u>Paula Fagundes</u> ASSINATURA: <u>Paula Fagundes</u>
Matricula: <u>160816</u>	Período do Afastamento: <u>09/05/2017 a 10/05/2017</u>

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

Inf. no que no dia 09/05/2017 às 20:34 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VIA PERVA  
044110 LESSA TEIXEIRA Assinatura: Otávio Lessa Teixeira



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



UPA PENHA

**ATESTADO**

Nome: OTAVIO LESSA TEIXEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 24/08/1987
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171705090267**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **OTAVIO LESSA TEIXEIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/05/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Maio de 2017

  
Assinatura e Carimbo do Profissional

Cleuson Santos  
Médico  
CRM 52.83166-2



**DISPENSA MÉDICA**

Nº \_\_\_\_\_  
Ao departamento pessoal da \_\_\_\_\_

O (A) Sr.(a) Natalia Barreiro de Natividade  
compareceu a esta emergencia as \_\_\_\_\_ Horas para:

- A - Consulta
- B - Acompanhar familiar
- C - Fazer exame de laboratório
- D - Fazer tratamento
- E -

- Outrossim, comunicamos que:
- 1 - Pode voltar em seguida ao trabalho
  - 2 - Deverá ficar afastado do trabalho no dia de hoje
  - 3 - Deverá ficar afastado do trabalho por 02 dias a contar dessa data
  - 4 - Deverá retornar no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
  - 5 - Deverá ser internado dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
  - 6 - É caso de acidente de trabalho devendo, portanto:
    - 6.1 - Ser encaminhado ao INSS
    - 6.2 - Voltar com as guias do acidente
  - 7 - Deve ficar afastado(a) do trabalho por prazo superior 15 (quinze) dias, devendo:
    - 7.1 - Ser encaminhado ao INSS
    - 7.2 - Nos procurar com os impressos do INSS para preenchimento do laudo pericial dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ hs.

RECOMENDO O(S) ITEM(S) \_\_\_\_\_  
Unidade HCI data 11/05/2017  
Dra. Alciana M. 11100701  
Médica  
CRM 52-0103419-7  
MÉDICO CRM: \_\_\_\_\_

Ao(a) funcionário (a)  
1 - Entregue, ou mande entregar, esta comunicação ao Departamento Pessoal da empresa dentro de 24 horas  
2 - Sempre que seu afastamento ultrapassar 15 (quinze) dias, comunique-se imediatamente com o Departamento Pessoal da empresa

Nome: Leandro Cesar Cavasso reatizei a entrega do meu atestado médico à Unidade.  
Assinatura: [Signature]

UNIDADE DE ORIGEM: CCI  
NOME COLABORADOR: Natalia Barreiro de Natividade  
Matrícula: \_\_\_\_\_  
RESPOSTA RECEBIMENTO NA UNIDADE  
NOME: Alciana  
Período do Afastamento:  
ASSINATURA: [Signature]

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

05/1/17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Ponta

RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME COLABORADOR: Jeniffer Dias dos Santos ASSINATURA: Jeniffer Dias dos Santos  
Aux. Administrativo

Matrícula: 460 840

Período do Afastamento: 12/05/17 a 12/05/17

UPA 24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Jeniffer Dias  
dos Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 12/05/17 e necessita de (2) dias de repouso Domiciliar CARIMBO HVM

Cid 10 \_\_\_\_\_

Dr. Antonio Assaf  
MÉDICO  
CRM 52.101874-4

**Atestado GRAMPEADO  
LA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

Informe que no dia 15/05/17 às 07:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Ponta

Nome: Jeniffer Dias dos Santos Assinatura: Jeniffer Dias dos Santos



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPS - Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Soc. Carlos da Silva</u>	NOME: <u>marie Blume</u> ASSINATURA: <u>marie Blume</u>
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>12 / 05 / 2017</u> a <u>18 / 05 / 2017</u>

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

Informo que no dia 13/05/2017 às 10:35

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura:

[Handwritten Signature]



UPA 24H COSTA BARROS

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO que o Sr(a) JOSE CARLOS DA SILVA, portador(a) do RG n.º: 3586065 necessita de 7 (SETE ) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 12 de maio de 2017


Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: GABRIEL GALAXE PIMENTEL

RG: 3586065

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

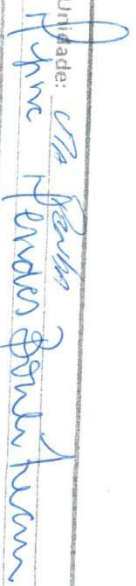
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>CPA Póvoa</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>CAPELLANE SILVA GOMES</u>	NOME: <u>Marcelo</u>
Matricula: _____	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>12/05/17</u> a <u>14/05/17</u>

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

Informo que no dia 12/05/17 às 14:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: CPA Póvoa

Nome: MYRNA MANGES

Assinatura: X 



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: VANDERLENE SILVA GARCIA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 14/02/1970
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171705120087

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANDERLENE SILVA GARCIA**, CPF: e RG: **8338184** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **12/05/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 12 de Maio de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Cláudio Blum  
CREMERJ 52.14786-0  
CPF: 219.883.407/30  
Sec. de Saúde 0628002-8

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA - Pinha

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE



NOME: Maria Luana

ASSINATURA: Maria Luana

NOME COLABORADOR: Denise Gomes

Período do Afastamento:

13 / 05 / 2017 a 15 / 05 / 2017

Governo do Estado do Rio de Janeiro  
 Secretaria Municipal de Saúde de Maricá  
 Unidade de Pronto Atendimento 24h-Maricá

5609

**ATESTADO MÉDICO UPA MARICÁ**

Atesto para os devidos fins que o paciente  
DENISE GOMES

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 13/05/2017

e necessita de 03 (Três) dias de repouso \_\_\_\_\_

Cid 10 A09

**José Abud Elias**  
 Médico  
 CRM 52 02383-2

Carimbo e Data:   
13/05/2017

Rua Euclides Paulo da Silva, S/Nº Lot 11C  
 Inoã - Maricá / RJ,  
 Cep.: 24.943-195

Informe que no dia 15/05/2017 às 09:21

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: UPA - Pinha

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA - Parha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Flavio Christina Estanga e Souza Parha</u>	NOME: <u>Maria Kluma</u> ASSINATURA: <u>Maria Kluma</u>
Matricula: <u>38497</u>	Período do Afastamento: <u>13 / 05 / 2017 a 11 / 05 / 2017</u>

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

Informe que de dia 15 / 05 / 2017 às 13 : 10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: [Signature]

Assinatura: [Signature] VPA - Parha


 Grupo de Saúde Há mais de 30 anos cuidando da sua saúde.	<b>Nome:</b> FLAVIA CHRISTINA ENTRINGER E SOUZA PEREIRA
	<b>Idade:</b> 29 Anos 2 Meses 22 Dias <b>Prontuário:</b> 1821895 <b>Guia :</b> <b>Matrícula :</b> 1869282501
<b>Local:</b> CONSULTÓRIOS	<b>Convênio:</b> GOLDEN CROSS SAUDE LTDA
<b>Impressão:</b> 13/05/2017 07:57:16	

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente citado acima esteve sob meus cuidados, necessitando de (1) dias de afastamento de suas atividades laborais a contar da data de emissão deste, por motivo de doença.

Informamos que o atestado médico é digitalizado sendo registrado em nosso prontuário eletrônico, impedindo fraudes.

  
Dr. Marcos de Moura Melo  
CRM 52.926914

  
Dr. Marcos de Moura Melo  
Médico  
CRM 52926914


Cemeru - EST ARI PARREIRAS, S/N-CENTRO-ITAGUAI-RJ Tel:(  
súprimentos@cemeru.com

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	CITA Rocha		
NOME COLABORADOR:	Leopoldo Mano dos Santos Junior		
Matrícula:	14009	...	
RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	NOME:	ASSINATURA:	
	Alvaradas		
Período do Afastamento:	14/05/12	a	15/05/12

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

formou-se no dia 14/05/12 às 14:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: CITA Rocha

nome: Leopoldo Mano dos Santos Junior Assinatura: 





## Coordenação Emergência Regional – Centro

ATENDIMENTO: 646803      PACIENTE: PEDRO JOAO DOS SANTOS JUNIOR      IDADE: 31A 4M 22D  
DATA DE ATENDIMENTO: 13/05/2017      SEXO: M      NASCIMENTO: 22/12/1985      PRONTUÁRIO: 334432  
MÃE DO PACIENTE: HILDA DOS SANTOS

### ATESTADO MÉDICO

Atestado para devido fins, que o paciente

PEDRO JOAO DOS SANTOS JUNIOR

esteve no CER - UNIDADE CENTRO no dia: 13/05/2017 às 21:43 necessita de 02 dias de repouso, por motivo de doença:

CID: r53

Assinatura Médica  
Nercy dos Santos de Barros - CRM 52100179-5  
Dr. Nercy Barros

Rio de Janeiro, 13/05/2017 22:12

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Pinha

NOME COLABORADOR: Eliane Leate Faveres  
Matrícula: 170523

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Juanice Dias ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Período do Afastamento:

26 / 05 / 2017 a 26 / 05 / 2017

Identify: [assinatura]  
Aut. Administrativa  
Mês/2010

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

Informe que no dia 26 / 05 / 2017 às 14 : 24  
Nome: Eliane Leate

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: [assinatura]

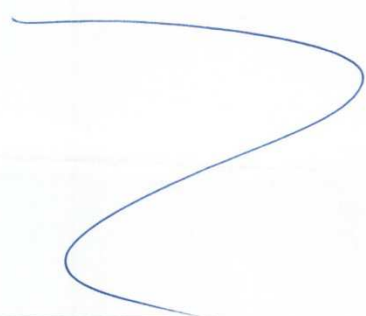


Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: <b>ELIANE COSTA TAVARES</b>	
RG: <b>4332240</b>	Data de Nascimento: <b>05/06/1951</b>
Unidade de Saúde: <b>UPA PENHA</b>	
Número de Atendimento Médico : <b>171705160149</b>	
<p>Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): <b>ELIANE COSTA TAVARES</b>, CPF: <b>4332240</b> que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço <b>CLINICA MÉDICA</b>, no dia <b>16/05/2017</b> devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de <b>01</b> dia(s) a partir desta data.</p> 	

RIO DE JANEIRO 16 de Maio de 2017

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella

MÉDICA  
CRM: 52-01/2017-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



HOSPITAL  
**SANTA MARTHA**  
Travessa Elzir de Almeida Brandão, 70 • Santa Rosa • Niterói, RJ • CEP 24241-140  
21 3511 9191 • hospital@santamartha.com.br • www.santamartha.com.br

URGÊNCIAS • INTERNAÇÕES • DIA E NOITE

## ATESTADO MÉDICO

Niterói, 16/05/2017

Atesto para fins de justificar falta ao trabalho, que o(a)  
paciente OTAVIO JESSA TEIXEIRA  
\_\_\_\_\_ necessitara permanecer em  
reposo domiciliar por 02 dias, por motivo de doença.

Valéria Cury Dib  
Clínica Médica  
CRM 5255145-5

ADO  
(iiiiiii)

Nome: OTAVIO JESSA TEIXEIRA às 21:30h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Ponta  
Assinatura: Valéria Cury Dib

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Ponta  
NOME COLABORADOR: OTAVIO JESSA TEIXEIRA  
Matrícula: 5255145-5  
RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: Valéria Cury Dib  
NOME: Valéria Cury Dib CRM: 5255145-5 ASSINATURA: Valéria Cury Dib  
Período do Afastamento: 21/05/2017

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPS - Ranche</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Dylen Dantas Brito</u>	NOME: <u>Maria Luuma</u> ASSINATURA: <u>Maria Luuma-</u>
Matrícula: <u>170255</u>	Período do Afastamento: <u>17 / 05 / 17</u> a <u>23 / 05 / 17</u>

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

Informo que no dia 17/05/17 às 17:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPS - Ranche.  
Nome: Maria Aparecida C. Reis Assinatura: Maria Aparecida C. Reis



**HOSPITAL  
SANTA BRANCA**  
EXCELÊNCIA EM SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

Rua Voluntários da Pátria, 257 - 25 de Agosto - Tels.: 2784-4850 / 2784-4263 / 2784-4264  
Duque de Caxias - Rio de Janeiro - RJ

**ATESTADO MÉDICO**

Nome: Arlene Dantas Leite

Empresa: \_\_\_\_\_ Convênio: \_\_\_\_\_

Atendido às  h

Liberado às  h

Devido permanecer em repouso total ( 7 ) dias a partir de 17 / 5 / 17

Acompanhando seu ( sua ) \_\_\_\_\_

Ficou internado do dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ao dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Período total de afastamento de \_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) dias a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CID   
Facultativo

Duque de Caxias: 17 / 5 / 17

*Guilherme Thadeu A. Mendes*  
Médico

0107793-1  
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO





### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Paula Viera de S.  
foi atendido (a) emergenc.  
no dia 20/05/17 às 15:07 horas, necessitando de 02  
( 2013 ) dias de repouso, por motivo de doença.

  
Dra. Karina Tinoco  
Médica  
CRM: 52.99550-9

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

20/05/17

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





CASA DE SAÚDE  
NOSSA SENHORA DO CARMO

Receituário

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS SEUS DEVIDOS  
FINS QUE A SRA CINTIA ALMEIDA  
BOTELHO, POR MOTIVO DE DOENÇA  
ENCONTRA-SE IMPOSSIBILIZADA DE  
EXERCER SUAS ATIVIDADES NORMAIS  
DIÁRIAS E NECESSITA DE 04  
(QUATRO) DIAS DE CONValescENÇA  
A PARTIR DE HOJE  
CID 10 = N110  
RIO DE JANEIRO 23/05/2017

Dr. Weder S. Borges  
Médico  
CRM 52.61252-6

Rua Jaguaruna, 105 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ - Cep 23080-160  
Tel.: (21) 3316-2900 - Fax (21) 2413-1930 - e-mail: carmo@csnsc.com.br

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Parahy</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:
NOME COLABORADOR: <u>Janice Almeida Bastos</u>	NOME:	
Matricula: <u>160.322</u>	Período do Afastamento:	
	<u>23 / 05 / 17 a 26 / 05 / 17</u>	

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

Informe que no dia 1 / 1 / 17 às 15 horas

realizei a entrega do meu atestado em mãos a Unidade

Assinatura:



AMESC - Associação Médica Espirita Cristã

**CONVÊNIOS:**

- AMIL
- ASSIM
- BRANCO
- CAC
- CAPE SAÚDE
- CARE PLUS
- CAURJ
- CORREIOS
- DIX
- DONA SAÚDE
- ENGEPRON
- FASSINCRA
- FIOPREV
- FUNCEF
- FURNAS
- GEAP
- GOLDEN
- INTERMÉDICA
- MEDIAL
- MED SERVICE
- NOTREDAME
- NUCLEP
- PLAME
- PLANSFER (SESEF)
- REAL GRANDEZA
- SINSERV
- SUL AMÉRICA
- UNIMED
- VALE SUL

*Clauzore Tauriso dos Santos Bezeme*

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente supracitado(a) necessita de 01 (hum) dia(s) de afastamento de suas atividades laborativas e/ou estudantis.

*23/05/2017*

*Valdivia Alves*  
Médica  
CRM 52.42125-7

**CENTROS MÉDICOS:**

- BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750
- CAMPO GRANDE - Av. Cesário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000
- CAMPO GRANDE - Estrada do Mandanha - 788 - Tel.: 3404-3256
- CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Cesário de Melo, 1890 - Tel.: 2416-3927
- CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800
- CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800
- CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 89 - Tel.: 3402-9000
- GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2613 / 2450-1131
- ITAGUAI - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760
- ITAGUAI - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936
- SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600
- SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017
- TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737

Voltando à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.

CEVERU 001

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <i>Upa Penha</i>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <i>CELSOR TALCISIO ROSSINI</i>	NOME: <i>Celsor</i>
Matrícula: <i>140183</i>	ASSINATURA: <i>Celsor</i>
	Período do Afastamento: <i>23/05/2015 a 23/05/2015</i>

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

Informe que no dia *23/05/2015* realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade *Upa Penha*

Assinatura: *[Signature]* VIA *PR*



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>CP Zilda Ams</i>	
Prescrição  <u><i>Atestado médico</i></u>  <i>Atento para fins laborativos que o paciente mencionado deve ficar afastado de mes- tenidade laborativos durante 1 (um) dia.</i>	

*Hudson Rabst*  
Médico  
CRM: 52.011/8211-6

RIO DE JANEIRO, 23 de maio de 2017

Assinatura e Carimbo do Requisitante

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPs - Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Divino Lopes da Silva</u>	NOME: <u>Maiva Aluana</u>
Matricula: <u>17628</u>	ASSINATURA: <u>Maiva Aluana</u>
	Período do Afastamento: <u>23 / 05 / 2017</u> a <u>23 / 05 / 2017</u>

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

no dia 23 / 05 / 2017 às 07:05 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade VPs - Penha.  
 Assinatura: Divino L. Lopes da Silva

Dr. Fernando Pimenta Mathias  
Psiquiatria e Psicoterapia  
CRM 52 73981-2

Juliana Alves de Lima

Atestado Médico

Atesto que a pac. acima necessita de  
07 (sete) dias de afastamentos de suas  
atividades laborativas.

CID 10 : F41.1

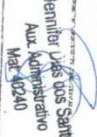
24/05/17

Fernando P. Mathias  
Psiquiatra  
CRM 52 73981-2

Av. Nossa Senhora de Copacabana, 195 / 1004 - Copacabana - Rio de Janeiro - RJ - Cel.: 99997-2696  
Av. Meriti, 2008 - Vila da Penha - RJ - CEP 21220-201 - Tel.: 3351-3195

Cel.: 99997-2696  
fernandopimentamathias@gmail.com

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	 Jennifer Dias dos Santos Aux. Administrativo Matr. 40240
NOME COLABORADOR: <u>Juliana Alves de Lima</u>	NOME: <u>Jennifer Dias</u>	
Matricula: <u>13643</u>	ASSINATURA:	
	Período do Afastamento:	<u>24 / 05 / 17</u> a <u>30 / 05 / 17</u>

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

no dia 25 / 05 / 17 às 09 h 52 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade UPA Ponta  
Jennifer Dias  
 Assinatura: Jennifer Dias





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



UPA PENHA

**ATESTADO**

Nome: MARCIO ALEXANDRE SOARES MARTINS	
CPF/DNV: 02741215731	Data de Nascimento 18/10/1972
Unidade de Saúde UPA PENHA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 171705240291**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIO ALEXANDRE SOARES MARTINS**, CPF:02741215731 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/05/2017 portador da patologia J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

Eu, MARCIO ALEXANDRE SOARES MARTINS autorizo registrar o diagnóstico neste atestado médico.

RIO DE JANEIRO 24 de Maio de 2017

Dra. Aline Melo Sentges  
Médica  
CRM-RJ 520107386-9



Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>FABIO DIAMANDA SOARES FORTES</u>	NOME: <u>FABIO SOARES</u>
Matricula: <u>470.378</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
	Período do Afastamento: <u>24 / 05 / 17 a 29 / 05 / 17</u>

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

Informe que no dia 24 / 05 / 17 às 22:50 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade Assinatura: [Assinatura] UPA Penha

 <p><b>HEGV</b> HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<p><b>Hospital Estadual Getúlio Vargas</b> Formulário – Atestado Médico</p>	 <p><b>PRO</b> Saúde</p>
Atesto para fins <u>laboratório</u> , que o(a) Sr.(a) <u>Renata</u> (ESPECIFICAR) <u>da Silva Truco</u>		
Portador (a) do documento _____ (nº do RG e/ou CPF)		
Foi atendido (a) <u>Emergência / Otorrinolaringologia</u> (CLÍNICA OU SERVIÇO)		
No dia <u>25/05/17</u> , às _____ horas, necessitando de <u>03</u> ( <u>TRES</u> ) dias de repouso, por motivo de doença.		
(CID: _____)		
<u>RU 0 25/05/17</u> LOCAL E DATA		
<u>Dr(a) Lúcia C. de S. Pinheiro</u> Otorrinolaringologista CRM 5255116-4 ASSINATURA E CARIMBO		

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - Benha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Kenata da Silva Fimelo</u>	NOME: <u>Maive Blume</u> ASSINATURA: <u>Maive Blume</u>
Matricula: <u>00170311</u>	Período do Afastamento: <u>25 / 05 / 2017 a 27 / 05 / 2017</u>

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

Período em que no dia 25 / 05 / 17 - M: Benha  
Período da Silvia Fimelo

25/05/17 - M: Benha  
Período da Silvia Fimelo



UPH - PILAR - EMERGÊNCIA  
AV. CARLOS ALVEAR, S/Nº - CEP: 25.235-000  
DUQUE DE CAXIAS - RJ

## ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Luciano Custódio de Carvalho  
portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_, série \_\_\_\_\_  
necessita de dois ( 2 ) dias  
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

\_\_\_\_\_  
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

DL 29/05/17  
LOCALIDADE E DATA

Dr. Andre Melo  
Médico  
CRM 52-0107717-1  
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 PENHA		NOME RECEBIMENTO NA UNIDADE: PEDRO SOUZA		ASSINATURA: Pedro	
NOME COLABORADOR: LUCIANA C CARVALHO		Matricula:		Período do Atastamento: 30/05/17 a 30/05/17	

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

31/05/2017  
LUCIANA C CARVALHO

07:00

Luciana C. de Carvalho

### Atestado Médico

IDENTIFIC	Ao departamento pessoal da _____
	O Sr.(a) _____ ELIANE LAURIANA DE JESUS


Compareceu nesta unidade no horário	Tipo de Atestado
Das 14:16 às 14:40	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar

COMUNICAMOS AINDA QUE:

Deverá ficar afastado do trabalho por 2 (Dois) dias, a contar desta data.

Cód.CID	Autorizo a Designação do CID

Local e Data	Centro Médico
Rio de Janeiro, 30 de maio de 2017	CS CENTRO VI (394)

Assinatura do Médico	Nº Conselho
 FERNANDA PEREIRA BARBOZA	781100

ATENÇÃO
<b>ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL</b>

UNIDADE DE ORIGEM: *UPA Pombal*

NOME COLABORADOR: *Elisane dos Santos de Jesus*

Matrícula: *170069*

RESPOSTA RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: *Jeniffer Dias Saia* ASSINATURA: *Jeniffer Dias Saia*

Período do Afastamento: *30 / 05 / 17 a 31 / 05 / 17*


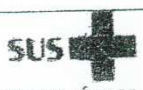

Jeniffer Dias Saia  
Aux. Administrativo  
MÉ-0240

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

RECEBIDO EM: *31 / 05 / 17*

*Elisane dos Santos de Jesus*



	<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b>		<b>SUS</b>	
		<b>SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE</b>		
<b>ATESTADO MÉDICO</b>				
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) _____				
_____ <b>Marcio Alexandre Soares Martins</b> _____				
FOI ATENDIDO(A) _____ <b>Trauto Socorro</b> _____ IDENT. OU REGISTRO				
DO _____ <b>H. F. Auldarcú</b> _____ CLÍNICA OU SERVIÇO				
NO DIA <b>30/05/17</b> , ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE <b>(Dois)</b> _____ POR EXTENSO				
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.				
CID _____				
 <b>RM, 30/05/17</b> _____ LOCAL E DATA				
<b>Maria de Fatima L. Cacais</b>				
<b>CRM: 52651907</b>				
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO				
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)				
 <small>NOTA: Este Atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 86.312 de 23/01/84, e Resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.</small>				

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Pombal  
 NOME COLABORADOR:  
 Matrícula: 110378

RI SP RECEBIMENTO NA UNIDADE  
 NOME: Janna de Deus ASSINATURA:  
 Período do Afastamento: 30 / 05 / 17 a 31 / 05 / 17  
 Auxiliar Administrativo

**ANEXAR O Atestado GRAMPEADO  
 (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

*Janna de Deus*  
 35105 / 17

Informe que no dia 03/05/2017 às 19:30h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unidade Penha  
 Nome: Anderson Barbalho Mendes B. B. B. B.  
 Assinatura: Dr. Annibal C. Amorim Jr.

Americas Medical City  
 Avenida Jorge Curi, 550  
 Cep: 22775-001 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro / RJ  
 Tel.: (21) 3263-2000  
 americasmedicalcity.com.br



Dr. Marcus Vinicius José dos Santos  
 Diretor Técnico - CRM: 52-71339-2

André do O. Santiago  
 Deixo por fim do  
 compromisso trabalhistas  
 que paciente supra  
 citado deve ser a fim  
 fado de SUA ATIVIDADE  
 durante 3 (três)  
 dias

CID 10 = I 84.9

Annibal C. Amorim Jr.  
 Coloproctologia  
 Cirurgia da Obesidade  
 CRM 52.89061-8

1  
 5  
 7

DO  
 (iiiiii)

UNIDADE DE ORIGEM: Unidade Penha  
 NOME COLABORADOR: Anderson Mendes Barbalho

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
 NOME: Paulo Henrique  
 ASSINATURA: Paulo Henrique

05/05/2017

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

*Luiz Carlos Ribeiro*  
Dr. Leonardo Martins de Azevedo Castro  
CRM - RJ 20000-4

*Francisco de Assis*  
Dra. Ana Carolina P. A. Marinho  
CRM - RJ 20000-4

*Adriano Ribeiro*  
Dra. Nádia Maria Moura Campos  
CRM - RJ 20000-4

**Otávio Lessa Teixeira**

Declaro para fins de comprovação junto ao trabalho que o paciente acima citado foi submetido a procedimento cirúrgico na presente data, necessitando de repouso domiciliar pelo período de 01 (um) dia, a contar da presente data.

Niterói, 24/05/2017

*[Handwritten Signature]*  
DR. OTÁVIO LESSA TEIXEIRA  
CRM - RJ 20000-4

Rua Otávio Carneiro 143, cobertura 1302  
Icaraí, Niterói - RJ  
Tel: (21) 2611-6643



## ATESTADO

ATESTO QUE RONALDO GAMA SILVA

DEVE FICAR AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES POR três  
( 03 ) DIAS, A PARTIR DESTA DATA.

CID A09

RIO DE JANEIRO, 09 DE maio DE 20 17

Dr. Thiago Vidal Brito  
Médico  
CRM 52.101153-7

HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE: Ladeira dos Guararapes, 263 - Fone: 3034-3000 - RJ  
CONSULTÓRIO: Rua 19 de Fevereiro, 140 - Botafogo - CEP 22280-030 - Fone: 3034-4000

Mod. 328 HAS

 <p>HOSPITAL DE CLÍNICAS DE JACAREPAGUÁ</p>	Paciente: <b>ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA</b> Data Nasc: <b>03/10/1983</b>
	Registro: <b>P039630</b> Prontuário: <b>000436260</b> Mãe: <b>ANA MARIA GONZATTI GRABIN</b> Matricula: <b>888403305</b> Telefone: <b>21998892511</b> Data/Hora de Entrada: <b>18/05/2017 - 21:41</b> Data do Atendimento: <b>18/05/2017 - 21:51:21</b> Idade: <b>33 anos, 7 meses e 15 dias</b> Sexo: <b>Masculino</b> Endereço: <b>CAMINHO DO LEOPOLDO, 680, - JACAREPAGUA</b> Convênio/Plano: <b>AMIL/AMIL (BLUE E OUTROS)</b>

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) **ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA**, identidade **0202647525** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **18/05/2017**, às **21:41** horas, necessitando de **02 (DOIS)** dia(s) de repouso por motivo de doença.

#### Referências:

Registro atendimento: **P039630**

Prontuário Médico: **000436260**

Rio de Janeiro, **18/05/2017**

*Dr. Ricardo Ferreira Leite*  
Médico  
CRM 5285978-8

Assinatura e Carimbo do Médico

Hospital de Clínicas de Jacarepaguá

RUA BACAIRIS 499 | TAQUARA  
RIO DE JANEIRO - RJ | CEP 22730120  
[www.hcj-net.com.br](http://www.hcj-net.com.br) | 21 3987 7000



Perinatal

Sra. Millene Maria da Costa

Rio de Janeiro, 22 de maio de 2017.

**Atestado Medico**

Atesto para os devidos fins que a paciente acima esteve sob meus cuidados, no dia 22 /05/2017. Necessitando de 2 dias de repouso domiciliar.

  
Dra. Juliana Sá  
Médica  
CRM 52.88502-9

Juliana Sa de Araujo Ferraz CRM: 52885029

Perinatal Barra - Av. Embaixador Abelardo Bueno, 201 - Barra de Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 22775-040  
Perinatal Laranjeiras - Rua das Laranjeiras, 445 Laranjeiras - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 2240-002



Perinatal

**Sra. Millene Maria da Costa**

Rio de Janeiro, 27 de maio de 2017.

**Atestado Medico**

Atesto para os devidos fins que a paciente acima esteve sob meus cuidados no dia 27 / 05 / 2017, necessitando de afastamento de suas atividades diárias por 15 (Quinze) dias a partir de hoje por motivos médicos.

Mariana Olival da Cunha  
Médica  
CRM 52907308



Mariana Olival da Cunha Marzano CRM: 52907308

Av. do Bomfim, 201 - Barra de Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 22775-040  
Rio de Janeiro - RJ - Cep: 2240-002

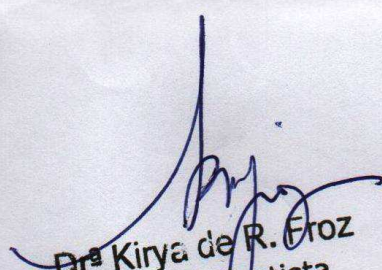


CLÍNICA ODONTOLÓGICA  
SORRISO SADIO

RECEITUÁRIO

Atento para os dados dos trabalhos  
que a paciente Elisângela da Santa  
Andrade está sob meus cuidados, necessitando  
de (4) quatro dias de repouso.

Dr. Carlos, 25/Maio/2017

  
Drª Kírya de R. Eroz  
Cirurgiã Dentista  
CRO - RJ 39232



## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

167

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/05/2017 - 14h41 Nº de controle: 685.251.365.130.972.610   Autenticação bancária: 089.760.280			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8568000048-6 49730064714-4 51003439410-4 00183017120-1</b> Data do Pagamento: <b>25/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 4.849,73</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
NYNscDh? oz#WgE*V 12vAU44g t8#qxGv@ bOiFuAtL fqJ4iPbW FksGzRZC 1f6k8SZA j4?7mGJw 92K?H#dM xKXWQTRD DYHahlmz To7tkpRB MU5fRfG c5u5C5*# mLf8Pe@K HEN#yuzJ QU3IaOLw 6aQXg9LK U**#FNf5 6cWwCS23 4QoUHAfv 00502527 00890049				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Aiô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



PIS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/05/2017 - UPA PENHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	4.849,73
TOTAL RESUMO		R\$	4.849,73

Pagto. 25/05

BRANCO 4212-9

DE R\$

Assinatura  
Superior do Pessoal  
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
PIS UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.849,73
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.849,73

1ª Via

8568000048-6 49730064714-4 51003439410-4 00183017120-1

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



colar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
PIS UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.849,73
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.849,73

2ª Via

8568000048-6 49730064714-4 51003439410-4 00183017120-1

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




colar nesta linha

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



5x

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 05/05/2017 - 14h45 Nº de controle: 900423454408936400   Documento: 0814938 Net Empresa
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.126,19 Data de débito: 05/05/2017 Descrição: FGTS ABRIL MATRIZ
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
<b>Autenticação</b> m1zSwcB2 *b8P?94B oi#1R*GS VxHKch#I Skc2XA*h us9KVA*F 3S*k06M: DppfDO#I U1wTW7FV NkytveTO NKdV0kbB PCc2b152 juWafXBF NB7SOuQ7 3LRK#82 ydZVUZmb xS2ZjjWg *5y*XwON eA35bUWE cWZL1mj# ccIc*cnz wW?aJwP# 41219041 94703126
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site. Fale Conosco. <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.123.536,30	06-QTDE TRABALHADORES 1055	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 249.882,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 249.882,90
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

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

858900024987 829001791701 507604050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/05/2017 - 10:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.123.536,30	06-QTDE TRABALHADORES 1055	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 249.882,90	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 249.882,90
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

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

858900024987 829001791701 507604050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=b3956f887f...>



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/05/2017 16:34:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.19  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85890002498-7 82900179170-1  
50760405080-0 03439410001-2  
Data do pagamento 05/05/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 04/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2017  
VALOR DEPOSITO 249.882,90  
Valor Total 249.882,90

DOCUMENTO: 050508  
AUTENTICACAO SISBB: 4.AD3.7A6.0ED.B7D.A69

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=b3956f887f...>



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/05/2017 16:34:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOMATIZADO - 16.34.54  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO-FUNDAMENTAL  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 607.614-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8587000001-4 66990179170-4  
50760405000-2 03439410001-2  
Data do pagamento 05/05/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28  
COMPETENCIA 04/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2017  
VALOR DEPOSITO 166,99  
Valor Total 166,99

DOCUMENTO: 050502  
AUTENTICACAO SISBB: 8.ED1.E36.066.889.E9F

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



FGTS ABRIL 2017 - VIVARIO - PGTO 05/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	1.706,54
10070995	GT SAUDE MENTAL	R\$	15,84
TOTAL RESUMO		R\$	1.722,38
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	3.795,15
12021995	GT 2.1	R\$	6.772,76
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.567,91
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	8.512,82
12031995	GT 3.1	R\$	31.701,24
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	40.214,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	10.063,15
12033995	GT 3.3	R\$	27.872,89
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	37.936,04
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	1.697,89
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.042,23
TOTAL RESUMO		R\$	3.740,12
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	1.923,04
12052995	GT ALEMÃO	R\$	3.240,51
TOTAL RESUMO		R\$	5.163,55
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	1.161,31
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$	2.800,05
TOTAL RESUMO		R\$	3.961,35
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	3.646,43
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.682,31
TOTAL RESUMO		R\$	5.328,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	4.302,64
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.823,55
TOTAL RESUMO		R\$	6.126,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.107,53
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.647,96
TOTAL RESUMO		R\$	3.755,49
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.204,12
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	651,48
TOTAL RESUMO		R\$	2.855,60
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	3.083,25
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	2.231,69
TOTAL RESUMO		R\$	5.314,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	22.081,47
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.437,62
TOTAL RESUMO		R\$	23.519,09
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	608,77
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	8.222,80
TOTAL RESUMO		R\$	8.831,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	5.952,43
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.567,01
TOTAL RESUMO		R\$	9.519,46



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

FGTS ABRIL 2017 - VIVA RIO - DGT0 05/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
1019920	VARIÁVEL	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10120999	Gestão de Projetos	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	-
10130950	Recuperação de Despesas	RS	-
10133000	Viva Rio - SEDE	RS	-
10133999	Serviços Administrativos	RS	-
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10136999	Processos	RS	-
10148999	Rede	RS	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	398,41
10146999	Tecnologia da Informação	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	-
11252970	Segurança Humana - ADM	RS	-
11227971	Educação - ADM	RS	-
11260372	ESPAÇO ELOS	RS	3.379,65
10165999	Documentação	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	344,00
10241999	Colônia de Férias	RS	5.246,11
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10332999	Eventos	RS	-
11406327	Acessos	RS	-
11406994	CO Acessos	RS	158,60
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	9.584,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
1133264	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	2.066,48
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
11405424	CASA CEG	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	3.991,55
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE B	RS	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	-
11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	616,72
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	-
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	353,99
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	7.228,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11252372	CASAS VIVA	RS	985,56
11252994	CO Casas Viva	RS	670,31
11485000	BID	RS	4.049,81
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253666	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	157,60
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	272,40
11411436	M.E.D.D.A	RS	768,32
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	7.054,20
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11412599	AMPLA - Bom Retiro	RS	3.955,39
11411599	Ampla Caramujo	RS	385,01
11410558	Rios da Serra	RS	1.158,76
11409552	Bio Rio	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	5.499,16
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	RS	FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	RS	1.343,10
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.364,24
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.707,35
<b>TOTAL SAUDE PROJETOS</b>			200.381,32
<b>GUIA EMPREGADOS</b>			RS200.381,32
<b>GUIA APRENDIZ - 11400507</b>	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	166,99
11400579	JA - Sevan Marine	RS	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	166,99
<b>TOTAL GERAL</b>			RS200.548,31

*Nº Recuperação pagar guias*



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

PAGAMENTO 05/05/2017 - REF. FGTS - 04/2017 - VIVA SERVIÇOS				
SAÚDE MENTAL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10070999	GT SAÚDE MENTAL	RS	-	RS -
10070101	GS Controle de Acesso	RS	3.119,18	RS 3.119,18
10070101	GS Higienização	RS	1.834,94	RS 1.834,94
10070101	GS Manutenção	RS	305,19	RS 305,19
10070101	GS Administração	RS	-	RS -
10070101	SAÚDE MENTAL	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	4.259,31	RS 4.259,31
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS				
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
12021000	AP 2.1	RS	-	RS -
12021000	GS Controle de Acesso	RS	4.052,39	RS 4.052,39
12021000	GS Higienização	RS	5.423,12	RS 5.423,12
12021000	GS Manutenção	RS	1.817,50	RS 1.817,50
12021995	GS Administração	RS	-	RS -
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	11.293,01	RS 11.293,01
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1.1				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
12031000	AP 3.1	RS	-	RS -
12031000	GS Controle de Acesso	RS	1.296,51	RS 1.296,51
12031000	GS Higienização	RS	998,33	RS 998,33
12031000	GS Manutenção	RS	4.681,66	RS 4.681,66
12031995	GS Administração	RS	-	RS -
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	6.976,50	RS 6.976,50
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1.2				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
12033000	AP 3.3	RS	-	RS -
12033000	GS Controle de Acesso	RS	-	RS -
12033000	GS Higienização	RS	96,53	RS 96,53
12033000	GS Manutenção	RS	4.587,36	RS 4.587,36
12033995	GS Administração	RS	-	RS -
12033995	GS Suprimentos	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	4.683,89	RS 4.683,89
UPA ROCINHA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
12051000	UPA ROCINHA	RS	-	RS -
12051000	GS Controle de Acesso	RS	1.137,30	RS 1.137,30
12051000	GS Higienização	RS	1.269,40	RS 1.269,40
12051000	GS Administração	RS	1.062,64	RS 1.062,64
12051574	GS Administração	RS	72,51	RS 72,51
TOTAL RESUMO		RS	3.541,85	RS 3.541,85
UPA ALEMÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
12052000	UPA ALEMÃO	RS	-	RS -
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.244,06	RS 1.244,06
12052000	GS Higienização	RS	1.154,55	RS 1.154,55
12052995	GS Administração	RS	72,45	RS 72,45
TOTAL RESUMO		RS	2.471,07	RS 2.471,07
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES				
UPA IRAJÁ				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10061820	UPA IRAJÁ	RS	-	RS -
10061820	GS Controle de Acesso	RS	1.419,45	RS 1.419,45
10061820	GS Higienização	RS	1.191,86	RS 1.191,86
10061820	GS Manutenção	RS	327,54	RS 327,54
10061820	GS Administração	RS	72,45	RS 72,45
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	3.011,30	RS 3.011,30
UPA MARE				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10064560	UPA MARE	RS	-	RS -
10064560	GS Controle de Acesso	RS	1.487,23	RS 1.487,23
10064560	GS Higienização	RS	915,86	RS 915,86
10064560	GS Manutenção	RS	-	RS -
10064560	GS Administração	RS	72,45	RS 72,45
10064995	GS Administração	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	2.475,55	RS 2.475,55
UPA PENHA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10065561	UPA PENHA	RS	-	RS -
10065561	GS Controle de Acesso	RS	1.649,98	RS 1.649,98
10065561	GS Higienização	RS	813,84	RS 813,84
10065561	GS Manutenção	RS	149,34	RS 149,34
10065561	GS Administração	RS	72,45	RS 72,45
10065995	GS Administração	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	2.685,61	RS 2.685,61
UPA ENGENHO NOVO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-	RS -
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.731,24	RS 1.731,24
10063559	GS Higienização	RS	971,32	RS 971,32
10063559	GS Manutenção	RS	64,71	RS 64,71
10063559	GS Administração	RS	422,89	RS 422,89
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	2.190,20	RS 2.190,20
UPA ILHA DO GOVERNADOR				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10062558	UPA ILHA	RS	-	RS -
10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.340,30	RS 1.340,30
10062558	GS Higienização	RS	939,36	RS 939,36
10062558	GS Manutenção	RS	298,68	RS 298,68
10062558	GS Administração	RS	72,45	RS 72,45
10062995	GT UPA ILHA	RS	-	RS -
TOTAL RESUMO		RS	2.650,80	RS 2.650,80
UPA GERICINÓ				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF		TOTAL
10066000	UPA GERICINÓ	RS	-	RS 0,00
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-	RS -
10066000	GS Higienização	RS	192,04	RS 192,04
10066000	GS Manutenção	RS	425,21	RS 425,21
10066995	GS Administração	RS	72,45	RS 72,45
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	-	RS 0,00
TOTAL RESUMO		RS	689,70	RS 689,70
TOTAL RESUMO - SAÚDE		RS	48.833,95	RS 48.833,95




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

PAGAMENTO 05/05/2017 - REF. FGTS - 04/2017 - VIVA SERVIÇOS				
VARIÁVEL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10199920	Variável	-	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
ADMINISTRATIVO - SEDE GLÓRIA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10008999	Diretoria Executiva	RS	-	RS
10010699	Controladoria	RS	-	RS
10011999	Gestão de Projetos	RS	-	RS
10116999	Patrimônio	RS	-	RS
10104999	Coordenação Administrativa	RS	-	RS
10120999	Compras	RS	-	RS
10133999	Sede Glória	RS	-	RS
10136999	Processos	RS	-	RS
10161999	Contabilidade	RS	-	RS
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-	RS
10261999	Voluntariado	RS	-	RS
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-	RS
10161999	Contabilidade	RS	-	RS
10165999	Documentação	RS	-	RS
10170999	Recursos Humanos	RS	-	RS
10180999	Manutenção	RS	-	RS
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-	RS
10249999	Serrinha	RS	-	RS
11485000	CMJ	RS	-	RS
10252999	Reprografia	RS	-	RS
10105576	OLHO NO LIXO	RS	-	RS
11406327	Acessuas	RS	-	RS
11406994	CO Acessuas	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
COMUNICAÇÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11333264	Viva Favela - Kirkens	RS	-	RS
11332337	Favela tem Memória	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
SEGURANÇA				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11412436	Drogas e Democracia	RS	-	RS
11252549	AusAid	RS	-	RS
11412536	Campanha de Drogas	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
UNESCO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-	RS
11402276	GS Controle de Acesso	RS	403,97	RS 403,97
11402276	GS Higienização	RS	257,61	RS 257,61
11402276	GS Manutenção	RS	-	RS
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-	RS
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	661,59	RS 661,59
EDUCAÇÃO				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
10090210	Gingando pela Paz	RS	-	RS
11408213	PC - SESI	RS	-	RS
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	-	RS
11400490	JA - BJ	RS	-	RS
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-	RS
11400478	JA - Pan Marine	RS	-	RS
11400473	JA - Transocean	RS	-	RS
11400492	JA - Terrapleno	RS	-	RS
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
ASSISTÊNCIA SOCIAL				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11252372	Casas Viva	RS	-	RS
11252994	Casas Viva	RS	-	RS
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-	RS
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-	RS
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	RS	-	RS
11411436	MEDDA Open society	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
MEIO AMBIENTE				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11409559	Ampla Energia	RS	-	RS
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-	RS
11410558	Rios da Serra	RS	-	RS
11409552	Bio Rio	RS	-	RS
11411559	Ampla Caramujo	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
HAUTI				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	GRF	TOTAL	
11332521	HAUTI é Aqui	RS	-	RS
11272436	Academia de Futebol HAUTI	RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	-	RS
TOTAL RESUMO		RS	661,59	RS 661,59
GRF TOTAL		RS	661,59	RS 661,59
TOTAL FOLHA		RS	-	RS 0,501,58

45663-2  
OK



214

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> GUIA DA PREV SOCIAL Data da operação: 18/05/2017 - 09h05 Nº de controle: 039.466.786.351.373.510   Autenticação bancária: 086.422.771		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Código de barras: <b>85800000344-4 57220270230-7 50034394100-9 17952017049-1</b> Empresa/Órgão: <b>INSS/GPS</b> Descrição: <b>GUIA DA PREV SOCIAL</b> IDENTIFICADOR: <b>00343941001795</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Data do vencimento: <b>00/00/0000</b> Valor principal: <b>R\$ 34.457,22</b> Desconto: <b>R\$ 0,00</b> Juros: <b>R\$ 0,00</b> Multa: <b>R\$ 0,00</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 34.457,22</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 814, com data de pagamento em 18/05/2017.			
<b>Autenticação</b>			
3bFVfdcJ gJ6kzUFV PfZmX9U8 nFB9ZwFj MeBYVf?Y O#EOsb9r SzEH?f*N EkdMpuDP uani@hkb dgxF#vtd 3JLx2@Mj 4*tmSh2R wxm*yV6U sEZjkiGp IroDgff6 bU+a*@sa pCqoQp6H zRFcm#4Q ED66gFp4 jIGN9luw VW49xrql qkMVuwAx 00501827 00450045			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



INSS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - UPA *Upa Penha*

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	34.457,22
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>34.457,22</b>

*Page. 1965*

*320260 4212.9*

*10065561*

*[Signature]*  
Adriano Silva  
Supervisor Depto. Pedagog.  
RG: 20.023.012-7  
Viva Rio



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 09/05/2017 HORA: 17:25:02

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

UPA PENHA

LOBO JUNIOR SN

PENHA

21011-065

RIO DE JANEIRO

RJ

(0212) 55537500

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0017-95

6 - VALOR DO INSS(+) 34.457,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 34.457,22

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000003444 572202702307 500343941009 179520170491

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 09/05/2017 HORA: 17:25:02

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

UPA PENHA

LOBO JUNIOR SN

PENHA

21011-065

RIO DE JANEIRO

RJ

(0212) 55537500

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0017-95

6 - VALOR DO INSS(+) 34.457,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 34.457,22

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000003444 572202702307 500343941009 179520170491



Adriano Silva  
Supervisor Data Pessoal  
RG: 10.025.9124  
Gua Rio



116

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 15h45 Nº de controle: 549.792.586.171.686.590   Autenticação bancária: 086.692.757		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85610000009-5 21250064713-7 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 921,25</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
r18QJF8e AwgmMvuB GvuurN?n kNsbPu7V 27@c1?cl kGSMw4QZ h?I?Avma aunr5sUb Iuq6v#Nf B9xSw9jW kE285be# R#J5xLbt c4Cf#kQm xaJlM6GR UQKnTCZ9 pWOMXTw6 JJTKCfv9 #kwKHLZ6 @T8uZWIK vcdUOa*s tLomOZ*K ?pgT#Pyl 00501827 00910021			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			






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

IRRF CLT ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF CLT	
10065561	UPA PENHA	RS	921,25
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>921,25</b>

*Prof. JBS*  
*Sec. Dpto 4212-9*  
*JBS*

*Adriano Silva*  
Supervisor Dpto. Fiscal  
RG: 23.025.612-7  
Viva Rio

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT - UPA PENHA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	921,25
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	921,25

1ª Via


85610000009-5 21250064713-7 91003439410-6 00105617120-8

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



colar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF CLT - UPA PENHA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	921,25
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	921,25

2ª Via

85610000009-5 21250064713-7 91003439410-6 00105617120-8

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



colar nesta linha


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



Banco Bradesco S/A

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

117

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 15h45 Nº de controle: 549.792.586.171.686.590   Autenticação bancária: 086.692.912		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8568000055-1 62400064713-8 91003439410-6 00105887120-1</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 5.562,40</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b>			
V2?jD*GC N@*tfcqV v1NIUgoS zReM#ViY gxDz1dda b61shqxs 6WXpQKbW bw4cdy2o fJ3JPE8u MY@EKKrn v7JP0ool CbI2IEAd c*iG?0@Z GyX#25Kn yWTBFLYJ buqahFee lOnTQo4F fWeKBFWX 7oFh892j MeUzyH8Z ketPdxJl vVMUa8*s 00501827 00520062			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



IRRF- AUT- ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 VIVARIO		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10065551	UPA PENHA	
	GS Controle de Acesso	5.562,40
	GS Higienização	
	GS Manutenção	
	GT UPA PENHA	
		5.562,40

Rof. 1965

Beidou 4212-9

DE 2

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>		<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
		<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
		<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
		<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750		<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
<b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>		<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.562,40
		<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		<b>10</b> VALOR TOTAL	5.562,40

8568000055-1 62400064713-8 91003439410-6 00105887120-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>		<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
		<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
		<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
		<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750		<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
<b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>		<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.562,40
		<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
		<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
		<b>10</b> VALOR TOTAL	5.562,40


8568000055-1 62400064713-8 91003439410-6 00105887120-1 **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.

118

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 15h47 Nº de controle: 549.792.586.171.686.590   Autenticação bancária: 086.692.874		
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85670000071-9 54300064713-0 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 7.154,30</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec N° 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
<b>Autenticação</b> g4C5EvEp Sjl1@O*a Ku73Fzby HyI?puXr R?ajz@qv 7DK58VO6 VGXvru@J obHpuC5t UkrCoo99 tmzMY6hH XULWbOpG AwO9?Kq2 QK5zoVKC iiiPaaCS zxIyipK8 BZJTSx4d VAEssYRm oG4FCfAg WNSKAC2a 9rqzU6GT mYOPLA#8 #aoUW@ox 00501827 00140054			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




IRRF-CLT - ABRIL/2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - VIVARIO - 00.343.941/0001-28

c. DE CUSTOS		LOCAL	IRRF-FOLHA
10065561		UPA PENHA	5.281,42
10065561		GS Controle de Acesso	-
10065561		GS Higienização	1.872,88
10065561		GS Manutenção	7.154,30
10065995		GT UPA PENHA	-
TOTAL RESUMO			

Prof. 1965  
segundo 4212-9  
DE AC

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 25553750</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.154,30
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.154,30

8567000071-9 54300064713-0 91003439410-6 00105617120-8

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 25553750</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.154,30
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.154,30

8567000071-9 54300064713-0 91003439410-6 00105617120-8

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



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





119

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/05/2017 - 15h45 Nº de controle: 549.792.586.171.686.590   Autenticação bancária: 086.692.893
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85670000488-5 99180064713-3 91003439410-6 00105617120-8</b> Data do Pagamento: <b>18/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 48.899,18</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
V869CJHQ idr?qEvB rbRb3Oj3 ZMkabUbX uT2AJu99 u@cosSPG rwzJQhIY nrk#V8cw YYrpM@rm TPIuAMUoB ZsNjsJ3L *amqK84C #On#F@o8 Jtq@5GkF jx7BhOVR sxx1FDVC UTAXwH?u chs5ekpb ICn3yUgD LUZpbDZX oqE@BnY# 116VDARk 00501827 00890089	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	



**IRRF - CLT - MARÇO 2017 - UPA PENHA - PGTO 19/05/2017**

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA
10065561	UPA PENHA	48.899,18
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>48.899,18</b>


Pag. 1965

Banco 42129

00306

Supervisor Data Processamento  
R. 1220/12.7  
em RIO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVARIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
<p>IRRF FOLHA 0417 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	48.899,18
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	48.899,18

85670000488-5 99180064713-3 91003439410-6 00105617120-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVARIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
<p>IRRF FOLHA 0417 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	48.899,18
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	48.899,18

85670000488-5 99180064713-3 91003439410-6 00105617120-8 **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.

Adriano A. Silva  
Supervisor - Dpto. Fed. Rec.  
RG: 10000002-7  
Rio de Janeiro



120

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 09h45 Nº de controle: 039466786351373510   Documento: 0814077
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 9.904,29</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS 2305 R\$ 42.206,87</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
LB3YE5Hp kU2ib5f6 IDAxg3rJ yRD7ymmO 9SgGeJJY JUg4Fk8I mYDhr@Wg u@EE3mbV DG8Zcnxg m3?FC5NO ZD2IpTCs fXJWp7kG FzIAAuDd 6zw9qkXQ nHvpqwZ@ @k#9g86A jDWz4q7m 3ZpXP82c *X6rplaq ?UHo3b3P YaHYSNfB 9GcaVwNC 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

INSS ABRIL AUT 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>-</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12021000	CAP 2.1	R\$	422,35
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>422,35</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12031000	CAP 3.1	R\$	4.401,70
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>4.401,70</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>-</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12051000	UPA ROCINHA	R\$	1.639,07
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.639,07</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12052000	UPA ALEMAO	R\$	-
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>-</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10061820	UPA IRAJA	R\$	220,00
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>220,00</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10064560	UPA MARE	R\$	2.263,20
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.263,20</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA PENHA	R\$	9.904,29
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>9.904,29</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.840,00
10065995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.840,00</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	240,00
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>240,00</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>-</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	2.937,25
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.937,25</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	8.282,50
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>8.282,50</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>-</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.660,25
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.660,25</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>R\$</b>	<b>35.810,61</b>



2017-5-19

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R191550221245018  
19/05/2017 16:21:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.31  
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	42.206,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	42.206,87

=====

DOCUMENTO: 051909  
AUTENTICACAO SISBB: 8.20D.5C8.05B.4FE.5BB  
=====

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  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.31  
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	42.206,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	42.206,87


=====


DOCUMENTO: 051909  
AUTENTICACAO SISBB: 8.20D.5C8.05B.4FE.5BB  
=====

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=a54768ed6ddcb1f8fb46774f20dae223#>

1/2

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
<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>	6 - VALOR DO INSS	42.206,87
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/05/2017</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	42.206,87
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
<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>	6 - VALOR DO INSS	42.206,87
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/05/2017</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	42.206,87
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

INSS ABRIL AUT 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10199970	VARIAVEL	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010998	Controladoria	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	-
10104999	Coordenação Administrativa	RS	-
10120999	Compras	RS	-
10130950	Recuperação de Despesas	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	-
10241999	Colônia de Férias	RS	1.000,00
10137999	Conta a Pagar	RS	-
10139999	Almoxarifado	RS	-
10144999	Jurídico	RS	-
10150999	Contratos	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10145999	Segurança	RS	-
11485000	BID	RS	1.106,26
10261999	Voluntariado	RS	-
11252970	Seg. Publica	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10139999	Sede Glória	RS	240,00
10146999	Processos	RS	-
10141999	Contabilidade	RS	-
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-
11048577	LUNIAO EUROPEIA	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10148999	Rede	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	-
11406327	Acessuas	RS	-
11406894	CO Acessuas	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.346,26
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11332364	VF KINKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11252549	Ausalid	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10090210	Gingando pela Paz	RS	-
11408213	PC - SESI	RS	-
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	RS	-
11403200	CURSO DE FORMAÇÃO DE PCD	RS	-
11400846	JA - Saúde III	RS	-
11400509	JA - Fronte Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400200	JA - Serviços Macaé	RS	-
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	-
11400379	J.A. SEVAN MARINE	RS	-
12033996	Nucleo Central 3.3	RS	-
11400490	JA - BJ	RS	-
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-
11400478	JA - Pan Marine	RS	-
11400473	JA - Transocean	RS	-
11400452	JA - Terraplano	RS	-
11416558	GUARDA PARQUE	RS	3.750,00
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	3.750,00
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	-
11252994	CO Casas Viva	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253066	Fazendinha Miguel Pereira PADP	RS	-
11253667	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-
11411496	M.E.D.O.A	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	210,00
11411559	Ampla Caramujo	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	90,00
11409552	Bio Rio	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	300,00
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11332521	Haiti é Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		RS	6.596,26
<b>TOTAL SAUDE/PROJETOS</b>		RS	42.206,87





Banco Bradesco S/A


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

129


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 11h03 Nº de controle: 218116254904174500   Documento: 0814986
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 5.245,87</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS 2305 R\$ 218.572,10</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
LV5o7w6E ILpXh*OC ZHCjm8fp tw9TYAKY Yhi4?a2I kvRLwHa MsiziYvL IhACZgz3 GynsNXKO ioxe5U?O FR9?eeWO T2CmOUMe ig#MNagJ wMwa5FSU KZe@hK9z UcHIgfv7 J5DB@E3y ?59X4wjz vb#?Ofvm a5NBkgvQ G4kY3Kx9 CgEaLP*O 41219041 94710145	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

2017-5-15

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	6 - VALOR DO INSS	218.572,10
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/05/2017</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	218.572,10
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	6 - VALOR DO INSS	218.572,10
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>19/05/2017</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	218.572,10
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28

C DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
	UPA PENHA	R\$	3.528,29
	GT UPA PENHA	R\$	1.717,58
RESULTADO		R\$	5.245,87



2017-5-19

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336191625316381020  
19/05/2017 16:36:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.21  
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	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	218.572,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	218.572,10

=====

DOCUMENTO: 051910  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD7.356.AC9.632.8DD  
=====

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  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.21  
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	04/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	218.572,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	218.572,10

=====

DOCUMENTO: 051910  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD7.356.AC9.632.8DD  
=====

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=c2f5d91a2833a881ee665e95528e25d9#>



135

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/05/2017 - 09h11 Nº de controle: 826554533487988530   Documento: 0814635
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 9,40</b> Data de débito: <b>19/05/2017</b> Descrição: <b>DARF 0561 R\$ 306,40</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
TOJ2@u5I Qw2ugwYT rLaiHhx3 5awpNtXa KOxkE9P9 87xbNIi6 ReuEV@HH YNYDuFyf Avz4SLw3 kkmJ6QbK sWeJ7eRT WHN#CAqT HePFv6lV v?W79vOO kjUsSjVG kMgtooyQ tYtHz86? LPhTo2GY v3NLJkeE upAnuuDe sOEO#IZh 9yEaN@rg 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



**IRRF- CLT - ABRIL/2017 - VIVA RIO - PGTO 19/05/2017**

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	297,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>297,00</b>

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	9,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>9,40</b>

<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>306,40</b>
---------------------	--	---------------

Pag. 1965

33 412004-3

DE



Louise Chaves  
RG: 2122182-5-DeTRAN  
Analista de Pessoal  
Viva Rio

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	306,40
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	306,40
	<p>85670000003-2 06400064713-7 91003439410-6 00105617120-8 <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p> 	

cortar nesta linha

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	306,40
<p><b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	306,40
	<p>85670000003-2 06400064713-7 91003439410-6 00105617120-8 <b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p> 	

cortar nesta linha

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



]

Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R190858170117043  
19/05/2017 09:38:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.30  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ  
CODIGO DE BARRAS 8567000003 0640064713  
91003439410 00105617120  
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2017  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 306,40

DOCUMENTO: 051901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B0.BE5.AF1.527.F3B

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





106


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/05/2017 - 14h36 Nº de controle: 973.246.345.758.464.670   Autenticação bancária: 089.754.595			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8566000007-4 64410064714-3 51003439410-4 00183017120-1</b> Data do Pagamento: <b>25/05/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 764,41</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
<b>Autenticação</b>				
E?jBHu*a Du4z9gLj cEsZiEMg Kgnm9wS* qgpG14?Y 2M8RMAtx EAj2SrXo #ajzA7FT VUHlyOJn O#gAKQDR ?nnVZLn6 rEcKXThw PuvWITGm 8kBgtaZL dLRA6OxJ 9JUyBlgE GaK4Xal4 LDzJxBJg kOlTD2Es 8gHvFA*x KkPySLJb LMMT@QGF 00502527 00740064				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




PIS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/05/2017 - VIVA MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	536,47
10065995	GT UPA PENHA	R\$	227,94
		R\$	764,41

Prof. 2565  
Beleza 4012-9  
D= 02

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


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	764,41
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Nota de Impedimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	764,41
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

64410064714-3 51003439410-4 00183017120-1




cortar nesta linha

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/05/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	764,41
<b>DARF válido para pagamento até 25/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  <small>Nota de Impedimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	764,41
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

64410064714-3 51003439410-4 00183017120-1



cortar nesta linha


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



Banco Bradesco S/A

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

36

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 05/05/2017 - 10h43 Nº de controle: 626.113.941.973.905.430   Autenticação bancária: 078.904.428
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Código de barras: <b>85860000387-9 97840179170-3 50760405080-0 03439410017-9</b> Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410017</b> CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0017-95</b> Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>04/2017</b> Data de validade: <b>07/05/2017</b> Data de débito: <b>05/05/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 38.797,84</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.	
<b>Autenticação</b>	
mnTLzL@@ BEdWhwFC 5Sh#vP9W Y2Uk64rf uRDeOYsQ xBFaNXiw vvcZDoRh e2panlXE IXTwwKeN ?Dfi5ske dBfVc9Ux C4HB8i2r ntSJef5* nhI5V7dA 39CzaNXz t782NEe? UFsClQyz uMTewtzz eCAy#8CE W?bnLXRv @9mF7ppD peYWo@## 00500527 00890079	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



**FGTS ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 05/05/2017 - UPA PENHA**

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$ 38.797,84
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 38.797,84</b>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/05/2017 - 14:20:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 484.973,09	06-QTDE TRABALHADORES 118	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.797,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.797,84
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

858600003879 978401791703 507604050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/05/2017 - 14:20:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 484.973,09	06-QTDE TRABALHADORES 118	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 04/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.797,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.797,84
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2017\*\*

858600003879 978401791703 507604050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA






## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


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


127

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 15h27 Nº de controle: 189002020299573590   Documento: 0814754		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 330,00</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS R\$22.602,80</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
OPNnU3Ue 8js1F62y rCjWsQLC 6fXgjd9g dM8GPKz @JxjxHkp TWTQ7ef U*JkBogP ACkkct3R 6wN1J?ke 2q#GPltU XvApCHtD d7I7BqaQ 392qWcvk 7rDU@9xR P9V3obWg NzesKqT3 Uy46Qht8 KxaIK2Dw Q3xOR@wM sRqK#8?* exIaOgLx 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site. Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

2017-5-17

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 40.179.871/0001-39</b> 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	22.602,80	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/05/2017	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	22.602,80	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	04/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 40.179.871/0001-39</b> 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	22.602,80	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/05/2017	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	22.602,80	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				


4212-9

10065564 330,00



17/04/2017

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

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>	Número da Nota <b>00012433</b>												
	Data e Hora de Emissão <b>17/04/2017 16:07:01</b> Código de Verificação <b>LJJ1-BSWI</b>												
<p>20170417/40179871000139 3940179871000139</p> <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39      Inscrição Municipal: 0.040.464-0      Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL      Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: sttr_238@hotmail.com													
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28      Inscrição Municipal: 0.195.374-5      Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120      Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: financeiro@vivario.org.br													
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2017 NA UPA PENHA 1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 078/2016 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PENHA VALOR: R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ													
<p align="center"><b>ATENÇÃO INSS UPA PENHA</b></p>													
<table border="1"> <tr> <td>Retenção de COPINS R\$ 80,00</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 30,00</td> <td>Retenção de INSS R\$ 330,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 0,00</td> <td>Retenção de PIS R\$ 19,50</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p align="center"><b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b></p>		Retenção de COPINS R\$ 80,00	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						
Retenção de COPINS R\$ 80,00	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								
Serviço Prestado <b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>													
<table border="1"> <tr> <td>Deduções (R\$)</td> <td>Desconto Incond. (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito Gerado (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">3.000,00</td> <td align="center">5,00%</td> <td align="center">150,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table>		Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)	0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)								
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00								
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></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 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2017. - Esta NFS-e não gera crédito - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50													

**APURACÃO Competência Abril/17 - INSS PL. PAGAMENTO 20/05/17**

NF-E	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (1%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA		CÓDIGO	UNID. NG.
							INSS (1%)	TOTAL GUIA		
12427	SITR	40.179.871/0001-39	25970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12021000	
	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12021000	
12418	SITR	40.179.871/0001-39	1.960,00	1.960,00	215,60	-	215,60	2631	12031000	
12426	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12031000	
12450	SITR	40.179.871/0001-39	79.380,00	79.380,00	8.731,80	-	8.731,80	2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39	72.130,00	72.130,00	7.934,30	-	7.934,30	2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39	72.130,00	72.130,00	7.934,30	-	7.934,30	2631	12031000	
12428	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
12429	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
12434	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
12430	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
12431	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
12432	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
12433	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
12435	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>174.510,00</b>	<b>174.510,00</b>	<b>22.602,80</b>		<b>22.602,80</b>	<b>2631</b>	<b>10100600</b>	



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

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=e019223169...>



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

19/05/2017 11:31:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.03  
3519X03519 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	22.602,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.602,80

DOCUMENTO: 051904  
AUTENTICACAO SISBB: C.AD7.4B5.C48.788.F0F

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  
19/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.03  
3519X03519 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	19/05/2017
VALOR DO INSS	22.602,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.602,80

DOCUMENTO: 051904  
AUTENTICACAO SISBB: C.AD7.4B5.C48.788.F0F

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.





025

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/05/2017 - 14h49 Nº de controle: 189002020299573590   Documento: 0814644		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 365,64</b> Data de débito: <b>18/05/2017</b> Descrição: <b>GPS R\$1.828,20</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  KjRY3mS? v9EDM#14 io92ARVd NlQ3#Gnt XiGPSeF# ?lqq#jXk rFLrlUta RZU6YDyr rq3ST?76 FSudLxx+ ybS9Nye# Vjf7UyVE zgKeW5go F@HvsLvc sWscdsiP D9LauRaE iT7qqaRE 6JvYPLhr AQfGeiBe Q8z1LA6? O9GxFtNm UnwaRQUj 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

2017-5-17



GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	/ 2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2017
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 30.299.895/0001-78</b> SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.828,20
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/05/2017		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	1.828,20
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	04/2017
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 30.299.895/0001-78</b> SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.828,20
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/05/2017		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	1.828,20
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

4212-8

20065561 365,64

	<b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00009500</b>		
	20170403u30299895000178 30299895000178		Data e Hora de Emissão <b>03/04/2017 09:49:40</b> Código de Verificação <b>QL52-AGPY</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
	CPF/CNPJ: <b>30.299.895/0001-78</b> Inscrição Municipal: <b>0.046.116-6</b> Inscrição Estadual: ---		Nome/Razão Social: <b>SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA</b>		
	Nome Fantasia: <b>SAVIOR</b>		Tel.: <b>2131713011</b>		
Endereço: <b>RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>cobranca@savior.com.br</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b>		Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b>		Inscrição Estadual: <b>85643355</b>	
Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
REFERENTE A CONTRATACAO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO SE SERVICOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA)					
PERIODO DE <u>01.03.2017 A 31.03.2017</u>					
BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARAGRAFO 3: <u>R\$3.324,00</u>					
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06594-6 VENCIMENTO: 01.05.2017					
<i>Penha</i> <b>ATENÇÃO INSS</b>					
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 386,64	Retenção de IRPJ R\$ 168,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</b>					
Serviço Prestado					
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congêneres					
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
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ. Av Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2017 - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9405 Série 00001, emitido em 03/04/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94					

APLICACAO: Competencia Abril/17 - INSS PL. PAGAMENTO 20/05/17										
VIVA RIO										
Nº e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	
9500	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561	
9501	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820	
9502	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560	
9503	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10062558	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10062558	
9504	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10063559	
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>55.400,00</b>	<b>19.944,00</b>	<b>1.828,20</b>		<b>1.828,20</b>	<b>2631</b>	<b>10063559</b>	



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

18/05/2017 15:15:10

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.10  
3519X03519 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

---

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	04/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 051804  
AUTENTICACAO SISEB: C.12D.5B2.04C.643.F1F

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 \*\*\*\*\*

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.10  
3519X03519 0008

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	04/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 051804  
AUTENTICACAO SISEB: C.12D.5B2.04C.643.F1F

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.






Banco Bradesco S/A

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


X 7

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 09/05/2017 - 11h53 Nº de controle: 745091027541157470   Documento: 0814969		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 1.041,38</b> Data de débito: <b>09/05/2017</b> Descrição: <b>ISS R\$ 61.474,20</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
p#Yi8ySP F*8YyhiI y?XPK#IK u5W9rh2* caAY2f3D cT5xLr1Z 8sEoAK8t oLmTkKEr MzUK299u frdpB@N6 c9NwdQ8a 2y6peW2w YFhSad2B 4?dgKSvV d4jGmMk8 BYpTG*1e 7j9YFahw JSzsgPHx 334ECCe5 txYYILQU yHueokSX GEIaSgCE 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

2017-5-8

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		DARM RIO		1ª V I A - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		129-5	
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		0.195.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO		10/05/2017	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.233.462,59      Base de Cálculo = R\$ 1.233.462,59 Valor ISS = R\$ 61.474,20 Valor Principal a Pagar = R\$ 61.474,20      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 61.474,20		04. COMPETÊNCIA		04 / 2017	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		0005767382	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/05/2017		06. VALOR DO TRIBUTO		61.474,20	
		07. VALOR DA MORA		0,00	
		08. VALOR DA MULTA		*****	
		09. VALOR TOTAL		61.474,20	
81660000614 1 74203659201 9 70510129000 9 00057673820 7		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			



✂

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª V I A - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		129-5	
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		0.195.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO		10/05/2017	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.233.462,59      Base de Cálculo = R\$ 1.233.462,59 Valor ISS = R\$ 61.474,20 Valor Principal a Pagar = R\$ 61.474,20      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 61.474,20		04. COMPETÊNCIA		04 / 2017	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		0005767382	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/05/2017		06. VALOR DO TRIBUTO		61.474,20	
		07. VALOR DA MORA		0,00	
		08. VALOR DA MULTA		*****	
		09. VALOR TOTAL		61.474,20	
81660000614 1 74203659201 9 70510129000 9 00057673820 7		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.

70065561 - R\$ 9.044,38



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

08/05/17 14:25:17  
 Pág. 1  
 Data 08/05/17

VIVA RIO  
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Referência do Doc. 10000  
 Ci. letm  
 Ci. Tr. Doc. Ci. letm  
 Dt. Fatura Ci. Tr. Doc. Ci. letm  
 VIVA RIO

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci. Tr. Doc.	Ci. letm	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
00000500	04/04/17	10000 PV	17004770	10000 003	10/05/17 H	10065561	1.041,38			1.041,38
METALURGICA VALENCA INDUSTRIA E COMERCIO 057288							1.041,38			1.041,38
METALURGICA VALENCA INDUSTRIA E COMERCIO 057288							1.041,38			1.041,38
VIVA RIO							1.041,38			1.041,38
Tt. Geral:							1.041,38			1.041,38



77-5-9

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G091431847093031  
09/05/2017 14:47:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.36  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ		
Codigo de Barras	8166000614-1	74203659201-9
	70510129000-9	00057673820-7
Data do pagamento		09/05/2017
Valor Total		61.474,20

=====

DOCUMENTO: 050902  
AUTENTICACAO SISBB: E.1AA.7BF.92B.C31.F7A

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

## 11 Certidões

2017-6-12 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIn...>

IMPRIMIR

VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 09/06/2017 a 08/07/2017

**Certificação Número:** 2017060901154093521929

Informação obtida em 12/06/2017, às 12:50:28.

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

<https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARInscr=00...> 1/1



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 **15794/2017**, que no período de **1977 até 21/02/2017 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **C3D5.5210.V211.7034**

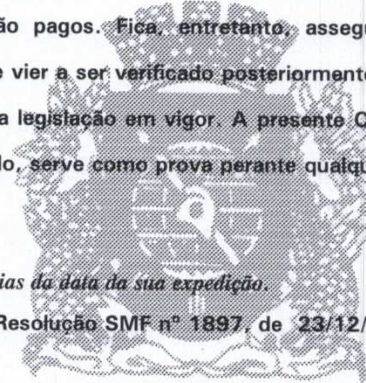

Esta certidão tem validade até **21/08/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **22/02/2017** às **12:25:40.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 14/03/2017 às 17:43:46.5

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: <b>9010876065</b> 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><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i> 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. <span style="float: right;">HORA:11:04</span></p> <p align="right">   Anísio Alvares Arruda Fiscal de Rendas Mat. 10/267553-5 </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 <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></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>	




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</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 30/08/2017</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: JANE ROBERTA MARTINS PERDIGAO MARTIN            Matrícula: 0963647-3         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.





**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.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p><b>Código de Controle</b> SBCXMC499C</p>
--	---

Página 1 de 1

### CERTIDÃO NEGATIVA

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

### NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

#### Observações Complementares

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

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 17/03/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 03/07/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)




Clovis de Albuquerque Moreira Neto  
Procurador-Chefe  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/176.131-1



12 Balancete

BALANÇETE	UPA PENHA			
	mar-17	abr-17	abr-17	abr-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO				
CIRCULANTE	16.328.697,08	1.721.260,17	(2.769.345,40)	15.280.611,85
CAIXA	16.328.697,08	1.721.260,17	(2.769.345,40)	15.280.611,85
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	0,00			
OUTROS CRÉDITOS	1.411.901,03	1.350.280,67	(2.219.981,94)	542.159,76
OUTROS CREDITOS	0,00			
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	10.075.756,93	263.609,80	(417.087,67)	9.923.279,06
CONTAS A RECEBER DO PROJETO				
GL05AS EM ANÁLISE	(331.730,46)			(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.9316/2014	5.036.874,74			5.036.874,74
ESTOQUES	134.894,84	107.369,70	(132.275,79)	109.988,75
NÃO CIRCULANTE	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
PASSIVO				
CIRCULANTE				
CONTAS A PAGAR	(16.328.697,08)	3.353.136,62	(2.305.051,39)	(15.280.611,85)
CONTAS A PAGAR				
MATERIAL DE CONSUMO	(11.798.893,09)	3.292.153,90	(2.305.051,39)	(10.811.790,58)
MATERIAL DE CONSUMO				
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(107.543,50)	415.943,12	(415.943,12)	(107.543,50)
SERVIÇOS DE TERCEIROS				
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	(1.981.874,59)	1.152.913,01	(127.688,73)	(956.650,31)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS				
PROVISÕES	(3.794.267,99)	942.850,17	(470.924,39)	(3.922.362,17)
PROVISÕES				
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(993.721,25)	536.008,97	(610.092,32)	(467.204,60)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES				
OUTROS CONTAS A PAGAR	(190.095,71)	147.145,84	(110.126,19)	(153.076,06)
OUTROS CONTAS A PAGAR				
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	(3.556.244,33)	79.889,76	(158.712,23)	(3.635.066,80)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO				
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	(1.775.085,72)	616.923,03	(411.564,45)	(1.569.827,14)
PATRIMÔNIO LÍQUIDO				
RESULTADO ACUMULADO	0,00	60.982,72	-	(4.468.881,27)
RESULTADO ACUMULADO				
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016				
RECEITAS DO PROJETO				
RECEITAS DO PROJETO				
GL05AS EM ANÁLISE			1.875.532,06	1.875.532,06
GL05AS EM ANÁLISE				
PROCESSO E-08/001.9316/2014				
PROCESSO E-08/001.9316/2014				
OUTRAS RECEITAS				(3,00)
OUTRAS RECEITAS				
RECEITAS FINANCEIRAS			280,67	280,67
RECEITAS FINANCEIRAS				
TOTAL RECEITAS			1.875.812,73	1.875.812,73
TOTAL RECEITAS				
DESPESAS				
DESPESAS				
PESSOAL				
PESSOAL				
SERVIÇOS DE TERCEIROS				
SERVIÇOS DE TERCEIROS				
MATERIAL DE CONSUMO				
MATERIAL DE CONSUMO				
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES				
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES				
SERVIÇOS PÚBLICOS				
SERVIÇOS PÚBLICOS				
TRIBUTÁRIAS/ FINANCEIRAS				
TRIBUTÁRIAS/ FINANCEIRAS				
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS				
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS				
DESPESAS INVESTIMENTO				
DESPESAS INVESTIMENTO				
TOTAL DESPESAS			(1.936.795,45)	(1.936.795,45)
TOTAL DESPESAS				
RESULTADO MENSAL			(60.982,72)	(60.982,72)
RESULTADO MENSAL				
RESULTADO ACUMULADO	4.529.863,99			4.468.881,27
RESULTADO ACUMULADO				

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

  
 José Roberto de Vasconcelos Jr.  
 CNES-BA/697764/0  
 CPF: 094.573.627-89

