



UPA 24h Penha

Relatório de Execução

Competência 06/2017

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	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	22
4	Anexo	24
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	24
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	26
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU	28
4.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	29
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos.....	30
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	34
4.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	36
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados	40
4.9	Anexo 9: Transferências.....	41
4.10	Anexo 10: CNES	43
5	Assinatura	45
6	Recursos Financeiros.....	46
6.1	Fluxo de Caixa.....	46
6.2	Despesas Realizadas	47
6.3	Conciliação Bancária.....	47



6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	47
7 Relatório Administrativo	47
7.1 Aquisição de Bens Duráveis	47
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	47
7.3 Recursos Humanos	48
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	49
8 Anexo B.....	52
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	52
8.2 Extratos Bancários.....	53
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	60
8.3.1 – GT.....	60
8.3.2 – UNIDADE.....	76
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	145
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	167
10 Tributos.....	257
10.1 Pessoa Física.....	257
10.2 Pessoa Jurídica.....	311
11 Certidões.....	336
12 Balancete	344



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 JUNHO/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 06/2017.



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

ATIVIDADES	jun/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.048	2.479	22%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.048	4.643	42%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.496	6.263	60%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.163	67	6%
PROCEDIMENTO	28.483	8.725	31%
EXAMES	9.056	2.457	27%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	477	4.763	999%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	51.451	887	2%

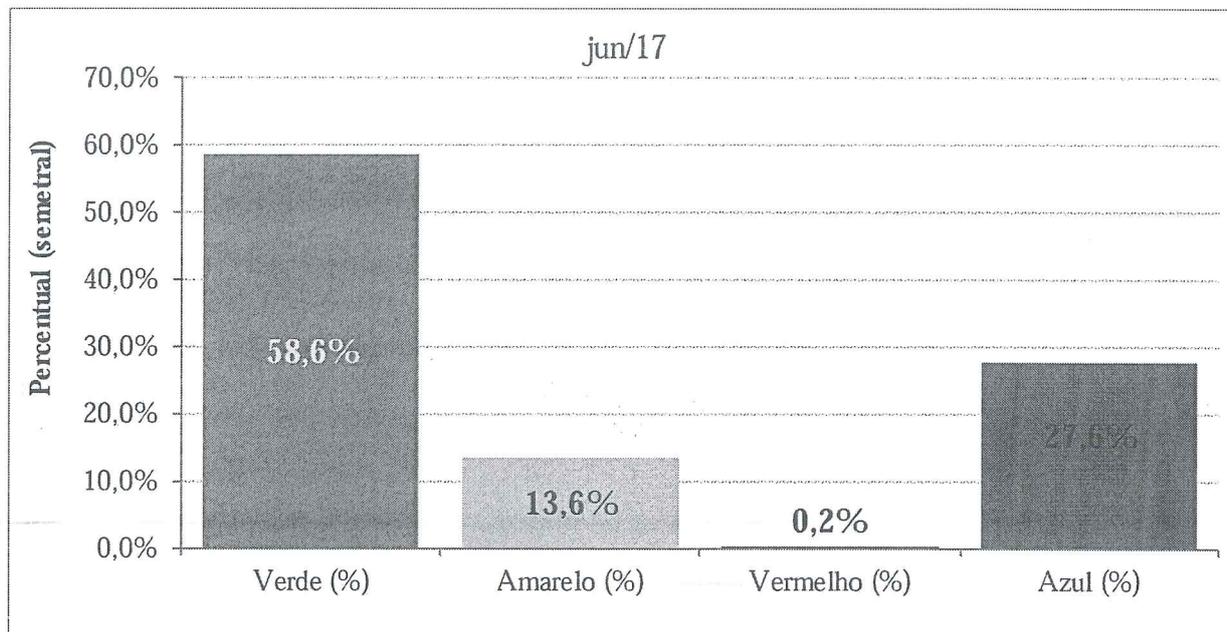
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (4643), ODONTOLOGIA (67) E SERVIÇO SOCIAL (53)

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

No mês de junho de 2017, devido à contaminação por vírus, a unidade permaneceu sem sistema durante dois períodos, sendo o primeiro compreendido entre os dias 01/06 e 08/06 e o segundo de 13/06 e 21/06. Por este motivo, nestas datas em que a unidade esteve sem sistema, a coordenação atuou registrando os atendimentos em Boletins de Atendimento (BAM) manual, após o restabelecimento do sistema esses BAMs foram digitados no sistema. A ferramenta do sistema utilizada para inserção dos boletins de contingência não contabiliza o total de acolhimentos, por este motivo o quantitativo destes procedimentos está abaixo do realizado.

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 06/2017 foram acolhidos (nos períodos de 09/06 a 12/06 e 22/06 a 30/06) 2.479 pacientes, o que gerou uma média diária de 207 acolhimentos no período analisado. Em relação à classificação de risco, um total de 4.643 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 150 classificados/dia. Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.263, com uma média de 202 atendimentos/dia.

Gráfico 1: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Penha, JUNHO/2017



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

Com relação ao risco observa-se, que 58,6% (2.657) dos usuários foram classificados como verde, 13,6% (615) de usuários classificados como amarelo, 0,2% (7) usuários classificados como vermelho e 27,6% (1.252) usuários classificados como azul.

O atendimento odontológico no mês foi 67 atendimentos, em média 02 por dia. (Anexo 1). Convém lembrar que a 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



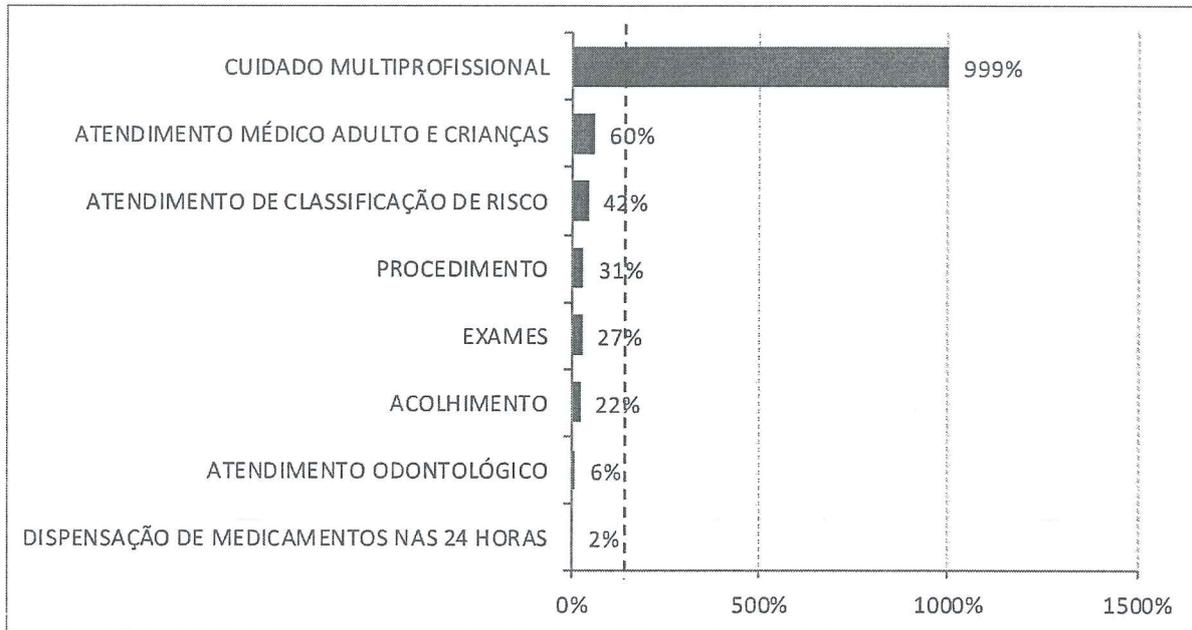
realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 999% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 4.763 (4.643 pacientes Classificados, 67 atendimentos odontológicos e 53 atendimentos do serviço social). (Gráfico 2, Anexo 1).

Foram realizados neste mês 8.725 procedimentos, sendo os mais frequentes: 3.301 aferições de pressão arterial (37,8%), 2.275 acolhimentos com classificação de risco (26,1%), 1.944 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (22%), e que juntos contabilizam 86% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 109% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 2).

Com relação aos exames, foram contabilizados 2.457 o que equivale a uma média de 79 exames por dia, o que equivale a 27% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 82,4% foram exames laboratoriais (2.024), 9,6% radiografias (236), nesta competência houve registro de 197 eletrocardiogramas, o que representa 8,02% 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 (2.457) e procedimentos (8.725) totalizando desta maneira 11.182 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 887 medicamentos, o que equivale a 2% das expectativas. (Gráfico 2)

Gráfico 2: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, JUNHO/2017



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

3 Indicadores de Desempenho

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

Abaixo estão descritos os 11 indicadores de desempenho, elencados no contrato de gestão, gerados e avaliados, da UPA Penha. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 72 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			jun/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.983	61%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.263			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	5.995	96%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.263			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	7	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	7			
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	142	90%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	158			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	4.587	71%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	6.428			
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	7	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	7			
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	434	71%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	615			
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	2.232	84%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	2.657			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	20	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	6.383			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	48			
Total						72
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	jun/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.983
Total de usuários atendidos entrevistados	3.263
Meta $\geq 80\%$	60,8%
Pontos 10	0

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, 1.983 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 3.263 (60,8%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, foram realizadas de forma manual, 3.211 pesquisas com 1.931 usuários satisfeitos, uma vez que o TOTEM se encontra inoperante. Paralelamente foi realizada 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 52 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 referem como principais motivos a não dispensação de medicamentos para consumo externo e a falta de manutenção estrutural da unidade.



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		jun/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		5.995
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		6.263
Meta	100%	95,7%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

Neste indicador, “Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento”, foram gerados 6.263 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 5.995 foram finalizados e 268 boletins permaneceram abertos, alcançando 95,7%, não atingindo a meta estabelecida. A coordenação da unidade relaciona o número de boletins em andamento no mês de JUNHO/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		jun/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		7
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		7
Meta	100%	100,0%

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



Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

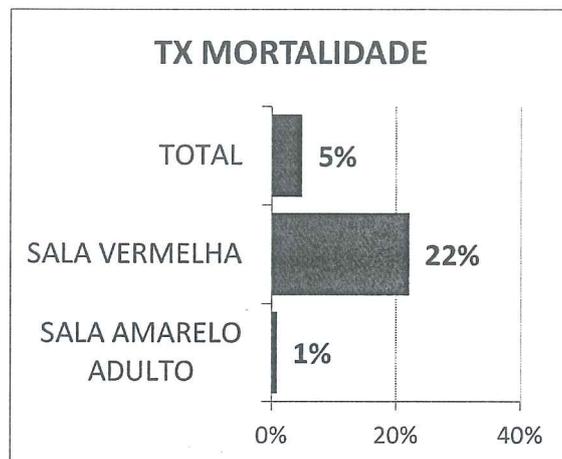
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de 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 07 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, observa-se uma taxa de 5%, 2% para os que ocorreram num tempo menor ou igual a 24h e 3% para os maiores de 24h. 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 3: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Penha, JUNHO/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	jun/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0
Total de prontuários de usuários com infecção	0
Meta	100%
Pontos	8
	100,0%
	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 76 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 63 na sala amarela adulto e 13 na sala vermelha (43 casos de infecção de trato



respiratório, 10 casos do trato urinário, 16 casos de infecções abdominais, 02 casos de pele e subcutâneo e 05 casos de outros focos, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 34 notificações compulsórias, sendo: 08 casos suspeitos de *Dengue*, 07 casos suspeitos de tuberculose, 07 casos de violência interpessoal, 04 casos de parotidite/caxumba, 04 casos de *Febre Chikungunya*, 01 caso de intoxicação exógena, 01 caso anti-rábico, 01 caso de acidente de trabalho com exposição a material biológico, 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 diário 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		jun/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		142
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		158
Meta	≥90%	90%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários sala amarela e vermelha

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

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

Neste mês, 158 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 129 pacientes na sala de observação amarela adulto, e 29 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 142 (116 sala amarela adulto e 26 sala vermelha) 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.

Na unidade estão disponíveis 12 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto e 02 leitos na sala vermelha. No mês JUNHO/2017 um total de 163 usuários permaneceram em observação na unidade, as observações na sala amarela adulto correspondem em 84% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem a 16% 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		jun/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		4.587
Total de usuários adultos registrados		6.428
Meta	≥70%	71,4%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 6.428 usuários adultos registrados, 4.587 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 71% 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 algumas alterações, antes a unidade funcionava com dois profissionais realizando a classificação de risco, atualmente um profissional desempenha esta função, porém a fim de diminuir o tempo de espera e melhorar a qualidade de atendimento, sempre que o tempo de espera do usuário para a classificação atinge um determinado tempo, ocorre um deslocamento do enfermeiro líder para reorganizar o processo de trabalho.

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

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)



Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para o presente mês, 07 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

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

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	jun/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	434
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	615
Meta	$\geq 90\%$
Pontos	9
	70,6%
	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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



Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 615 pacientes classificados como amarelo e destes, 434 (70,6%) foram atendidos no tempo estabelecido, não atingindo a meta para este indicador. Cabe destacar que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco amarelo é calculado através da soma dos tempos (em minutos) de todos pacientes com risco amarelo sobre o total de pacientes com risco amarelo que foram classificados e atendidos pelo médico.

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos		jun/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		2.232
Total de usuários classificados como Risco Verde		2.657
Meta	$\geq 80\%$	84,0%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 2.657 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 2.232 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 84%, atingindo a meta estipulada.

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 ≤ 120 minutos, contados desde o acolhimento até o início do atendimento médico.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		jun/17
	Total de usuários transferidos	20
	Total de usuários atendidos	6.383
Meta	$\leq 1\%$	0,3%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

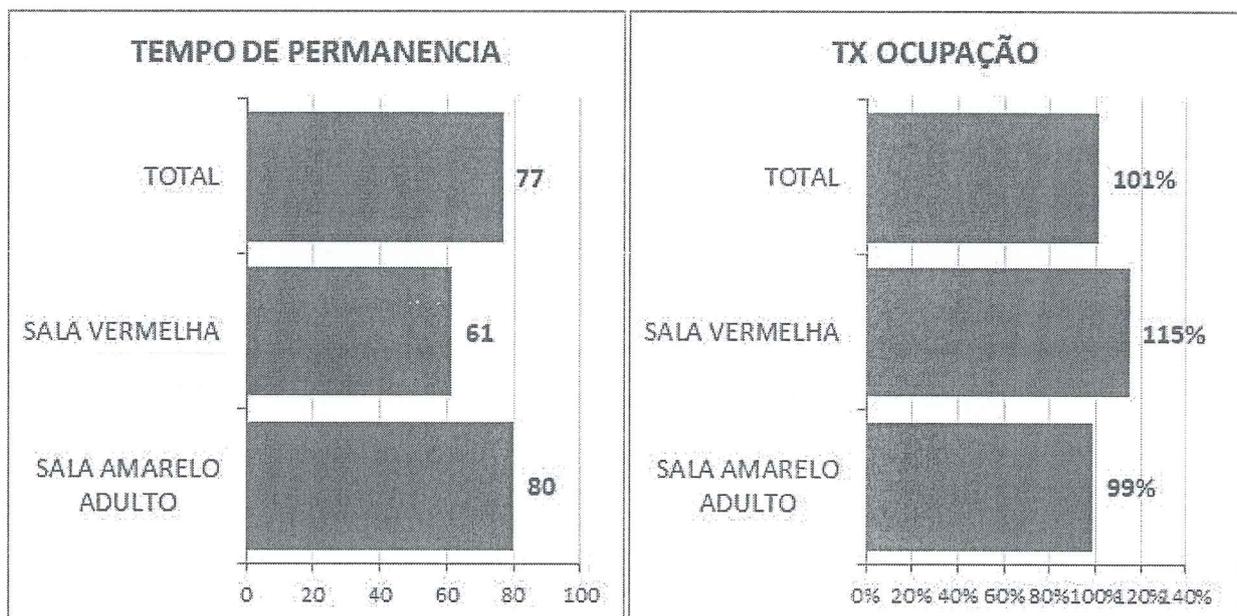
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

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

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 20 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, o mais frequente foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 60% do total de transferidos no mês de JUNHO/2017. Lembrando que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

Gráfico 3: Tempo de permanência e taxa de ocupação por salas de observação - UPA 24h Penha, JUNHO/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 3.



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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		jun/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		48
Total de profissionais médicos contratados		48
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o presente mês há um total de 200 profissionais, destes 48 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, 19 de setembro 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..:	01/06/2017 a 30/06/2017
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	20
CLINICA MÉDICA	2.428
ODONTOLOGIA	31
Total por Setor	2.479
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	53
CLINICA MÉDICA	6.263
ODONTOLOGIA	67
Total por Setor	6.383
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	4
Total por Setor	4
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	56
CLINICA MÉDICA	6.428
ODONTOLOGIA	70
Total por Setor	6.554
Classificação de Risco	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	30
CLINICA MÉDICA	4.587
ODONTOLOGIA	26
Total por Setor	4.643
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 14/09/2017 10:01:21
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	Página: 1



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

Período.: 01/06/2017 a 30/06/2017

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	2.479
Urgência	6.554
Emergência	0
Classificação de Risco	4.643
Atendimento Médico	6.383
Internação de Observação	4



4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	364	17,98%
DOSAGEM DE CREATININA	178	8,79%
DOSAGEM DE UREIA	167	8,25%
DOSAGEM DE POTASSIO	163	8,05%
DOSAGEM DE SODIO	158	7,81%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	130	6,42%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	128	6,32%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	127	6,27%
DOSAGEM DE GLICOSE	110	5,43%
DOSAGEM DE TROPONINA	102	5,04%
DOSAGEM DE CALCIO	63	3,11%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	53	2,62%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	52	2,57%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	45	2,22%
DOSAGEM DE AMILASE	45	2,22%
DOSAGEM DE MAGNESIO	37	1,83%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	25	1,24%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15	0,74%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	14	0,69%
DOSAGEM DE LIPASE	13	0,64%
DOSAGEM DE CLORETO	11	0,54%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	7	0,35%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	6	0,30%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	4	0,20%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	0,20%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	2	0,10%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0,05%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	2.024	82,38%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	140	59,32%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	31	13,14%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	28	11,86%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	10	4,24%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	5	2,12%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	1,69%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	1,27%
RADIOGRAFIA DE MAO	2	0,85%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0,85%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	0,85%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0,42%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0,42%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	236	9,61%
ELETROCARDIOGRAMA	197	8,02%
TOTAL (EXAMES)	2.457	21,97%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	3.301	37,83%



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

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	2.275	26,07%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1.944	22,28%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	841	9,64%
INALACAO / NEBULIZACAO	152	1,74%
GLICEMIA CAPILAR	152	1,74%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	26	0,30%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	16	0,18%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	6	0,07%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	6	0,07%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	3	0,03%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	3	0,03%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	8.725	78,03%
TOTAL GERAL	11.182	



4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA

UNIDADE DE
PRONTO-ATENDIMENTO
UPA 24h

Data: 05 de Julho de 2017
Hora: 10:00
Local: UPA Penha

Participantes: Marcos Andre e Eliana Pedrozo.

No quinto dia do mês de Julho 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 30 de Junho de 2017. Do total de 3211 usuários entrevistados, 1931 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 888 não opinaram e 392 mantiveram insatisfeitos.

Do total de 129 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 52 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.

Marcos Andre
Eliana Pedrozo



Eliana Pedrozo
Assistente Social
CRESS 16945 / 7ª R

Marcos Andre
Gerente Administrativo
Matricula 12672
UPA Penha - Viva Rio





4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

CLINICA MÉDICA

UPA PENHA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de .:	01/06/2017	a	30/06/2017				
171706300264	ANGELA CRISTINA CRISTIANO PAVAO	F	56	30/06/2017 22:54:00	CLINICA MÉDICA	161h:06m	A - Alta por Decisao Medica
171706300265	PATRICIA CARDOSO SALES DE SOUZA	F	22	30/06/2017 22:55:00	CLINICA MÉDICA	80h:39m	D - Alta a Revelia
171706300266	LUIS DIEGO DE OLIVEIRA CORREA	M	31	30/06/2017 22:57:00	CLINICA MÉDICA	60h:37m	D - Alta a Revelia
171706300267	RODRIGO DUARTE DOS SANTOS	M	39	30/06/2017 23:00:00	CLINICA MÉDICA	25h:16m	A - Alta por Decisao Medica
171706300268	JOSE JANDIRO DA SILVA	M	69	30/06/2017 23:05:00	CLINICA MÉDICA	80h:30m	D - Alta a Revelia
171706300269	SIMONE MAIA FLOR	F	29	30/06/2017 23:15:00	CLINICA MÉDICA	36h:17m	D - Alta a Revelia
171706300270	PRISCILA LOPES DOS SANTOS	F	27	30/06/2017 23:17:00	CLINICA MÉDICA	27h:07m	A - Alta por Decisao Medica
171706300271	ROMULO FARIAS BARROS	M	39	30/06/2017 23:18:00	CLINICA MÉDICA	80h:17m	D - Alta a Revelia
171706300272	HENRIQUE DE ASSIS FERREIRA DE SOUZA	M	16	30/06/2017 23:20:00	CLINICA MÉDICA	80h:16m	D - Alta a Revelia
171706300273	FABIANA BRANDAO DE OLIVEIRA	F	34	30/06/2017 23:22:00	CLINICA MÉDICA	846h:29m	A - Alta por Decisao Medica
171706300274	JOSILENE MEDEIROS BENTO	F	21	30/06/2017 23:25:00	CLINICA MÉDICA	80h:12m	D - Alta a Revelia
171706300275	MARIA EDUARDA CRUZ CHAVES	F	17	30/06/2017 23:46:00	CLINICA MÉDICA	25h:44m	A - Alta por Decisao Medica
171706300276	LUCIA FERREIRA DO VALE	F	51	30/06/2017 23:50:00	CLINICA MÉDICA	79h:47m	D - Alta a Revelia
Total de Boletins Realizados: 5.995							
Total de Boletins:		6.317					
Total de Boletins Pendentes:		277 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:		5.995 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		45 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 14/09/2017 10:02:08 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 conduta dos 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 05 de julho 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 mês de Junho de 2017 (1 a 30 de junho), no total de 7 BAMs revisados. 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 legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha no mês de junho de 2017. Foram 7 óbitos dentre os 8747 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,08 %. Dos 7 óbitos do mês de Junho, 1 ocorreu com menos de 24 h e, 6 com mais de 24 h de observação. Do total de 7 óbitos na Unidade, todos ocorreram na Sala Vermelha. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

1-J.C.S.-28 anos. Paciente soropositivo, apresentou várias complicações como candidíase sistêmica, dermatite pustulosa generalizada. CM-Choque séptico, mais de 24 h de observação.

2-M.S.S.-94 anos.Paciente bastante idosa com quadro de insuficiência renal crônica agudizada,evoluiu com hipervolemia,hiperpotassemia.Paciente era diabética e hipertensa.CM-Insuficiência renal crônica agudizada,mais de 24 h de observação.

3-C.M.J.L.-76 anos.Paciente apresentou quadro de miocardiopatia dilatada grave.CM-Insuficiência respiratória aguda,mais de 24 h de observação.

4-B.C.S.-66 anos.Paciente hipertensa,diabética,apresentou quadro de encefalopatia hipertensiva.CM-Encefalopatia hipertensiva,mais de 24 h de observação.

5-U.S.F.-67 anos.Paciente hipertenso,diabético com miocardiopatia dilatada apresentou quadro de EAP e Choque cardiogênico.CM-Choque cardiogênico,com mais de 24 h de observação.

6-E.R.N.R.-70 anos.Paciente apresentou taquiarritmia.CM-insuficiência respiratória aguda,com menos de 24 h de observação.

7-C.J.L.-66 anos.Paciente hipertenso com doença arterial coronariana ,miocardiopatia isquêmica e hipertensiva.CM-Infarto agudo do miocárdio,com mais de 24 h de observação

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) seria fundamental para esclarecermos determinadas causas de óbito,contudo,infelizmente não dispomos desse serviço no estado do Rio de Janeiro.

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 rabeção do CBMERJ para o traslado do corpo até aquela Unidade Hospitalar. Nesse caso, a DO é emitida pela UPA Penha, ficando à cargo do HEGV, apenas a conservação do corpo até a família reunir condições para o sepultamento.

Observamos que todos os óbitos com menos de 24 h de observação na UPA, geralmente estão atrelados à extrema gravidade do quadro clínico inicial dos pacientes, ao darem entrada na UPA e/ou idade avançada e ainda, coexistência de múltiplas comorbidades. Finalizando, a CRO entende que cada profissional tem a sua formação e a sua individualidade. Cabe à CRO, a orientação e o esclarecimento pertinentes em cada caso. Sem mais a acrescentar a CRO finaliza esse encontro mensal.

CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

|| JORGE CALIXTO COREN-93.220

Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica

UPA Penha
CRM-52.52664-0

Cristina O. Menezes

Dr. Cláudio Blum
CRM-52.14766-0
CPF: 219.843.407/00
R. da Sapatã, 162/1007, J.

Cláudio Blum

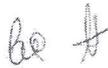
Myrna Mendes Boulitreau

Dra Myrna Mendes Boulitreau
Enfermeira
COREN-RJ 285.307



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
Data 07/07/2017	
Hora: 10: 00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Ao Sétimo dia do mês de Julho 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 Bouilitreau, Rotina de Enfermagem, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Junho de dois mil e dezessete.</p>	
<p>Em Junho, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 34 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 04 casos de Parotidite / Caxumba, 04 casos de Febre de Chikungunya, 08 casos de Dengue Clássico, 01 caso de Intoxicação Exógena, 07 casos de Tuberculose, 01 caso de Acidente Anti-rábico, 01 caso de Acidente biológico com exposição a material biológico, 01 caso de Sífilis adquirida e 07 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.</p>	
<p>Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microorganismos multirresistentes, estivemos com 22 pacientes em precaução por contato e nenhum paciente internado com critérios de precaução respiratória.</p>	
<p>O controle de antimicrobianos prescritos segue sendo realizado pela Farmácia, com pacientes internados em uso de antibioticoterapia. Foi informado que, no mês em questão, 52 pacientes fizeram uso de 98</p>	
	



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

Este mês houve registro de um acidente de trabalho com exposição à material biológico, tendo o referido colaborador recebido todo acompanhamento das equipes médica e de enfermagem, e o referido já se encontra em acompanhamento com a saúde do trabalhador.

Houve melhoria da higienização da unidade de uma maneira geral. Com a Supervisora de Higienização Maria, sempre presente junto ao novo Encarregado Márcio, percebemos a melhoria das condições de higiene da unidade, além de um melhor relacionamento interpessoal, entre os pares.

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

Neste mês não houve registro de Infecção nosocomial. No que se refere à infecção comunitária, dos pacientes internados na unidade, foram registrados 43 casos de infecção do trato respiratório (32 na Sala Amarela Adulto e 11 na Sala Vermelha), 10 casos do Trato urinário (09 casos na Sala Amarela e 01 caso na Sala Vermelha), 16 infecções abdominais (Todos na Sala Amarela), 02 de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 05 de outros focos (04 na Sala amarela e 01 na sala vermelha), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 07 casos, dos quais 04 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

Cristina Ortiz Cristina Ortiz Mendes
Jorge Sérgio Calixto Junior Jorge Sérgio Calixto Jr. Jorge S. Calixto Jr.
Enfermeiro
COREN-RJ 95220
Myrna Mendes Boulitreau Myrna Mendes Boulitreau Dra Myrna Mendes Boulitreau
Enfermeira
COREN-RJ 285.307



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

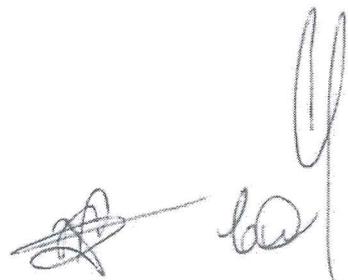
Fonte: Comissões/ UPA 24h



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 05/07/2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha para análise dos BAMS de Junho de 2017(período de 1 de junho a 30 de junho de 2017). Foram acolhidos 8.747 pacientes, classificados 8.555 pacientes, atendidos 8.623 pacientes, sendo 8.223 na Clínica Médica , 390 na Odontologia e 283 no Serviço Social. Dos 158 pacientes que permaneceram em observação, 129 ficaram na sala Amarela e 29 na Sala Vermelha . Foram 7 óbitos, sendo que 1 paciente evoluiu para o óbito com menos de 24 h de observação e 6 pacientes evoluíram para o óbito com mais de 24 h de observação. Dos 8.747 Boletins confeccionados, a estimativa do número de BAMS que foram iniciados e encerrados, número de BAMS iniciados e não finalizados (em andamento), número de que BAMS foram fechados como alta desistência não foi possível pelo fato de o sistema klinikos ter ficado inoperante de 13 a 21 de junho. Os BAMS estão sendo inseridos progressivamente no sistema informatizado da UPA Penha. Foram revisados 90 % dos BAMS das salas de observação, sendo 116 da SAA e 26 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 disponibilização das vagas. Isso torna-se preocupante em relação aos pacientes mais graves (vermelhos) e, em alguns casos os familiares desses pacientes entram com recurso jurídico (Mandado Judicial) para a obtenção das vagas em UTI.

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



Da mesma forma, através do Sistema Klinikos, temos como extrair vários dados pertinentes ao atendimento médico, como por exemplo, todos os BAMs pertencentes à um determinado paciente, dias e horário em que o mesmo compareceu à Unidade de Pronto Atendimento, exames realizados e medicações prescritas, bem como, a visualização de "Declaração de Comparecimento" e/ou "Atestado Médico" no Klinikos.

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

Cláudio Blum(médico plantonista e chefe de equipe)

Jorge Calixto(coordenador de enfermagem)

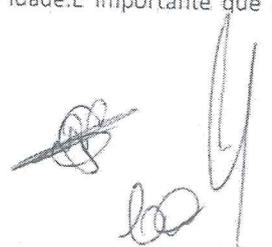
2-Sede-Sala de Coordenação Médica e de Enfermagem da UPA Penha

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

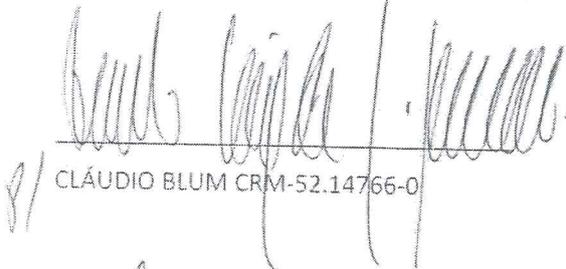


paciente traga sempre um documento de identificação em bom estado de conservação, visto que, o registro do nome com a grafia errada poderá trazer transtornos posteriores. É relativamente comum, encontrarmos solicitações de requisições de Boletins de Atendimento Médico por parte das autoridades policiais 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.

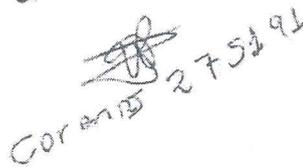

CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

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


CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

Dr. Ricardo Germano
CREMERJ-5211723-9
Clínica Médica-Nefrologia


JORGE CALIXTO COREN-93.220


COR 27/06 275291



4.8 Anexo 8: Total de pacientes classificados

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

14/09/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Indicadores de Desempenho
 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 14/09/2017 às 09:41:35 - Sessão: VV 612324267 - Unidade: DA - UPA - Q3/01A

Ano e Mês: 2017/06
 Clínica de Atendimento: PSEQUIRIA CLINICA...
 Risco Paciente: Vermelho...
 Unidade: UPA FEBSA

Níveis de análise:
 Ano e Mês: Risco Paciente: Da

Ano e Mês	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Azul
2017/06	47	20:00	20:00	0	0	0

Página 1 de 1 - 1 registros - 00:00:35 s

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
 Query: 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 14/09/2017 às 09:41:35
 Tabela: VIVARIO.DBO.PACIENTES

Parâmetros iniciais
 Unidade: Todos

Filtro cenário
 In: Alterar Admissão do Letivo (gruj 0)

Auto-filtro
 Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/06;
 Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MÉDICA PEDIÁTRICA CLÍNICA;
 Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo; Vermelho; Verde;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA, FEBSA;

Status dos objetos
 Conexão:
 Últimos 15 registros visitados:
 Paginação dos dados: 15 registros

URL para acesso rápido (fórmula):
 http://177.35.97.11:8000/An*7AB*CD1BCA44DC9567D3C*D75DF18222E3231MC*E918F96A142139D5D326EADA4AE*28151801



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
02/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		MARIA DAS GRACAS PIMENTA FERREIRA	60 ANOS	SEPSE URINÁRIA	HOSP. MARIO KROEFF
03/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		MARIA DE LOURDES SILVA DE SOUZA	68 ANOS	DOR	HOSP. FED. DE BONSUCESSO
03/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		DENISE DA GLORIA SOARES PEREIRA	50 ANOS	I.C.C	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
05/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		ROSANGELA FERREIRA DE MOURA	48 ANOS	DOR TORÁCICA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
07/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		LUIZ TAVARES DA SILVA FILHO	59 ANOS	ASMA NÃO ESPECIFICADA	HOSP. EST. AZEVEDO LIMA
09/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		JOSE SANTOS DE SALES	69 ANOS	DOR LOMBAR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		MARLENE DA SILVA	77 ANOS	OBSTRUÇÃO INTESTINAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		EDWILSON MARCELINO DA SILVA	55 ANOS	OBSTRUÇÃO INTESTINAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		EDITH DE NAZARE SOUZA DE ALMEIDA		SEPSE PULMONAR	HOSP. FED. DA LAGOA
10/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#	202544448	ALZIRA PINHEIRO DE SOUZA	73 ANOS	OBSTRUÇÃO INTESTINAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		FELIPE MARTINS DOS SANTOS	15 ANOS	APENDICITE	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
13/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		DANIEL DE JESUS DOS SANTOS	55 ANOS	DISPNÉIA	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO



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

								DE CASTRO - IECAC
17/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#	203738964	MARIA SEVERIANO SOUZA	94 ANOS	J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	UPA MARÉ
20/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#		ANTONIA MARIA DA CONCEICAO SANTOS	83 ANOS	I.C.C + PNM	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#	204167806	WALTER DOS REIS	18 ANOS	APENDICITE?	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
24/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171706230193	204199933	DEOLINDA SCHULTZ DA SILVA	88 ANOS	A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
26/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#	202062166	MAURICIO DA SILVA	51 ANOS	PNEUMONIA	OUTROS
26/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171706240074		SABRINA ARAUJO DE CARVALHO	28 ANOS	K859 - PANCREATITE AGUDA, NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
28/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	#	204423567	JURACI CARVALHO	72 ANOS	E.A.P / I.C.C	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
30/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171706270038	204918315	EDSON MOREIRA DE ALENCAR	70 ANOS	L989 - AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO	
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	
Competência: 06/2017			
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO			
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
00151805571	702309124952611	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01405774754	980018004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
08307127735	700807951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
42508093753	106056824130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
04189574655	708307705572371	ALINE MELO SENTGES LIMA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
13858545747	708903774524013	ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
05616614789	700008161357606	ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11354750758	980018287889335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
10683645751	700501149074953	ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
49886894415	980018002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01186279613	980018295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
21898340730	980018002592652	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
05283610783	980018283080337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
87430029787	124621016180002	CRISTINA ORTIZ MENEZES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
13067318790	704000847491460	DANIEL DE ARAUJO PIRES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
05779137781	980018297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
04008020867	704201758537183	FABIO GOMES OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12444329708	898004611061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12436172765	708507388934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
72931957704	980018289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
08265279700	709008838053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06301556747	898004852110451	JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06307785748	898004855987052	JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06083392726	704109187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06224994701	700008660847806	JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
00440591910	980018293270016	KARINA RUZZON	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
08729284627	707808646511810	LUCIANA RIBEIRO MARTINS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
70696565127	898004858508574	LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
13084271747	700008067273906	LUISA BORGES DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
03375215738	127580886210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11352004755	980018294216783	NATALLIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06175719736	700006777482092	OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
10723434794	980018298401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
02149501701	207289364580018	PATRICIA LIMA DE SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
14190271748	703007895343970	PATRICIA RIBEIRO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12143312709	980018297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
34547987874	980018295916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
03019481884	980018283486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11310509751	980018288598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31



MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 04/07/2017
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 10:58
Competência: 06/2017	CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 4.0.00

07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
03770050703	980016004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01097881768	700700967759771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
11176389793	980016294867172	ROMULO CERQUEIRA HECKERT DOS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12458259766	701402652766635	RONALDO GAMA PENA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06370255718	898004998478088	ROXANA FLORES MAMANI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
00404104207	704304563708363	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31

TOTAL: 48



5 Assinatura

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 12 de setembro de 2017

Renato Ferreira Costa

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		junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Junho
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		542.199,76
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.350.000,00
Receitas Financeiras		262,76
Outras Receitas		582.250,30
B - TOTAL DE RECEITAS		1.932.513,06
DESPESAS		
Pessoal		936.541,78
Material de Consumo		40.331,42
Serviços de Terceiros		70.236,53
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		404,78
Outras Despesas Operacionais		354.387,46
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.401.901,97
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		1.072.810,85
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		1.072.810,85
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		1.072.810,85

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês JUNHO/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 103,84% 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 77,64% 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:

PROFISSIONAL	QT
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

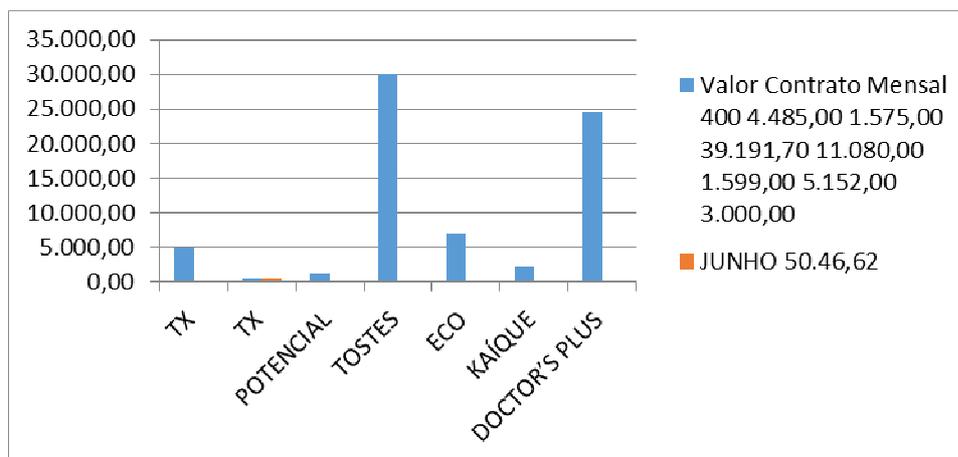
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 JUNHO 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:

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	JUNHO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	

WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	50.46,62
TX	RAIO X	4.993,75	
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 JUNHO de 2017:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	JUNHO
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

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 04/07/2017 - 15h17

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005333-3 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 04/07/2017 às 15h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 04/07/2017 - 15h27

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	607.599,43	607.599,43

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2017	SALDO ANTERIOR				542.198,76
01/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-20.557,46	521.641,30
02/06/2017	RENDIMENTOS	206395	235,47		521.876,77
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	279292		-52,98	521.823,79
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-405.933,88	115.889,91
05/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-68.972,00	46.917,91
06/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-3.892,89	43.025,02
08/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-867,13	42.157,89
09/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-2.734,18	39.423,71
12/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-19.441,98	19.981,73
13/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-2.106,23	17.875,50
16/06/2017	RENDIMENTOS	1606074	0,40		17.875,90
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1685640		-0,09	17.875,81
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
19/06/2017	ESTORNO IR FONTE*	4135	2,74		17.878,55
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1705793	115,37		17.993,92
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81419	727.860,32		745.854,24
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1726984		-25,95	745.828,29
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS*	4135		-12,20	745.816,09
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-5.972,54	739.843,55
20/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-26.969,15	712.874,40
21/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-45.173,97	667.700,43
22/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-9.368,58	658.331,85
23/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-5.205,46	652.126,39
26/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-13.229,89	638.896,50
27/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.755,41	624.141,09
Total			728.214,30	-646.271,97	624.141,09

Os dados acima têm como base 04/07/2017 às 15h27 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
03/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.454,26	-14.454,26
Total			0,00	-14.454,26	-14.454,26



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 04/07/2017 - 15h17

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	607.599,43	607.599,43

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	20.557,46		20.558,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814869	108,30		20.666,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814254		-837,47	19.829,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814256		-1,79	19.827,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814319		-13.743,08	6.084,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814322		-1,50	6.082,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535		-1.973,74	4.109,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814549		-4,50	4.104,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814781		-4.077,58	27,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814783		-1,50	25,60
	TARIFA BANCARIA	30		-24,60	1,00
	CHEQUE VALOR SUPERIOR				
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
05/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	68.972,00		68.973,00
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207377		-3.254,63	65.718,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814034		-1.805,92	63.912,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814142		-637,97	63.274,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814278		-4.539,83	58.734,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		-3.802,92	54.931,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345		-2,95	54.928,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814351		-1.365,57	53.563,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814401		-24.475,07	29.088,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814415		-1.724,03	27.364,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814436		-1,50	27.362,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814565		-3.049,20	24.313,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814665		-60,17	24.253,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814667		-1,50	24.251,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814679		-10.548,16	13.703,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814711		-1.539,87	12.163,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814725		-435,60	11.728,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814865		-1.169,06	10.559,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925		-10.558,05	1,00
06/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	3.892,89		3.893,89
	TED DEVOLVIDA*	8399555	179,66		4.073,55
	TED DEVOLVIDA*	8557344	179,66		4.253,21
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	8377859		-182,42	4.070,79

	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	8399555		-179,66	3.891,13
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	8496336		-1.324,70	2.566,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	8557344		-179,66	2.386,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814373		-2.002,92	383,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-347,05	36,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8377859		-8,95	27,85
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8399555		-8,95	18,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8496336		-8,95	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8557344		-8,95	1,00
07/06/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385	250.000,00		250.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814866	170.000,00		420.001,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	9600024		-179,66	419.821,34
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-42.850,06	376.971,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814075		-3.094,27	373.877,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814349		-2.787,75	371.089,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814510		-150,36	370.938,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903		-320.000,00	50.938,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9600024		-8,95	50.929,95
08/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	867,13		51.797,08
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRF-0239	5207481		-27.126,27	24.670,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094		-500,00	24.170,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		-1.149,10	23.021,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814341		-1.190,61	21.831,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814343		-20.672,23	1.158,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814742		-1.156,08	2,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814745		-1,79	1,00
09/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	2.734,18		2.735,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814351	60.000,00		62.735,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814353	60.000,00		122.735,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814356	30.000,00		152.735,18
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRF-0239	5207383		-51.576,82	101.158,36
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRF-0239	5207414		-27.031,01	74.127,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814034		-119,19	74.008,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814037		-1,50	74.006,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363		-48.752,44	25.254,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814961		-25.235,32	18,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814966		-8,95	9,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814971		-8,95	1,00
12/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	19.441,98		19.442,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO	185		-435,60	19.007,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814297		-2.571,00	16.436,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814391		-9.869,67	6.566,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814394		-1,79	6.564,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814397		-6.562,13	2,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814402		-1,79	1,00
13/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	2.106,23		2.107,23
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	186		-495,60	1.611,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	187		-600,60	1.011,03
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814997		-1.010,03	1,00
14/06/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	5366441	447.576,93		447.577,93
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	5366463	432.201,58		879.779,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIO PAR 4731427	188		-26,60	879.752,91
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10617		-68,40	879.684,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010		-2.111,72	877.572,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814453		-1.048,00	876.524,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814553		-279,28	876.245,51
16/06/2017	CHEQUE COMPENSADO	32		-6.380,00	869.865,51
	PAGFOR TED STR SD DISP	81416		-24.915,03	844.950,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814061		-80,55	844.869,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814403		-8.275,50	836.594,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814464		-3.360,00	833.234,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-3.360,00	829.874,43
19/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	5.972,54		835.846,97
	TRANSF. ENTRE CONTAS	81419		-727.860,32	107.986,65
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAJOVIC MATERIAIS DE	7524737		-298,80	107.687,85
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-644,00	107.043,85
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-37.275,55	69.768,30
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207518		-2.466,21	67.302,09
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-122,30	67.179,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-677,10	66.502,69
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-5.849,24	60.653,45
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-54.923,36	5.730,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814023		-8,95	5.721,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814241		-1.895,51	3.825,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814243		-1,50	3.824,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814494		-3.659,73	164,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685		-4,45	159,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814785		-150,00	9,95
20/06/2017	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7524737		-8,95	1,00
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	26.969,15		26.970,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA DMP	189		-256,23	26.713,92
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-3.871,68	22.842,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814024		-8.292,37	14.549,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814027		-1,50	14.548,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814050		-365,64	14.182,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168		-2.636,43	11.546,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814181		-26,80	11.519,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814217		-1,50	11.518,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814242		-1,79	11.516,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814337		-3.225,63	8.290,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383		-1,50	8.289,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814389		-67,60	8.221,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814460		-1,50	8.219,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535		-4.931,12	3.288,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814560		-3,00	3.285,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814790		-2.927,26	358,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814827		-1,50	357,10
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814919		-330,00	27,10
	TRANSF CC PARA CC PJ	814936		-1,50	25,60
	VIVA RIO				
	TARIFA BANCARIA	32		-24,60	1,00
21/06/2017	CHEQUE VALOR SUPERIOR				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	45.173,97		45.174,97
	TRANSF CC PARA CC PJ	814846		-39,64	45.135,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814856		-831,58	44.303,75
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814857		-1,50	44.302,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814877		-35.252,42	9.049,83
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814879		-1,50	9.048,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814944		-3.498,68	5.549,65
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814949		-8,95	5.540,70
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814951		-5.535,20	5,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814954		-4,50	1,00
22/06/2017	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	9.368,58		9.369,58
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET --FGTS/GRF RECURSAL	5664394		-8.959,63	409,95
	TRANSF CC PARA CC PJ	814621		-400,00	9,95
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814622		-8,95	1,00
23/06/2017	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	6.205,46		6.206,46
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET --DARF	5304394		-72,45	6.134,01
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET --DARF	5304394		-426,76	5.707,25
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET --DARF	5304394		-5.356,28	350,97
	TRANSF CC PARA CC PJ	814612		-1,50	349,47
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814885		-348,47	1,00
26/06/2017	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	13.229,89		13.230,89
	TRANSF CC PARA CC PJ	814992		-6.889,63	6.341,26
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814994		-1,79	6.339,47
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814995		-6.336,68	2,79
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814996		-1,79	1,00
27/06/2017	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	14.755,41		14.756,41
	PAGFOR TED STR SD DISP	81427		-12.109,42	2.646,99
	TRANSF CC PARA CC PJ	814086		-1.897,27	749,72
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814087		-1,50	748,22
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814501		-8,95	739,27
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814590		-738,27	1,00
28/06/2017	VIVA RIO				
	TED-TRANSF ELET DISPON	4742099	470.221,49		470.222,49
	REMET.GOVERNO DO ESTADO DO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814190	12.142,00		482.364,49
	VIVA RIO				
	RECEBIMENTO TED D	4616358	400,00		482.764,49
	REMET.VIVA RIO				
	RECEBIMENTO TED D	4624362	8.959,63		491.724,12
	REMET.VIVA RIO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	190		-5.815,40	485.908,72
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	191		-4.648,00	481.260,72
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	192		-528,97	480.731,75
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814263		-32,97	480.698,78
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814293		-1,50	480.697,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814307		-1,50	480.695,78
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814536		-948,37	479.747,41
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814598		-10.142,00	469.605,41
29/06/2017	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207338		-179,76	469.425,65
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO				
	INTERNET --FGTS/GRF RECURSAL	5664394		-8.959,63	460.466,02
	TRANSF CC PARA CC PJ	814553		-8,95	460.457,07
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814580		-300,00	460.157,07
	VIVA RIO				

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582	-8,95	460.148,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814594	-56,00	460.092,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814611	-3,00	460.089,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814941	-133,91	459.955,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814944	-35,78	459.919,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814948	-2.404,13	457.515,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814952	-4,45	457.510,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814957	-3,00	457.507,85
30/06/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA SINDICAL	193	-466,49	457.041,36
	PAGFOR TED STR SD DISP	81430	-230,00	456.811,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814401	-8,95	456.802,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814417	-8.131,15	448.671,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814436	-1,50	448.669,76
Total			2.588.150,00	-2.139.481,24

Os dados acima têm como base 04/07/2017 às 15h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2017	SALDO ANTERIOR				448.669,76
03/07/2017	TED-TRANSF ELET DISPON	7885084	182,00		448.851,76
	REMET.MAJOVIC MATERIAIS DE BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	14.454,26		463.306,02
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	7436343	24,68		463.330,70
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	7442453	86,52		463.417,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814072		-31.241,81	432.175,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814089		-1,50	432.173,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814230		-837,47	431.336,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		-1,79	431.334,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814488		-17.056,28	414.278,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814518		-1,45	414.276,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814709		-379.126,86	35.150,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814740		-12.472,13	22.677,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814744		-11.462,89	11.215,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814749		-8.927,80	2.287,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814751		-2.286,24	1,00
04/07/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814776		-871,20	-870,20
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814212		-480,72	-1.350,92
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814499		-1,45	-1.352,37
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814532		-733,45	-2.085,82
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814549		-1,58	-2.087,40
Total			14.747,46	-465.504,62	-2.087,40



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

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

FOLHA ANALITICA
GT UPA PENHA / Voluntariado
Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0012 - V.12.1.15.2
Emissão: 18/07/2017 11:41:11 AM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1.01.2000.10261999

TOTALIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	1,45	368,09	0003	INSS	31,52
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	138,13	0004	IRRF	85,51
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	0,11	35,88 E			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	1	0,11	11,96 E			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	31,52 E			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	21,06 E			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	5,54 E			

Proventos		506,22			Descontos		117,03
FCTS Dep.		44,32			INSS Segurado		31,52
FCTS 13* Dep.		0,00			Estorno INSS		0,00
FCTS Dep. (SEFIP)		44,32			Base INSS		554,06
FCTS 13* Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13*		0,00
FCTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00
FCTS 13* Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13*		0,00
FCTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00
FCTS 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 FCTS (SEFIP)		554,06			Base INSS 13* 25 Anos		0,00
Base FCTS 13* (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		554,06
Base FCTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13* N Exp. Risco		0,00
Base FCTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00
					Base INSS Pro-Labore		0,00
Base FCTS Resc. (SEFIP)		0,00					
Base FCTS 13* Resc. (SEFIP)		0,00					

Ativos		1			Demitidos		0
Serv. Militar		0			Af. Previdência		0
Férias		0			Af. Ac. Trabalho		0
Outros		0			Lic. Remunerada		0
Puncs		1			Transf. no Mês		0
Apos. Invalidez		0					0
					Lic. Maternidade		0
					Aviso Prévio		0
					Lic. sem Vencdo		0
					C/ Dem. mês		0
					C/ Resc. Compl.		0



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0014 - V.12.1.15.2
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 18/07/2017 11:41:11 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?.???.????????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				- FÉRIAS -		- 13o -		- PLR -	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X		X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X		X					
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	0	0	X	X	X		X					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32	0									
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E	44	0				X					
0078	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO	E	78	0				X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0									
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				- FÉRIAS -		- 13o -		- PLR -	
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E	32	0									
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E	44	0									
0078	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO	E	78	0									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E	89	81									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E	104	0									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0									
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E	0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78									

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0015 - V.12.1.15.2
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 19/07/2017 11:41:11 AM
00.343.941/0001-28 Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Não
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(X) 1:(X) 2:(X) 3:(X) 4:(X) 5:(X)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Cód Quebra Centro de Custo = 10065995
Percentual Empresa: = 20,00

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0065 - V.12.1.12.0			
DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ			UPA - Penha / GESTAO DE SERVIÇOS			Emissão: 07/07/2017 4:21:23 PM			
00.343.941/0013-61			Comp: 06/2017 - CX: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065561 - Seção: L			
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N. P.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N. P.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	25	604,34	27.359,90	0003	INSS	28	205,74	3.486,61
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,07	0004	IRRF	5	31,83	1.325,42
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	1	30,00	2.505,93	0006	VALE TRANSPORTE	22	0,00	1.460,59
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	11,00	1.479,01	0011	INSS 130. SALARIO	3	25,00	236,94
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	14,00	2.104,50	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	32,20
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	1	33,00	2.756,52	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	14.146,30
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.586,30	0163	ATRASAO	7	12,53	93,98
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	1	1,00	252,76	0192	FALTAS (EM HORAS)	6	120,00	711,17
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	3	6,00	240,44	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	966,05
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	1	33,00	491,76	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITRU	2	3,32	488,18
0094	GRATIFICACAO	2	0,00	512,27	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	435,60
0097	INSALUBRIDADE	23	0,00	3.737,60	0460	DESC. SUSPENSÃO	1	18,00	161,02
0215	ATESTADO MEDICO	6	29,00	1.096,25	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	500,10
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	250,67	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	96,00
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	10	968,00	1.832,66					
0454	SALDO DE SALARIO	3	63,00	4.295,92					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	2,00	200,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	100,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	6,00	142,99					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	33,00	84,74					
0749	ADICIONAL DE LIDERANCA ESF	1	0,00	214,69					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	77,04					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	447,05					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	165,64					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	85,20					
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	611,42 E					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	1.341,57 E					
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	177,62 E					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	22	0,00	4.431,10 E					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	2.744,66 E					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	15,37 E					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	41,62 E					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	28	205,74	3.486,61 E					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	25,00	236,94 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	22	0,00	4.431,10 E					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	10,00	1.476,36 E					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	3.030,02 E					
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	1	1,00	252,49 E					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	508,22 E					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	193,64 E					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	19	0,00	2.850,56 E					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	28	0,00	457,08 E					

Proventos	52.049,90	Descontos		24.140,16	Líquido				27.909,74
FGTS Dep.	3.357,34	INSS Segurado		3.723,55	Base Sal. Fam.				38.794,80
FGTS 13* Dep.	219,26	Estorno INSS		966,17	Base IRRF				38.633,78
FGTS Dep. (SEFIP)	2.745,92	Base INSS		41.966,80	Base IRRF 13*				2.740,69
FGTS 13* Dep. (SEFIP)	41,63	Base INSS 13*		2.740,69	Base IRRF Férias				85,20
FGTS Rescisão (SEFIP)	15,38	Base INSS Ac. Teto		315,49	BASE PIS				81.882,52
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)	41,63	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00	VALOR PIS				818,85
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* 15 Anos		0,00					
Base FGTS	41.966,80	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13*	2.740,69	Base INSS 13* 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	34.323,96	Base INSS 13* 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13* (SEFIP)	520,34	Base INSS N Exp. Risco		41.966,80					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* N Exp. Risco		2.740,69					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	34.131,72	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13* Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	7.835,08								
Base FGTS 13* Demitidos	2.740,69								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	192,24								
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)	520,34								

Ativos	25	Demitidos		3	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	RF. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	0	RF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Puncs	28	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 JUNHO/2017

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0066 - V.12.1.12.0						
LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO				VIVA RIO				Emissão: 07/07/2017 4:21:23 PM						
00.343.941/0001-28				Comp: 06/2017 - 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	153	4.267,68	408.448,24	0003	INSS	164	1.497,96	42.234,06					
0005	SALARIO FAMILIA	4	4,00	124,28	0004	IRRF	78	1.517,39	55.572,76					
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.336,61	0006	VALE TRANSPORTE	70	0,00	4.870,76					
0020	ARREDONDAMENTO	4	0,00	359,81	0009	FALTAS (DIA)	1	1,00	40,05					
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	8	228,00	29.998,93	0011	INSS 130. SALARIO	11	98,00	2.077,64					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	10	49,00	7.893,51	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	32,20					
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	0,00	1.094,15	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	48,00	1.672,90					
0041	FERIAS NO MES	2	49,00	2.724,66	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	8	0,00	1.096,48					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,00	629,05	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	4.077,58					
0045	DIF. FERIAS	1	30,00	12.507,29	0049	IRRF 130. SALARIO	3	65,00	1.410,67					
0048	130. SALARIO RESCISAO	11	61,00	17.171,44	0098	INSS FERIAS	2	18,00	326,95					
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	8	129,00	14.343,27	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	11	0,00	121.804,14					
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	11	0,00	16.470,16	0163	ATRASO	57	150,36	6.023,86					
0071	130. SALARIO INDEMNIZADO	2	2,00	369,16	0182	FALTAS (EM HORAS)	21	408,00	8.668,98					
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	49,00	908,23	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	16,00	67,09					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	11,00	209,68	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	966,05					
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	11	6,00	3.921,25	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	25	370,32	16.095,93					
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	8	33,00	3.464,00	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	26,60					
0094	GRATIFICACAO	43	0,00	48.207,10	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	435,60					
0097	INSALUBRIDADE	158	0,00	31.412,46	0460	DESC. SUSPENSAO	1	18,00	161,02					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.662,23	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	500,10					
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	1	40,00	463,16	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	2	0,00	2.339,71					
0215	ATESTADO MEDICO	33	112,00	6.201,17	0792	DESC VTC RECARGA (NÃO UTILIZA	4	0,00	292,60					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	4	0,00	835,76										
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	105	5.080,17	30.115,82										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	2	0,00	45,94										
0454	SALDO DE SALARIO	12	127,00	12.561,84										
0482	DIF. INSALUBRIDADE	1	0,00	6,24										
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64										
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	0,00	480,00										
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	15	31,00	14.040,00										
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	9	12,00	4.610,00										
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	4	7,00	2.000,00										
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	5	6,00	2.592,00										
0607	SALDO BANCO DE HORAS	1	0,00	1.882,98										
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	1	0,00	149,40										
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	30,00	187,40										
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	2,00	200,00										
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	1	1,00	100,00										
0730	DSR (VALOR)	1	0,00	362,11										
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	10	6,00	731,21										
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	8	33,00	573,67										
0749	ADICIONAL DE LIDERANCA ESF	1	0,00	214,68										
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	8	0,00	1.123,20										
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	8	0,00	8.162,50										
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	10	0,00	1.646,09										
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	9	0,00	586,27										
0026	FGTS QUITACAO	9	72,00	3.642,55 E										
0028	FGTS ARTIGO 22	8	320,00	86.787,07 E										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	9	0,00	4.407,06 E										
0031	FGTS 130. RESCISAO	9	72,00	1.665,85 E										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	70	0,00	10.837,70 E										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	9	0,00	211.839,05 E										
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	9	0,00	41.902,86 E										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	16,00	88,56 E										
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	109,54 E										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	164	1.497,96	42.234,06 E										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	18,00	326,95 E										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	11	98,00	2.077,64 E										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	16,00	67,09 E										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	70	0,00	10.837,70 E										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	11	56,00	15.344,57 E										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	7	204,00	32.701,23 E										
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	5	5,00	1.364,65 E										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	7	0,00	2.299,02 E										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	193,64 E										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	47	0,00	5.463,66 E										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	167	0,00	6.159,50 E										

Proventos				697.193,54	Descontos				270.793,73	Líquido				426.399,81
FCTS Dep.				47.420,38	Base Sal. Fam.					560.184,60				
FCTS 13* Dep.				1.775,44	Base IRRF					556.560,72				
FCTS Dep. (SEFIP)				43.777,79	Base IRRF 13*					22.193,06				
FCTS 13* Dep. (SEFIP)				109,56	Base IRRF Périas					5.057,89				
FCTS Rescisão (SEFIP)				88,57	BASE PIS					666.476,14				
FCTS 13* Rescisão (SEFIP)				109,56	INSS Segurado				44.638,65					
FCTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Estorno INSS				14.893,91					
FCTS 13* Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS				580.247,45					
Base FGTS				592.754,74	Base INSS 13*				22.193,06					
Base FGTS 13*				22.193,06	Base INSS Ac. Teto				121.881,98					
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS Ac. Teto 13*				1.728,11					
Base FGTS (SEFIP)				547.222,42	Base INSS 15 Anos				0,00					
Base FGTS 13* (SEFIP)				1.369,44	Base INSS 20 Anos				0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13* 20 Anos				0,00					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00					
Base FGTS Ativos				546.115,29	Base INSS 13* 25 Anos				0,00					
Base FGTS 13* Ativos				0,00	Base INSS N Exp. Risco				580.247,45					
Base FGTS Demitidos				46.639,45	Base INSS 13* N Exp. Risco				22.193,06					
Base FGTS 13* Demitidos				22.193,06	Base INSS Auton.				0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)				1.107,13	Base INSS Pro-Labore				0,00					
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)				1.369,44										

Ativos				149	Demitidos				12	Lic. Maternidade				1
Serv. Militar				0	Af. Previdência				5	Aviso Prévio				2
Périas				2	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto				0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	c/ Dem. mês				0
Funcs				171	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 JUNHO/2017

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0067 - V.12.1.12.0
LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/07/2017 4:21:23 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)		FOLHA										- FERIAS-		- 13o -		-PLR-	
Cod	Descrição	CC	Prior	IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0005	SALARIO FAMILIA	5	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0020	ARREDONDAMENTO	20	5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0024	FERIAS INDEVIDAS	24	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0045	DIF. FERIAS	45	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0062	AVISO PREVIO INDEVIDADO	62	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0071	130. SALARIO INDEVIDADO	71	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0482	DIF INSALUBRIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0607	SALDO BANCO DE HORAS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	150	98	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0730	DSR (VALOR)	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0749	ADICIONAL DE LIDERANCA ESF	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 101	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0524	FERIAS INDEVIDAS SOBRE AVI	B 329	6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)		FOLHA										- FERIAS-		- 13o -		-PLR-	
Cod	Descrição	CC	Prior	DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF	
0003	INSS	3	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0004	IRRF	4	83	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0008	FALTAS (DIA)	8	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0098	INSS FERIAS	82	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0163	ATRASSO	10	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0450	DESC. SUSPENSÃO	8	20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	



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

VIVA RIO
LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 06/2017 - CX: 0 - Per: 2
FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0069 - V.12.1.12.0
Emissão: 07/07/2017 4:21:23 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGIILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOFQST
Tipo Funcionário = BCDEFINNOPRSTUZX
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0: (X) 1: (X) 2: (X) 3: (X) 4: (X) 5: (X)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065561

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	936.541,78
01.01	SALARIO	473.138,71
01.01.01	FOLHA NORMAL	432.977,13
01.01.02	13º SALÁRIO	36.084,00
01.01.03	FÉRIAS	4.077,58
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	13.334,31
01.02.01	VALE TRANSPORTE	12.898,71
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	435,60
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	400.970,91
01.03.01	FGTS	44.355,51
01.03.02	IRRF	62.117,94
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	43.554,68
01.03.04	RESCISÕES	236.773,97
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	14.168,81
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	49.097,85
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	49.097,85
2	MATERIAL DE CONSUMO	40.331,42
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	40.331,42
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	40.331,42
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	0,00
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	70.236,53
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	375,10
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	375,10
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	4.745,16
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	3.016,68
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	1.728,48
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.09	LIMPEZA	25.654,60

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	25.390,34
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	264,26
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	22.958,70
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	22.958,70
03.13	INTERNET	1.524,65
03.13.01	INTERNET	1.524,65
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	3.756,85
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	3.756,85
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.857,40
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.857,40

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	404,78
06.01	TARIFAS	404,78
06.01.01	TARIFAS	404,78
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	354.387,46
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	34.387,46
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	34.387,46
07.99	OUTRAS	320.000,00
07.99.01	OUTRAS	320.000,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.401.901,97



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		junho/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Junho/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/06/2017 a 30/06/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			448.669,76
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			624.141,09
A3 - TOTAL			1.072.810,85
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			1.072.810,85



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		4.468.881,27
Receitas Operacionais		
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
Sub-Total (1)		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		262,76
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		12.250,30
Sub-Total(2)		12.513,06
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.888.045,12
Despesas CUSTEIO		
Salários		-18.679,98
Benefícios		12.898,71
Encargos e Contribuições		75.159,86
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		53.803,15
Provisões (13º + Férias)		140.079,79
Outras Despesas de Pessoal		49.097,85
Sub-Total (3)		312.359,38
Materiais de Consumo (4)		122.739,88
Serviços de Terceiros (5)		162.318,50
Serviços Públicos (6)		415.943,12
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		34.792,24
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.048.153,12
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.048.153,12
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		5.308.773,27



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

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
junho/2017										
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	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 Medico	Coordenador Medico	410105	1	CLT	30	10496,18	4.652,96	0,00	4.652,96	4.652,96
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1016,87	450,78	66,99	517,77	517,77
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1016,87	450,78	182,19	632,97	632,97
Copeiro	Copeiro	513425	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 (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	0,00	2.464,56	2.464,56
Farmacutico	Farmacutico	223405	3	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	4.094,55
Farmacutico	Farmacutico	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	2	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	992,63
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	22,64	518,95	518,95
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	38,42	534,73	534,73
Medico	Medico	225125	18	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	27.917,37



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

Medico	Medico	225125	1	CLT	24	6947,36	3.079,76	0,00	3.079,76	3.079,76
Medico	Medico	225125	14	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	43.427,02
Medico	Medico	225125	4	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	18.611,58
Medico	Medico	225125	2	CLT	48	13994,72	6.203,86	0,00	6.203,86	12.407,72
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	3498,68	1.550,96	582,08	2.133,04	2.133,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	-12,89	519,68	519,68
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	12,68	545,25	545,25
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	19,12	551,69	551,69
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	1	CLT	24	1201,38	532,57	25,12	557,69	557,69
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	79,99	612,56	612,56
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	24	1201,38	532,57	84,31	616,88	616,88
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
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	6.763,18
Total						R\$ 125.707,79	55.726,26	2.705,60	58.431,86	193.820,78

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

(2) CLT/PE/PI

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											junho/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	252105	1	CLT	40	7332,57	3.250,53	435,60	11.018,70	11.018,70	
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	5375,23	2.382,84	435,60	8.193,67	8.193,67	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	506,22	224,41	21,06	751,69	751,69	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	2700,54	1.197,15	22,56	3.920,25	3.920,25	
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,56	1.365,54	1.365,54	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,03	883,95	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	
Total						19.660,52	8.715,51	1.019,05	29.395,08	29.395,08	

(2) CLT/PE/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 ENGENHO											junho/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
6ª PARCELA [PARCELA 06/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	242,93	107,69	0,00	350,62	350,62	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	15,96	7,08	0,00	23,04	23,04	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	21,36	9,47	0,00	30,83	30,83	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	80,29	35,59	0,00	115,88	115,88	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	89,30	39,59	0,00	128,89	128,89	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,22	48,86	0,00	159,08	159,08	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	110,27	48,88	0,00	159,15	159,15	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	115,36	51,14	0,00	166,50	166,50	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	158,40	70,22	0,00	228,62	228,62	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	211,85	93,91	0,00	305,76	305,76	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	29,23	12,96	0,00	42,19	42,19	
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	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

?	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 JUNHO/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
						35.945,84	15.934,79	0,00	51.880,63	51.961,28

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													Junho/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	
ROSANA RIBEIRO DE CASTRO	087.955.587-48		COREN-001143916	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	12-15/06/2017 07HS ÀS 19HS/ 19HS ÀS 07HS	24hs	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
DANIEL DE ARAUJO PIRES	013.067.343-71		CRM-5201085824	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	12/06/2017 07HS ÀS 07HS	24	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00	
JAMIE EDUARDO DE LA ROSA FERNANDES	063.077.857-18		CRM- 5201073788	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09-12/06/2017 7HS ÀS 19HS	24hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00	
LUIZ CARLOS OSORNO CARMONA	706.865.851-27		CRM-5201073915	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	02/06/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00	
FELIPE MATTOS DA SILVA	114.419.057-66		COREN- 00462957	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	05/06/2017 19HS ÀS 07HS	12hs	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60	
ALECIR DE JESUS SANTOS DE OLIVEIRA	013.371.747-00		COREN- 440365	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	01/06/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
CAMILA CORREA COUTO	121.608.517-01		COREN- 569561	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	01-07-13/06/2017 07HS ÀS 07HS	72HS	R\$ 726,00	R\$ 145,20	R\$ 871,20	
WAGNER NOBERTO FERREIRA	099.329.697-10		COREN- 00491789	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	05-15/06/2017 07HS ÀS 19HA	24hs	R\$ 616,00	R\$ 123,20	R\$ 739,20	
FABIOLA DE FREITAS DIAS	108.620.277-56		COREN- 001194374	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	13/06/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20	
CLAUDIA LUCIA RAMOS PINTO	951.815.557-72		COREN- 45347	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	05/06/2017 07HS ÀS 07HS	24hs	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40	
ROXANA FLORES MAMANI	063.702.557-18		CRM- 5201092731	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	01-05-07-08-09-10-12/06/2017 19HS ÀS 07HS	96HS	R\$ 7.800,00	R\$ 1.560,00	R\$ 9.360,00	
LUCIANO CHAVES MACHADO	004.496.077-80		COREN-811714	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	01-07-09-11-13-14/06/2017 07HS ÀS 07HS/ 07HS ÀS 19HS	132HS	R\$ 1.331,00	R\$ 266,20	R\$ 1.597,20	
NATHALIA DO NASCIMENTO	104.530.497-29		COREN-696980	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	07-11-14/06/2017 19HS ÀS 07HS/ 07HS ÀS 07HS/ 07HS ÀS 19HS	48HS	R\$ 484,00	R\$ 96,80	R\$ 580,80	
CAROLINE RENDEL VELLOSO DE OLIVEIRA	015.771.957-10		COREN-001158733	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	10/06/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20	
MONICA VICENTE	965.091.397-15		CRF- 6728	N/D	FARMACEUTICA		125132	RPA	12/06/2017 07HS ÀS 07HS	24hs	R\$ 440,00	R\$ 88,00	R\$ 528,00	
Total											R\$ 18.173,00	R\$ 3.634,60	R\$ 21.807,60	



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

RESPONSÁVEL: VIVARIO											
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
junho/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
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	01/06/2017	R\$ 1.973,74
Patricia Elaine de Azevedo Camacho	057.861.137-60		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	R\$ 880,00
Nadja Smiljanic Andrade	324.301.778-54		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	R\$ 880,00
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	R\$ 1.554,74
Juliana Ferrnades Iglesias	012.148.596-07		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	R\$ 880,00
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	72h	12/06/2017	R\$ 4.997,33
Caroline Randel Velloso de Oliveira	157.171.957-10		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	72h	12/06/2017	R\$ 580,80
Thiago Oliveira da Conceição	114.217.777-70		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	R\$ 96,80
Maria Aparecida Barbosa	034.386.797-44		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	R\$ 246,40
Marcel Corintha Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	R\$ 880,00
Jessica Lara Steim	136.441.247-01		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	R\$ 1.760,00
Fabiola de Freitas Dias	108.620.277-56		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	R\$ 193,60
Daniel de Araujo Pires	130.673.187-90		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	R\$ 1.449,33
Camila Correa Couto	121.608.517-01		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	192h	12/06/2017	R\$ 1.548,80
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	12/06/2017	R\$ 290,40
Suelen Castro do Nascimento	122.714.527-67		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	R\$ 193,60
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	96h	14/06/2017	R\$ 6.380,00
Caroline Randel Velloso de Oliveira	157.171.957-10		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	R\$ 96,80
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	R\$ 683,30
Nathalia do Nascimento Ribeiro	104.530.497-29		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	26/06/2017	R\$ 387,20
Roxana Flores Memani	063.702.557-18		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	84h	26/06/2017	R\$ 5.722,33
Alecir de Jesus Santos de Oliveira	013.371.747-00		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	R\$ 96,80
Camila Correa Couto	121.608.517-01		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	144h	26/06/2017	R\$ 563,88
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	R\$ 193,60
Daniel de Araujo Pires	130.673.187-90		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	R\$ 1.276,00
Fabiola de Freitas Dias	108.620.277-56		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	R\$ 96,80
Felipe Mattos da Silva	114.419.057-66		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	R\$ 246,40
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	063.077.857-48		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	R\$ 1.760,00
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	120h	26/06/2017	R\$ 1.064,80
Monica Vicente Caetano	965.091.397-15		N/D	Farmacêutico (a)	FARMACÊUTICO	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	R\$ 352,00
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	R\$ 193,60
Wagner Norberto Ferreira	099.329.697-10		N/D	Enfermeiro(a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	R\$ 492,80
Alecir de Jesus Santos de Oliveira	013.371.747-00		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	28/06/2017	R\$ 193,60
Artemis Espindola Palmeira	359.496.607-06		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	28/06/2017	R\$ 1.704,80
Ingrid Barreto Pinheiro	141.046.187-48		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	28/06/2017	R\$ 882,80
Jeferson Triani Freire	128.322.707-00		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	28/06/2017	R\$ 193,60
Luciana Cristina Queiroz de Oliveira	150.185.347-37		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	28/06/2017	R\$ 193,60
Marcel Corintha Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	28/06/2017	R\$ 1.778,80
Marco Aurelio Gonçalves Carvalho	005.801.105-67		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	28/06/2017	R\$ 3.346,80
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	28/06/2017	R\$ 880,00
Rodrigo Mello da Silva	116.813.877-94		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	28/06/2017	R\$ 387,20
Rosinelma Bento da Silva	706.878.462-34		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	72h	28/06/2017	R\$ 580,80
Total								42			R\$ 7.167,20

(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.



CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561 UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561 RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ								junho/2017
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\$	-

CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-QUE COMÉRCIO 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		
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58		
Equipamentos para esterilização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96		01/04/2016	30/09/2017	24.500,00		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDEIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDIT	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	10.000,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	30/09/2017	3.000,00		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	30/09/2017	45.000,00		
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		
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		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	962,46		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	480,00		
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	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	1.599,00	Abril 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		
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		
Total						265.653,88	1.599,00	

(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.

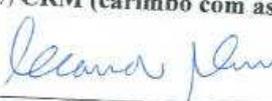
(*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					Junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Maio)	R\$ 1.588,82	100,00%	R\$ 1.588,82	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 1.539,87	100,00%	R\$ 1.539,87	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Maio de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 10.558,05	100,00%	R\$ 10.558,05	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Maio de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Maio)	R\$ 649,35	100,00%	R\$ 649,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, junto ao Banco Itaú S.A competência Maio de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 247,65	100,00%	R\$ 247,65	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 3.203,44	100,00%	R\$ 3.203,44	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2017.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 1.877,62	100,00%	R\$ 1.877,62	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Maio de 2017.
Adiantamento de salário (Sede/Maio)	R\$ 3.000,00	16,67%	R\$ 500,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de diferença salarial do Colaborador (A) Ubiratan de Oliveira Angelo. Competência Maio de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Maio)	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 Maio de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Junho)	R\$ 89.863,40	2,01%	R\$ 1.805,92	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Junho de 2017.
Vale Refeição (Sede/Junho)	R\$ 66.719,40	1,75%	R\$ 1.169,06	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Junho de 2017.
Vale Transporte (Sede/Julho)	R\$ 197,80	100,00%	R\$ 197,80	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Julho de 2017.
IPTU (Sede/Maio)	R\$ 13.538,91	1,93%	R\$ 261,41	Numeros de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Internet (Sede/Maio)	R\$ 5.034,94	1,93%	R\$ 97,21	Numeros de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Serviço de conexão de dados e internet (Sede/Abril)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de conexão de dados e internet na (Sede do Viva Rio) compentência Abril de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Maio)	R\$ 62.581,09	1,18%	R\$ 738,27	Numeros de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Consultoria (Sede/Maio)	R\$ 20.842,89	1,93%	R\$ 402,43	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Telefone (Sede/Maio)	R\$ 3.846,62	1,93%	R\$ 74,27	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Telefone (Sede/Maio)	R\$ 1.883,00	1,93%	R\$ 36,36	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Telefone (Sede/Maio)	R\$ 22.536,57	1,93%	R\$ 435,13	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Aluguel (Sede/Maio)	R\$ 62.176,79	1,93%	R\$ 1.200,50	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.

Água e Esgoto (Sede/Maio)	R\$ 453,86	1,93%	R\$ 8,76	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Maio)	R\$ 27.638,98	1,93%	R\$ 533,65	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	693,30	1,93%	R\$ 13,38	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	3.264,38	1,93%	R\$ 63,03	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	14.194,85	1,93%	R\$ 274,07	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Junho)	R\$ 198,24	20,00%	R\$ 39,64	Números de funcionários	Referente a Publicação de Imprensa. competência Junho de 2017.
Materias de consumo (Sede/Maio)	R\$ 2.755,14	1,93%	R\$ 53,20	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 4.001,36	1,93%	R\$ 77,26	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 1.470,66	1,93%	R\$ 28,38	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 1.994,01	1,93%	R\$ 38,50	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 16.484,78	1,93%	R\$ 318,29	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 5.221,38	1,93%	R\$ 100,81	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 6.529,32	1,93%	R\$ 126,07	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 17.974,51	1,93%	R\$ 347,05	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 22.735,78	1,93%	R\$ 438,98	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 65.454,00	1,93%	R\$ 1.263,77	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 6.067,78	1,93%	R\$ 117,16	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Março)	R\$ 14,34	100,00%	R\$ 14,34	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Lucas Vinicius Silva Neves, competência Março de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Março)	R\$ 9,70	100,00%	R\$ 9,70	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Lucas Vinicius Silva Neves, competência Março de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Abril)	R\$ 5,68	100,00%	R\$ 5,68	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Lucas Vinicius Silva Neves, competência Abril de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Abril)	R\$ 15,00	100,00%	R\$ 15,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Julio Paiva Medeiros, competência Abril de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Maio)	R\$ 15,00	100,00%	R\$ 15,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Paola Lorena da Silva Gomes, competência Maio de 2017.
Locação de Veículo (Sede/Dezembro)	R\$ 8.090,16	14,29%	R\$ 1.156,08	Números de funcionários	Despesas com locação de Veiculos, competência Dezembro de 2016.
Locação de Equipamentos (Sede/Maio)	R\$ 3.718,00	1,93%	R\$ 71,79	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Maio de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Maio)	R\$ 25.504,00	1,93%	R\$ 492,43	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Maio de 2017.
Antivirus (Sede/Junho)	R\$ 601,69	10,00%	R\$ 60,17	Números de funcionários	Referente ao pagamento de 10 unidades de Avast Endpoint Protection Suite 2 anos, competência Junho de 2017.
TOTAL	R\$ 646.408,60	5,32%	R\$ 34.387,46		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

		RAT RELATORIO DE ACIDENTE DE TRABALHO			
1) Informações do Acidentado					
1.1) Nome		1.2) Matrícula		1.3) Data de nascimento	
Eduardo Lima da Silva		19115		28/07/1987	
1.4) Nome da mãe		1.5) Estado Civil		1.6) Sexo	
María de Fátima Coelho de Lima		Solteiro		Masculino	
1.7) Grau de instrução		1.8) Remuneração		1.9) PIS / PASEP / NIT	
1º Grau				132.52091.62-2	
1.10) Endereço		1.11) Bairro		1.12) CEP	
Rua São Luiz, nº 540		Belford Roxo		26116-640	
1.13) Estado		1.14) Município		1.15) Telefone	
Rio de Janeiro		Belford Roxo		21) 3771-0737	
1.16) Identidade		1.17) CBO (cargo do funcionário)			
2) Informações do Acidente					
2.1) Data do Acidente		2.2) Hora do Acidente		2.3) Horas trabalhadas	
05/06/2017		14:40h		02:40h	
2.4) Especificação do local (unidade, setor, via pública, endereço, rua, descrição detalhada)					
UPA Penha - Copa					
2.5) Tipo:		2.6) Houve afastamento?		2.7) Houve registro Policial ?	
<input checked="" type="checkbox"/> Típico - (Acidente no trabalho) <input type="checkbox"/> Doença - (Ocupacional) <input type="checkbox"/> Trajeto		<input checked="" type="checkbox"/> Não Se sim quantos dias?		<input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim - N° do registro	
2.8) Município do acidente		2.9) Parte lesionada			
Rio de Janeiro		dho Esquerda, dige, Direita			
2.10) Agente causador		2.11) Situação geradora			
Água quente		Ao bater o leite			
2.12) Testemunhas (quando houver)					
Nome		Telefone		Endereço	

	RAT RELATORIO DE ACIDENTE DE TRABALHO	
3) Relato do acidente pelo profissional acidentado (em letra de forma de forma legível):		
<p> Ao bater o leite no liquidificador, com a tampa fechada, o líquido quente saiu pela lateral do liquidificador, acidentando o olho esquerdo, dígito, olho direito </p>		
4) Informações do atendimento médico		
4.1) Local do atendimento médico UPA Penha	4.2) Data 05/06/2017	4.3) Hora 14:40
4.4) Com afastamento () Quantos dias ? () Sem afastamento (X)	4.5) CID – (Classificação internacional de doenças)	
4.6) Nome do médico Cláudio Blum	4.7) CRM (carimbo com assinatura)  Dr. Cláudio Blum CREMERJ 52.14766-0 CPF 219.883.407/30 Sec. de Saúde RJ22002.0	
4.8) Natureza da Lesão Queimaduras de face (1º grau), pálpebras (bilateral) e globo ocular direito, por vapor d'água superaquecido		
4.9) Observações Aparelhos de proteção do olho direito poupados.		
<p style="text-align: center;">Rio de Janeiro, 05 de Junho de 2017.</p>		
_____ Assinatura do Gerente da Unidade	X  Assinatura do Acidentado	

03/10/17
 ELIANE COSTA TAVARES

03/10/17

OPA TAVARES
 ELIANE COSTA TAVARES

OPA TAVARES

Memorial PENHA

DECLARAÇÃO
 Comparecimento Afastamento

Nome do estabelecimento _____

Declaro que o Sr.(a) Eliane Costa TAVARES foi atendido na presente data:
 Consulta às _____ horas

HORA
 - Chegada: TARDE
 - Saída: _____

Retornando ao serviço Sim Não
 - Afastamento do trabalho por _____ dias

OBSERVAÇÃO
Consulta ao neurologista

MÉDICO
 Data: 01/06/2017 Local: _____
 Carimbo e assinatura: Gilson de Avelar Gusmano
 CRM 5227994-3
 CRM 5227 204-3

Memorial Penha: Rua Cintra, 473
 Memorial Vista Alegre: Av. Brás de Pina 2.095
 Central de Marcação: (21) 2105-8778

**IDO GRAMPEADO
 NAS GRAMPEARIIIIIIIIII)**

UNIDADE DE ORIGEM: OPA TAVARES
 NOME COLABORADOR: ELIANE COSTA TAVARES
 Matrícula: 170523

NOME: ALVARO ASSINATURA: _____
 Período do Afastamento: 01/05/17 a 02/05/17



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Pedro João Dos Santos Junior	
CPF 11596259728	Data de Nascimento 22/12/1985

Unidade de Saúde
2708434 - SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA - AP 21

Descrição

ATESTO PARA FINS DE atividades laborais

QUE O(A) USUARIO(A) Pedro João Dos Santos Junior

(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 3 (Três) dias a partir de 01.06.2017 por motivo de doença.

é portador _____
de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

Stephanne Maroun Iskandar
Médica
CRM 52-010344-3

RIO DE JANEIRO, 1 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dra. Stephanne Maroun Iskandar
Médica da estratégia de saúde da família
CREMERJ 5201108834

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

UNIDADE DE ORIGEM: URA-LENHA

NOME COLABORADOR: PEDRO SOND DOS CARLOS SUDON

Matricula: 14005

<p>RI-SP RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <i>Pedro Sond dos Carlos Sudon</i></p> <p>ASSINATURA: <i>[Signature]</i></p>	<p>Período do Atastamento:</p> <p>01/06/2017 a 03/06/2017</p>
---	---

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

DATA DE EMISSÃO DO DIA: 08/06/2017

PONTO TOTAL: 81,50 kgs

[Signature]

 HEGV HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS SECRETARIA DE SAÚDE	Hospital Estadual Getúlio Vargas Atestado Médico 0239	
--	--	---

Atesto para fins trabalho, que o(a) Sr.(a) Fabiana
(ESPECIFICAR)
da Anjos Pinheiro

Portador (a) do documento _____
(nº do RG e/ou CPF)

Foi atendido (a) SOT - HEGV
(CLINICA OU SERVIÇO)

No dia ___ / ___ / ___, às ___ horas, necessitando de # 01#
(um -) dias de repouso, por motivo de doença.

(CID: _____)

RS 011071114
LOCAL E DATA

Dr. Thiago Alvim
Ortopedia e Traumatologia
CRM 52.101.100-0

ASSINATURA E CARIMBO

HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
AV. Lobo Junior, nº 2293 – Penha Circular, Rio de Janeiro – RJ
CEP:21070-061 TEL.: 2334-7854

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UVA TAVUA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>FABIANO DOS ANJOS FERREIRO</u>	NOME: <u>Alexandre</u> ASSINATURA: 
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>01/07/17</u> à <u>02/07/17</u>

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

Informo que no dia 01/07/17 às 11:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UVA TAVUA
Nome: Fabiano dos Anjos Ferreira Assinatura: 

UNIDADE - ATENDIMENTO

NOME: Juiana Sandra da Silva Marques.

Atesto, para devidos fins, que a paciente
foi atendida por mim, neste mesmo dia,
recebendo de 01 (um) dia de repouso de
suas atividades laborais.

DATA 15/06/17

Dra. Caroline P. Ferreira
Médica
CRM 5710610

MÉDICO

UPA PARQUE BEIRA MAR
Rod. Washington Luiz - 3200 - Parte
Parque Beira Mar - Duque de Caxias - RJ
CNPJ: 13.128.809/0001-10
CEP 25.445-499

* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE *

UNIDADE DE ORIGEM	CPO Pachu	
NOME COLABORADOR:	Luciana Sanches de Silva Marques	
Matrícula:	170.014	
RI SP RECEBIMENTO NA UNIDADE	NOME:	ASSINATURA
	Período do Atastamento:	
	15/06/17 a 16/06/17	

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

17/06/17

Luciana Sanches de Silva Marques

Luciana Sanches de Silva Marques



UPA 24H COSTA BARROS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) JOSE CARLOS DA SILVA, portador(a) do RG n.º: 3586065 necessita de 1 (UM) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 02 de junho de 2017

CID M545

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: MARCIO ANDRE MESQUITA DA SILVA
: 521041487

MARCIO ANDRE MESQUITA DA SILVA
MÉDICO
CRM/RJ 201041487

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

UNIDADE DE ORIGEM

UNIDADE DE DESTINO

RESP. REFERENCIAL NA UNIDADE

ASSINATURA

PERÍODO DO AFASTAMENTO:

02 / 06 / 17 a 03 / 06 / 17

NOME COLABORADOR: José Carlos da Silva
 Matrícula: 270056

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

03/06/17
 José Carlos da Silva

[Handwritten signature]

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Linha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>MAYCOR DE SAUZAS LEAO</u>	NOME: <u>Paula</u>
Matricula: <u>46435</u>	ASSINATURA: <u>Paula Maycor</u>
	Período do Afastamento: <u>03/06/2017 a 08/06/2017</u>

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

Informe no dia 12/06/2017 às 21:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Marcos de S. Costa Assinatura: Marcos de S. Costa

 **Dr. Américo Moreira de Souza**
-Clínica Geral
CRM: 5242.134-6

Atestado Médico

ATESTO que o
segurado Maycon de Souza Frota
portador da carteira profissional N°.....
série....., necessita de (5. ELS) dias de afastamento do
trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

Nova Iguaçu 03 de fever de 2017


Américo Moreira de Souza
C.R.M. nº 52-42.134-6

Dr. Américo Moreira de Souza
Médico
CRM 52-42134-6

Consultório: Trav. Estrada de Ferro, 449 - Sala 101 - Rodilândia
Austin - Nova Iguaçu - Tel: 3794-7757

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 86 do RGPS.
Aprovado pelo decreto nº 60501 de 14/03/77 e será expedido para justificativa
de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.



RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) EUNNE COSTA TRUANCY
foi atendido(a) no serviço de _____
da MEDITRAUMA. No dia 04/06/17 entre _____
e _____ horas, necessitando de 08 (OITO)
dias de repouso, por motivo de doença.
CID M65

Assinatura do Paciente ou Responsável

NT 04/06/17

Local e Data

Dr Claudio da Silva Pessoa
Ortopedia - Traumatologia
CRM 8257700-8

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.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pombal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Eliziane Costa Farias</u>	NOME: <u>Jeniffer dos Santos</u>
Matricula: <u>190103</u>	ASSINATURA: <u>Jeniffer dos Santos</u> <small>Ass. Administrativo Mat. 40220</small>
	Período do Afastamento: <u>04 / 06 / 17</u> à <u>11 / 06 / 17</u>

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

Informo que no dia 06 / 06 / 17 às 08 : 42 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Pombal
Nome: Eliziane Costa Farias Assinatura: [assinatura]

J.F.O.B.



ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Ademir P. Ribeiro Jr.
portador da carteira Profissional nº _____, série _____,
necessita de 03 três (03 três) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID: J15

PARQUE BEIRA MAR
R. Washington Luiz - 3200 - Parte
que Beira Mar - Duque de Caxias - RJ
CNPJ: 11.128.809/0001-10

CEP: 25.065-009
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

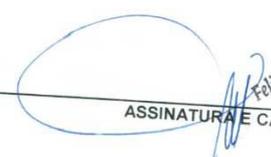
04/06/17

LOCALIDADE E DATA

Jobson Cardoso Fernandes
MÉDICO
04 JUN 17
CRM 52-0104689-6

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

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

 HEGV HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS SECRETARIA DE SAÚDE	Hospital Estadual Getúlio Vargas Atestado Médico	
Atesto para fins <u>trabalhistas</u> , que o(a) Sr.(a) <u>Vauxa</u> (ESPECIFICAR)		
<u>Rocha Gouveia</u>		
Portador (a) do documento _____	(nº do RG e/ou CPF)	
Foi atendido (a) _____	<u>Dr. Gued.</u> (CLINICA OU SERVIÇO)	
No dia <u>04, 06, 17</u> , às _____ horas, necessitando de <u>02</u> (<u>dois</u>) dias de repouso, por motivo de doença.		
(CID: _____)		
	<u>Rio 04/06/17</u> LOCAL E DATA	
	 ASSINATURA E CARIMBO Felipe Barbosa de Mello Cirurgião Geral CRM 52.87747/6	
HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS AV. Lobo Junior, nº 2293 – Penha Circular, Rio de Janeiro – RJ CEP:21070-061 TEL.: 2334-7854		

FOR-HEGV-030 Versão: 02 Vigência: 01/03/2021.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unfa Pombal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>VANESSA ROCHA GOUVEIA</u>	NOME: <u>Paulo Roberto</u> ASSINATURA: <u>Paulo Roberto</u>
Matricula: <u>110174</u>	Período do Afastamento: <u>04/06/2017</u> à <u>05/06/2017</u>

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

Informe que no dia 06/06/2017 às 19:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unfa Pombal

Nome: Vanessa Rocha Gouveia

Assinatura: Unfa Pombal

Informe que no dia 03/06/17 às 13:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Saúl de Souza
 Assinatura: Samuel de Souza



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
 ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) André de Oliveira Santiago,
20.000.532-7, foi atendido(a) Neurocirurgia,
 (ident./reg.) (serviço)
 deste hospital, no dia 05/06/17, às 07:30 horas, necessitando de 1 (Hum) dias de repouso
 (por extenso)
 por motivo de doença.

CID: M54.1 DATA: 05/06/17

Médico/Odontólogo

Alessandra A. Abreu
 Neurocirurgia
 CRM 52.947.45-8

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

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

0003 0429 Impressão: Gráfica UERJ cx87

UNIDADE DE ORIGEM: CITE TAVNA

NOME COLABORADOR: Fabrizio de Oliveira Santos

Matrícula: _____

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Alexandre ASSINATURA: [Assinatura]

Período do Afastamento: 05/06/17 a 06/06/17

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

ATESTADO
 DEPARTAMENTO



Hospital Federal
de Bonsucesso

SUS



Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

RECEITUÁRIO

NOME: Márcia D. de Jesus

Nº PRONTUÁRIO / B.E.: 8163.311

atitudes

atento por os devidos fins
que a paciente acima foi
submetida a cirurgia
odontológica ambulatorial
necessitando de três (03)
dias de repouso absoluto.

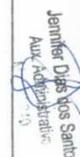
DATA: 05/06/2017

Gustavo Alves
Res. Bucomaxilofacial
CRO RJ 45004

MÉDICO - CRM

"Fumar faz mal à saúde"

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pombal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Marcia Dias de Jesus Lencina</u>	NOME: <u>Marcia Dias</u>
Matrícula: <u>36562</u>	ASSINATURA:  Jennifer Dias dos Santos Aux. Administrativa
	Período do Afastamento: <u>05/06/17</u> à <u>07/06/17</u>

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

Informo que no dia 06/06/17 às 13:59 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Marcia Dias Assinatura: 
Marcia Dias do J.S. Cal.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

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

Descrição

ATESTO QUE A PACIENTE NECESSITA DE REPOUSO DOMICILIAR POR 5 DIAS POR MOTIVO DE SAÚDE. CID 10 H10.3



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

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

Descrição

ATESTO QUE A PACIENTE NECESSITA DE REPOUSO DOMICILIAR POR 5 DIAS POR MOTIVO DE SAÚDE. CID 10 H10.3

Dr. William Jader Jureto RIO DE JANEIRO 6 de Junho de 2017

Médico
CRM 52.101601-6



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. William Jader Jureto RIO DE JANEIRO 6 de Junho de 2017

Médico
CRM 52.101601-6



Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unfa Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>ELIZAVETE VERENA FERREIRO</u>	NOME: <u>Paulo Roberto</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
Matricula: <u>57758</u>	Período do Afastamento: <u>06/06/2014</u> à <u>10/06/2014</u>

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

Informo que no dia 06/06/2014 às 10:53 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unfa Penha.

Nome: Elizavete S. Ferreiro Assinatura: [Assinatura]

GABRIELA CRENZEL

CRM-RJ 52.49623-2
CPF 770.016.647-15

MÉDICA

ATESTADO

ATESTO PARA OS FINS DEVIDOS QUE Juliana F. de Silva
dos Santos, mãe de Alice

ESTEVE EM CONSULTA NESTA DATA, FICANDO IMPOSSIBILITADO DE COMPARECER A
seu local de trabalho

RIO DE JANEIRO, 6 DE Junho DE 2017.

ATENCIOSAMENTE,


Dra. Gabriela Crenzel
CRM 52.49623-2

RUA GILDÁDIO AMADO, 55 | SALA 1610
ED. CENTRO DA BARRA | BARRA DA TIJUCA

RUA PROF. SALDANHA, 134 | CASA 4
JARDIM BOTÂNICO | RIO DE JANEIRO | RJ

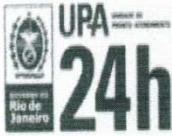
TELEFONES: (21) 2266-3133 | 99988-5087 | E-MAIL: GABRIELA.CRENZEL@GMAIL.COM

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPP Pinheira</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Juliana P. da Silva</u>	NOME: <u>Januária Dias</u>
Matrícula: <u>13643</u>	ASSINATURA:  Aux. Administrativo Mat. 10240
	Período do Afastamento: <u>06 / 06 / 17</u> à <u>06 / 06 / 17</u>

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

Informo que no dia 07 / 06 / 17 às 14 : 30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPP Pinheira
Nome: Januária Assinatura: _____



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



UPA IRAJA

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706060251

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MATEUS TORRES DE FREITAS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO de de

Wifian Meneguici de Oliveira
Médico
CRM 52.102.171-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Roberto Torres de Freitas</u>	NOME: <u>Roberto Torres de Freitas</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>38654</u>	Período do Afastamento: <u>06/06/17</u> a <u>09/06/17</u>

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

Informo que no dia 30/06/17 às 18:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Penha
Nome: Roberto Torres de Freitas Assinatura: Roberto Torres de Freitas

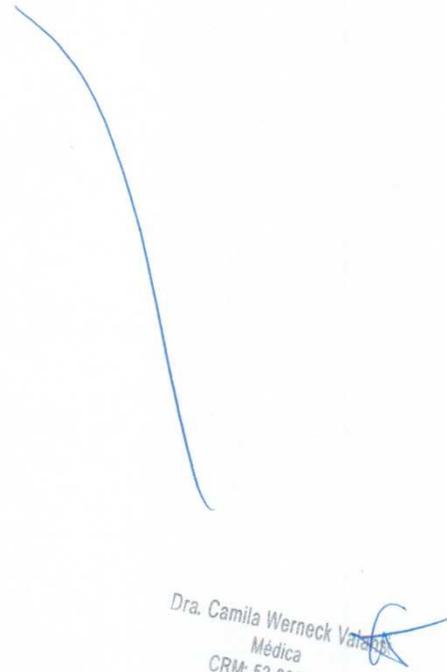


Nome: Sra. Charlene de Oliveira Muniz Lopes

ATESTADO MÉDICO

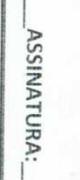
Atestamos para os devidos fins, que o paciente Charlene de Oliveira Muniz Lopes, foi atendido nesta unidade na data 07/06/2017, devendo ser afastado de suas atividades por 5 (Cinco.) dia(s).

Rio de Janeiro: 7 de junho de 2017


Dra. Camila Werneck Valansi
Médica
CRM: 52-98354-3

Camila Werneck Valansi - CRM:983543

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pindor</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Elisabete de D. Moura Lopes</u>	NOME: <u>Genivaldo Dias</u> ASSINATURA:  Jenifer Dias dos Santos AUX. ADMINISTRATIVO Matr. 10240
Matricula: <u>18449</u>	Período do Afastamento: <u>08 / 06 / 14</u> à <u>12 / 06 / 17</u>

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

Informo que no dia 08 / 06 / 17 às 21 : 01 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Paula Lopes

Assinatura: 



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



UPA PENHA

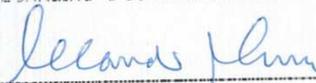
ATESTADO

Nome: LAUDINELIA DE OLIVEIRA MARQUES	
CPF/DNV: 20307330753	Data de Nascimento 22/01/1952
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171706090037

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LAUDINELIA DE OLIVEIRA MARQUES**, CPF:20307330753 e RG: **0** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Junho de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Cláudio Blum
CREMERJ 52.14786-0
CPF 219.883.407/30
Sec. de Saúde 0628002-2

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Parana</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Landimélia de Oliveira Moraes</u>	NOME: <u>Janely Dias</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>170068</u>	Período do Afastamento: <u>09/06/17</u> a <u>11/06/17</u>
	<small>Identificação: Janely Dias Santos AUX. ADM. Afastado Mat. 40240</small>

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

Informo que no dia 09/06/17 às 09:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Parana
Nome: Landimélia de Oliveira Moraes Assinatura: Landimélia de Oliveira Moraes



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: MARIA JOSE DE SOUZA GALVAO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 15/10/1963
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171706090022

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARIA JOSE DE SOUZA GALVAO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Junho de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Cláudio Blum
CREMERJ 52.14766-0
CPF: 219.883.407/30
Sec. de Saúde 0628003-2

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Paruba</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Marcia José de Souza Galvão</u>	NOME: <u>Jeanette Dias</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>17004</u>	Período do Afastamento: <u>09 / 06 / 17</u> à <u>10 / 06 / 17</u>

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

Informo que no dia 09/06/17 às 08:53 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Paruba
Nome: Marcia José de Souza Galvão Assinatura: MP José de Souza Galvão

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>12ª Turm</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Camilla Siva Garcia</u>	NOME: <u>Alcena</u>
Matricula: <u>570048</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>10/06/17</u> à <u>12/06/17</u>

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

Informo que no dia 12/06/17 às 18:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: 12ª Turm Políbio

Nome: Priscila Thumbe

Assinatura: Priscila Thumbe



HOSPITAL SÃO LOURENÇO

CNPJ 31.317.035/0001-82

Av. Santa Cruz, 3.805 - Bangu - CEP 21810-000 - Rio de Janeiro - RJ

Fone / Fax: 3338-6300

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Vanderleue Silva Garcia

encontra-se impossibilitado(a) de exercer suas atividades profissionais por dois (02) dias, a partir da data abaixo.

Rio de Janeiro, 10 / 06 / 2017.

Dra. Claudia Corread
Médica
CRM 52.988/06

(Médico)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Parake

RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME COLABORADOR: Rickelly Luiz S. Nassis

ASSINATURA: Jennifer Dias dos Santos
Aux. Administrativo
MAT: 0240

Matricula: 470379

Período do Afastamento: 11 / 06 / 14 à 11 / 06 / 14

1270




PREFEITURA
DE NILOPOLIS
Saúde.

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE
RICKELLY LUIZ SILVA DOS
SANTOS NASSIS ESTEVE NESTA
UNIDADE DE SAÚDE NO DIA 11/06/14 E
NECESSITA DE 01 DIA(S) DE REPOUSO
(UM)

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

CARIMBO DO MÉDICO DE PLANTÃO

Michele M. Demuti.
Médica
CRM 52.94360-6

O

Informe que no dia 13/06/2017 às 09:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Parake.

Nome: Figueria Ferreira da Silva

Assinatura: Figueria Ferreira da Silva



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto



RECEITUÁRIO
PEDIDO DE EXAME E DE PARECER

Nome: André de Oliveira Araújo Nasc.: / /

Matrícula: CNS:

Serviço: Sala: Leito:

Atendidos matricula

Recente supostado necessita
de atendimento dos exames
laboratoriais na sala de hoje
por motivo de urgência.

CID 10: R51

Rio, 12, 06, 17.
Médico

Alexandro A. Abreu
Neurocirurgia
CRM 52.94745-8

Boulevard 28 de Setembro, 77 - Vila Isabel - Rio de Janeiro - RJ

Carimbo do Médico

02-0124-1

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UNA NEUMA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

ASSINATURA:

NOME COLABORADOR: APONE DE OLIVEIRA SANTANA

Período do Afastamento:

18/06/2017 à 1/07/2017

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

Informo que no dia 14 de Junho de 2017 às 19:15 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UNA NEUMA
Nome: APONE DE OLIVEIRA SANTANA Assinatura: Samuel do Souza

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pombal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	Jeniffer Das Vas Santos Aux. Administrativo M01017210
NOME COLABORADOR: <u>Divina Lopes da Silva</u>	NOME: <u>Jeniffer Das Vas Santos</u>	ASSINATURA:
Matricula: <u>57608</u>	Período do Afastamento: <u>22 / 06 / 17 à 22 / 06 / 17</u>	

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

Informe que no dia 22/06/2017 às 09:43 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Pombal
Nome: Divina Assinatura: Divina Lopes da Silva



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



Receituário

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

Prescrição

ATESTADO

Atesto pl fins de dispensa laboral
que o paciente acima nomeita de
1 (um) dia de afastamento das atividades
diárias

Olivia Strzalkowski
Médica
CRM 52.107.190-4

RIO DE JANEIRO, 12 de junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Requiritante

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

Jennifer Dias Santos
Aux. Administrativo
Méd. 14240

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Ponta

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Jennifer Dias ASSINATURA: _____

NOME COLABORADOR: Guaci Raimunda Salicrão

Matrícula: 12570

Período do Afastamento: 13/06/17 à 14/06/17

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

que no dia 14 / 06 / 17 às 15:52 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: _____

Ponta Viva

Ponta

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Gyssi Rai munda
Fabiano,
foi atendido (a) neste hospital
no dia 13/06/17 às 14:30 horas, necessitando de 02
(dois) dias de repouso, por motivo de doença.

Hanna Chaim
MÉDICO
CRM: ~~226816-6~~
CPF: 260972817-49

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

Rio, 13-06-17
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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Luciana de Souza de Fonseca</u>	NOME: <u>Jennifer dos Santos</u>
Matrícula: <u>190230</u>	Aux. Administrativo Med 40240
	ASSINATURA: _____
	Período do Afastamento: <u>15 / 06 / 17</u> à <u>19 / 06 / 17</u>



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Luciana de Souza
Fonseca

necessita de 05 (cinco) dias de repouso.

RJ, 15 / 06 / 17

[Signature]
Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella
MÉDICA
CRM: 52.318.269-8

Médico

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

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

Nome: _____ Assinatura: _____



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 25º BI INF PQDT - Pelotão Saúde
Receituário

NOME: ROMÃO SANTOS DE OLIVEIRA

ARTIGO PARA FINS TRABALHISTAS QUE
O PACIENTE SUPORTADO NECESSITA DE O(UM)
DIA DE REPOUSO CONVULSIVO POR MOTIVO
DE DOENÇA.

Vila Militar, 15 de 06 de 2017

Leonardo Dantas Sardo
1º Ten. Médico
CRM 52.81402-4
Id. 020396064-6 MD

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pombal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Adriana Santos de Almeida</u>	NOME: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>13538</u>	Período do Afastamento: <u>15 / 06 / 17</u> à <u>15 / 06 / 17</u>

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

Informo que no dia 15 / 06 / 17 às 15 h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Pombal

Nome: Adriana Santos de Almeida Assinatura: _____

17/06/17 Elisângela Pereira Fimino Duarte

Elisângela Pereira Fimino Duarte



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Elisângela
Pereira Fimino Duarte
necessita de 05 (cinco) dias de repouso.

CID-10: H00.0

RJ, 17/06/17

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

México

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso

UNIDADE DE ORIGEM	SA Penha
NOME COLABORADOR	Elisângela Pereira Fimino Duarte
Matrícula	49.436
PERÍODO DO AFASTAMENTO	17/06/17 a 21/06/17
NOME REFERENCIADO NA UNIDADE	Aline Melo Sentes
ASSINATURA	

Mês de Junho de 2017

19/06/17

Ass: Alexandra Barbosa

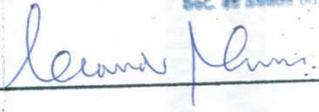


UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Alexandre da Silva Barbosa

necessita de 01 (Hum) dias de repouso.

RJ, 19/6/2017


Médico

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

DO

UNIDADE DE ORIGEM <i>Alexandre S. Barbosa</i>	NOME DO RESPONSÁVEL PELO ATESTADO RI SP RETENIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>UPA Penha</u> Matrícula: <u>1200-23</u>	NOME: <u>Jennifer Dias</u> ASSINATURA:  Ass. Administrativo VEF: <u>1200</u>
Período do Atestamento: <u>19/06/17</u> a <u>19/06/17</u>	

Informe que no dia 20/06/17 as 13:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha
 Nome: Colina Soares Tavares Assinatura: Colina Soares Tavares



RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) Colina
Colina Tavares
 foi atendido(a) no serviço de Ortopedia
 da MEDITRAUMA. No dia 19/06/17 entre 10:15h
 e 11:15h horas, necessitando de 03/dias
 dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Colina, 19/06/17
 Local e Data

[Assinatura]
 DE: ADÃO SERRI MORAIS
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 527375-1
 T. 51 3244

Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM-CRO)

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

0
 (iiiiii)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Colina Soares Tavares</u>	NOME: <u>Fátima</u>
Matrícula: <u>40123</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
Período do Afastamento: <u>20/06/17</u> a <u>21/06/17</u>	



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Euick dos
Santos Divino, IDENTI. OU REGISTRO
CRS NA
FOI ATENDIDO (A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO
DO _____ HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 19/6/17 ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 01 (uma)
POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Dra Sultane Motta
Médica de Família
CRM 53332/0

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

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

UNIDADE DE ORIGEM	
NOME COLABORADOR: <i>Erivel dos Santos Daltro</i>	
Matricula: <i>26493</i>	
NUMERO DE REFERENCIA DO ATESTADO	ASSINATURA
RESP. REFERENCIO NA UNIDADE	<i>[Signature]</i>
PERIODO DO ATESTAMENTO:	
<i>19/06/17</i> a <i>20/06/17</i>	

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

DATA DO DIA *21/06/17*
Erivel dos Santos Daltro

[Signature]
Erivel dos Santos Daltro

Informe que no dia 22/06/2017 às 19:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UVA Penha.
 Nome: MILTON COBRAL DA SILVA
 Assinatura: [Handwritten Signature]



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Valter Cobral da Silva
 necessita de 2 (Dois) dias de repouso.

RJ, 19/06/2017

[Handwritten Signature]
 Médico

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso
 Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7811

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UVA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>José Carlos da Silva</u>	NOME: <u>[Handwritten Name]</u>
Matrícula: <u>18229</u>	ASSINATURA: <u>[Handwritten Signature]</u>
	Período do Afastamento: <u>19/06/2017</u> à <u>20/06/2017</u>

Informe que no dia 20/06/17 às 14 h realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Pedro Joao dos Santos Jr.
 Assinatura: [assinatura]



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Pedro João dos Santos
 necessita de 02 (dois) dias de repouso.

RJ, 20/06/17 
Dr. Paulo Roberto Fiorano
 Médico
 CRM 52.69659-5

 Médico

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

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>[assinatura]</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Pedro Joao dos Santos Jr.</u> Matrícula: <u>34009</u>	Período do Afastamento: <u>20/06/17</u> à <u>22/06/17</u>



COMPROVANTE DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Para: Funcionários
O(a) Paciente Patia Valéria do Nascimento Gulafim
Foi atendido neste consultório no dia 20/06/17 às 14:30/15:50 hs.
Observações: Reposo nos dias 21/06 e 22/06

Estando apto ao trabalho

Devendo ficar em repouso por 02 (dois) dia (s)

Rio de Janeiro 20 de junho de 2017

Dr Felipe de O. Almeida
Cirurgião Dentista
CRM 38044-RJ

R. Montevideú, 1122 Penha – Rio de Janeiro
TEL: 3977-3713/ 3281-0179

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Fátima Valéria do Nascimento M.</u>	NOME: <u>Jeniffer Dias dos Santos</u> <small>MAT. 43240</small>
Matricula: <u>190038</u>	ASSINATURA: _____
	Período do Afastamento: <u>30</u> / <u>06</u> / <u>17</u> à <u>30</u> / <u>06</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 24 / 06 / 17 às 11 : 48 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Santa

Nome: Flávia Assinatura: [Assinatura]



Promover a odontologia, nacional e internacionalmente. Valorizar o profissional no contexto técnico-científico e sócio cultural, e contribuir com as políticas de promoção da saúde bucal da população.

Avenida Presidente Vargas, 187 – Galeria A – Sala 02
Bairro: 25 de Agosto – D. Caxias
Telefone: 21 2671-5483 / 2671-3612

ATESTADO

Declaro para fins Trabalhista, que o(a)

Sr.(a) Regina Brasil Mendes

Portador(a) da Carteira de Identidade nº 04497035-8

foi submetido(a) a tratamento odontológico no período de 20/06/2017

onde lhe foi prescrita terapia medicamentosa e repouso relativo a 01 um dia

Certo da compreensão de vossa senhorias e para boa saúde do paciente.

Duque de Caxias, 20 de Junho de 2017



Assinatura e Carimbo do Dentista

MATRÍCULA: 70.349

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Foeda Regina Brasil Mendes</u>	NOME: <u>Wérica</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>40.349</u>	Período do Afastamento: <u>20/06/17</u> a <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

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

Informo que no dia 22/06/17 às 07:47 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA
Nome: Foeda Regina Brasil Mendes Assinatura: 

Dr. Luís Eduardo Salgado
Clínica Cirúrgica

Declaração de pós-operado

Declaro que a(o) paciente Angélica Gó
Angélica, foi atendida(o) nesta data e submetida(o) a procedimento cirúrgico, devendo manter-se em repouso relativo por 07 (sete) dias (CID 10 - Z54.0 Convalescença após cirurgia) devendo ser acompanhada por familiar neste período, com repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 21 de Junho de 2017

Dr. Luís E. Salgado
CRM-RJ #7.867-1

Centro Profissional BarraShopping
Av. das Américas 4.790 sala 306 (21)3325-3096

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>U7A Tachá</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>AUGUSTA COSTA SANTOS</u>	NOME: <u>Aliston Dias</u>
Matrícula: _____	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>24</u> / <u>06</u> / <u>17</u> à <u>28</u> / <u>06</u> / <u>17</u>

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

Informe que no dia 23 / 06 / 17 às _____: realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: U7A Tachá

Nome: Aliston Dias Assinatura: _____

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>U70 Teubal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Divino Lopes da Silva</u>	NOME: <u>Alcides</u>	
Matricula: <u>17628</u>	Período do Afastamento: <u>23 / 06 / 17</u> à <u>02 / 07 / 17</u>	

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

Informo que no dia 27 / 06 / 17 às 10 : 42 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: U70 Teubal
Nome: Elaine Maria Givisip Assinatura:  -



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome DIVINO LOPES DA SILVA	
CPF/DNV 02903287724	Data de Nascimento 12/06/1972
Unidade de Saúde SMSDC RIO CF ZILDA ARNS - AP 31	

Descrição	ATESTO PARA FINS DE DISPENSA LABORAL QUE A PACIENTE ACIMA NECESSITA DE 15 (QUINZE) DIAS DE AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES DIÁRIAS.
-----------	--

Olivia Strzalkowski
Médica
CRM 52.107

RIO DE JANEIRO 23 de Junho de 2017
Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome DIVINO LOPES DA SILVA	
CPF/DNV 02903287724	Data de Nascimento 12/06/1972
Unidade de Saúde SMSDC RIO CF ZILDA ARNS - AP 31	

Descrição	ATESTO PARA FINS DE DISPENSA LABORAL QUE A PACIENTE ACIMA NECESSITA DE 15 (QUINZE) DIAS DE AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES DIÁRIAS.
-----------	--

Olivia Strzalkowski
Médica
CRM 52.107490-4

RIO DE JANEIRO 23 de Junho de 2017
Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UNACERVA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Paula Paqueta</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>FRANDEL ENISTARA MORAES</u>	Período do Afastamento: <u>24/06/2014</u> a <u>1/1/1/</u>
Matricula: <u>80058</u>	

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

Informo que no dia 26/06/2014 às 21:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPM Barba
Nome: FRANDEL ENISTARA MORAES Assinatura: [Signature]



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude- SES
Unidade de Pronto Atendimento- UPA Engenho
Novo



UPA ENGENHO NOVO

Nome: IZABEL CRISTINA NICOMEDES	
CPF/DNV: 73129763791	Data de Nascimento 08/10/1966
Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO	

Nº Boletim Atendimento Médico : 201706240131

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **IZABEL CRISTINA NICOMEDES**, CPF:73129763791 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por periodo de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 24 de Junho de 2017
Dr. Leonardo A. Kroes
Médico
CRM 52-95851-4

Assinatura e Carimbo do Profissional



ATESTADO MÉDICO

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

Juliana Figueiredo da Silva dos Santos

RG: _____

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso

absoluto por 01 (um)

_____ dia(s),

a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 24/06/17


Gláucia Barra Freixo
Médica
CRM 52.82840-8

Assinatura e Carimbo

TEL. (21) 3257-2500
RUA SILVA CARDOSO, 689 - BANGU

PARA MARCAÇÃO DE EXAMES E CONSULTAS
TEL: 2156-5480 / WHATSAPP: 96484-6055

WWW.HOSPITALSAOMATHEUS.COM.BR

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBP Terça</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: <u>Alcides</u>	ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Valiana F. da Silva dos Santos</u>	Período do Afastamento:
Matricula: _____	<u>24</u> / <u>06</u> / <u>17</u> a <u>25</u> / <u>06</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 25 / 06 / 17 às 16 : 10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____

Nome: Valiana F. da Silva dos Santos Assinatura: Valiana F. da Silva dos Santos



COMPROVANTE DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

Para: Fins Perballistos

O(a) Paciente Luís Valério de Nascimento Rufino

Foi atendido neste consultório no dia 26/06/17 às 13:30/14:00 hs.

Observações: N

Estando apto ao trabalho

Devendo ficar em repouso por 01 (um) dia (s)

Rio de Janeiro 26 de junho de 2017


Dr. Felipe de O. Almeida
Cirurgião Dentista
CBO 25012-011

R. Montevidéu, 1122 Penha – Rio de Janeiro
TEL: 3977-3713/ 3281-0179

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pinheira</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Patricia Fabiana N. Mulatzenko</u>	NOME: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> <small>Jennifer Dias dos Santos Aux. Administrativo Matr. 12041</small>
Matricula: <u>170238</u>	ASSINATURA: _____
	Período do Afastamento: <u>26</u> / <u>06</u> / <u>17</u> à <u>26</u> / <u>06</u> / <u>17</u>

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

Informe que no dia 27 / 06 / 17 às 08 : 30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Pinheira

Nome: Patricia Fabiana N. Mulatzenko Assinatura: [assinatura]



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - SES
INSTITUTO ESTADUAL DE HEMATOLOGIA - HEMORIO



ATESTADO MÉDICO

Rio de Janeiro, 26 de Junho de 2017.

Paciente: **LUCIANA SANDRA DA SILVA MARQUES**

Matrícula: 011637-8 Idade: 33

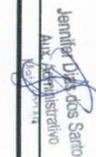
Atesto para devidos fins que o(a) paciente acima identificado, deve permanecer afastado (a) de suas atividades laborativas / escolares no período de dois dias por motivo de doença.

Atenciosamente,

Dra. Clarice Almeida Moreira
Médica
CRM 52.8550-8

CLARICE ALMEIDA MOREIRA
CRM 52-815608

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA Saúde</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Luciana Sandra S. Marques</u>	NOME: <u>Jennifer Dias Santos</u> Assinatura:  Aux. Administrativo
Matrícula: <u>270.254</u>	Período do Afastamento: <u>26</u> / <u>06</u> / <u>17</u> à <u>27</u> / <u>06</u> / <u>17</u>

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

Informe que no dia 28 / 06 / 17 às 15 : 58 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Unidade de Saúde

Nome: Luciana Sandra

Assinatura: 
Assinatura: Luciana Sandra de Almeida Marques

Informe que no dia 23 / 06 / 17 às 09:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: Roberto Pinheiro Costa da Silva
Assinatura: Roberto Pinheiro Costa da Silva

CLÍNICA ODONTOLÓGICA

MORIA

Rua Senador Dantas, 117, sl 329/ 330.
Centro – Rio de Janeiro / RJ
Tel: 25247551 / 22105374

ATESTADO

Atesto, para devidos fins, que o paciente Roberto Pinheiro Costa da Silva esteve presente nesta clínica para tratamento odontológico no horário de 11:00h, ficando impossibilitado de comparecer ao (à) trabalho por uma (01) dia (s).

Dr. Aline Filippi Telles
Implantodontista
CRO-RJ 38.403

Rio, 26/06/17.

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: 074 Terha

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Aline Filippi Telles

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME COLABORADOR: Roberto Pinheiro Costa da Silva
Matricula: _____

Período do Afastamento:

23 / 06 / 17 a 23 / 06 / 17



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: VINICIUS LINS PINTO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 04/08/1996
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171706260235

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VINICIUS LINS PINTO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de
ano S. de Alameda
52010-755-1

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPD Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	IDENTIF. ORG. dos Santos AUT. Administrativa
NOME COLABORADOR: <u>Vinicius Lins Furtos</u>	NOME: <u>Vinicius Lins Furtos</u>	ASSINATURA: _____
Matricula: <u>16646</u>	Período do Afastamento:	
	<u>26</u> / <u>06</u> / <u>17</u> à <u>28</u> / <u>06</u> / <u>17</u>	

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

Informo que no dia 26 / 06 / 17 às 16 : 37 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Ponta

Nome: Vinicius Lins Furtos Assinatura: Vinicius Lins Furtos

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pombal</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Carina Almeida Botelho</u>	NOME: <u>Jeniffer Vasques Santos</u>
Matricula: <u>160302</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>
	Período do Afastamento: <u>28/06/17</u> à <u>28/06/17</u>



RECEITUÁRIO
UPA BOTAFOGO

NOME: Carina Almeida Botelho

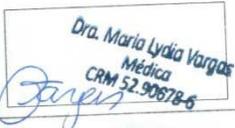
DATA DE NASCIMENTO: 1/1/81
BAM 101706280312

Atestado Médico

Atesto que paciente esteve sob meus cuidados e necessita 01(um) dia de afastamento de suas atividades laborativas.

Data: 28/06/17

CARIMBO



UPA 24h - Botafogo
Rua São Clemente, s/nº,
Esquina com Nelson Mandela, 10
Rio de Janeiro - RJ CEP: 22.260-000

iiiiii) 0

Informe que no dia 29/06/17 às 18:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Pombal

Nome: Carina Almeida

Assinatura: [Assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

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

Descrição

ATESTO QUE O PACIENTE NECESSITA DE REPOUSO HOJE, POR MOTIVO DE SAÚDE.

RIO DE JANEIRO 29 de Junho de 2017

Dr. William Jaber Jr
CRM 52 101601-6
Médico

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pena</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>ufeneia</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Poliana Pereira Lima</u>	MATRÍCULA: <u>39.438</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
<p>Informe que no dia <u>01/06/17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upa Pena</u></p> <p>Nome: <u>Poliana Pereira Lima</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	
 <p>VIVARIO MEMBRO OPERACIONAL</p>	

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Penha RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: [assinatura]
 ASSINATURA: [assinatura]
 NOME: Haricia
 Nome COLABORADOR: Johane Costa Favores
 Matricula: 10123
 Período do Afastamento: 19/06/17 a 21/06/17

ATESTADO MÉDICO
 RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

Ateste para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) Carlo Favores
 foi atendido(a) no serviço de Ortopedia
 da MEDITRAUMA, No dia 19/06/17 entre 10:19L e 11:11L
 horas, necessitando de 03/mn dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável: _____
 Local e Data: No, 19/06/17
 Assinatura do Médico: [assinatura]
 (Carimbo contendo nome completo e Registro CRM-CRO)
 Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto nº 89.312 de 23-01-84, e resolução CFM 1190-84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Informo que no dia 19/06/17 as 10:19L
 Nome: Johane Costa Favores
 Assinatura: [assinatura]

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pomba</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Solizangela Pomba Pinheiro</u>	NOME: <u>ufesca</u>
	MATRÍCULA: <u>32.438</u>
	ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>

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

Informe que no dia 03/06/17 às 19:20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Pombas
Nome: Solizangela Pomba Pinheiro Assinatura: [assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

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

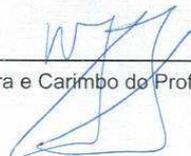
Descrição

ATESTO QUE O PACIENTE NECESSITA DE REPOUSO HOJE, POR MOTIVO DE SAÚDE.

RIO DE JANEIRO 29 de Junho de 2017

Dr. William Jaber Jr
CRM 52 101601-6
Médico

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Felipa Valentin de Jesus</u>	NOME: <u>afonso</u>
Matricula: <u>14.0504</u>	ASSINATURA: <u>afonso Jesus</u>
	Período do Afastamento: <u>13/06/17</u> a <u>1/1/17</u>

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

Informe que no dia 14/06/17 às 11:33 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Felipa Valentin de Jesus

Assinatura: Juan Carlos Gomes UPA PENHA

CAXIAS DOR
HOSPITAL

Nome:	Joana Valentin de Assis
Registro:	581610
Prontuário:	136485

DECLARAÇÃO MÉDICA

Declaro, para fins trabalhistas, que Zilpa Valentin de Assis está acompanhando sua filha, a menor supracitada, que está internada neste hospital desde 11/06/2017, sem previsão de alta até o momento.

À disposição,

Paula Gustavo Guzzo
PAULA GUSTAVO GUZZO
CRM 52.89684-5

Paula Guzzo

Médica Rotina da UI Ped
CRM 52.89684-5

Duque de Caxias,
13/06/17

 <p>HOSPITAL DE CLÍNICAS DE JACAREPAGUA</p>	Paciente: ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA Data Nasc: 03/10/1983
	Registro: P224601 Prontuário: 000436260 Mãe: ANA MARIA GONZATTI GRABIN Matricula: 888403305 Telefone: 21998892511 Data/Hora de Entrada: 09/06/2017 - 00:36 Data do Atendimento: 09/06/2017 - 00:44:23 Idade: 33 anos, 8 meses e 6 dias Sexo: Masculino Endereço: CAMINHO DO LEOPOLDO, 680, - JACAREPAGUA Convênio/Plano: AMIL/AMIL (BLUE E OUTROS)

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) **ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA**, identidade **0202647525** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **09/06/2017**, às **00:36** horas, necessitando de **1 (um)** dia(s) de repouso por motivo de doença.

Referências:

Registro atendimento: **P224601**

Prontuário Médico: **000436260**

Rio de Janeiro, 09/06/2017


Dra. Amanda Luttgardes
Médica
§ CRM 52.98506-6

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 | 21 3987 7000

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Senha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Marcos Paulo</u> ASSINATURA: <u>José Aluis</u>
NOME COLABORADOR: <u>Rudnei Babo de Oliveira</u> Matricula: <u>16.578</u>	Período do Afastamento: <u>09/06/17</u> á <u>30/06/17</u>

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

Informo que no dia 16/06/17 ás 08:18 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Nome: Rudnei Gonzaga G. Babo de Oliveira Assinatura: [Assinatura]

Luiz Maurício Rodriguez Otero

Clínica Geral e Homeopatia

crm 5238011-8

Atestado

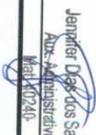
Atesto para os devidos fins que
FABRICIO SANTANA DA SILVA NOGUEIRA está
em tratamento médico no dia de hoje, devendo ser
dispensado das suas funções no trabalho neste dia.



Dr. Luiz Maurício R. Otero
Médico
CRM 52.38011-8

Estrada do Portela 99 sala 920, Madureira. - 3350-4131, 3359-1959
De segunda à sexta feira das 8 às 12 hs e das 14 às 18 hs.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Padua</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Fabiano Santana S. Nogueira</u>	NOME: <u>Jennifer Dias Santos</u> ASSINATURA:  Jennifer Dias Santos Ass. Administrativo
Matricula: <u>13640</u>	Período do Afastamento: <u>01</u> / <u>06</u> / <u>17</u> à <u>01</u> / <u>06</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 01/06/17 às 20:59 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Padua
 Nome: Ricardo Fede Aguiar Assinatura: 



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 10852296670
Número do Benefício: 6187174392 Espécie: 31
Número do Requerimento: 180698731
Ao Sr. (a): **FLAVIO XAVIER GOMES**
Endereço: RAUL CARDOSO 101, ENGENHO NOVO
CEP: 20715170 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ
Assunto: Pedido de Auxílio - Doença
Decisão: Deferimento do Pedido
Motivo: Constatação de incapacidade laborativa
Fundamentação Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.
Legal:

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 24/05/2017, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que ficou comprovada que houve incapacidade para o trabalho. O benefício foi concedido até 21/06/2017.

Desta decisão poderá ser interposto Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, dentro do prazo de 30(trinta) dias, contados da data do recebimento desta comunicação. A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

ANÁLISES 23/06/17 AS 14:00hs.
SEDE

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência Social: RIO DE JANEIRO MEIER Endereço: RUA ARISTIDES CAIRE, 218, MEIER
CEP: 20775090 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ

Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Ciente, 22 de Junho de 2017

Assinatura do Requerente / Representante Legal

 <p>HOSPITAL DE CLÍNICAS DE JACAREPAGUA</p>	Paciente: ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA Data Nasc: 03/10/1983
	Registro: P224601 Prontuário: 000436260 Mãe: ANA MARIA GONZATTI GRABIN Matricula: 888403305 Telefone: 21998892511 Data/Hora de Entrada: 09/06/2017 - 00:36 Data do Atendimento: 09/06/2017 - 00:44:23 Idade: 33 anos, 8 meses e 6 dias Sexo: Masculino Endereço: CAMINHO DO LEOPOLDO, 680, - JACAREPAGUA Convênio/Plano: AMIL/AMIL (BLUE E OUTROS)

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) **ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA**, identidade **0202647525** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **09/06/2017**, às **00:36** horas, necessitando de **1 (um)** dia(s) de repouso por motivo de doença.

Referências:

Registro atendimento: **P224601**

Prontuário Médico: **000436260**

Rio de Janeiro, **09/06/2017**

Dra Amanda Luttgardes
Médica
CRM 52.98506-6

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 | 21 3987 7000



Registro: P224601
Nome: ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA
Mãe: ANA MARIA GONZATTI GRABIN
Data Nasc: 03/10/1983
Prontuario: 000436260





Dra. Claudia de Fatima Thurler Serrano
Cirurgiã-Dentista - Ortodontia
CRO-RJ 17637-4

ATESTADO ODONTOLÓGICO

(Regulamentado pelas Leis nº 5.081 de 24/08/1966 e 6.215 de 30/06/75)

1ª via: paciente - 2ª via: consultório

Atesto para fim de Trabalhistas, a
pedido, que Glauce da Costa Cruz

R.G. nº _____, residente e domiciliado(a) à

esteve sob tratamento odontológico neste consultório, no período
das 10:00 às 11:00 horas do dia
15 / 06 / 2017, necessitando o(a) mesmo(a) de
1 (Um) dias de repouso.

Rio de Janeiro, 15 / 06 / 2017

C.I.D. _____

autorização do paciente ou
de seu representante legal

Dra. Thayná P. C. Soares
Cirurgiã Dentista
CRO-RJ 44.903

carimbo e assinatura



UPA 24H COSTA BARROS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) GABRIEL GALAXE PIMENTEL, portador(a) do necessita de 2 (DOIS) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 26 de junho de 2017

CID J019

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico: MARCIO ANDRE MESQUITA DA SILVA
521041487

DR. MARCIO ANDRE MESQUITA
MÉDICO
CRM RJ 22004448-7

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Penha.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Hávia Alves</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Joliane C. Favas</u> Matricula: <u>70.123</u>	Período do Afastamento: <u>12/06/17</u> a <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

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

informo que no dia 14/06/17 às 11:44 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Penha
Nome: Joliane C. Favas Assinatura: 

RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr(a) Cláudio
Rosa Pavani
foi atendido(a) no serviço de Ortopedia
da MEDITRAUMA. No dia 12/06/17 entre 11:30h
e 12:10h horas, necessitando de 05 dias
dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

Cláudio, 12/06/17
Local e Data

DR. JOÃO SERRA
CRM 52725-1
TEC. 12260

Assinatura do Médico

(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM-CRO)

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

10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

191

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/06/2017 - 13h23 Nº de controle: 417501247555319131 | Documento: 0814417		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.131,15 Data de débito: 30/06/2017 Descrição: SINDICAL R\$20776,08			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
K66kBE*1 4g#2*WBY sB#kzz4t Fsu3exzL FiYVIRO5 wGEdJuPP A6xw@wqz uNZugLb1 VRSbKYWk qHJ*nymX j8SdnT#o EFj7m?@X tCofIQB6 HxdgWtYL bLBe6OZx zNFkSLA9 siaepRdR ebLzGYJy chNjQhSk Zj2LvWnQ IeeGUFsu ?9MaOQIC 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Aló Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 30/06/2017 - VIVA-MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	372,69
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	372,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.044,75
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.044,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.232,13
12031995	GT 3.1	R\$	217,64
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.449,77
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	760,38
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	760,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	271,39
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	271,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	129,07
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	171,05
TOTAL RESUMO		R\$	300,12
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	349,88
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	349,88
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	8.131,15
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.131,15
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	349,87
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	349,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	346,82
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	346,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	170,82
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	170,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	6.109,22
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.109,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	569,87
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	138,99
TOTAL RESUMO		R\$	708,86
TOTAL RESUMO		R\$	20.566,72



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

		Vencimento	Exercício	
		30/06/2017	2017	
Dados da Entidade Sindical				
Nome da Entidade SENALBA			Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO		Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO		CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte				
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO			CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28	
Endereço DA GLÓRIA		Número 99	Complemento PARTE	
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLÓRIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ	Código Atividade 943
Dados de Referência da Contribuição			Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			(=) Valor do Documento 20776,08	
Capital Social - Empresa 0		Nº Empregados Contribuintes 173		(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0		Total Remuneração - Contribuintes 718426,70		(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 2421		(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 72060002077608				
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 20776,08	Data do Vencimento 30/06/2017	Exercício 2017
Autenticação mecânica				

CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 72060002077608		
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				Vencimento 30/06/2017	
Cedente SENALBA				Agência/Código Cedente	
Data do Documento 13/06/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 13/06/2017	Nosso Número 003439410001
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 20776,08
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado VIVA RIO DA GLÓRIA, 99 - GLÓRIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avallista:					
Código de Barras				Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	





30/06/2017

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

A33R301319886472137
30/06/2017 14:34:02

30/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:34:03
351903519 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430172060002077608
NR. DOCUMENTO 63.002
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2017
VALOR DO DOCUMENTO 20.776,08
VALOR COBRADO 20.776,08

NR. AUTENTICACAO F.D65.9A8.A3E.F74.82F

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

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

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

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

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



50

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/06/2017 - 14h23 Nº de controle: 756551731280337870 | Documento: 0814075		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.094,27 Data de débito: 07/06/2017 Descrição: FGTS MATRIZ R\$ 166.043,51			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
mIniF6TY tsJ8utIu VvgJL?jn fla2b*5M sq54Zwz@ QYimMpV# #i3*EQxo w?ucvO6G bl@8tOrp Rhv7hLce EelvWGg4 Xks9LoNg SgQwsTRA 16HbuHX5 #HoUh12q oDK7PulQ RIXG#mRk XCnTZcqa vGx3PTkq gle@DNRh VHyPMeZA v46aRgMB 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.075.544,09	06-QTDE TRABALHADORES 548	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166.043,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166.043,52
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858500016600 435201791704 607605050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.075.544,09	06-QTDE TRABALHADORES 548	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166.043,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166.043,52
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858500016600 435201791704 607605050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.088,39	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 121,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 121,76
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858000000011 217601791700 607605050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.088,39	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 121,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 121,76
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858000000011 217601791700 607605050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/05/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28				
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10070101			R\$	
10070999	SAUDE MENTAL		R\$	534,31
	GT SAUDE MENTAL		R\$	183,31
TOTAL RESUMO			R\$	717,63
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	3.344,11
12021995	GT 2.1		R\$	7.299,96
12021903	V3 AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	10.644,06
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	5.046,64
12031995	GT 3.1		R\$	31.267,09
12031903	V3 AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	36.313,73
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	3.572,73
12033995	GT 3.3		R\$	25.403,53
12033903	V3 AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	28.976,26
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	1.206,29
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	2.054,72
TOTAL RESUMO			R\$	3.271,02
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	280,87
12052995	GT ALEMAO		R\$	2.945,35
TOTAL RESUMO			R\$	3.226,22
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA		R\$	788,69
10061995	GT UPA IRAJA		R\$	2.813,13
TOTAL RESUMO			R\$	3.601,81
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	952,62
10064995	GT UPA MARE		R\$	1.695,91
TOTAL RESUMO			R\$	2.648,53
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	1.505,45
10065995	GT UPA PENHA		R\$	1.588,82
TOTAL RESUMO			R\$	3.094,27
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	1.263,25
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	1.459,37
TOTAL RESUMO			R\$	2.722,63
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	2.182,28
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	500,18
TOTAL RESUMO			R\$	2.682,46
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		R\$	2.774,28
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	2.434,73
TOTAL RESUMO			R\$	5.209,01
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	23.196,44
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	1.375,32
TOTAL RESUMO			R\$	24.571,76
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	608,78
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	7.076,33
TOTAL RESUMO			R\$	7.685,11
C.DE CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	2.153,46
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	2.821,38
TOTAL RESUMO			R\$	4.974,84
TOTAL RESUMO - SAUDE			R\$	140.139,32

FGTS MAIO 2017 - VIVARIO - PGTO 07/06/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	VARIAVEL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E CUSTOS	LOCAL		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	Recie	RS	
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	
10146999	Tecnologia da Informação	RS	398,41
10147999	Sistema de Informação	RS	
11252970	Segurança Humana - ADM	RS	
11227971	Educação - ADM	RS	
11260372	ESPAÇO ELOS	RS	
10165999	Documentação	RS	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	473,20
10241999	Colônia de Férias	RS	5.390,24
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	Acessuas	RS	
11406994	CD Acessuas	RS	169,33
TOTAL RESUMO		RS	6.431,18
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
1133264	VF KIRKENS	RS	
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	3.049,86
11405424	CASA CEG	RS	
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	
10105576	OLHO NO LIXO	RS	
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	3.665,24
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	
11400300	J.A. SERVIÇOS	RS	
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	794,51
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	
TOTAL RESUMO		RS	328,45
			7.838,05
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	CASAS VIVA	RS	872,33
11252994	CO Casas Viva	RS	688,94
11416558	GUARDA PARQUE	RS	192,00
11485000	BID	RS	1.108,50
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	157,90
11411436	M.E.D.D.A	RS	213,18
TOTAL RESUMO		RS	702,20
			3.935,04
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	
11411599	Ampla Caramujo	RS	3.887,50
11410558	Rios da Serra	RS	385,01
11409552	Bio Rio	RS	570,07
TOTAL RESUMO		RS	4.792,58
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	RS	1.843,10
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.364,24
TOTAL RESUMO		RS	2.707,35
TOTAL RESUMO PROJETOS			5.704,20
TOTAL SAUDE+PROJETOS			166.043,51
GUIA EMPREGADOS			RS166.043,51
GUIA APRENDIZ - 11409507	SERVIDOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	121,77
11400579	J.A. - Seven Marine	RS	44,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	77,49
TOTAL GERAL			RS166.165,28



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G071331757461144
07/06/2017 15:23:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3519X03519 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850001660-0 43520179170-4
60760505080-0 03439410001-2
Data do pagamento 07/06/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 05/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2017
VALOR DEPOSITO 166.043,52
Valor Total 166.043,52

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: 9.7F9.017.846.DE6.641

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

104

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/06/2017 - 13h34 Nº de Controle: 509.207.858.296.356.990 | Autenticação Bancária: 003.706.868.080.920</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 05/2017</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO (21) 25553750 AV LOBO JUNIOR S/N</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 343941001795</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 644,00</p>
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de vabr inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao vabr mínimo fixado.</p>	<p>07.</p>
	<p>08.</p>
<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p> <p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p> <p>11. TOTAL R\$ 644,00</p>	<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p>
	<p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p>
	<p>11. TOTAL R\$ 644,00</p>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/06/2017, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>AiCjRHZD 6yeCaPHG LJVAj7PA bI75583D zwimvBs5 oDYLhmN# KHLcesn? 8EXpcsTm onOCfs*t iRhLjhtt 3H87zrp6 *y9e6g*v 5hCGdJf7 7@ECztnH 5FLiTJI2 7okg6ZHS t89DQADQ ?Gqpp7Aj gMbpF3ai 8IujGFw8 4lqm@mrc 9@sZrPyL 52963505 75440043</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



INSS AUTONOMOS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMO	
10065561	UPA PENHA	R\$	644,00
TOTAL RESUMO		R\$	644,00

Recib. 2016
Banco
4212-9
JUN 17

Adriana R. N. S.
Superior Diretor Pessoal
RG: 28.020.012
Viva Rio

2017-6-5

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	644,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	644,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	644,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	644,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Adriano Silva
Supervisor Depto. Fiscal
RG: 10.000.000-0
Viva Rio

J05

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/06/2017 - 13h29 Nº de Controle: 509.207.858.296.356.990 Autenticação Bancária: 003.706.867.847.798</p>																			
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212 - 9 Tipo: Conta-Corrente</p>																			
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<table border="1"> <tr> <td>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</td> <td>2305</td> </tr> <tr> <td>04. COMPETÊNCIA</td> <td>05/2017</td> </tr> <tr> <td>05. IDENTIFICADOR</td> <td>343941001795</td> </tr> <tr> <td>06. VALOR DO INSS</td> <td>R\$ 37.275,55</td> </tr> <tr> <td>07.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>08.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>10. ATM/MULTA E JUROS</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>11. TOTAL</td> <td>R\$ 37.275,55</td> </tr> </table>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	04. COMPETÊNCIA	05/2017	05. IDENTIFICADOR	343941001795	06. VALOR DO INSS	R\$ 37.275,55	07.		08.		09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	11. TOTAL	R\$ 37.275,55
03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305																		
04. COMPETÊNCIA	05/2017																		
05. IDENTIFICADOR	343941001795																		
06. VALOR DO INSS	R\$ 37.275,55																		
07.																			
08.																			
09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00																		
10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00																		
11. TOTAL	R\$ 37.275,55																		
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO (21) 25553750 AV LOBO JUNIOR S/N</p>																			
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p>																			
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>																			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/06/2017, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>																			
<p>Autenticação</p> <p>nUzmnG#M wMKx@svZ 5ydI7QIW 5kkunaS7 SFXP:TEK 4Wm45OwW DCoZ743x TWA4GYva ZNUqyc#3 Q#oacEbe Pg3snOfk AJhDJaxv eYTzcfcl mW?zQMef SW43n@dt ?vOYpec7 IWTy*bVN XIcmu*xR sIhGJMYV *b9s3IyF V4aa?BF2 lUsZ8wAL 52963505 75570053</p>																			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>																		
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>																		
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>																			



INSS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
20665561	UPA PENHA	RS	37.275,55
TOTAL RESUMO		RS	37.275,55

Pagto. 20/06

Banco 4212-9

MEC

Adriana Silva
Superior Ocul. Federal
R. 01.020.02-1
Viva Rio

2017-6-5

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	05/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	37.275,55
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	7 -
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	37.275,55
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

30

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	05/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	37.275,55
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	7 -
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	37.275,55
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Adriano Silva
Supervisor Diretor Federal
RG: 7.022.612-7
Viva Rio



Banco Bradesco S/A

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

1076

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/06/2017 - 13h42 Nº de controle: 509.207.858.296.356.990 | Autenticação bancária: 001.618.584		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8568000006-4 77100064717-8 11003439410-3 00105617151-3			
Data do Pagamento: 19/06/2017 Valor Total: R\$ 677,10			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
bZDI3Mz8 xJSBP3Du Pflv3KhN vBElaITz r8*@Fifj #BQ@Vkt# CAYwBUSb WJzWAT#6 ntTnc5fN luJREJCe dJ@v9Wia zoD8xAtk UtcuJSPU XjX#Ucwp oe8tM7ug nBcPEOQ* zC3nLo6# *G8GzIBk JInFJkHr djPFqWYf zeT#nckX W3YUAWBC 00501927 00670077			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



IRRF - CLT MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017

C.DE.CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
16065561	UPA PENHA	R\$ 677,10
TOTAL RESUMO		R\$ 677,10

Recib. 2016

Recibos 4212.9

R\$ 2

Adriana Silva
Supervisor Administrativo
RG: 10.029.017-7
VIVARIO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
IRRF FOLHA 0517 DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	677,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	677,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8568000006-4 77100064717-8 11003439410-3 00105617151-3



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
IRRF FOLHA 0517 DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	677,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	677,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8568000006-4 77100064717-8 11003439410-3 00105617151-3



cutar nesta linha

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

Adriana Silva
 Supervisor de Pessoal
 RG: 76.000.002-7
 CPF: 000.000.000-00

J09

		<p>Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/06/2017 - 17h14 Nº de controle: 988.007.224.621.061.910 | Autenticação bancária: 001.866.356</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28</p>			
<p>Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8564000058-9 49240064717-7 11003439410-3 00105617151-3 Data do Pagamento: 19/06/2017 Valor Total: R\$ 5.849,24</p>			
<p>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.</p>			
<p>Autenticação</p>			
<p>nhIvmzoO Zg5UmS3E FXelnhzV Sv2plpfv f*DJgiZb LbvUZ9R9 COpjfp*q tpJRrWTW hwVJFrHp nhiyDnVj fTEyhaEm LbmRN7KN nq*65kEj D#6IhiQj AvD*B63P 3qvcXVLX xVe64lQr K*1T0lK4 3oLsU8@M OhfXlV@2 Fs?G08B? jkAUfv6X 00501927 00890049</p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p>Ouvidoria</p>	<p>0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	
			<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>



IRRF- CLT - MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	2.645,80
10065995	GT UPA PENHA	3.203,44
TOTAL RESUMO		5.849,24

Pagh. 2066

Banco 4212-9

MS de

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 0517 DARF válido para pagamento até 20/06/2017 <small>Domicílio tributário do contribuinte:</small> RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.849,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.849,24

8564000058-9 49240064717-7 11003439410-3 00105617151-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 0517 DARF válido para pagamento até 20/06/2017 <small>Domicílio tributário do contribuinte:</small> RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.849,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.849,24

8564000058-9 49240064717-7 11003439410-3 00105617151-3 **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.

MO

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/06/2017 - 13h44 Nº de controle: 509.207.858.296.356.990 | Autenticação bancária: 001.620.551			
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Agente Arrecador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85670000549-4 23360064717-3 11003439410-3 00105617151-3 Data do Pagamento: 19/06/2017 Valor Total: R\$ 54.923,36				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
Autenticação				
xltSMkzN 3lZdh?SN CtkmaN@U YZ7fCT8F d3xhNhUo 5sIBOpUM y12Atf3L 2Pkw?pzF ipb8SP9a e7uy33gR o4wrstcL k?vPw5I9 IXC7RaN* OMZquexe XHF?ooWA Cj1Hq*bx FMMqJQKC wRlR@JC Q?DJ4Wfe kkZVxtuD 95wQYhqk qx2U6QHr 00501927 00420092				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	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



IRRF - CLT - MAIO 2017 - UPA PENHA - PGTO 20/06/2017

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	54.923,36
TOTAL RESUMO		54.923,36

Pago sobre

Base de 4212,9

DF e

Adriano Silva
Superador Unid. Fiscal
RG: 402.412-7
no Rio

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
<p>IRRF FOLHA 0517 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	54.923,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54.923,36

85670000549-4 23360064717-3 11003439410-3 00105617151-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
<p>IRRF FOLHA 0517 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	54.923,36
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54.923,36

85670000549-4 23360064717-3 11003439410-3 00105617151-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

Adriano Silva
Supervisor Direto Pessoal
RG 70.029.862-7
Viva Rio



J19

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/06/2017 - 09h12 Nº de controle: 473.440.577.807.861.990 | Autenticação bancária: 002.137.072			
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85670000038-8 71680064717-5 11003439410-3 00105617151-3 Data do Pagamento: 20/06/2017 Valor Total: R\$ 3.871,68				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.				
Autenticação				
iYR1h#R2 cszdT4SD LVwAEXqB IMG2L*xJ #I2wLRVI uLgg@xtA F2JCH8y@ JLCnMmsB 8kSXLJAm JEDe5OOo gjskVkgC CYwzeFQ2 4iKMqYz5 CHB1Q6Lh pfeCWwBP ArGsdXWF QKbNm?J4 Z8Q3WRPH AHBWsK5b 4Qz8KQH2 IGD5YqWw DisUFAC2 00502027 00810071				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



IRRF- AUT- MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 VIVARIO		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10065561	UPA PENHA	3.871,68
10065995	GT UPA PENHA	-
TOTAL RESUMO		3.871,68

Page. 2066

Banco 4212-9

00 = 00

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.871,68
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.871,68

85670000038-8 71680064717-5 11003439410-3 00105617151-3

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.871,68
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.871,68

85670000038-8 71680064717-5 11003439410-3 00105617151-3

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.



124

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 16h05 Nº de controle: 517081520090780950 | Documento: 0814559		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.225,63 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: INSS FOLHA R\$156742,24			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
bxxj#Fv4 CoUYQ7lj PsliaDbn Mi@O63vc Y7U#o2PG WiqmkVQ* D9INLS2I Uwn5kgMl JDfmZxU9 ym5CzhaZ c7f5UmT# #?q3k3Dc ck2TIdlz aLpnyV*s ldW6gbww wi8Nhr6T pj*h5One 8@9S@PKF e2ba7exf vbawxgFl 2ByiGP*v 8?gaPgAH 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



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

INSS MAIO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12070101	SAUDE MENTAL	RS		666,92
12070999	GT SAUDE MENTAL	RS		152,11
TOTAL RESUMO		RS		819,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS		3.369,86
12021995	GT 2.1	RS		7.325,75
12021903	V3 AP 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS		10.695,61
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS		5.582,08
12031995	GT 3.1	RS		30.823,44
12031903	V3 AP 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS		36.405,52
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS		4.842,77
12033995	GT 3.3	RS		28.393,68
12033903	V3 AP 3.3	RS		
TOTAL RESUMO		RS		33.236,45
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS		67,65
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		1.824,66
TOTAL RESUMO		RS		1.892,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	RS		153,91
12052995	GT UPA ALEMAO	RS		3.046,65
TOTAL RESUMO		RS		3.200,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	RS		741,15
10061995	GT UPA IRAJA	RS		1.752,00
TOTAL RESUMO		RS		2.493,15
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS		1.054,52
10064895	GT UPA MARE	RS		1.329,15
TOTAL RESUMO		RS		2.383,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS		1.348,01
10065995	GT UPA PENHA	RS		1.877,62
TOTAL RESUMO		RS		3.225,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		1.012,41
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		1.160,12
TOTAL RESUMO		RS		2.172,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		1.051,08
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		247,29
TOTAL RESUMO		RS		1.298,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS		1.266,56
10066995	GT UPA GERICINO	RS		2.426,24
TOTAL RESUMO		RS		3.692,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		15.845,83
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		1.630,75
TOTAL RESUMO		RS		17.476,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		425,91
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		6.757,48
TOTAL RESUMO		RS		7.183,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		1.921,97
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		3.375,79
TOTAL RESUMO		RS		5.297,76

INSS MAIO FOLHA 2017 - VIVARIO - PGTO 20/06/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-26			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1019920	VARIÁVEL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1000899	Diretoria Executiva	RS	-
1001099	Controladoria	RS	-
1014799	Sistema de Informação	RS	-
1011699	Patrimônio	RS	-
1010499	Coordenação Administrativa	RS	-
1012099	Compras	RS	-
1013095	Recuperação de Despesas	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	-
10241999	Colônia de Férias	RS	517,35
10137999	Contas a Pagar	RS	6.012,16
10138999	Almoxarifado	RS	-
10144999	Jurídico	RS	-
10150999	Contratos	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10145999	Segurança	RS	-
11485000	BID	RS	-
10291999	Voluntariado	RS	-
11252070	Seg. Pública	RS	-
10138029	Financeiro	RS	-
10138099	Selo Gênia	RS	-
10136999	Processos	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
11232071	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-
11280372	ESPAÇO ELDS	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10138999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10148999	Rede	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10052999	Reprografia	RS	-
10103075	OLHO NO LIXO	RS	-
11406307	Acessos	RS	3.885,36
11406904	Acessos	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	171,46
		RS	10.586,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1133264	VF KIRKENS	RS	-
11332317	FAVELA TEM MEMÓRIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11292649	Atividades	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10090210	Geração pela Paz	RS	-
11408213	PC - SESI	RS	255,00
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	2.979,01
11227920	Aceleração Escolar - Variável	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
11418436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
11409334	ED. RIO CRUZ	RS	505,82
11400550	JA - Weatherford	RS	-
11400587	JA - NOV Mission do Brasil	RS	-
11400530	JA - Odebrecht	RS	-
10201536	JA - Microred	RS	-
11400540	JA - Soc Hípica Bras	RS	-
11400546	JA - Scadriil	RS	-
11400509	JA - Franks Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	342,36
11400502	JA - Serviços Macaé	RS	-
11400579	JA - Bhumar Brazil - Serviços	RS	-
11400490	JA - SEVAN MARINE	RS	824,52
11400475	JA - BI	RS	177,08
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-
11400478	JA - Pam Marline	RS	-
11400473	JA - Transocam	RS	-
11400482	JA - Terraplano	RS	-
11400481	JA - Oasirox Galvão	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	5.085,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	-
11252994	CO Casas Viva	RS	462,41
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	1.122,43
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	157,89
11411436	M.E.D.A	RS	230,82
TOTAL RESUMO		RS	681,55
		RS	2.673,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-
11411559	Ampla Caramujo	RS	3.738,77
11410558	Rios da Serra	RS	529,29
11409552	Bio Rio	RS	1.090,67
TOTAL RESUMO		RS	5.388,73
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11332521	Heli & Aquê	RS	-
11272436	Academia de Futebol Heli	RS	1.564,39
TOTAL RESUMO		RS	1.564,39
TOTAL SAÍDA DE PROJETOS		RS	156.742,24

2017-6-14

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	160.270,40
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	7 -
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	160.270,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	160.270,40
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	7 -
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	160.270,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Consultas - Emissão de comprovantes

20/06/2017 16:32:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.07
3519X03519 SEGUNDA VIA 0024
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	05/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	160.270,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	160.270,40

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: A.49F.F2A.3BA.885.5A1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.07
3519X03519 SEGUNDA VIA 0024
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	05/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	160.270,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	160.270,40

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: A.49F.F2A.3BA.885.5A1

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

J37

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 15h05 Nº de controle: 150744737128579980 | Documento: 0814757		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.931,12 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: INSS AUT R\$28336,46			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação xv2dRS*B 3PbbQHyu zbzq2uip B@O?v9aq 41B9Z#tb rJEd4Jge WvW*Id6o l@EiYdqK o#czRQbD y?87XXpA cd3QMqGX 5ou8GQ9Y zSAFyznj ?jCZiIsZ 3MXX5EvQ OA8yk2R4 5awHRchy Lws4Uorr DZ@sQmBw 26RqXRUV 8ZIXKfQ8 XHMaOP#l 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Faça Conosco
Ouidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

INSS AUTONOMOS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10070101			
10070999	SAUDE MENTAL	R\$	
TOTAL RESUMO	GT SAUDE MENTAL	R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12021000	CAP 2.1	R\$	987,19
12021995	GT 2.1	R\$	
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	987,19
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12031000	CAP 3.1	R\$	4.401,70
12031995	GT 3.1	R\$	
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	4.401,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12033000	CAP 3.3	R\$	
12033995	GT 3.3	R\$	
12033903	V3 AP 3.3	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12051000	UPA ROCINHA	R\$	719,07
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	719,07
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12052000	UPA ALEMAO	R\$	169,40
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	169,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10061820	UPA IRAIA	R\$	
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10064560	UPA MARE	R\$	
10064995	GT UPA MARE	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA PENHA	R\$	4.931,12
10065995	GT UPA PENHA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	4.931,12
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.320,00
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	2.320,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10062558	UPA TIHA DO GOVERNADOR	R\$	147,40
10062995	GT UPA TIHA DO GOVERNADOR	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	147,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10066000	UPA GERICINO	R\$	
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	2.005,75
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	2.005,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	7.432,31
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	7.432,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
TOTAL RESUMO SAUDE		R\$	22.523,38

INSS AUTÔNOMOS MAIO 2017 - VIVARIO - PGTO 20/06/2017 - 00.343.941/0001.73			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS AUT.
10109920	VARIÁVEL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS			
10008999	Diretoria Executiva	RS	
10010999	Controladoria	RS	
10147999	Sistema de Informação	RS	
10116999	Patrimônio	RS	
10104999	Coordenação Administrativa	RS	
10120999	Compras	RS	
10139999	Recuperação de Despesas	RS	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	
10241999	Colônia de Férias	RS	
10137999	Contas a Pagar	RS	
10139999	Almoxarifado	RS	
10144999	Jurídica	RS	
10150999	Contratos	RS	
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	
10145999	Segurança	RS	
11485000	BID	RS	
10361999	Voluntariado	RS	1.106,26
11252970	Seg. Pública	RS	
10138999	Financeiro	RS	
10139999	Sede-Gêria	RS	
10136999	Processos	RS	
10161999	Contabilidade	RS	350,00
10170999	Gestão de Pessoas	RS	
10261999	Voluntariado	RS	
11227971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	
11049577	UNIAO EUROPEIA	RS	
10165999	Documentação	RS	
10170999	Recursos Humanos	RS	
10180999	Manutenção	RS	
10148999	Rede	RS	
10249999	Scritoria	RS	
10252999	Reprografia	RS	
10105576	OLHO NO LIXO	RS	
11406327	Acessuas	RS	
11406994	CO Acessuas	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.456,26
C.D.E.CUSTOS			
1133264	VF KIRKENS	RS	
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS			
11412456	Drogas e Democracia	RS	
11252549	Ausaid	RS	
11412536	Campanha de Drogas	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS			
10090210	Gingando pela Paz	RS	
11408213	PC - SESI	RS	
11402276	Espaco CE Unesco	RS	
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	
10001553	CAP - Corporação Andina de Fomento	RS	
11403200	CURSO DE FORMAÇÃO DE PCD	RS	
11400546	JA - Seavill	RS	
11400509	JA - Franks Internacional	RS	
11400551	JA - Pacific	RS	
11400200	JA - Serviços Mascá	RS	
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	
11400579	J.A. SEVAN MARINE	RS	
12033996	Núcleo Central 3.3	RS	
11400490	JA - BI	RS	
11400475	JA - Noble Brasil	RS	
11400478	JA - Pan Marine	RS	
11400473	JA - Transocean	RS	
11400492	JA - Terrapleno	RS	
11416558	GUARDA PARQUE	RS	
11400461	JA - Queiroz Galvão	RS	4.206,26
TOTAL RESUMO		RS	4.206,26
C.D.E.CUSTOS			
11252972	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	
11252994	CO Casas Viva	RS	
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	
11411436	M.E.D.A	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS			
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	
11411559	Ampla Caramulo	RS	180,00
11410558	Rios da Serra	RS	
11409552	Bio Rio	RS	
TOTAL RESUMO		RS	180,00
C.D.E.CUSTOS			
11332514	Haiti é Aqui	RS	
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
TOTAL SAUDE+PROJETOS		RS	28.336,86

2017-6-14

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	28.336,46	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	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	28.336,46	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	28.336,46	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	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	28.336,46	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Consultas - Emissão de comprovantes

20/06/2017 15:34:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.57
3519X03519 SEGUNDA VIA 0027
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	05/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	28.336,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	28.336,46

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 9.11A.658.5D6.149.56C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.57
3519X03519 SEGUNDA VIA 0027
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	05/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	28.336,46
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	28.336,46

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 9.11A.658.5D6.149.56C

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



J5A

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 23/06/2017 - 16h00 Nº de controle: 498.250.861.342.437.071 | Autenticação bancária: 004.292.681		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85630000004-4 26760064717-1 41003439410-7 00183017151-6 Data do Pagamento: 23/06/2017 Valor Total: R\$ 426,76			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
sda7X@zK SVf1F6Cj km55RPPC O*xkZKQY 4mft6fIK qkJxCGGb JqZ1**rU GE77yPHO 7QI@?6CB oRX7Edy* J@?HZFU6 QKGltkQW vr9fV1zh XwQiplj4 DHAUgoKL O2rpGVVe gFdKvbUY hEtsS2r9 Fg7PodyG S@SzBqlh K7QnH#?s rioUCAAs 00502327 00460026			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



PIS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 23/06/2017 - VIVA MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
0065561	UPA PENHA	RS	179,11
10065995	GT UPA PENHA	RS	247,65
TOTAL RESUMO		RS	426,76

Recibo. 2366

BRASIL 4212-9

DE R

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2017
PIS FOLHA 0517	07 VALOR DO PRINCIPAL	426,76
DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	426,76

1ª Via

85630000004-4 26760064717-1 41003439410-7 00183017151-6

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2017
PIS FOLHA 0517	07 VALOR DO PRINCIPAL	426,76
DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	426,76

2ª Via

85630000004-4 26760064717-1 41003439410-7 00183017151-6

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.



Banco Bradesco S/A

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

152

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 23/06/2017 - 16h02 Nº de controle: 498.250.861.342.437.071 | Autenticação bancária: 004.292.639
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8565000053-9 56280064717-3 41003439410-7 00183017151-6 Data do Pagamento: 23/06/2017 Valor Total: R\$ 5.356,28	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
yteFtGex eqqB8rx4 CxPaU2ET ?c?mc2z2 oyIhwJzD bz5*go*W 6lmgj#DN 8n*OJqeV Gfh4TeRL Esi9k67f *SXFoHI@ Jv#GkDSX TTbmdEt5 JjkZp5RN IznY*3#b EAObzLXU HBYpHJ38 vngcSkwf 2udS9eSe 2FVQx@Bc 7JZseT4Y wLkUdABM 00502327 00360056	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

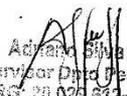


PIS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 23/06/2017 - UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	5.356,28
TOTAL RESUMO		R\$	5.356,28

pag. 2366

Banco Y212-9

05/06


Adriano Silva
Supervisor Dept Pessoal
RG: 28.028.072-7
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS UPÁ PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.356,28
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.356,28

85650000053-9 56280064717-3 41003439410-7 00183017151-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS UPÁ PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.356,28
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.356,28

85650000053-9 56280064717-3 41003439410-7 00183017151-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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



154

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/06/2017 - 14h45 Nº de controle: 822748974520904181 | Documento: 0814944		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 35,78 Data de débito: 29/06/2017 Descrição: SINDICAL R\$254,26			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
Pnt29CYC 792I2kSF 7CRLD?Lr LQv?IiqB UbAxsneh #tx#SFqH lpXSgBzg hQd5QPu3 sbb4IcwO yRkFuVL2 jyLvOs2B BmETbORu jsTE7I#1 jnUDeKai 5klVzSsj NiBbPw2e Sc3RIRJV b3rKkN3J #W8GiU?N EUuXqxak 9iMMtt2Z 4i?aSgB5 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



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

MAIO SINDICAL 2017 - VIVA RIO - PGTO 30/06/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	35,78
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	35,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066995	GT UPA GERICINO	RS	114,52
TOTAL RESUMO		RS	114,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	103,96
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	103,96
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	224,26

CAIXA

Urbana - GRCSU

		Vencimento	Exercício	
		30/06/2017	2017	
Dados da Entidade Sindical				
Nome da Entidade			Código da Entidade Sindical	
SENALBA			000.000.808.08204-7	
Endereço		Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVEMBRO		182	001	30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito		CEP	Cidade / Município	
CENTRO		20030-015	Niterói	
			UF	
			RJ	
Dados do Contribuinte				
Nome / Razão Social / Denominação Social			CPF / CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVA RIO			00.343.941/0001-28	
Endereço		Número	Complemento	
DA GLORIA		99	PARTE	
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF	Código Atividade
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO	RJ	943
Dados de Referência da Contribuição			Dados da Contribuição	
Categoria			(-) Valor do Documento	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			254,26	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes		(-) Desconto / Abatimento
0		4		
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes		(-) Outras Deduções
0		7628,02		
Mensagem Destinada ao Contribuinte			Total Empregados - Estabelecimento	
			1518	
			(+/-) Mora/Multa	
			(+/-) Outros Acréscimos	
			(-) Valor Cobrado	
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 72060000025426				
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento	Exercício
000.000.808.08204-7	003439410001	254,26	30/06/2017	2017
Autenticação mecânica				

CAIXA 104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 72060000025426

Local de Pagamento		Vencimento		
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		30/06/2017		
Cedente		Agência/Código Cedente		
SENALBA				
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento
13/06/2017		GRCSU		13/06/2017
Nosso Número				
003439410001				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
EXERC 2017	SIND	R\$		
Instruções		(-) Desconto/Abatimento		
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Outras Deduções		
		(+/-) Mora/Multa		
		(+/-) Outros Acréscimos		
		(-) Valor Cobrado		
Sacado				
VIVA RIO				
DA GLÓRIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120				
Sacador/Avalista:				
Código de Barras				

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





29/06/2017

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

A33R291337721974137
29/06/2017 15:15:32

29/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:15:33
351903519 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049970823049177003483941000143067206000025426
NR. DOCUMENTO 62.903
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2017
VALOR DO DOCUMENTO 254,26
VALOR COBRADO 254,26

NR.AUTENTICACAO 3.5A7.521.433.451.B6C

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

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

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

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

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

188

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Boleto de Cobrança Data da operação: 30/06/2017 Nº de controle: 690.441.406.227.012.101 | Documento: 0000193		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Código de barras: 10499 70823 04917 700348 39410 017436 7 72060000046649 Banco cedente: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Data de vencimento: 30/06/2017 Valor: R\$ 466,49 Data de débito: 30/06/2017 Descrição: SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA			
Autenticação			
f2RcRrdk 5N@BLrVe WFrXA9zJ KnDEOF8z 5Dc#Qumc LHtOunZR xs0RWh8d fpxiqDqR 3*jKi4xO Vh*efx@2 ENBZQAjz 5uZ6Berw vVLgbpEy aXo8OXrK q6DRVoFS UZ9kByce 59L5C3dC LmLFbbmN guIt45oT faxmfLFb U7Th@32a 072SLgWL 40340167 11096093			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



SINDICAL ABRIL 2017 - VIVA RIO - PGTO 30/06/2017 - UPA PENHA

C.D.E.CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	466,49
TOTAL RESUMO		R\$	466,49

Prof. 3066

320860 42129

05/06

Adriana Silva
Supervisor Depto Pesadai
RG: 70.029.612-7
Viva Rio



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 30/06/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO		Número 182	Complemento 001
CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81			
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social UPA PENHA		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0017-95	
Endereço LOBO JUNIOR		Número SN	Complemento
CEP 21011-065	Bairro / Distrito PENHA	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
Código Atividade 943			
Dados de Referência da Contribuição			
Categoria		Dados da Contribuição	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(=) Valor do Documento 466,49	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 2	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 17186,52	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 163	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.017436 7 72060000046649			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410017	Valor do Documento 466,49	Data do Vencimento 30/06/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.017436 7 72060000046649
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 30/06/2017	
Cedente SENALBA		Agência/Código Cedente	
Data do Documento 13/06/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite
Data Processamento 13/06/2017		Nosso Número 003439410017	
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade
Valor		(=) Valor do Documento 466,49	
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Sacado UPA PENHA LOBO JUNIOR, SN - PENHA - Rio de Janeiro - CEP: 21011-065			
Sacador/Avalista:			
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



Adriana Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 10.022.312,7
Rio de Janeiro

69

**Comprovante de Transação Bancária**

FGTS

Data da operação: 07/06/2017 - 10h01

Nº de controle: 808.974.572.653.429.880 | Autenticação bancária: 095.616.227

Net Empresa

Conta de débito: **Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28**Código de barras: **85820000428-2 50060179170-5 60760505080-0 03439410017-9**Empresa/Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**IDENTIF. EMPRESA: **003439410017**CNPJ/CEI: **00.343.941/0017-95**Cod. convênio: **0179**Competência: **05/2017**Data de validade: **07/06/2017**Data de débito: **07/06/2017**Valor do pagamento: **R\$ 42.850,06**

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.

Este 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.

Autenticação

JtNjBE** dkN*UkEX vDwM7pR Q3NTc9VP Vt69P3Iy Kg?VDXGg ?UFQssm3 U3gMOOWE
hHWqv5W8 uM*A*RbS ?P2iIChR PwO32fvg gsSua#oF kCdBCac* S4oX8bjR Spa7b1mR
CwxVj03a VH?55e?4 vMzQ7GhD DThv4fKs uQeFIcTd dbQWZQPA 00500727 00250085

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

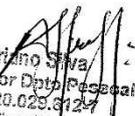
Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



FGTS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/06/2017 - UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	42.850,06
TOTAL RESUMO		R\$	42.850,06

Recib. 0366
Bancos 4212.9
03 = 02


Adriano Silva
Supervisor Dept. Pessoal
RG: 20.029.912-7
Viva Rio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2017 - 12:05:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 535.625,76	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.850,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 42.850,06
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858200004282 500601791705 607605050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2017 - 12:05:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 535.625,76	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.850,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 42.850,06
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858200004282 500601791705 607605050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriana Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 70.029.682-7
Viva Rio



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

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

U35

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 13h49 Nº de controle: 605103098925174990 | Documento: 0814919		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: INSS PJ R\$16476,90			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
A9AjAm50 Y*p#t@wa Kgyiz57t dYrS?NJa vkwC79vN QA@DuqGb MCIFdjL3 G*V1XsR@ 9gdIiGWt wLV#5Fh9 rpm?E4Yc Y9teTxVl 22XLuWxy #9TGGVO3 oCmyk6RF f#g#*FLD Fx2VQTKD ?g8MHC5# qEHYRpfg 8bp43yNo s9xqa2r4 OW?aOwQ* 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

2017-6-16

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041		5 - IDENTIFICADOR 40.179.871/0001-39		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017		
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.		6 - VALOR DO INSS 16.476,90		
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00		
		10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00		
		11 - TOTAL 16.476,90		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041		5 - IDENTIFICADOR 40.179.871/0001-39		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017		
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.		6 - VALOR DO INSS 16.476,90		
		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00		
		10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00		
		11 - TOTAL 16.476,90		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS 2ª Via - CONTRIBUINTE

4212-9
R\$ 330,00

APURAÇÃO - Competência MAIO/17 - INSS PJ - PAGAMENTO 20/06/17											
VIVA RIO											
Nº de	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.		
12497	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12021000		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12021000		
12498	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12031000		
	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	-	-	-	-	-	2631	12031000		
	SITR	40.179.871/0001-39	27.420,00	27.420,00	3.116,30	-	3.116,30	2631	12031000		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12033000		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12033000		
12498	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12051000		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12051000		
12499	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	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	-	-	-	-	-	2631	12052000		
12504	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000		
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	12052000		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12052000		
12500	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		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10061820		
12500	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10064560		
12501	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	10062558		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10062558		
12502	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	10062558		
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10063559		
12503	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	10065561		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10065561		
12505	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	10066000		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	10066000		
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000		
12494	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600		
	SITR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	2631	12100600		
	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600		
			149.290,00	149.290,00	16.476,90	-	16.476,90	2631	12100600		
TOTAL GUIA			149.290,00	149.290,00	16.476,90	-	16.476,90	2631	12100600		



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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		Número da Nota 00012503 Data e Hora de Emissão 04/05/2017 14:46:56 Código de Verificação HFTZ-KHRV															
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>																	
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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 Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com</p>																	
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 86643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel: 2126563760 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br</p>																	
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS INDEPENDENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2017 NA UPA PENHA</p> <p>TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 078/2016</p> <p>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PENHA</p> <p>MANUTENÇÃO EQUIP. MÉDICOS</p> <p>ENDEREÇO Nº 01010-1 AG. 5642 JACARE RJ</p> <p style="text-align: right;"><i>Penha</i> ATENÇÃO INSS</p>																	
Retenção de COPINS R\$ 0,00	Retenção de CSLL R\$ 0,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 150,00	Outras Retenções R\$ 0,00												
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00																	
<p>Valor Prestado</p> <p>Descrição: serviços técnicos e congêneres, não especificados</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Credito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.000,00</td> <td>5,00%</td> <td>150,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						Valor (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito Gerado (R\$)	0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
Valor (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito Gerado (R\$)												
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00												
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 6.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 82.250 de 11/05/2010 Endereço: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/06/2017 Esta NFS-e não gera crédito Valor líquido a pagar R\$ 2.850,00</p>																	



Consultas - Emissão de comprovantes

20/06/2017 15:07:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.35
3519X03519 SEGUNDA VIA 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	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	16.476,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	16.476,90

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.CF2.F02.98D.31E.DD6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.35
3519X03519 SEGUNDA VIA 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	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	16.476,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	16.476,90

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.CF2.F02.98D.31E.DD6

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



120

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 15h39 Nº de controle: 464490790819377980 | Documento: 0814246
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.292,37 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: DARF 5952 R\$ 168.432,31	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
YqOfwmVm TPsiEc## Aa#tj3Ou zuC55UGD I*xiSuOv GDgKU2kZ at3g??v2 eyM8cRYB Fm5lFC@T 3jh0@08Y cPbtFV4k JxLWNJcc Jn3W@iBv iYiISQmp rxJ5NFF3 psEQY8xq JMhW6QvW YDalmyzO lYd6jGyn TzzJ5MqM AzO?X76G mw6avQNm 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
CSRF - 05/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	168.432,31
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168.432,31

85600001684-5 32310064717-7 11003439410-3 00159527151-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
CSRF - 05/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	168.432,31
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168.432,31

85600001684-5 32310064717-7 11003439410-3 00159527151-9 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

10065561 8.292,37



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

R044238

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto c/ Vici

13/06/17 10:58:57
Pag. 1
Data 13/06/17
em Aberto

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referencia de Doc.	Cl. Item	Data Vci SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo
							1 - 7	8 - 14		em Aberto
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
01424700	09/05/17	10000 PV	17005722	10000 002	20/06/17 A	10065561	3,15			3,15
01424700	09/05/17	10000 PV	17005722	10000 003	20/06/17 A	10065561	14,55			14,55
01424700	09/05/17	10000 PV	17005722	10000 004	20/06/17 A	10065561	4,85			4,85
01403600	09/05/17	10000 PV	17005723	10000 002	20/06/17 A	10065561	3,15			3,15
01403600	09/05/17	10000 PV	17005723	10000 003	20/06/17 A	10065561	14,55			14,55
01403600	09/05/17	10000 PV	17005723	10000 004	20/06/17 A	10065561	4,85			4,85
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00775900	17/05/17	10000 PV	17006630	10000 002	20/06/17 A	10065561	144,17			144,17
00775900	17/05/17	10000 PV	17006630	10000 003	20/06/17 A	10065561	665,40			665,40
00775900	17/05/17	10000 PV	17006630	10000 004	20/06/17 A	10065561	221,80			221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
00033500	09/05/17	10000 PV	17005727	10000 003	20/06/17 A	10065561	15,41			15,41
00033500	09/05/17	10000 PV	17005727	10000 004	20/06/17 A	10065561	71,10			71,10
00033500	09/05/17	10000 PV	17005727	10000 005	20/06/17 A	10065561	23,70			23,70
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
000001453	15/03/17	10000 PV	17003827	10000 002	20/06/17 A	10065561	65,00			65,00
000001453	15/03/17	10000 PV	17003827	10000 003	20/06/17 A	10065561	300,00			300,00
000001453	15/03/17	10000 PV	17003827	10000 004	20/06/17 A	10065561	100,00			100,00
000001454	15/03/17	10000 PV	17003828	10000 002	20/06/17 A	10065561	65,00			65,00
000001454	15/03/17	10000 PV	17003828	10000 003	20/06/17 A	10065561	300,00			300,00
000001454	15/03/17	10000 PV	17003828	10000 004	20/06/17 A	10065561	100,00			100,00
							110,21			110,21



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

Nº da Fatura	Dr. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.	Cl. Item	Data Vtd. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Aval.	Vencimento	Atchm 14	Saldo em Aberto
000	VIVARIO			10000				1 - 7	8 - 14	13/06/17 10:58:57 Pag: 2 Data: 13/06/17
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009899										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009899							930,00			930,00
PMAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00002700					20/06/17 A	10065561	159,42			159,42
00002700					20/06/17 A	10065561	735,77			735,77
00002700					20/06/17 A	10065561	245,26			245,26
00001000					20/06/17 A	10065561	159,42			159,42
00001008					20/06/17 A	10065561	735,77			735,77
00001000					20/06/17 A	10065561	245,26			245,26
PMAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989							2.280,90			2.280,90
0000000810					20/06/17 A	10065561	10,39			10,39
0000000810					20/06/17 A	10065561	47,97			47,97
0000000810					20/06/17 A	10065561	15,99			15,99
EFETIVIDADE SOLE CONSUL EMP LTDA ME 1029989							74,35			74,35
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
00934800					20/06/17 A	10065561	72,02			72,02
00934800					20/06/17 A	10065561	332,40			332,40
00934800					20/06/17 A	10065561	110,80			110,80
00950000					20/06/17 A	10065561	72,02			72,02
00950000					20/06/17 A	10065561	332,40			332,40
00950000					20/06/17 A	10065561	110,80			110,80
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941							1.030,44			1.030,44
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA7049144										



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

R04423B

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto e VCI

13/06/17 10:58:57
Página 3
Data 13/06/17

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp Doc.	Cl Item	Data Vc. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
							Atual	1 - 7	8 - 14	

LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANAT049144											
000000542	02/02/17	10000	PV	17003144	10000	002	20/06/17	A	10065561	195,00	195,00
000000542	02/02/17	10000	PV	17003144	10000	003	20/06/17	A	10065561	900,00	900,00
000000542	02/02/17	10000	PV	17003144	10000	004	20/06/17	A	10065561	300,00	300,00
000000598	08/03/17	10000	PV	17004839	10000	002	20/06/17	A	10065561	195,00	195,00
000000598	08/03/17	10000	PV	17004839	10000	003	20/06/17	A	10065561	900,00	900,00
000000598	08/03/17	10000	PV	17004839	10000	004	20/06/17	A	10065561	300,00	300,00

LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANAT049144											
VIVA RIO							10000				
Tl. Geral:											
							2.790,00				2.790,00
							8.292,37				8.292,37
							8.292,37				8.292,37



DARF- 3o nível

20/06/2017 16:02:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.08
3519X03519 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
PERIODO DE APURACAO	31/05/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	168.432,31
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	168.432,31

AUTENTICACAO SISBB: 5.1B9.CA5.B9A.6C6.0EF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 062011

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



122

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 08h49 Nº de controle: 473440577807861990 | Documento: 0814050
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 365,64 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: INSS PJ SAVIOR MEDICAL	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
zR38UEte p9@XhTX3 cve7KDuX yz8W3Cmt AOhIkh8p WBVRzrso ClT8#XGP YIPLKYVE rro3jS5s WZHI5iIx 5w4TjHhU DSfgUovz reX5YBvp ZEW28jFX n?4QBEHr XbdisCob jB4mSl6L 8BIIYrr6 #kYdUwml TXwfC14P X23W#o2V WuoaTgFt 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

VIVA RIO										
APURAÇÃO - Competência: MAIO/17 - INSS PL (PACAMENTO 20/06/17)										
Nº de	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	
9638	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10062558	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558	
9640	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	
9641	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
9637	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559	
9639	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560	
			55.400,00	16.620,00	1.828,20		1.828,20	2631	10064860	
TOTAL GUIA							1.828,20			

		PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00009637 Data e Hora de Emissão: 02/05/2017 15:27:57 Código de Verificação: 7ABM-HZ4U	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
		CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel: 2131713011 Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br		Inscrição Municipal: 0.196.374-5 Inscrição Estadual: 86643355 Tel: 2125553750			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPLETA E LAZARISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA ENGENHO NOVO); PERÍODO DE 01.04.2017 A 30.04.2017 BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG. 1031 C.C.: 08804-6 VENCIMENTO: 01.06.2017					
<i>UPA Engenho Novo</i> ATENÇÃO INSS					
Retenção de COFINS R\$ 322,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 386,84	Retenção de IRPJ R\$ 166,20	Retenção de PIS R\$ 72,82	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00					
Serviço Prestado					
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel, ou congêneres					
Debitos (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito Gerado (R\$)
0,00	0,00	11.080,00	5,00%	554,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010. - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel: 151 - www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/06/2017 - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8542 Série 00001, emitido em 02/05/2017 - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,84					



Banco do Brasil

Página 1 de 2



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201002365062008
20/06/2017 10:10:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.02
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	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.443.BF7.B89.EBE.0CD

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.02
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	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.443.BF7.B89.EBE.0CD

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

SAC
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



123

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 14h32 Nº de controle: 498653704116922061 | Documento: 0814168		
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\$ 2.636,43 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: IRRF PJ R\$42065,74			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
WuinWZGB ?1Ib?Sxa eC#ZIQXP 9#rfhXRL Hr*PWnaK KvUQUFs? r47l@Ekt LeBmrxrp ogkYUk9d iN#Fn8Lv 4UjIoZpn IfHr9efe RhwrBkPT C#eTWQdE BeZhEBdA sR#mDwfo ibK*9TPj hFyJ28sf j5ftTIT@ LxUYZSBb enadnWeF n9AaGwEB 41219041 94725136			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>IRRF PJ - 05/2017</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	42.065,74
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.065,74

85690000420-6 65740064717-5 11003439410-3 00117087151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>IRRF PJ - 05/2017</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	42.065,74
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.065,74

85690000420-6 65740064717-5 11003439410-3 00117087151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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

10065561 2.636,43



Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

20/06/2017 15:31:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
3519X03519 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
PERIODO DE APURACAO	31/05/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	42.065,74
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	42.065,74

AUTENTICACAO SISBB: 9.BA8.2B3.221.459.CDB
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 062009

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A

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

X4

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814297		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.571,00 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
fA2Njc?3 n9DB7jsy ssYLAq3g gwiCTSDK MO*buiPZ Za?Cj6v2 84RnSxXy ddmGdsUK Pq1SUfr5 owJ*JIzc eqM#d4H6 IjpsehWX hIvdELTU eg#C3n*N oo9REV?# ewhFck8p FULmIStW 2p7uMzA4 4Zr@7CV2 y3VBCcH1 2krTJ8Sz Z7MaNqD2 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

2017-6-8

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 VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		129-5	
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		0.196.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO		12/06/2017	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 459.423,59 Base de Cálculo = R\$ 459.423,59 Valor ISS = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 22.911,71		04. COMPETÊNCIA		05 / 2017	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		0005848125	
		06. VALOR DO TRIBUTO		22.911,71	
		07. VALOR DA MORA		0,00	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 12/06/2017		08. VALOR DA MULTA		*****	
		09. VALOR TOTAL		22.911,71	
81610000229 3 11713659201 3 70612129000 3 00058481256 4		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		01. RECEITA		129-5	
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		0.196.374-5	
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO		12/06/2017	
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 459.423,59 Base de Cálculo = R\$ 459.423,59 Valor ISS = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 22.911,71		04. COMPETÊNCIA		05 / 2017	
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)		0005848125	
		06. VALOR DO TRIBUTO		22.911,71	
		07. VALOR DA MORA		0,00	
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 12/06/2017		08. VALOR DA MULTA		*****	
		09. VALOR TOTAL		22.911,71	
81610000229 3 11713659201 3 70612129000 3 00058481256 4		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)			

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10065561 - R\$ 2.571,00



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

R044238

06/06/17 16:24:59
 Pág. 1
 Data 06/06/17

VIVARIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl.	Tp.	Doc.	Cl. Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
VIVARIO												
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
00033500	09/05/17	10000	PV	17005727	10000 002	12/06/17	A	10065561	118,50			118,50
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
00002700	17/05/17	10000	PV	17006631	10000 002	12/06/17	A	10065561	1.226,29			1.226,29
00001000	17/05/17	10000	PV	17006632	10000 002	12/06/17	A	10065561	1.226,29			1.226,29
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
VIVARIO												
TL. Geral:									2.452,58			2.452,58
									2.571,08			2.571,08
									2.571,08			2.571,08



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=ef0008b182...>



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/06/2017 13:42:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.43
3519X03519 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8161000229-3 11713659201-3
70612129000-3 00058481256-4
Data do pagamento 12/06/2017
Valor Total 22.911,71

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: D.2EC.CC9.CEE.08D.E21

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

11 Certidões

13/07/2017 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ...>

IMPRIMIR VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

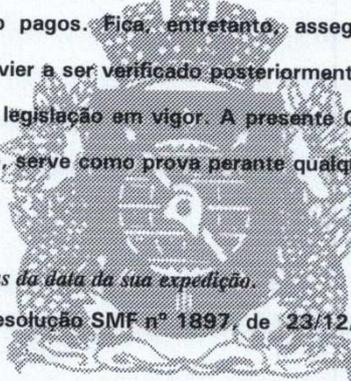
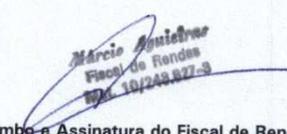
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/06/2017 a 27/07/2017

Certificação Número: 2017062801283270412878

Informação obtida em 13/07/2017, às 16:23:40.

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 4793945662 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 23128/2017</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>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p align="center">  </p> <p>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017. HORA:10:33</p> <p align="center">  Márcio Aguiar Fiscal de Rendas INSC. 10/243.877-9 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p>	
<p align="center">OBSERVAÇÕES</p> <p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</i></p> <p><i>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</i></p>	

2017-6-19



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 12:35:34 do dia 19/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/12/2017.

Código de controle da certidão: **5BB3.2D1C.4685.7BFF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 03/03/2017 - 15:31

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

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 127156995/2017

Expedição: 07/04/2017, às 10:24:18

Validade: 03/10/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
Coordenação-Geral de Recursos

CERTIDÃO DE DÉBITOS

NEGATIVA

EMPREGADOR: VIVA RIO

CNPJ: 00.343.941/0001-28

DATA E HORA DA EMISSÃO: 07/04/2017, às 10h25

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n.º 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo.
3. **Conforme artigo 5º § único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada utilizando o código **1oT7IXj** no endereço <http://consultacpmr.mte.gov.br>
5. Expedida com base na Portaria MTE n.º 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle BXCX1CX9CC</p>
	<p>Página 1 de 1</p>

CERTIDÃO POSITIVA

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

FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Inscrição: 0772936-1		Dívida total do imóvel (R\$): 4.684,35					
Endereço: RUA JOSE MARTINS BRITO 0, LOTEAM.-000021840 Q-5 L-0030 GUARATIBA, RIO DE JANEIRO RJ - 23032440							
Certidão	Exercício	Guia	Dívida (R\$)	Situação	Fase	Exigibilidade	Exec. Fiscal
01/057898/2017-00	2016	0	4.684,35	Inscrita	Amigável	Cobrança	

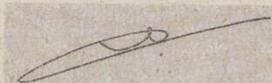
Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 180 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/07/2017

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 22/12/2017. 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 (originals, 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



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



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

12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	mai-17	jun-17	jun-17	jun-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	15.280.611,85	2.274.641,51	-(1.941.673,52)	15.613.579,84
CIRCULANTE	15.280.611,85	2.274.641,51	-(1.941.673,52)	15.613.579,84
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	542.199,76	1.932.513,06	-(1.401.901,97)	1.072.810,85
OUTROS CREDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	9.923.279,06	263.609,80	-(417.087,67)	9.769.801,19
GLOSAS EM ANALISE	-(331.730,46)			-(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.8316/2014	5.036.874,74	-		5.036.874,74
ESTOQUES	109.988,75	78.518,65	-(122.683,88)	65.823,52
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(15.280.611,85)	1.239.983,88	-(1.572.951,87)	-(15.613.579,84)
CIRCULANTE	-(10.811.730,58)	2.079.875,88	-(1.572.951,87)	-(10.304.806,57)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,50)	415.943,12	-(415.943,12)	-(107.543,50)
MATERIAL DE CONSUMO	-(956.650,31)	40.331,42	-(272.379,27)	-(1.188.698,16)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.922.362,17)	70.236,53	-(162.318,50)	-(4.014.444,14)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(467.204,60)	495.409,29	-(43.316,58)	-(15.111,89)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(153.076,06)	164.196,94	-(75.159,86)	-(64.038,98)
PROVISÕES	-(3.635.066,80)	276.935,55	-(193.882,94)	-(3.552.014,19)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(1.569.827,14)	616.823,03	-(409.951,60)	-(1.362.955,71)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(4.468.881,27)	-(839.892,00)	-	-(5.308.773,27)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO	1.875.532,06		1.875.532,06	3.751.064,12
GLOSAS EM ANALISE				
PROCESSO E-08/001.8316/2014	-			(,00)
OUTRAS RECEITAS	-		12.250,30	12.250,30
RECEITAS FINANCEIRAS	280,67		262,76	543,43
TOTAL RECEITAS	1.875.812,73		1.888.045,12	3.763.857,85
DESPESAS				
PESSOAL		-(312.359,38)		-(312.359,38)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(162.318,50)		-(162.318,50)
MATERIAL DE CONSUMO		-(122.739,88)		-(122.739,88)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(415.943,12)		-(415.943,12)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(34.792,24)		-(34.792,24)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.048.153,12)		-(1.048.153,12)
RESULTADO MENSAL		839.892,00		
RESULTADO ACUMULADO	4.468.881,27			5.308.773,27

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087364/O-7
 CPF: 901.573.627-87