



## **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 $\leq 5$ minutos ..... | 17 |
| 3.8  | Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos ..... | 18 |
| 3.9  | Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ 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%   |

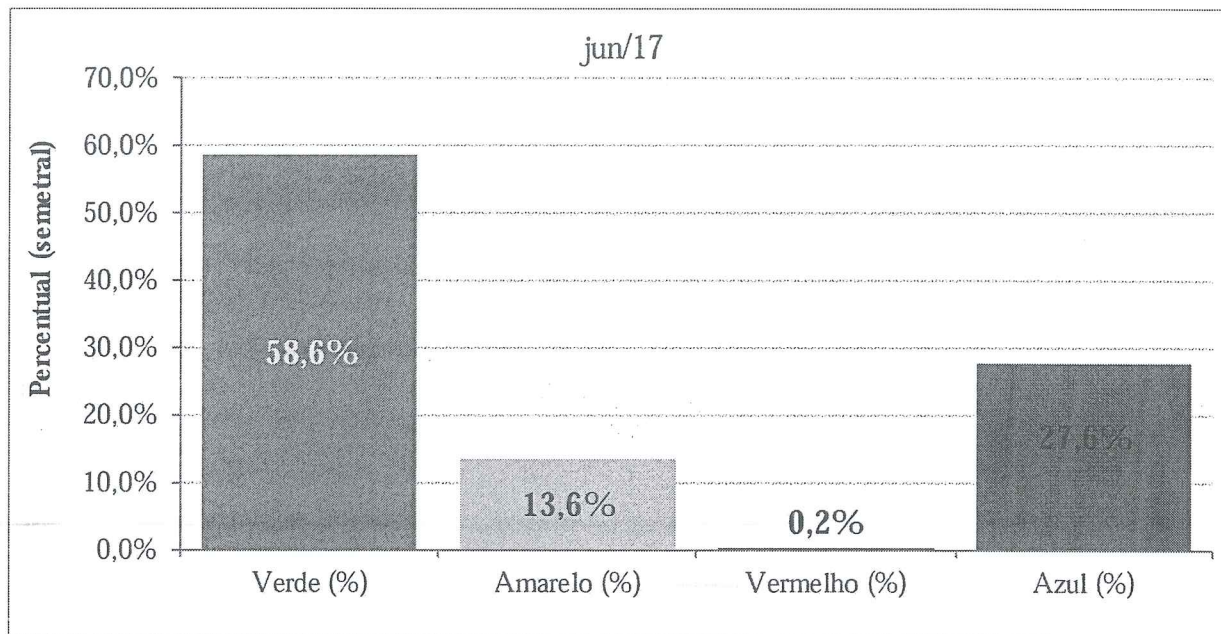
\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (4643), ODONTOLOGIA (67) E SERVIÇO SOCIAL (53)

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).

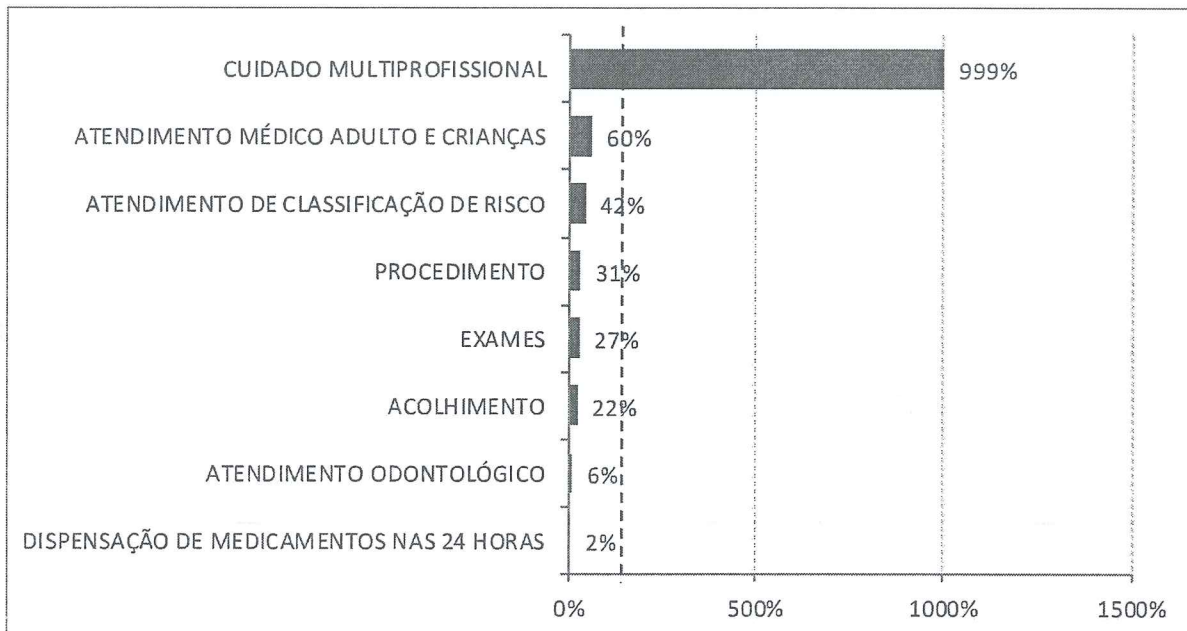
Foram realizados neste mês 8.725 procedimentos, sendo os mais frequentes: 3.301 aferições de pressão arterial (37,8%), 2.275 acolhimentos com classificação de risco (26,1%), 1.944 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (22%), e que juntos contabilizam 86% dos procedimentos. O total de 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                  |      |        |           |
| <b>Total</b>              |  |  |                     |      |        | <b>72</b> |
| <b>Conceito</b>           |  |  |                     |      |        | <b>A</b>  |





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

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

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 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        |
| <b>Meta</b>  | <b>100%</b> | <b>95,7%</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>9</b>    | <b>0</b>     |

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

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

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

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

Neste indicador, “Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento”, foram gerados 6.263 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             |
| <b>Meta</b>  | <b>100%</b> | <b>100,0%</b> |

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



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

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

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

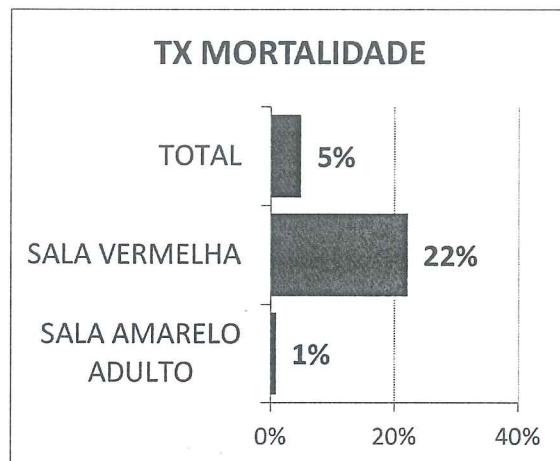
A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de registro de óbitos da unidade, e os relatos fornecidos pelos como ferramentas para coleta de dados, que se mostrou completa em relação aos dados elencados como obrigatórios relacionados ao preenchimento.

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 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             |
| <b>Meta</b>   | <b>100%</b>   |
| <b>Pontos</b>   | <b>8</b>      |
|   | <b>100,0%</b> |
|   | <b>8</b>      |

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 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        |
| <b>Meta</b>  | <b>≥90%</b> | <b>90%</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>10</b>   | <b>10</b>  |

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

*Denominador:* Total de prontuários sala amarela e vermelha

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

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

Neste mês, 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        |
| <b>Meta</b>   | <b>≥70%</b> | <b>71,4%</b> |
| <b>Pontos</b>   | <b>10</b>   | <b>10</b>    |

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 6.428 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**

| <b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento &lt; 5 minutos</b>                         |             | <b>jun/17</b> |
|---|-------------|---------------|
| 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             |
| <b>Meta</b>   | <b>100%</b> | <b>100,0%</b> |
| <b>Pontos</b>   | <b>9</b>    | <b>9</b>      |

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

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



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

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

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

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

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

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

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





Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 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 $\leq 120$ minutos

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

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

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

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 2.657 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 2.232 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 120$  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  $\leq 120$  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       |
| <b>Meta</b>                           | $\leq 1\%$                     | <b>0,3%</b> |
| <b>Pontos</b>                         | <b>10</b>                      | <b>10</b>   |

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

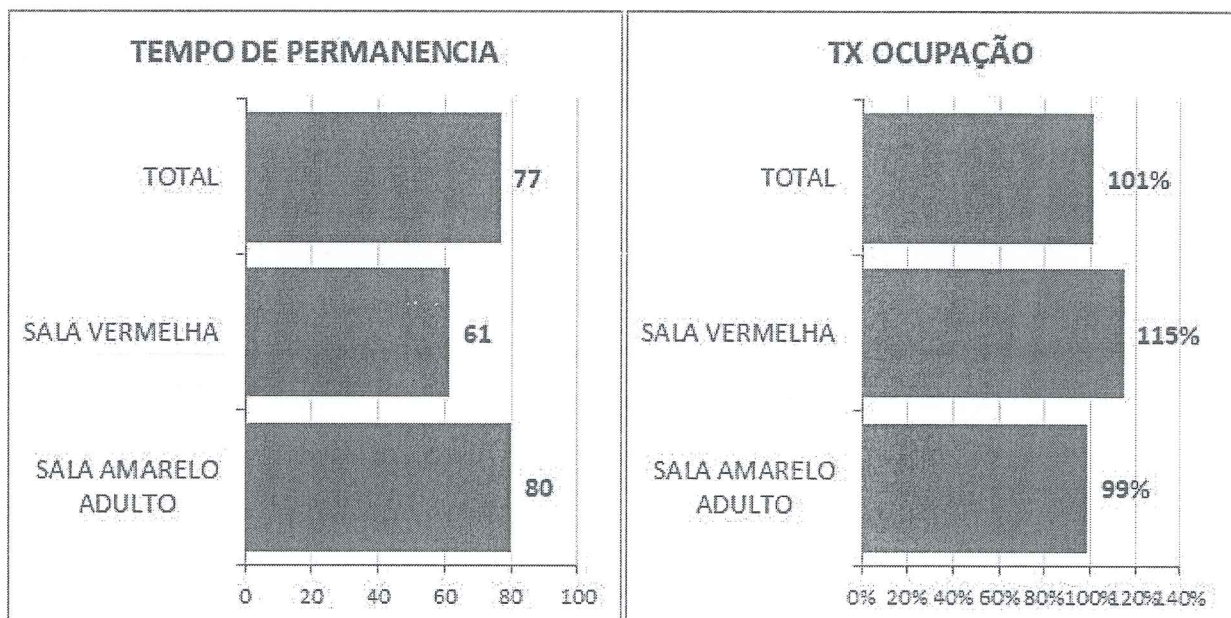
*Meta:* máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

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

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 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            |
| <b>Meta</b>  | <b>100%</b> | <b>100,0%</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>8</b>    | <b>8</b>      |

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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

Na unidade para o presente mês há um total de 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<br>Secretaria Estadual de Saúde - SES<br>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha<br>UPA PENHA<br>Produção diária por setor |                                 |
|--|---------------------------------|
| Período..:   | 01/06/2017 a 30/06/2017         |
| Turno da   | 24 horas                        |
| <b>ACOLHIMENTO</b>   |                                 |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>                    |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 20                              |
| CLINICA MÉDICA   | 2.428                           |
| ODONTOLOGIA  | 31                              |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>2.479</b>                    |
| <b>ATENDIMENTO</b>   |                                 |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>                    |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 53                              |
| CLINICA MÉDICA   | 6.263                           |
| ODONTOLOGIA  | 67                              |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>6.383</b>                    |
| <b>Internação de Observação</b>  |                                 |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>                    |
| CLINICA MÉDICA   | 4                               |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>4</b>                        |
| <b>Urgência</b>  |                                 |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>                    |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 56                              |
| CLINICA MÉDICA   | 6.428                           |
| ODONTOLOGIA  | 70                              |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>6.554</b>                    |
| <b>Classificação de Risco</b>  |                                 |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>                    |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 30                              |
| CLINICA MÉDICA   | 4.587                           |
| ODONTOLOGIA  | 26                              |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>4.643</b>                    |
| 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%         |
| <b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>                        | <b>2.024</b> | <b>82,38%</b> |
| 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%         |
| <b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>                                | <b>236</b>   | <b>9,61%</b>  |
| ELETROCARDIOGRAMA   | 197          | 8,02%         |
| <b>TOTAL (EXAMES)</b>   | <b>2.457</b> | <b>21,97%</b> |
| <b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>                             | <b>No.</b>   | <b>%</b>      |
| 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%         |
| <b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>   | <b>8.725</b>  | <b>78,03%</b> |
| <b>TOTAL GERAL</b>   | <b>11.182</b> |               |



### 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 Sapat. 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

|  |  |
|--|--|
|   |  |
| <b>ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR</b>  |  |
| 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: <b>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.</b></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**

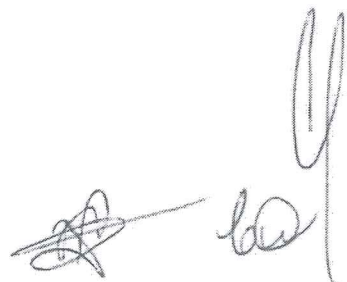
Fonte: Comissões/ UPA 24h



### 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)

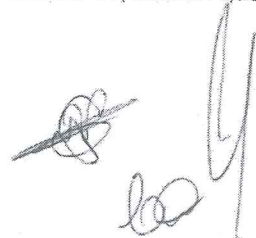
2-Sede-Sala de Coordenação Médica e de Enfermagem da UPA Penha

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

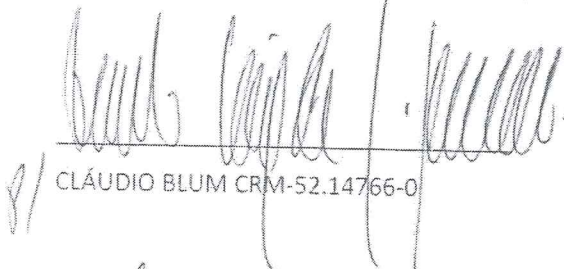


paciente traga sempre um documento de identificação em bom estado de conservação, visto que, o registro do nome com a grafia errada poderá trazer transtornos posteriores. É relativamente comum, encontrarmos solicitações de requisições de Boletins de Atendimento Médico por parte das autoridades policiais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

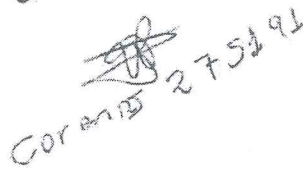
  
CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

Dr<sup>a</sup> 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 27.15 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 - Sábado, 17 de Setembro de 2017 - UPA - Q3/2017

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

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

| 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: VULNERABILIDADE

**Parâmetros iniciais**  
 Unidade: Todos

**Filtro avançado**  
 No Alerta Adm de Letra (grã 0)

**Auto-filtro**  
 Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/06  
 Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLÍNICA 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 público (fórmula):  
 https://177.35.97.11:8000/An\*7AB\*CD1BCA44DC9567D3C\*D75DF18222E3231MC\*E918F96A142138D5D326EADA4AE\*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 |
| 42506093753  | 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 |





|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| <b>MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE</b>               | <b>SCNES</b>                              | Página: 2        |
| <b>DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle</b> |   | Data: 04/07/2017 |
| <b>DATASUS</b>  | <b>Relatório de Profissionais por CBO</b> | 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                                  |  | <i>junho/2017</i>   |
|--|--|---------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                                       |  |                     |
| FLUXO DE CAIXA   |  |                     |
|  |  | <i>Junho</i>        |
| <b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>                    |  | 542.199,76          |
| <b>RECEITAS</b>  |  |                     |
| Contrato de Gestão   |  | 1.350.000,00        |
| Receitas Financeiras   |  | 262,76              |
| Outras Receitas  |  | 582.250,30          |
| <b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>                                   |  | <b>1.932.513,06</b> |
| <b>DESPESAS</b>  |  |                     |
| 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                |
| <b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>                                   |  | <b>1.401.901,97</b> |
|  |  |                     |
| <b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>                         |  | <b>1.072.810,85</b> |
| <b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b> |  |                     |
| 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                |
| <b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>                                  |  | <b>1.072.810,85</b> |



## **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:

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

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

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

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

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

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

| EMPRESA       | SERVIÇO PRESTADO                   |
|---------------|------------------------------------|
| WORKING PLUS  | LOCAÇÃO DE TELEVISORES             |
| WORKING PLUS  | LOCAÇÃO DE COMPUTADORES            |
| SEPARAR       | GASES MEDICINAIS                   |
| KAÍQUE        | LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS             |
| STTR          | EQUIPAMENTOS MÉDICOS               |
| RODOCON       | COLETA DE RESÍDUOS                 |
| LAVEBRAS      | LAVANDERIA                         |
| DOCTOR'S PLUS | ESTERILIZAÇÃO                      |
| ECO           | PRONTUÁRIO ELETRÔNICO              |
| AGF           | EXTINTORES                         |
| EXPLORER      | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS                |
| TX            | RAIO X                             |
| TX            | MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS |
| BEST FORCE    | GERADORES                          |
| PREMIER       | ALIMENTAÇÃO                        |
| SAVIOR        | AMBULÂNCIA                         |



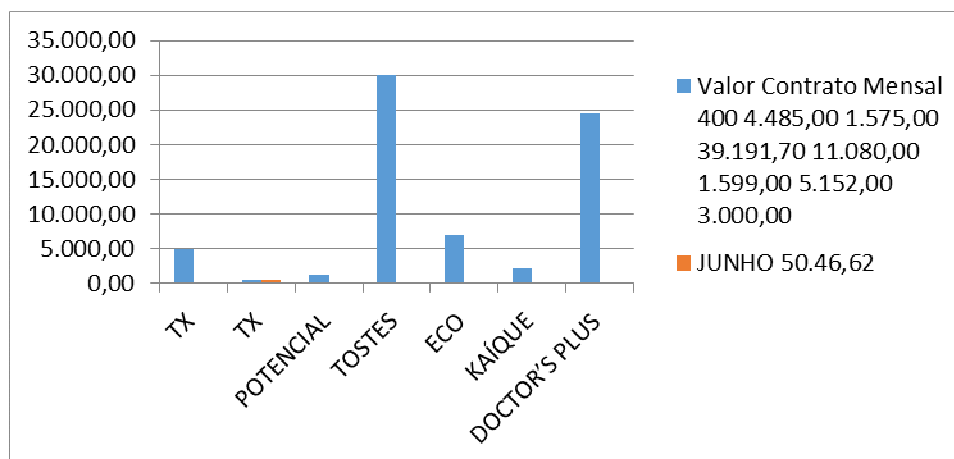
|             |                   |
|-------------|-------------------|
| EFETIVIDADE | LINK DEDICADO     |
| SAPRA       | DOSIMETRIA        |
| SEVEN LOG   | MOTO FRENTISTA    |
| POTENCIAL   | CÂMERAS           |
| TOSTES      | ANÁLISES CLÍNICAS |
| PVAX        | LOGISTICA         |

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

#### Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à 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   | <b>SALDO ANTERIOR</b>            |         |                   |                    | 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        |
| <b>Total</b> |                                  |         | <b>728.214,30</b> | <b>-646.271,97</b> | <b>624.141,09</b> |

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        |
| <b>Total</b> |                         |       | <b>0,00</b>   | <b>-14.454,26</b> | <b>-14.454,26</b> |



**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 | <b>SALDO ANTERIOR</b>                               |         |               |              | 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<br>DEST. SANDRA REGINA MARQUE      | 8399555 |            | -179,66     | 3.891,13   |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. DEIZE MENDES NUNES        | 8496336 |            | -1.324,70   | 2.566,43   |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. SANDRA REGINA MARQUE      | 8557344 |            | -179,66     | 2.386,77   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814373  |            | -2.002,92   | 383,85     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814501  |            | -347,05     | 36,80      |
|            | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET                           | 8377859 |            | -8,95       | 27,85      |
|            | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET                           | 8399555 |            | -8,95       | 18,90      |
|            | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET                           | 8496336 |            | -8,95       | 9,95       |
|            | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET                           | 8557344 |            | -8,95       | 1,00       |
| 07/06/2017 | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814385  | 250.000,00 |             | 250.001,00 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814866  | 170.000,00 |             | 420.001,00 |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. SANDRA REGINA MARQUE      | 9600024 |            | -179,66     | 419.821,34 |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS<br>INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR | 5664394 |            | -42.850,06  | 376.971,28 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814075  |            | -3.094,27   | 373.877,01 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814349  |            | -2.787,75   | 371.089,26 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814510  |            | -150,36     | 370.938,90 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814903  |            | -320.000,00 | 50.938,90  |
|            | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET                           | 9600024 |            | -8,95       | 50.929,95  |
| 08/06/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                                    | 4212    | 867,13     |             | 51.797,08  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS<br>INTERNET --FGTS/GRF-0239      | 5207481 |            | -27.126,27  | 24.670,81  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814094  |            | -500,00     | 24.170,81  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814340  |            | -1.149,10   | 23.021,71  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814341  |            | -1.190,61   | 21.831,10  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814343  |            | -20.672,23  | 1.158,87   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814742  |            | -1.156,08   | 2,79       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>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<br>VIVA RIO                           | 814351  | 60.000,00  |             | 62.735,18  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814353  | 60.000,00  |             | 122.735,18 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814356  | 30.000,00  |             | 152.735,18 |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS<br>INTERNET --FGTS/GRF-0239      | 5207383 |            | -51.576,82  | 101.158,36 |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS<br>INTERNET --FGTS/GRF-0239      | 5207414 |            | -27.031,01  | 74.127,35  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814034  |            | -119,19     | 74.008,16  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814037  |            | -1,50       | 74.006,66  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814363  |            | -48.752,44  | 25.254,22  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814961  |            | -25.235,32  | 18,90      |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814966  |            | -8,95       | 9,95       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814971  |            | -8,95       | 1,00       |
| 12/06/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                                    | 4212    | 19.441,98  |             | 19.442,98  |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>SODEXO                           | 185     |            | -435,60     | 19.007,38  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814297  |            | -2.571,00   | 16.436,38  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814391  |            | -9.869,67   | 6.566,71   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814394  |            | -1,79       | 6.564,92   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814397  |            | -6.562,13   | 2,79       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                           | 814402  |            | -1,79       | 1,00       |
| 13/06/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                                    | 4212    | 2.106,23   |             | 2.107,23   |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>FETRANSPOR                       | 186     |            | -495,60     | 1.611,63   |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>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<br>REMET.GOVERNO DO ESTADO DO  | 5366441 | 447.576,93 |             | 447.577,93 |
|            | TED-TRANSF ELET DISPON<br>REMET.GOVERNO DO ESTADO DO  | 5366463 | 432.201,58 |             | 879.779,51 |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>RIO PAR 4731427             | 188     |            | -26,60      | 879.752,91 |
|            | TARIFA BANCARIA<br>CestaEmpresarial2                  | 10617   |            | -68,40      | 879.684,51 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814010  |            | -2.111,72   | 877.572,79 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814453  |            | -1.048,00   | 876.524,79 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>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<br>VIVA RIO                      | 814061  |            | -80,55      | 844.869,93 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814403  |            | -8.275,50   | 836.594,43 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814464  |            | -3.360,00   | 833.234,43 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>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<br>DEST. MAJOVIC MATERIAIS DE | 7524737 |            | -298,80     | 107.687,85 |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET - PESS GPS 2305  | 5162305 |            | -644,00     | 107.043,85 |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET - PESS GPS 2305  | 5162305 |            | -37.275,55  | 69.768,30  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --FGTS/GRRF-0239 | 5207518 |            | -2.466,21   | 67.302,09  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --DARF           | 5304394 |            | -122,30     | 67.179,79  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --DARF           | 5304394 |            | -677,10     | 66.502,69  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --DARF           | 5304394 |            | -5.849,24   | 60.653,45  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --DARF           | 5304394 |            | -54.923,36  | 5.730,09   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814023  |            | -8,95       | 5.721,14   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814241  |            | -1.895,51   | 3.825,63   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814243  |            | -1,50       | 3.824,13   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814494  |            | -3.659,73   | 164,40     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814685  |            | -4,45       | 159,95     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814785  |            | -150,00     | 9,95       |
| 20/06/2017 | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET                      | 7524737 |            | -8,95       | 1,00       |
|            | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                               | 4212    | 26.969,15  |             | 26.970,15  |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>DMP                         | 189     |            | -256,23     | 26.713,92  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO<br>INTERNET --DARF           | 5304394 |            | -3.871,68   | 22.842,24  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814024  |            | -8.292,37   | 14.549,87  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814027  |            | -1,50       | 14.548,37  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814050  |            | -365,64     | 14.182,73  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814168  |            | -2.636,43   | 11.546,30  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814181  |            | -26,80      | 11.519,50  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814217  |            | -1,50       | 11.518,00  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814242  |            | -1,79       | 11.516,21  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814337  |            | -3.225,63   | 8.290,58   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814383  |            | -1,50       | 8.289,08   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814389  |            | -67,60      | 8.221,48   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814460  |            | -1,50       | 8.219,98   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814535  |            | -4.931,12   | 3.288,86   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814560  |            | -3,00       | 3.285,86   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814790  |            | -2.927,26   | 358,60     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ<br>VIVA RIO                      | 814827  |            | -1,50       | 357,10     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ                                  |         |            |             |            |



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

|            |                              |         |            |            |            |
|------------|------------------------------|---------|------------|------------|------------|
|            | 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 TRIBUT      |         |            |            |            |
|            | 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 TRIBUT      |         |            |            |            |
|            | INTERNET --DARF              | 5304394 |            | -72,45     | 6.134,01   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUT      |         |            |            |            |
|            | INTERNET --DARF              | 5304394 |            | -426,76    | 5.707,25   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUT      |         |            |            |            |
|            | 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 |
|            | VIVA RIO                     |         |            |            |            |
| 29/06/2017 | PAGTO ELETRONICO TRIBUT      |         |            |            |            |
|            | INTERNET --FGTS/GRRF-0239    | 5207338 |            | -179,76    | 469.425,65 |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUT      |         |            |            |            |
|            | 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           |
| <b>Total</b> |                                 |        | <b>2.588.150,00</b> | <b>-2.139.481,24</b> |

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   | <b>SALDO ANTERIOR</b>                              |         |                  |                    | 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        |
| <b>Total</b> |  |         | <b>14.747,46</b> | <b>-465.504,62</b> | <b>-2.087,40</b> |



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 TRAEALHADOS             | 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 ANTERIO | 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 | POLHA |      |      |     | - FÉRIAS - |    | -- 13o -- |      | -PLR- |      |
|------|------------------------------|-------|-------|-------|------|------|-----|------------|----|-----------|------|-------|------|
|      |                              |       |       | IRRF  | INSS | FGTS | DSR | VT         | SP | IRRF      | ADIC | IRRF  | INSS |
| 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 SOBREVISO          | 0     | 0     | X     | X    | X    |     | X          |    |           |      |       |      |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | E 32  | 0     |       |      |      |     |            |    |           |      |       |      |
| 0044 | FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR | E 44  | 0     | X     | X    | X    |     | X          |    |           |      |       |      |
| 0078 | 1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO | E 78  | 0     | X     | X    | X    |     | 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/ POLHA DE PAGAMENTO    | E 0   | 78    |       |      |      |     |            |    |           |      |       |      |

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

| Cod  | Descrição                    | CC    | Prior | POLHA     |      |      |      | - FÉRIAS - |    | -- 13o -- |      | -PLR- |      |
|------|------------------------------|-------|-------|-----------|------|------|------|------------|----|-----------|------|-------|------|
|      |                              |       |       | DED. IRRF | INSS | IRRF | FGTS | VT         | SP | IRRF      | ADIC | IRRF  | INSS |
| 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     | X         | X    | X    |      | X          |    |           |      |       |      |
| 0078 | 1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO | E 78  | 0     | X         | X    | X    |      | 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/ POLHA 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                     |                               | DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ |        | FOLHA ANALITICA                      |                            | Página: 0065 - V.12.1.12.0     |       |        |           |                  |           |
|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------|--------|-----------|------------------|-----------|
| 00.343.941/0013-61           |                               | Comp: 06/2017 - CX: 0 - Per: 2 |        | UPA - Penha / GESTAO DE SERVIÇOS     |                            | Emissão: 07/07/2017 4:21:23 PM |       |        |           |                  |           |
|                              |                               |                                |        | 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 VARIAVEIS 130. RESCISA  | 3                              | 6,00   | 240,44                               | 0210                       | DESCONTO DE AVISO PREVIO       | 1     | 30,00  | 966,05    |                  |           |
| 0090                         | MEDIA VARIAVEIS 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. SUSPENSAO                | 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 ESPF   | 1                              | 0,00   | 214,69                               |                            |                                |       |        |           |                  |           |
| 0793                         | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F  | 1                              | 0,00   | 77,04                                |                            |                                |       |        |           |                  |           |
| 0794                         | MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA  | 1                              | 0,00   | 447,05                               |                            |                                |       |        |           |                  |           |
| 0868                         | MEDIA VARIAVEIS 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 IRRF PLR    | 0,00      |
| Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)  |                               |                                |        | 520,34                               |                            |                                |       |        |           |                  |           |
| Ativos                       |                               |                                |        | 25                                   | Demitidos                  |                                |       |        | 3         | Lic. Maternidade | 0         |
| Serv. Militar                |                               |                                |        | 0                                    | Af. Previdência            |                                |       |        | 0         | Aviso Prévio     | 0         |
| Férias                       |                               |                                |        | 0                                    | Af. Ac. Trabalho           |                                |       |        | 0         | Lic. sem Vencto  | 0         |
| Outros                       |                               |                                |        | 0                                    | Lic. Remunerada            |                                |       |        | 0         | C/ Dem. mês      | 0         |
| Puncs                        |                               |                                |        | 28                                   | Transf. no Mês             |                                |       |        | 0         | C/ Resc. Compl.  | 0         |
| Apos. Invalidez              |                               |                                |        | 0                                    |                            |                                |       |        |           |                  |           |

| 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. P. | Ref                            | Valor        | Cod                        | Descrição                            | N. P. | 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 FDS  | 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        | INSS Segurado              |                                      |       |          | 44.638,65  | RASE PIS         | 666.476,14 |
| FCTS 13* Rescisão (SEFIP)            |                               |       |                                | 109,56       | Estorno INSS               |                                      |       |          | 14.893,91  |                  |            |
| FCTS Menor Apr. (SEFIP)              |                               |       |                                | 0,00         | Base INSS                  |                                      |       |          | 580.247,45 |                  |            |
| FCTS 13* Menor Apr. (SEFIP)          |                               |       |                                | 0,00         | Base INSS 13*              |                                      |       |          | 22.193,06  |                  |            |
| Base FGTS                            |                               |       |                                | 592.754,74   | Base INSS Ac. Teto         |                                      |       |          | 121.881,98 |                  |            |
| Base FGTS 13*                        |                               |       |                                | 22.193,06    | Base INSS Ac. Teto 13*     |                                      |       |          | 1.728,11   |                  |            |
| Base FGTS Afast.                     |                               |       |                                | 0,00         | Base INSS 15 Anos          |                                      |       |          | 0,00       |                  |            |
| Base FGTS (SEFIP)                    |                               |       |                                | 547.222,42   | Base INSS 13* 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 LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2 FOLHA ANALITICA VIVA RIO Página: 0067 - V.12.1.12.0 Emissão: 07/07/2017 4:21:23 PM 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 ESP   | 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 | INSS    |  |
| 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                            | ATRASO                       | 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. SUSPENSAO              | 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                             |                               | FOLHA ANALITICA                |    | Página: 0068 - V.12.1.12.0           |  |
|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----|--------------------------------------|--|
| LADBEIRA 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: ? |  |
| 0792                                 | DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA) | 0                              | 0  |                                      |  |
| 0026                                 | FGTS QUITTACAO                | B 26                           | 81 |                                      |  |
| 0028                                 | FGTS ARTIGO 22                | B 28                           | 83 |                                      |  |
| 0029                                 | INSS OUTRO EMPREGO            | B 29                           | 0  |                                      |  |
| 0031                                 | FGTS 130, RESCISAO            | B 31                           | 81 |                                      |  |
| 0032                                 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR  | B 32                           | 0  |                                      |  |
| 0033                                 | SALDO FGTS NO BANCO           | B 33                           | 0  |                                      |  |
| 0072                                 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO B  | B 181                          | 0  |                                      |  |
| 0073                                 | FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO   | B 73                           | 81 |                                      |  |
| 0199                                 | FGTS 130, DEPOSITADO RESCISA  | B 133                          | 81 |                                      |  |
| 0203                                 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL      | B 89                           | 81 |                                      |  |
| 0204                                 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL   | B 90                           | 80 |                                      |  |
| 0205                                 | INSS 130, COM ALIQUOTA NORMA  | B 91                           | 81 |                                      |  |
| 0206                                 | INSS FERIAS PROX MES ALIQDOT  | B 137                          | 80 |                                      |  |
| 0221                                 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA   | B 104                          | 0  |                                      |  |
| 0522                                 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI  | B 330                          | 6  |                                      |  |
| 0523                                 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR  | B 331                          | 6  |                                      |  |
| 0524                                 | FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI  | B 329                          | 6  |                                      |  |
| 9848                                 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL        | B 0                            | 0  |                                      |  |
| 9850                                 | VALE REFEICAO - TOTAL         | B 0                            | 0  |                                      |  |
| 9851                                 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA     | B 0                            | 0  |                                      |  |
| 9917                                 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO     | B 0                            | 78 |                                      |  |

LEGENDA:

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

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



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

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0069 - 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: ?  
-----  
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGIILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOFGST  
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\$)       |
| <b>1</b>                      | <b>PESSOAL</b>   | <b>936.541,78</b> |
| <b>01.01</b>                  | <b>SALARIO</b>   | <b>473.138,71</b> |
| 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              |
| <b>01.02</b>                  | <b>BENEFÍCIOS</b>  | <b>13.334,31</b>  |
| 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              |
| <b>01.03</b>                  | <b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>                          | <b>400.970,91</b> |
| 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         |
| <b>01.04</b>                  | <b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>                        | <b>49.097,85</b>  |
| 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         |
| <b>2</b>                      | <b>MATERIAL DE CONSUMO</b>                               | <b>40.331,42</b>  |
| <b>02.01</b>                  | <b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b> | <b>0,00</b>       |
| 02.01.01                      | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS        | 0,00              |
| <b>02.02</b>                  | <b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>                           | <b>0,00</b>       |
| 02.02.01                      | MATERIAL DE INFORMÁTICA                                  | 0,00              |
| <b>02.03</b>                  | <b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>                      | <b>0,00</b>       |
| 02.03.01                      | PARA MANUTENÇÃO PREDIAL                                  | 0,00              |
| 02.03.02                      | PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL                               | 0,00              |
| 02.03.03                      | PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA                            | 0,00              |
| 02.03.04                      | FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ       | 0,00              |



|              |  |                  |
|--------------|--|------------------|
| <b>02.04</b> | <b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>                        | <b>0,00</b>      |
| 02.04.01     | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES                               | 0,00             |
| <b>02.05</b> | <b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>                                 | <b>0,00</b>      |
| 02.05.01     | MATERIAL DE LIMPEZA  | 0,00             |
| <b>02.06</b> | <b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>                                | <b>0,00</b>      |
| 02.06.01     | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                                       | 0,00             |
| <b>02.07</b> | <b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>           | <b>40.331,42</b> |
| 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             |
| <b>02.08</b> | <b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>               | <b>0,00</b>      |
| 02.08.01     | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL                      | 0,00             |
| <b>02.09</b> | <b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>                                | <b>0,00</b>      |
| 02.09.01     | PUBLICAÇÕES EM GERAL                                       | 0,00             |
| <b>02.10</b> | <b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>                              | <b>0,00</b>      |
| 02.10.01     | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO                                     | 0,00             |
| <b>02.11</b> | <b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>                               | <b>0,00</b>      |
| 02.11.01     | VESTUÁRIO E UNIFORMES                                      | 0,00             |
| <b>02.99</b> | <b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>                          | <b>0,00</b>      |
| 02.99.01     | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO                                 | 0,00             |
| <b>3</b>     | <b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>                               | <b>70.236,53</b> |
| <b>03.01</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>                         | <b>0,00</b>      |
| 03.01.01     | REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL                      | 0,00             |
| 03.01.02     | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO                       | 0,00             |
| <b>03.02</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>           | <b>375,10</b>    |
| 03.02.01     | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL                  | 375,10           |
| <b>03.03</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>     | <b>0,00</b>      |
| 03.03.01     | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA            | 0,00             |
| <b>03.04</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>                     | <b>0,00</b>      |
| 03.04.01     | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS                            | 0,00             |
| <b>03.05</b> | <b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>                              | <b>0,00</b>      |
| 03.05.01     | SERVIÇOS LABORATORIAIS                                     | 0,00             |
| <b>03.06</b> | <b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>         | <b>4.745,16</b>  |
| 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         |
| <b>03.07</b> | <b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>                                     | <b>0,00</b>      |
| 03.07.01     | LOCAÇÃO PREDIAL  | 0,00             |
| <b>03.08</b> | <b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>                  | <b>1.364,07</b>  |
| 03.08.01     | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS                         | 1.364,07         |
| <b>03.09</b> | <b>LIMPEZA</b>   | <b>25.654,60</b> |

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

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

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





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



| UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA                                 |  | junho/2017   |
|---|--|--------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                                      |  |              |
| DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL                            |  |              |
| Regime de Competência   |  |              |
| <b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>                           |  | 4.468.881,27 |
| <b>Receitas Operacionais</b>                                  |  |              |
| Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)                       |  | 1.875.532,06 |
| Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)                   |  | 0,00         |
| Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)                   |  | 0,00         |
| Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)              |  | 0,00         |
| <b>Sub-Total (1)</b>  |  | 1.875.532,06 |
| Resultado de Aplicação Financeira                             |  | 262,76       |
| Reembolso de Despesas   |  | 0,00         |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ                        |  | 0,00         |
| Outras Receitas   |  | 12.250,30    |
| <b>Sub-Total(2)</b>   |  | 12.513,06    |
| <b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>                       |  | 1.888.045,12 |
| <b>Despesas CUSTEIO</b>                                       |  |              |
| 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    |
| <b>Sub-Total (3)</b>  |  | 312.359,38   |
| <b>Materiais de Consumo (4)</b>                               |  | 122.739,88   |
| <b>Serviços de Terceiros (5)</b>                              |  | 162.318,50   |
| <b>Serviços Públicos (6)</b>                                  |  | 415.943,12   |
| <b>Tributárias/Financeiras (7)</b>                            |  | 0,00         |
| <b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>                       |  | 34.792,24    |
| <b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b> |  | 1.048.153,12 |
| <b>Despesas INVESTIMENTO</b>                                  |  |              |
| Equipamentos  |  | 0,00         |
| Móveis e Utensílios   |  | 0,00         |
| Obras e Instalações   |  | 0,00         |
| Intangível (Direito e uso)                                    |  | 0,00         |
| Veículos  |  | 0,00         |
| <b>D = Total Despesas Investimento</b>                        |  | 0,00         |
| <b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>                      |  | 1.048.153,12 |
| <b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>                       |  | 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 |
|                               |                                |         | <b>NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS</b> |                 |          |                |                   |                              |                      |                     |                  |
| <b>Total</b>                  |                                |         |                                    |                 | <b>0</b> |                |                   |                              | <b>R\$ -</b>         |                     |                  |

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

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

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

| UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA |                         |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                |   |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| 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          |
| <b>Total</b>              |                        |        |    |     |    | <b>R\$ 125.707,79</b> | <b>55.726,26</b> | <b>2.705,60</b> | <b>58.431,86</b> | <b>193.820,78</b> |

(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.



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

| 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                                      |            |
| <b>Total</b>                             |  |                     |       |                          |                           | <b>19.660,52</b>       | <b>8.715,51</b>    | <b>1.019,05</b>      | <b>29.395,08</b>               | <b>29.395,08</b>                              |            |

(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           |
|                        |                        |        |   |     |    | <b>35.945,84</b> | <b>15.934,79</b> | <b>0,00</b> | <b>51.880,63</b> | <b>51.961,28</b> |

| 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    |  |
| <b>Total</b>                                  |                |         |                                |                     |                            |                         |        |                      |   |                          | 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          |
| <b>Total</b>                            |                |                                |                     |                            |                       |        |       | <b>42</b>            |                      |                   | <b>R\$ 7.167,20</b> |

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



| CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561<br>UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA<br>CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561<br>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                   |                   |                |
| <b>Total</b>                             |   |                    |                   |                      |              | <b>265.653,88</b>           | <b>1.599,00</b>   |                |

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

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



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



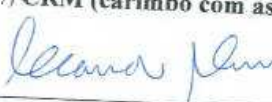

| UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA                       |               |         |               |                         | Junho/2017  |
|---|---------------|---------|---------------|-------------------------|---|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                            |               |         |               |                         |   |
| 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 Veículos, 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.                                    |
| <b>TOTAL</b>                                     | <b>R\$ 646.408,60</b> | <b>5,32%</b> | <b>R\$ 34.387,46</b> |                         |  |

### 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

|   |                                  | <b>RAT</b><br><b>RELATORIO DE ACIDENTE DE TRABALHO</b>          |  |  |
|--|----------------------------------|---|--|---|
| <b>1) Informações do Acidentado</b>  |                                  |   |  |   |
| 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) |   |  |   |
| <b>2) Informações do Acidente</b>  |                                  |   |  |   |
| 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)<br><input type="checkbox"/> Doença - (Ocupacional)<br><input type="checkbox"/> Trajeto |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Não<br>Se sim quantos dias? | <input type="checkbox"/> Não<br><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  |
|  |                                  |   |  |   |
|  |                                  |   |  |   |
|  |                                  |   |  |   |

|   |  |   |
|---|--|---|
|    | <b>RAT</b><br><b>RELATORIO DE ACIDENTE DE TRABALHO</b>   |  |
| <b>3) Relato do acidente pelo profissional acidentado (em letra de forma de forma legível):</b>   |  |   |
| <p> Ao batete o leite no liquidificador, com a tampa fechada, o liquido quente saiu pela lateral do liquidificador, acidentando o olho esquerdo, digo, olho direito</p> |  |   |
| <b>4) Informações do atendimento médico</b>   |  |   |
| <b>4.1) Local do atendimento médico</b><br>UPA Penha  | <b>4.2) Data</b><br>05/06/2017   | <b>4.3) Hora</b><br>14:40   |
| <b>4.4) Com afastamento ( ) Quantos dias ? ( )</b><br>Sem afastamento (X)   | <b>4.5) CID – (Classificação internacional de doenças)</b>   |   |
| <b>4.6) Nome do médico</b><br>Cláudio Blum  | <b>4.7) CRM (carimbo com assinatura)</b><br> Dr. Cláudio Blum<br>CREMERJ 52.14766-0<br>CPF 219.883.407/30<br>Sec. de Saúde RJ29002.0 |   |
| <b>4.8) Natureza da Lesão</b><br>Queimaduras de face (1º grau), pálpebras (bilateral) e globo ocular direito, por vapor d'água superaquecido                            |  |   |
| <b>4.9) Observações</b><br>Aparelhos aparentemente cornea do olho direito poupada.  |  |   |
| <p style="text-align: center;">Rio de Janeiro, 05 de Junho de 2017.</p>   |  |   |
| Assinatura do Gerente da Unidade  | <br>Assinatura do Acidentado   |   |









PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



### ATESTADO

|   |   |
|---|---|
| <b>Nome</b><br>Pedro João Dos Santos Junior   |   |
| <b>CPF</b><br>11596259728   | <b>Data de Nascimento</b><br>22/12/1985 |
| <b>Unidade de Saúde</b><br>2708434 - SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA - AP 21   |   |
| <b>Descrição</b><br>ATESTO PARA FINS DE atividades laborais<br>QUE O(A) USUARIO(A) Pedro João Dos Santos Junior<br>(preencher apenas um item) |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> deve ser afastado do trabalho pelo período de 3 (Três) dias a partir de 01.06.2017 por motivo de doença.  |   |
| <input type="checkbox"/> é portador _____<br>de _____   |   |
| <input type="checkbox"/> está apto a realizar atividades físicas e desportivas.   |   |
| <input type="checkbox"/> está apto a exercer a função de _____  |   |

*Stephanne Maroun Iskandar*  
Médica  
CRM 52-019344-3

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



| RI-SP RECEBIMENTO NA UNIDADE                    | ASSINATURA  |
|---|---|
| Período do Atastamento: 01/06/2017 a 03/06/2017 |  |

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

Data de emissão do dia 08/06/2017

81,50 kg

Antônio J. Santos

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <b>HEGV</b><br>HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS<br>SECRETARIA DE SAÚDE | <b>Hospital Estadual Getúlio Vargas</b><br>Atestado Médico <b>0239</b> |  |
|--|--|---|

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

|   |  |
|---|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UFA Teresina</u>              | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE   |
| NOME COLABORADOR: <u>Fabiano dos Anjos Pinheiro</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: UFA Teresina.  
Nome: Fabiano dos Anjos Pinheiro 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  
meus atendimentos 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  
CNP 25.495.499

\* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE \*

|  |   |
|--|---|
| UNIDADE DE ORIGEM                      | UPE Paura   |
| NOME COLABORADOR:                      | Luziana Sanches de Silva Marques  |
| Matricula:                             | 170.014   |
| RI SP RECEBIMENTO NA UNIDADE           | ASSINATURA  |
| Nome: Luziana Sanches de Silva Marques |  |
| Período do Atastamento:                |   |
| 15/06/17 a 16/06/17                    |   |

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

17/06/17

Luziana Sanches de Silva Marques

UPE Paura  
Luziana 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                             | RESPOSTA REFERENCIADA EM AFASTAMENTO  |
| NOME COLABORADOR: <u>Jose Carlos da Silva</u> | NOME <u>Alvarado</u>  |
| Matricula: <u>2700016</u>                     | ASSINATURA:  |
|   | Período do Afastamento: <u>02/06/17</u> a <u>03/06/17</u>   |

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

Assinado em dia 03/06/17  
Jose Carlos da Silva






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 (5.5.13) dias de afastamento do  
trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

Nova Iguaçu 03 de fev 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) EURNE  
COSTA TRUANDA  
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>[Signature]</u><br>Jeniffer dos Santos<br>Aux. Administrativo<br>Mat. 40220 |
|  | 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: [Signature]



*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  
C. Washington Luiz - 3200 - Parte  
que Beira Mar - Duque de Caxias - RJ  
CNPJ: 11.128.809/0001-10

CEP: 25.065-009  
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO



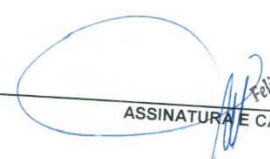
*04/06/17*

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.

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

|  |   |
|--|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unfa Pombal</u>          | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE                                      |
| NOME COLABORADOR: <u>VANESSA ROCHA GOUVEIA</u> | NOME: <u>Raully Magalhães</u> ASSINATURA: <u>Raully Magalhães</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







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"

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATestado

|   |  |
|---|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Santa</u>                   | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE   |
| NOME COLABORADOR: <u>Marcia Dias de Jesus Lencina</u> | NOME: <u>Marcia Dias</u> ASSINATURA:  |
| Matrícula: <u>36562</u>                               | 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: 



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Nome<br>ELIZANGELA PEREIRA FIRMINO                  |                                  |
| CPF/DNV<br>09251678782                              | Data de Nascimento<br>26/09/1980 |
| Unidade de Saúde<br>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<br>ELIZANGELA PEREIRA FIRMINO                  |                                  |
| CPF/DNV<br>09251678782                              | Data de Nascimento<br>26/09/1980 |
| Unidade de Saúde<br>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 Jurek RIO DE JANEIRO 6 de Junho de 2017

Médico  
CRM 52.101601-6



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. William Jader Jurek 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>[Signature]</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: [Signature]



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

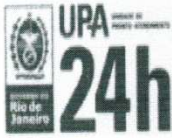
TELEFONES: (21) 2266-3133 | 99988-5087 | E-MAIL: GABRIELA.CRENZEL@GMAIL.COM

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

|  |  |
|--|--|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pinhal</u>         | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE   |
| NOME COLABORADOR: <u>Juliana F. da Silva</u> | NOME: <u>Juanilson Dias</u>  |
| Matricula: <u>13643</u>                      | ASSINATURA: <br>Aux. Administrativo<br>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: UPA Pinhal  
Nome: Família Assinatura: \_\_\_\_\_



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



UPA IRAJA

ATESTADO

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>MATEUS TORRES DE FREITAS |                                  |
| CPF/DNV:                          | Data de Nascimento<br>29/12/1994 |
| Unidade de Saúde<br>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

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Wifian Meneguici de Oliveira*  
Médico  
CRM 52.102.171-0

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).

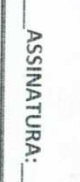
Rio de Janeiro: 7 de junho de 2017

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

---


Camila Werneck Valansi - CRM:983543

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

|   |   |
|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Pindamonhangaba</u>         | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  |
| NOME COLABORADOR: <u>Elisabete de D. Mourão Lopes</u> | NOME: <u>Genivaldo Dias</u> ASSINATURA:  |
| Matrícula: <u>18449</u>                               | Período do Afastamento: <u>08 / 06 / 14</u> à <u>12 / 06 / 17</u>   |
|   | Identificação dos Santos: <u>Paulo Administrativo</u><br>Matrícula: <u>10240</u>  |

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

Informo que no dia 08 / 06 / 17 às 04 : 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

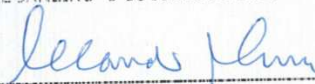
ATESTADO

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Nome:<br>LAUDINELIA DE OLIVEIRA MARQUES |                                  |
| CPF/DNV:<br>20307330753                 | Data de Nascimento<br>22/01/1952 |
| Unidade de Saúde<br>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>Laudemirleia de Oliveira Moraes</u> | NOME: <u>Janely Dias</u> ASSINATURA:  |
| Matricula: <u>170068</u>                                 | Período do Afastamento: <u>09/06/17</u> a <u>11/06/17</u>  |
|  | <small>Identificação Santes<br/>AUX. ADM. Atestado<br/>Mat. 70240</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: Laudemirleia de Oliveira Moraes Assinatura: Laudemirleia de Oliveira Moraes





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



UPA PENHA

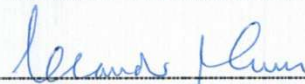
**ATESTADO**

|                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>MARIA JOSE DE SOUZA GALVAO |                                  |
| CPF/DNV:                            | Data de Nascimento<br>15/10/1963 |
| Unidade de Saúde<br>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>Jeniffer 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 Polv

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 Correard  
Médica  
CRM 52.988/06

(Médico)



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Parake

RES.P. 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

### 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 (COM)

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

CARIMBO DO MÉDICO DE PLANTÃO

*Michele M. Demuti.*  
Médica  
CRM 52.94360-6

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



PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UNA NEUMA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: APONE DE OLIVEIRA SANTANA

Período do Afastamento:

19/06/2017 à 1/07/2017

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

Informo que no dia 14 de Junho 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<br>Aux. Administrativo<br>Matr: 017240 |
| NOME COLABORADOR: <u>Divina Lopes da Silva</u> | NOME: <u>Francisco Lino</u>                                       | ASSINATURA: _____  |
| Matricula: <u>57608</u>                        | Período do Afastamento: <u>22 / 06 / 17</u> à <u>22 / 06 / 17</u> |  |

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

Informe que no dia 29/06/2017 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<br><i>Divino Lopes da Silva</i> |                    |
| CPF                                  | Data de Nascimento |
| Unidade de Saúde<br><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  
Falciaro,  
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

PROTÓCOLO 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>1970230</u>                            | ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>                                   |
|  | 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

[Assinatura]  
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 15 / 06 / 17 às 17 h 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!!!!!!!)**

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

Nome: Adriana Santos de Almeida Assinatura:

13-105-17 Elisângela Pereira Fimino Duarte

x 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


Médico

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

ATESTADO  
Riiiiiiiiii)

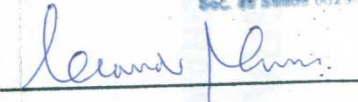
|                              |   |
|------------------------------|---|
| UNIDADE DE ORIGEM            | SA Penha  |
| NOME COLABORADOR:            | Elisângela Pereira Fimino Duarte  |
| Matrícula:                   | 19.536  |
| PERÍODO DO AFASTAMENTO:      | 17/06/17 a 21/06/17   |
| NOME REFERENCIADO NA UNIDADE |   |
| NOME:                        | Elisângela  |
| ASSINATURA:                  |  |

19/06/17  
 Dra. 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  
 (111111)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| UNIDADE DE ORIGEM        | Alexandre S. Barbosa   |
| NOME COLABORADOR:        | UPA Penha  |
| Matricula:               | 1200-23  |
| PERÍODO DO AFASTAMENTO:  | 19 / 06 / 17 a 19 / 06 / 17  |
| NUM. RETENÇÃO NA UNIDADE | 01   |
| NOME                     | Jennifer Dias  |
| ASSINATURA:              | <br>Jennifer Dias Santos<br>Aux. Administrativo<br>VEP 1200 |



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Penha

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  
 NOME: Fátima ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Colina Soares Tavares  
 Matrícula: 40123

Período do Afastamento:  
30/06/17 a 21/06/17



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

  
 DE JOÃO SERRRI MORAIS  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 527375-1  
 T. 12460

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.



Informo que no dia 30/06/17 as 13:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha  
 Nome: Colina Soares Tavares Assinatura: Colina Soares Tavares



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 50000/00  
[Signature]  
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.

Imprensa de Cidade - AA 2327


|   |                    |
|---|--------------------|
| UNIDADE DE ORIGEM                                 |                    |
| NOME COLABORADOR: <i>Erivel dos Santos Daltro</i> |                    |
| Matricula: <i>26493</i>                           |                    |
| NUMERO DE IDENTIFICACAO DE AFASTAMENTO            | ASSINATURA         |
| RESP. REFERENCIMENTO NA UNIDADE                   | <i>[Signature]</i> |
| NUMERO  |                    |
| PERIODO DO AFASTAMENTO:                           |                    |
| <i>19/06/17</i>                                   | <i>20/06/17</i>    |

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

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

*[Signature]*  
Aros Daltro

Informe que no dia 22/06/2017 às 19:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA 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>UPA Penha</u>             | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE                                  |
| NOME COLABORADOR: <u>Valter Cobral da Silva</u> | NOME: <u>Valter Cobral da Silva</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<br>NOME: <u>[assinatura]</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Pedro Joao dos Santos Jr.</u><br>Matrícula: <u>34009</u> | Período do Afastamento:<br><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. Montevidéu, 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  | ASSINATURA: <u>Jeniffer Dias dos Santos</u><br>Méd. Administrativo |
| NOME COLABORADOR: <u>Fátima Valéria do Nascimento M.</u> | NOME: <u>Jeniffer Dias dos Santos</u>   |  |
| Matricula: <u>190038</u>                                 | 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: Fátima Assinatura: Jeniffer Dias dos Santos



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 20 17




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>UBA 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: UBA 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                         | Data de Nascimento |
| 02903287724                     | 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.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| Nome                            |                    |
| DIVINO LOPES DA SILVA           |                    |
| CPF/DNV                         | Data de Nascimento |
| 02903287724                     | 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

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<br>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 Saúde- SES  
Unidade de Pronto Atendimento- UPA Engenho  
Novo



UPA ENGENHO NOVO

|                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>IZABEL CRISTINA NICOMEDES   |                                  |
| CPF/DNV:<br>73129763791              | Data de Nascimento<br>08/10/1966 |
| Unidade de Saúde<br>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 período 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: \_\_\_\_\_

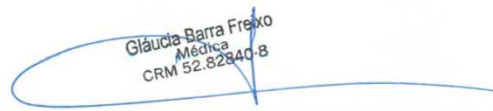
por motivo de doença, deverá manter-se em repouso

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>UPE TRAVEL</u>                    | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  |
| NOME: <u>Alcides</u>                                    | ASSINATURA: <u>[Signature]</u>  |
| NOME COLABORADOR: <u>Valiana R. 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 Freire Baptista da Silva dos Santos Assinatura: Valiana Freire Baptista 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 Pinhal</u>                    | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  |
| NOME COLABORADOR: <u>Patricia Fabiana N. Mulatinhos</u> | NOME: <u>Jennifer Dias dos Santos</u> <small>Jennifer Dias dos Santos<br/>Aux. Administrativo<br/>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: Pinhal

Nome: Patricia Fabiana N. Mulatinhos 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 52.855-0-8

\_\_\_\_\_  
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><br>Assinatura: <br>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:   
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:<br>VINICIUS LINS PINTO  |                                  |
| CPF/DNV:                      | Data de Nascimento<br>04/08/1996 |
| Unidade de Saúde<br>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

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

|   |   |   |
|---|---|---|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPD Ponta</u>           | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE  | IDENTIF. ORG. dos Santos<br>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 Botafogo</u>          | RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE                              |
| NOME COLABORADOR: <u>Carina Almeida Botelho</u> | NOME: <u>Jennifer 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

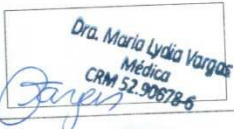
DATA DE NASCIMENTO: 1/1/81  
BAM 101706280312

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

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

Nome: Carina Almeida

Assinatura: [Assinatura]

iiiiii) 0



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

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

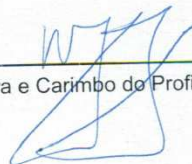
Descrição


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 Pereira</u>  | RESP. RECEBIMENTO<br>NOME: <u>ufereca</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Poliana Pereira Lima</u>  | MATRÍCULA: <u>39.438</u>  |
| <p><b>Anexar o Atestado GRAMPEADO</b><br/> <b>(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</b></p>  |   |
| <p>Informe que no dia <u>01/08/17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Upa Pereira</u></p> <p>Nome: <u>Poliana Pereira Lima</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p> |   |
|  <p>VIVARIO<br/>MEMBRO OPERACIONAL</p>  |   |



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Penha RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: \_\_\_\_\_ ASSINATURA: [assinatura]

NOME: Helena

NOME COLABORADOR: Johane Costa Favores Período do Afastamento: 19/06/17 a 21/06/17

Matricula: 10123

**ATESTADO MÉDICO**

RX - FISIOTERAPIA - URGÊNCIAS - FRATURAS

**editrauma**

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

CID \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável: \_\_\_\_\_ Local e Data: Penha, 19/06/17

Assinatura do Médico: \_\_\_\_\_

[assinatura]  
 DOUTOR SERGI MORAIS  
 Direção de Traumatologia  
 CRM 122645

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 20/06/17 as 10:19L horas, necessitando de 03/mn dias de repouso, por motivo de doença.

Nome: Johane Costa Favores Assinatura: [assinatura]



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pomba</u>                 | RESP. RECEBIMENTO<br>NOME: <u>ufersa</u> | ASSINATURA: <u>[assinatura]</u> |
| NOME COLABORADOR: <u>Solizangela Pomba Firmiano</u> | MATRÍCULA: <u>32.218</u>                 |                                 |

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

Informe que no dia 01/07/17 às 19:20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Pombas  
Nome: Solizangela Pomba Firmiano Assinatura: [assinatura]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

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

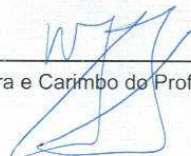
Descrição

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

### ATESTADO MÉDICO

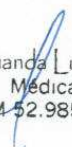
Atesto que o Sr.(a) **ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA**, identidade **0202647525** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **09/06/2017**, às **00:36** horas, necessitando de **1 (um)** dia(s) de repouso por motivo de doença.

#### 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](http://www.hcj-net.com.br) | 21 3987 7000

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

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

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

Informo que no dia 16/06/17 às 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.

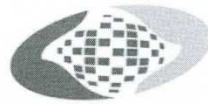
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

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

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) **ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA**, identidade **0202647525** foi atendido(a) na emergência deste hospital no dia **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](http://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

Rua Divisória, 10 - Sala 502 - Bento Ribeiro - 21331-250 - Rio de Janeiro - RJ  
Fone: (21) 2452.2066 - Cel.: 99315.4461 - E-mail: dclaudiaserrano@oi.com.br





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<br>NOME: <u>Hávia Alves</u> ASSINATURA:  |
| NOME COLABORADOR: <u>Joliane C. Favas</u><br>Matricula: <u>70.123</u> | Período do Afastamento:<br><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

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

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 30/06/2017 - 13h23<br>Nº de controle: 417501247555319131   Documento: 0814417 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>  |   |  |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 8.131,15</b><br>Data de débito: <b>30/06/2017</b><br>Descrição: <b>SINDICAL R\$20776,08</b> |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.   |   |  |   |
| <b>Autenticação</b>  |   |  |   |
| K66kBE*1 4g#2*WBY sB#kzz4t Fsu3exzL FiYVIRO5 wGEdJuPP A6xw@wqz uNZugLb1<br>VRSbKYWk qHJ*nymX j8SdnT#o EFj7m?@X tCofIQB6 HxdgWtYL bLBe6OZx zNFkSLA9<br>siaepRdR ebLzGYJy chNjQhSk Zj2LvWnQ IeeGUFsu ?9MaOQIC 00814000 00000042    |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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 |
| <b>Ouvidoria</b> 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\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>372,69</b>    |
|   |                              |            |                  |
| 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\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>1.044,75</b>  |
|   |                              |            |                  |
| 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\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>1.449,77</b>  |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 12033000  | CAP 3.3                      | R\$        | 760,38           |
| 12033995  | GT 3.3                       | R\$        | -                |
| 12033903  | V3 AP 3.3                    | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>760,38</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 12052000  | UPA ALEMAO                   | R\$        | 271,39           |
| 12052995  | GT UPA ALEMAO                | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>271,39</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10061820  | UPA IRAJA                    | R\$        | 129,07           |
| 10061995  | GT UPA IRAJA                 | R\$        | 171,05           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>300,12</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10064560  | UPA MARE                     | R\$        | 349,88           |
| 10064995  | GT UPA MARE                  | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>349,88</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10065561  | UPA PENHA                    | R\$        | 8.131,15         |
| 10065995  | GT UPA PENHA                 | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>8.131,15</b>  |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10063559  | UPA ENGENHO NOVO             | R\$        | 349,87           |
| 10063995  | GT UPA ENGENHO NOVO          | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>349,87</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10062558  | UPA ILHA DO GOVERNADOR       | R\$        | 346,82           |
| 10062995  | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR    | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>346,82</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10066000  | UPA GERICINO                 | R\$        | 170,82           |
| 10066995  | GT UPA GERICINO              | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>170,82</b>    |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 10100575  | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | R\$        | 6.109,22         |
| 10100995  | GT HM PINHEIRAL              | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>6.109,22</b>  |
|   |                              |            |                  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |            | CS FOLHA         |
| 12100600  | HM RONALDO GAZOLLA           | R\$        | 569,87           |
| 12106995  | GT HM RONALDO GAZOLLA        | R\$        | 138,99           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>708,86</b>    |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>R\$</b> | <b>20.566,72</b> |





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

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

|  |                     |                      |   |                                  |                                    |
|--|---------------------|----------------------|---|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>CAIXA</b>   |                     | <b>104-0</b>         | <b>10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 72060002077608</b> |                                  |                                    |
| Local de Pagamento<br>Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária       |                     |                      |   |                                  | Vencimento<br>30/06/2017           |
| Cedente<br>SENALBA   |                     |                      |   |                                  | Agência/Código Cedente             |
| Data do Documento<br>13/06/2017  | Número do Documento | Esp. Docum.<br>GRCSU | Aceite  | Data Processamento<br>13/06/2017 | Nosso Número<br>003439410001       |
| Uso do Banco<br>EXERC 2017   | Carteira<br>SIND    | Espécie<br>R\$       | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>20776,08 |
| Instruções<br><br>BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA                     |                     |                      |   |                                  | (-) Desconto/Abatimento            |
|  |                     |                      |   |                                  | (-) Outras Deduções                |
|  |                     |                      |   |                                  | (+) Mora/Multa                     |
|  |                     |                      |   |                                  | (+) Outros Acréscimos              |
|  |                     |                      |   |                                  | (=) Valor Cobrado                  |
| Sacado<br>VIVA RIO<br>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

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





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

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>166.043,52 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>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 06/06/2017 - 15:30:44

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

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>166.043,52 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>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<br>VIVA RIO |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>6.088,39                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>2             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017900-1 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)<br>00.343.941/0001-28 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2017   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2017 |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>121,76 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>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<br>VIVA RIO |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>6.088,39                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>2             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017900-1 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)<br>00.343.941/0001-28 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2017   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2017 |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>121,76 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>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\$        | 189,31            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>717,63</b>     |
|  |                                 |  |            |                   |
| 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\$        | -                 |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>10.644,06</b>  |
|  |                                 |  |            |                   |
| 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\$        | -                 |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>36.313,73</b>  |
|  |                                 |  |            |                   |
| 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\$        | -                 |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>28.976,26</b>  |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 12051000   | UPA ROCINHA                     |  | R\$        | 1.206,29          |
| 12051574   | GT UPA ROCINHA                  |  | R\$        | 2.054,72          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>3.271,02</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 12052000   | UPA ALEMAO                      |  | R\$        | 280,87            |
| 12052995   | GT ALEMAO                       |  | R\$        | 2.945,35          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>3.226,22</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10061820   | UPA IRAJA                       |  | R\$        | 788,69            |
| 10061995   | GT UPA IRAJA                    |  | R\$        | 2.813,13          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>3.601,81</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10064560   | UPA MARE                        |  | R\$        | 952,62            |
| 10064995   | GT UPA MARE                     |  | R\$        | 1.695,91          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>2.648,53</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10065561   | UPA PENHA                       |  | R\$        | 1.505,45          |
| 10065995   | GT UPA PENHA                    |  | R\$        | 1.588,82          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>3.094,27</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10063559   | UPA ENGENHO NOVO                |  | R\$        | 1.263,25          |
| 10063995   | GT UPA ENGENHO NOVO             |  | R\$        | 1.459,37          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>2.722,63</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10062558   | UPA ILHA DO GOVERNADOR          |  | R\$        | 2.182,28          |
| 10062995   | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR       |  | R\$        | 500,18            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>2.682,46</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10066000   | UPA GERICINO                    |  | R\$        | 2.774,28          |
| 10066995   | GT UPA GERICINO                 |  | R\$        | 2.434,73          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>5.209,01</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10100575   | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL    |  | R\$        | 23.196,44         |
| 10100995   | GT HM PINHEIRAL                 |  | R\$        | 1.375,32          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>24.571,76</b>  |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 10080574   | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY    |  | R\$        | 608,78            |
| 10080995   | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY |  | R\$        | 7.076,33          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>7.685,11</b>   |
|  |                                 |  |            |                   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |  |            | FGTS FOLHA        |
| 12100600   | HM RONALDO GAZOLLA              |  | R\$        | 2.153,46          |
| 12106995   | GT HM RONALDO GAZOLLA           |  | R\$        | 2.821,38          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>4.974,84</b>   |
| <b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>  |                                 |  | <b>R\$</b> | <b>140.139,32</b> |



| 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 |              |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | 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       |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | RS | 6.431,18     |
| C.D.E CUSTOS  | LOCAL                                      |    | FGTS FOLHA   |
| 1133264   | VF KIRKENS                                 | RS |              |
| 11332337  | FAVELA TEM MEMORIA                         | RS |              |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | 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 |              |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | 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       |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | 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       |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | 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     |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |  | RS | 2.707,35     |
| <b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>  |  |    | 5.704,20     |
| <b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>   |  |    | 166.043,51   |
| <b>GUIA EMPREGADOS</b>  |  |    | RS166.043,51 |
| GUIA APRENDIZ   | SERVIDOS                                   |    |              |
| 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        |
| <b>TOTAL GERAL</b>  |  |    | 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><b>Comprovante de Transação Bancária</b><br/>GPS<br/>Data da operação: 19/06/2017 - 13h34<br/>Nº de Controle: 509.207.858.296.356.990   Autenticação Bancária: 003.706.868.080.920</p>   |  |
| <p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212 - 9   Tipo: Conta-Corrente</b></p>  |  |
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS<br/><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   | <p><b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> <b>2305</b></p>                            |
|   | <p><b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>05/2017</b></p>                                 |
| <p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b><br/><b>VIVARIO</b><br/><b>(21) 25553750</b><br/><b>AV LOBO JUNIOR S/N</b></p>  | <p><b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>343941001795</b></p>                          |
|   | <p><b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 644,00</b></p>                            |
| <p><b>02. VENCIMENTO</b><br/>(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><b>07.</b></p>  |
|   | <p><b>08.</b></p>  |
|   | <p><b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b></p>                     |
|   | <p><b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b></p>                          |
|   | <p><b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 644,00</b></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 <i>19/06/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A.<br/><a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p> |  |
| <p><b>Autenticação</b></p> <p>AiCjRHZD 6yeCaPHG LJVAj7PA bI75583D zwimvBs5 oDYLhmN# KHLcesn? 8EXpcsTm<br/>onOCfs*t iRhLjhtt 3H87zrp6 *y9e6g*v 5hCGdJf7 7@ECztnH 5FLiTJI2 7okg6ZHS<br/>t89DQADQ ?Gqpp7Aj gMbpF3ai 8IujGFw8 4lqm@mrc 9@sZrPyL 52963505 75440043</p>   |  |
| <p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>  | <p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>                          |
| <p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</p>   | <p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p> |
| <p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>   |  |
| <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>  |  |



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


| C.DE CUSTOS         | LOCAL     | INSS AUTONOMO |               |
|---------------------|-----------|---------------|---------------|
| 10065561            | UPA PENHA | R\$           | 644,00        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |           | <b>R\$</b>    | <b>644,00</b> |

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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



J05

|  |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
|--|---|-------------------------|------|-----------------|---------|-------------------|--------------|-------------------|---------------|-----|--|-----|--|----------------------------|----------|-----------------------|----------|-----------|---------------|
|  <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b><br/>GPS<br/>Data da operação: 19/06/2017 - 13h29<br/>Nº de Controle: 509.207.858.296.356.990   Autenticação Bancária: 003.706.867.847.798</p>  |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
| <p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212 - 9   Tipo: Conta-Corrente</b></p>   |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS<br/><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></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<br/><b>VIVARIO</b><br/><b>(21) 25553750</b><br/><b>AV LOBO JUNIOR S/N</b></p>  |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
| <p>02. VENCIMENTO<br/>(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.<br/>www.bradesco.com.br</p> |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
| <p><b>Autenticação</b></p> <p>nUzmnG#M wMKx@svZ 5ydI7QIW 5kkunaS7 SFXP:TEK 4Wm45OwW DCoZ743x TWA4GYva<br/>ZNUqyc#3 Q#oacEbe Pg3snOfk AJhDJaxv eYTzcfcl mW?zQMef SW43n@dt ?vOYpec7<br/>IWTy*bVN XIcmu*xR sIhGJMYV *b9s3IyF V4aa?BF2 lUsZ8wAL 52963505 75570053</p>  |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
| <p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>   | <p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
| <p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</p>  | <p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>  |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |
| <p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>   |   |                         |      |                 |         |                   |              |                   |               |     |  |     |  |                            |          |                       |          |           |               |



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<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|                                       |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 05/2017            |
|                                       |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0017-95 |
|                                       | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0017-95</b><br>VIVA RIO<br>AV LOBO JUNIOR S/N<br>PENHA CIRCULAR<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 21011-065   |  | 6 - VALOR DO INSS          | 37.275,55          |
|                                       |  |  | 7 -                        |                    |
|                                       |  |  | 8 -                        |                    |
|                                       |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
|                                       | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)<br>20/06/2017  |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
|                                       |  |  | 11 - TOTAL                 | 37.275,55          |
|                                       | 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. |  |                            |                    |
|                                       | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |  |                            |                    |

30

|                                       |  |  |                            |                    |
|---------------------------------------|--|--|----------------------------|--------------------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|                                       |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 05/2017            |
|                                       |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0017-95 |
|                                       | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0017-95</b><br>VIVA RIO<br>AV LOBO JUNIOR S/N<br>PENHA CIRCULAR<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 21011-065   |  | 6 - VALOR DO INSS          | 37.275,55          |
|                                       |  |  | 7 -                        |                    |
|                                       |  |  | 8 -                        |                    |
|                                       |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
|                                       | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)<br>20/06/2017  |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
|                                       |  |  | 11 - TOTAL                 | 37.275,55          |
|                                       | 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. |  |                            |                    |
|                                       | 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

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/06/2017 - 13h42<br>Nº de controle: 509.207.858.296.356.990   Autenticação bancária: 001.618.584 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |   |  |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85680000006-4 77100064717-8 11003439410-3 00105617151-3</b>   |   |  |   |
| Data do Pagamento: <b>19/06/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 677,10</b>  |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |  |   |
| bZDI3Mz8 xJSBP3Du Pflv3KhN vBELaiTz r8*@Fifj #BQ@Vkt# CAYwBUSb WJzWAT#6<br>ntTnc5fN luJREJCe dJ@v9Wia zoD8xAtk UtcuJSPU XjX#Ucwp oe8tM7ug nBcPEOQ*<br>zC3nLo6# *G8GzIBk JInFJkHr djPFqWYf zeT#nckX W3YUAWBC 00501927 00670077   |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099  | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933  | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |  |   |





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

| C.DE.CUSTOS         | LOCAL     | IRRF FOLHA        |
|---------------------|-----------|-------------------|
| 16065561            | UPA PENHA | R\$ 677,10        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |           | R\$ <b>677,10</b> |

Recib. 2016

Recibos 4212.9

DOF 2

Adriana Silva  
Supervisor Administrativo  
RG: 10.029.017-7  
VIVARIO


Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


|   |  |                    |               |
|---|--|--------------------|---------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                      | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                                  | 31/05/2017         | <b>1ª Via</b> |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                                | 00.343.941/0001-28 |               |
|   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                                    | 0561               |               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                                 |                    |               |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                                   | 20/06/2017         |               |
| IRRF FOLHA 0517<br><br><b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br><small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                                   | 677,10             |               |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                       | 0,00               |               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69        | 0,00               |               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL  | 677,10             |               |
|   | <b>85680000006-4 77100064717-8 11003439410-3 00105617151-3</b> |                    |               |
| <b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias)  |  |                    |               |



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

|   |  |                    |               |
|---|--|--------------------|---------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>                                     | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                                  | 31/05/2017         | <b>2ª Via</b> |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                                | 00.343.941/0001-28 |               |
|   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                                    | 0561               |               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                                 |                    |               |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                                   | 20/06/2017         |               |
| IRRF FOLHA 0517<br><br><b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br><small>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                                   | 677,10             |               |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                       | 0,00               |               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69        | 0,00               |               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL  | 677,10             |               |
|   | <b>85680000006-4 77100064717-8 11003439410-3 00105617151-3</b> |                    |               |
| <b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (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.

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



J09

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
|   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/06/2017 - 17h14<br>Nº de controle: 988.007.224.621.061.910   Autenticação bancária: 001.866.356 |  |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |   |  |  |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>8564000058-9 49240064717-7 11003439410-3 00105617151-3</b><br>Data do Pagamento: <b>19/06/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 5.849,24</b>  |   |  |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |  |  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |  |  |   |
| nhIvmzoO Zg5UmS3E FXelnhzV Sv2plpfv f*DJgiZb LbvUZ9R9 COpjfp*q tpJRrWTW<br>hwVJFrHp nhiyDnVj fTEyhaEm LbmRN7KN nq*65kEj D#6ThiQj AvD*B63P 3qvcXVLX<br>xVe64lQr K*1T0lK4 3oLsU8@M OhfXlV@2 Fs?G08B? jkAUfv6X 00501927 00890049   |   |  |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |  |  |   |



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        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |              | <b>5.849,24</b> |

Pagh. 2066


Banco 4212-9

MS de



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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


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


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

|   |   |
|---|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/06/2017 - 13h44<br>Nº de controle: 509.207.858.296.356.990   Autenticação bancária: 001.620.551 |
|   | Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |
| Agente Arrecador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85670000549-4 23360064717-3 11003439410-3 00105617151-3</b><br>Data do Pagamento: <b>19/06/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 54.923,36</b>  |   |
| <p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br/>         Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br/>         O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.<br/>         Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |
| xltSMkzN 3lZdh?SN CtkmaN@U YZ7fCT8F d3xhNhUo 5sIBOpUM y12Atf3L 2Pkw?pzF<br>ipb8SP9a e7uy33gR o4wrstcL k?vPw5I9 IXC7RaN* OMZquexe XHF?ooWA Cj1Hq*bx<br>FMMqJQKC wRlR@JC Q?DJ4Wfe kkZVxtuD 95wQYhqk qx2U6QHr 00501927 00420092  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383   | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099  |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933  | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |
| Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.  |   |
| Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |   |



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

| C.DE CUSTOS         | LOCAL     | IRRF FOLHA       |
|---------------------|-----------|------------------|
| 10065561            | UPA PENHA | 54.923,36        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |           | <b>54.923,36</b> |

Pago sobre


Base de 4212,9

DF e

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/05/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/06/2017         |
| <p>IRRF FOLHA 0517 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 54.923,36          |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 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 IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

|   |   |  |  |   |
|---|---|--|--|---|
| <br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 20/06/2017 - 09h12<br>Nº de controle: 473.440.577.807.861.990   Autenticação bancária: 002.137.072 |  |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |   |  |  |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85670000038-8 71680064717-5 11003439410-3 00105617151-3</b><br>Data do Pagamento: <b>20/06/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 3.871,68</b>   |   |  |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |  |  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |  |  |   |
| iYR1h#R2 cszdT4SD LVwAEXqB IMG2L*xJ #I2wLRVI uLgg@xtA F2JCH8y@ JLCnMmsB<br>8kSXLJAm JEDe5OOo gjskvkqC CYwzeFQ2 4iKMQYz5 CHB1Q6Lh pfeCWBP ArGsdXWF<br>QKbNm?J4 Z8Q3WRPH AHBWsK5b 4Qz8KQH2 IGD5YqWw DisUFAC2 00502027 00810071  |   |  |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |  |  |   |




| 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 | -               |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                       |              | <b>3.871,68</b> |

Page. 2066

Banco 4212-9

00 = 00

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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

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





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.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 12070101  | SAUDE MENTAL                    | RS |            | 666,92           |
| 12070999  | GT SAUDE MENTAL                 | RS |            | 152,11           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>819,03</b>    |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.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 |            |                  |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>10.695,61</b> |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.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 |            |                  |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>36.405,52</b> |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.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 |            |                  |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>33.236,45</b> |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 12051000  | UPA ROCINHA                     | RS |            | 67,65            |
| 12051574  | GT UPA ROCINHA                  | RS |            | 1.824,66         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>1.892,31</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 12052000  | UPA ALEMAO                      | RS |            | 153,91           |
| 12052995  | GT UPA ALEMAO                   | RS |            | 3.046,65         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>3.200,56</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10061820  | UPA IRAJA                       | RS |            | 741,15           |
| 10061995  | GT UPA IRAJA                    | RS |            | 1.752,00         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>2.493,15</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10064560  | UPA MARE                        | RS |            | 1.054,52         |
| 10064895  | GT UPA MARE                     | RS |            | 1.329,15         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>2.383,67</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10065561  | UPA PENHA                       | RS |            | 1.348,01         |
| 10065995  | GT UPA PENHA                    | RS |            | 1.877,62         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>3.225,63</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10063559  | UPA ENGENHO NOVO                | RS |            | 1.012,41         |
| 10063995  | GT UPA ENGENHO NOVO             | RS |            | 1.160,12         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>2.172,53</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10062558  | UPA ILHA DO GOVERNADOR          | RS |            | 1.051,08         |
| 10062995  | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR       | RS |            | 247,29           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>1.298,37</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10066000  | UPA GERICINO                    | RS |            | 1.266,56         |
| 10066995  | GT UPA GERICINO                 | RS |            | 2.426,24         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>3.692,80</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10100575  | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL    | RS |            | 15.845,83        |
| 10100995  | GT HM PINHEIRAL                 | RS |            | 1.630,75         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>17.476,58</b> |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10080574  | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY    | RS |            | 425,91           |
| 10080995  | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | RS |            | 6.757,48         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>7.183,39</b>  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 10100600  | HM RONALDO GAZOLLA              | RS |            |                  |
| 10106995  | GT HM RONALDO GAZOLLA           | RS |            |                  |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            |                  |
|   |                                 |    |            |                  |
| C.CUSTOS  | LOCAL                           |    | INSS FOLHA |                  |
| 12100600  | HM RONALDO GAZOLLA              | RS |            | 1.921,97         |
| 12106995  | GT HM RONALDO GAZOLLA           | RS |            | 3.375,79         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                                 | RS |            | <b>5.297,76</b>  |




| 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 | -          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | 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 | -          |
| 1024199  | Colônia de Férias               | RS | 517,35     |
| 1013799  | Contas a Pagar                  | RS | 6.012,16   |
| 1013099  | Almoxarifado                    | RS | -          |
| 1014499  | Jurídico                        | RS | -          |
| 1015099  | Contratos                       | RS | -          |
| 1032199  | Assessoria de Imprensa          | RS | -          |
| 1014599  | Segurança                       | RS | -          |
| 1148500  | BID                             | RS | -          |
| 1029199  | Voluntariado                    | RS | -          |
| 1123270  | Seg. Pública                    | RS | -          |
| 1013829  | Financeiro                      | RS | -          |
| 1013999  | Selo Gênia                      | RS | -          |
| 1013699  | Processos                       | RS | -          |
| 1016199  | Contabilidade                   | RS | -          |
| 1017099  | Gestão de Pessoas               | RS | -          |
| 1026199  | Voluntariado                    | RS | -          |
| 1123271  | EDUCAÇÃO - ADM                  | RS | -          |
| 1128032  | ESPAÇO ELDS                     | RS | -          |
| 1016599  | Documentação                    | RS | -          |
| 1013899  | Recursos Humanos                | RS | -          |
| 1018099  | Manutenção                      | RS | -          |
| 1014899  | Rede                            | RS | -          |
| 1024999  | Serrinha                        | RS | -          |
| 1025299  | Reprografia                     | RS | -          |
| 1010395  | OLHO NO LIXO                    | RS | -          |
| 1140637  | Acessos                         | RS | 3.885,36   |
| 11406904   | Acessos                         | RS | -          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | 171,46     |
|  |                                 | RS | 10.586,33  |
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |    | INSS-FOLHA |
| 1133264  | VF KIRKENS                      | RS | -          |
| 1133237  | FAVELA TEM MEMÓRIA              | RS | -          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | -          |
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |    | INSS-FOLHA |
| 1141243  | Drogas e Democracia             | RS | -          |
| 1129264  | Atividades                      | RS | -          |
| 1141253  | Campanha de Drogas              | RS | -          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | -          |
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |    | INSS-FOLHA |
| 1090210  | 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 | -          |
| 1141436  | 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 - Transocem                  | RS | -          |
| 11400482   | JA - Terraplano                 | RS | -          |
| 11400481   | JA - Oasirox Galvão             | RS | -          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | 5.085,78   |
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |    | INSS-FOLHA |
| 1125272  | ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK | RS | -          |
| 1125294  | CO Casas Viva                   | RS | 462,41     |
| 1125300  | Fazendinha Miguel Pereira       | RS | 1.122,43   |
| 1125366  | Fazendinha Miguel Pereira PADF  | RS | -          |
| 1125367  | Fazendinha Miguel Pereira SENAD | RS | 157,89     |
| 11411436   | M.E.D.A                         | RS | 230,82     |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | 681,55     |
|  |                                 | RS | 2.673,54   |
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |    | INSS-FOLHA |
| 1140959  | AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A    | RS | -          |
| 1141259  | AMPLA - Bom Retiro              | RS | -          |
| 1141159  | Ampla Caramujo                  | RS | 3.738,77   |
| 1141058  | Rios da Serra                   | RS | 529,29     |
| 1140952  | Bio Rio                         | RS | 1.090,67   |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | 5.388,73   |
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |    | INSS-FOLHA |
| 1133271  | Heli & Aquê                     | RS | -          |
| 1127436  | Academia de Futebol Heli        | RS | 1.564,39   |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | RS | 1.564,39   |
| <b>TOTAL SAÍDA DE PROJETOS</b>   |                                 | RS | 156.742,24 |

2017-6-14

GPS - Guia da Previdência Social

|  |  |                            |                    |
|--|--|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>                        |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 05/2017            |
|  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b><br>VIVA RIO<br>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br>GLORIA<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 22211-120   |  | 6 - VALOR DO INSS          | 160.270,40         |
| 2 - VENCIMENTO<br>(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<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>                      |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 05/2017            |
|  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b><br>VIVA RIO<br>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br>GLORIA<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 22211-120   |  | 6 - VALOR DO INSS          | 160.270,40         |
| 2 - VENCIMENTO<br>(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.





137

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

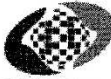
| INSS AUTONOMOS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - 00.343.941/0001-28 |                                 |     |           |
|--|---------------------------------|-----|-----------|
| C.D.E.CUSTOS   | LOCAL                           |     | INSS AUT  |
| 10070101   |                                 |     |           |
| 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 TEHA DO GOVERNADOR          | R\$ | 147,40    |
| 10062995   | GT UPA LHJA 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 |

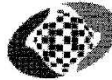


| INSS AUTÔNOMOS MAIO 2017 - VIVARIO - PGTO 20/06/2017 - 00.343.941/0011.73 |                                    |    |           |
|---|------------------------------------|----|-----------|
| C.D.E.CUSTOS  | LOCAL                              |    | INSS AUT. |
| 10109920  | VARIÁVEL                           | RS |           |
| TOTAL RESUMO  |                                    | RS |           |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 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  |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 11333264  | VF KIRKENS                         | RS |           |
| 11332337  | FAVELA TEM MEMORIA                 | RS |           |
| TOTAL RESUMO  |                                    | RS |           |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 11412456  | Drogas e Democracia                | RS |           |
| 11252549  | Ausaid                             | RS |           |
| 11412536  | Campanha de Drogas                 | RS |           |
| TOTAL RESUMO  |                                    | RS |           |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 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  |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 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 |           |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 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    |
| <b>C.D.E.CUSTOS</b>   |                                    |    |           |
| 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<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>  |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305                   |      |
|                                     |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 05/2017                |      |
|                                     |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28     |      |
|                                     | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b><br>VIVA RIO<br>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br>GLORIA<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>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<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>  |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305                   |      |
|                                     |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 05/2017                |      |
|                                     |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28     |      |
|                                     | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b><br>VIVA RIO<br>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br>GLORIA<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>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

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




| PIS 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

BRACOUO Y212-9

DE a

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

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





152

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

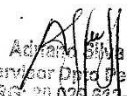


| PIS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 23/06/2017 - UPA PENHA |           |     |           |
|--|-----------|-----|-----------|
| C.DE CUSTOS  | LOCAL     |     | PIS FOLHA |
| 10065561   | UPA PENHA | R\$ | 5.356,28  |
| TOTAL RESUMO   |           | R\$ | 5.356,28  |

pag. 2366


Banco Y212-9

05/06

  
Adriano Silva  
Supervisor Dept Pessoal  
RG: 28.029.072-7  
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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


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

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

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

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





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        | -             |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>RS</b> | <b>35,78</b>  |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |           | INSS FOLHA    |
| 10066000  | UPA GERICINO                 | RS        | -             |
| 10066995  | GT UPA GERICINO              | RS        | 114,52        |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>RS</b> | <b>114,52</b> |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                        |           | INSS FOLHA    |
| 10100575  | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL | RS        | 103,96        |
| 10100995  | GT HM PINHEIRAL              | RS        | -             |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                              | <b>RS</b> | <b>103,96</b> |
| <b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>   |                              | <b>RS</b> | <b>224,26</b> |

**CAIXA**

**Urbana - GRCSU**

|   |                   |                                   |                                     |                           |           |
|---|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|-----------|
|   |                   | Vencimento                        | Exercício                           |                           |           |
|   |                   | 30/06/2017                        | 2017                                |                           |           |
| <b>Dados da Entidade Sindical</b>   |                   |                                   |                                     |                           |           |
| 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                                  |                           |           |
| <b>Dados do Contribuinte</b>  |                   |                                   |                                     |                           |           |
| 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                       |           |
| <b>Dados de Referência da Contribuição</b>  |                   |                                   | <b>Dados da Contribuição</b>        |                           |           |
| 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                           |                                     |                           |           |
| <b>Mensagem Destinada ao Contribuinte</b>   |                   |                                   | Total Empregados - Estabelecimento  |                           |           |
|   |                   |                                   | 1518                                |                           |           |
|   |                   |                                   | (+/-) Mora/Multa                    |                           |           |
|   |                   |                                   | (+/-) Outros Acréscimos             |                           |           |
|   |                   |                                   | (-) Valor Cobrado                   |                           |           |
|   |                   |                                   |                                     |                           |           |
| <b>104-0    10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 72060000025426</b>  |                   |                                   |                                     |                           |           |
| 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   |                   |                                   |                                     |                           |           |

|  |                     |  |            |                        |                        |
|--|---------------------|--|------------|------------------------|------------------------|
| <b>CAIXA</b>   |                     | <b>104-0    10499.70823 04917.700348 39410.001430 6 72060000025426</b> |            |                        |                        |
| 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     | Nosso Número           |
| 13/06/2017   |                     | GRCSU  |            | 13/06/2017             | 003439410001           |
| Uso do Banco   | Carteira            | Espécie  | Quantidade | Valor                  | (-) Valor do Documento |
| EXERC 2017   | SIND                | R\$  |            |                        | 254,26                 |
| Instruções   |                     |  |            |                        |                        |
| BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA                 |                     |  |            |                        |                        |
| (-) Desconto/Abatimento                                  |                     |  |            |                        |                        |
| (-) 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

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





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**

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

**CAIXA**    **104-0**    **10499.70823 04917.700348 39410.017436 7 72060000046649**

|  |                                  |                                  |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Local de Pagamento</b><br>Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária  |                                  | Vencimento<br>30/06/2017         |
| Cedente<br>SENALBA   |                                  | Agência/Código Cedente           |
| Data do Documento<br>13/06/2017  | Número do Documento              | Esp. Docum.<br>GRCSU             |
| Aceite   | Data Processamento<br>13/06/2017 | Nosso Número<br>003439410017     |
| Uso do Banco<br>EXERC 2017   | Carteira<br>SIND                 | Espécie<br>R\$                   |
| Quantidade   | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>466,49 |
| Instruções<br>BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA                           |                                  | (-) Desconto/Abatimento          |
|  |                                  | (-) Outras Deduções              |
|  |                                  | (+) Mora/Multa                   |
|  |                                  | (+) Outros Acréscimos            |
|  |                                  | (=) Valor Cobrado                |
| Sacado<br>UPA PENHA<br>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



Banco Bradesco S/A

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

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

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.

Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

### 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 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 MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/06/2017 - UPA PENHA**

| C.DE CUSTOS         | LOCAL     | FGTS FOLHA |                  |
|---------------------|-----------|------------|------------------|
| 10065561            | UPA PENHA | R\$        | 42.850,06        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |           | R\$        | <b>42.850,06</b> |

Recib. 0366

Beedens 4212.9

03 = 02

  
Adriano Silva  
Supervisor Dept. Pessoal  
RG: 20.029.9127  
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<br>UPA PENHA |                                |   |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0212)55537500 |
| 03-FPAS<br>639                    | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>535.625,76                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>132 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115        | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0017-95 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2017    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2017 |

|   |                     |                                  |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>42.850,06 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>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<br>UPA PENHA |                                |   |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0212)55537500 |
| 03-FPAS<br>639                    | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>535.625,76                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>132 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115        | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0017-95 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2017    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2017 |

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

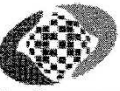
|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 20/06/2017 - 13h49<br>Nº de controle: 605103098925174990   Documento: 0814919 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814 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

2017-6-16

GPS - Guia da Previdência Social

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

X

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

4212-9  
R\$ 330,00










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

|   |                              |  |                              |                               |                              |
|---|------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>  |                              | Número da Nota<br><b>00012503</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>04/05/2017 14:46:56</b><br>Código de Verificação<br><b>HFTZ-KHRV</b> |                              |                               |                              |
| <p><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br/><b>- NOTA CARIOCA -</b></p>  |                              |  |                              |                               |                              |
| <p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p>   |                              |  |                              |                               |                              |
| Matr. Inscrição: 40.179.871/0001-39      Inscrição Municipal: 0.040.464-0      Inscrição Estadual: 84159468<br>Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA<br>Nome Fantasia: SOS HOSPITAL      Tel: 21 2591-9293<br>Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041<br>Cidade: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: sttr_238@hotmail.com |                              |  |                              |                               |                              |
| <p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p>   |                              |  |                              |                               |                              |
| Matr. Inscrição: 00.343.941/0001-28      Inscrição Municipal: 0.195.374-5      Inscrição Estadual: 86643355<br>Nome/Razão Social: VIVA RIO      Tel: 2126563760<br>Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120<br>Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: protocolo@vivario.org.br  |                              |  |                              |                               |                              |
| <p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p>  |                              |  |                              |                               |                              |
| PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS<br>DEPENDENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2017 NA UPA PENHA<br>TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 078/2016<br>NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PENHA<br>DE LACIUNJE<br>MANUTENÇÃO EQUIP. MÉDICOS<br>ENDEREÇO Nº 01010-1 AG. 5642 JACARE RJ   |                              |  |                              |                               |                              |
| <p><i>Penha</i><br/><b>ATENÇÃO INSS</b></p>   |                              |  |                              |                               |                              |
| Retenção de COPINS<br>R\$ 0,00  | Retenção de CSLL<br>R\$ 0,00 | Retenção de INSS<br>R\$ 330,00   | Retenção de IRPJ<br>R\$ 0,00 | Retenção de PIS<br>R\$ 150,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b>   |                              |  |                              |                               |                              |
| Descrição - serviços técnicos e congêneres, não especificados   |                              |  |                              |                               |                              |
| Valor do ISS (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                         |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |                              |  |                              |                               |                              |
| 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<br>ENDEREÇO: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br<br>C.B.A. de recolhimento do ISS desta NFS-e: 12/06/2017<br>Esta NFS-e não gera crédito<br>Valor líquido a pagar R\$ 2.530,50  |                              |  |                              |                               |                              |



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.




J20

|  |   |
|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 20/06/2017 - 15h39<br>Nº de controle: 464490790819377980   Documento: 0814246 |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>  |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 8.292,37</b><br>Data de débito: <b>20/06/2017</b><br>Descrição: <b>DARF 5952 R\$ 168.432,31</b> |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.   |   |
| <b>Autenticação</b>  |   |
| YqOfwmVm TPsiEc## Aa#tj3Ou zuC55UGD I*xiSuOv GDgKU2kZ at3g??v2 eyM8cRYB<br>Fm5lFC@T 3jh0@08Y cPbtFV4k JxLWNJcc Jn3W@iBv iYiISQmp rxJ5NFF3 psEQY8xq<br>JMhW6QvW YDalMzO lYd6jGYn TzzJ5MqM AzO?X76G mw6avQNm 00814000 00000042         |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>   | Alô Bradesco 0800 704 8383<br>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099<br>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.                    |
| <b>Ouvidoria</b>   | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |
|  | Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco  |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/05/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 5952               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>2125553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/06/2017         |
| CSRF - 05/2017   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 168.432,31         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 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><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 31/05/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 5952               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>2125553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/06/2017         |
| CSRF - 05/2017   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 168.432,31         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 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 |
| <b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608</b>   |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| 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      |
| <b>TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608</b>   |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| <b>SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860</b>       |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| 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    |
| <b>SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860</b>       |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| <b>RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755</b>     |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| 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     |
| <b>RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755</b>     |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| <b>ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969</b> |            |               |                    |           |             |                              |        |            |          |           |
| 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                                  | Data Fatura | Cl | Tip Doc | Referência do Doc                              | Cl Item   | Data Vcd | SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Atual  | Vencimento | Acima 14 | Saldo em Aberto |
|---|-------------|----|---------|--|-----------|----------|----|------------------------------|--------|------------|----------|-----------------|
| 000   | VIVARIO     |    |         | ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009899 | 10000     |          |    |                              |        |            |          |                 |
| 00002700                                      | 17/05/17    |    | PV      | 17006631                                       | 10000 003 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 159,42 |            |          | 159,42          |
| 00002700                                      | 17/05/17    |    | PV      | 17006631                                       | 10000 004 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 735,77 |            |          | 735,77          |
| 00002700                                      | 17/05/17    |    | PV      | 17006631                                       | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 245,26 |            |          | 245,26          |
| 00001000                                      | 17/05/17    |    | PV      | 17006632                                       | 10000 003 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 159,42 |            |          | 159,42          |
| 00001008                                      | 17/05/17    |    | PV      | 17006632                                       | 10000 004 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 735,77 |            |          | 735,77          |
| 00001000                                      | 17/05/17    |    | PV      | 17006632                                       | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 245,26 |            |          | 245,26          |
| PVA X CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502    |             |    |         |  |           |          |    |                              |        |            |          |                 |
| EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989  |             |    |         |  |           |          |    |                              |        |            |          |                 |
| 0000000810                                    | 14/03/17    |    | PV      | 17002455                                       | 10000 002 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 10,39  |            |          | 10,39           |
| 0000000810                                    | 14/03/17    |    | PV      | 17002455                                       | 10000 003 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 47,97  |            |          | 47,97           |
| 0000000810                                    | 14/03/17    |    | PV      | 17002455                                       | 10000 004 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 15,99  |            |          | 15,99           |
| EFETIVIDADE SOLE CONSUL EMP LTDA ME 1029989   |             |    |         |  |           |          |    |                              |        |            |          |                 |
| SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941         |             |    |         |  |           |          |    |                              |        |            |          |                 |
| 00934800                                      | 02/03/17    |    | PV      | 17005612                                       | 10000 003 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 72,02  |            |          | 72,02           |
| 00934800                                      | 02/03/17    |    | PV      | 17005612                                       | 10000 004 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 332,40 |            |          | 332,40          |
| 00934800                                      | 02/03/17    |    | PV      | 17005612                                       | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 110,80 |            |          | 110,80          |
| 00950000                                      | 23/05/17    |    | PV      | 17007204                                       | 10000 003 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 72,02  |            |          | 72,02           |
| 00950000                                      | 23/05/17    |    | PV      | 17007204                                       | 10000 004 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 332,40 |            |          | 332,40          |
| 00950000                                      | 23/05/17    |    | PV      | 17007204                                       | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 110,80 |            |          | 110,80          |
| SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941         |             |    |         |  |           |          |    |                              |        |            |          |                 |
| LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA7049144 |             |    |         |  |           |          |    |                              |        |            |          |                 |
|   |             |    |         |  |           |          |    |                              |        | 1.030,44   |          | 1.030,44        |



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  
Pág: 3  
Data 13/06/17  
Saldo em Aberto

| Nº da Fatura                                  | Dt. Fatura | Cl.   | Tp Doc | Referência do Doc |       | Data Vc. SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Vencimento |        |        |          |          |
|---|------------|-------|--------|-------------------|-------|-------------|------------------------------|------------|--------|--------|----------|----------|
|   |            |       |        | Cl Item           | 10000 |             |                              | Atual      | 1 - 7  | 8 - 14 | Acima 14 |          |
| LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANAT049144 |            |       |        |                   |       |             |                              |            |        |        |          |          |
| 0000000542                                    | 02/02/17   | 10000 | PV     | 17003144          | 10000 | 002         | 20/06/17                     | A          | 195,00 |        |          | 195,00   |
| 0000000542                                    | 02/02/17   | 10000 | PV     | 17003144          | 10000 | 003         | 20/06/17                     | A          | 900,00 |        |          | 900,00   |
| 0000000542                                    | 02/02/17   | 10000 | PV     | 17003144          | 10000 | 004         | 20/06/17                     | A          | 300,00 |        |          | 300,00   |
| 0000000598                                    | 08/03/17   | 10000 | PV     | 17004839          | 10000 | 002         | 20/06/17                     | A          | 195,00 |        |          | 195,00   |
| 0000000598                                    | 08/03/17   | 10000 | PV     | 17004839          | 10000 | 003         | 20/06/17                     | A          | 900,00 |        |          | 900,00   |
| 0000000598                                    | 08/03/17   | 10000 | PV     | 17004839          | 10000 | 004         | 20/06/17                     | A          | 300,00 |        |          | 300,00   |
| LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANAT049144 |            |       |        |                   |       |             |                              | 2.790,00   |        |        |          | 2.790,00 |
| VIVA RIO                                      |            |       |        |                   |       |             |                              | 8.292,37   |        |        |          | 8.292,37 |
| Tl. Geral:                                    |            |       |        |                   |       |             |                              | 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

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

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

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

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO   |  | 2631                          |
| 4 - COMPETÊNCIA   |  | 05/2017                       |
| 5 - IDENTIFICADOR   |  | 30.299.895/0001-78            |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 30.299.895/0001-78<br>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA<br>R GENERAL PADILHA 73<br>SAO CRISTOVAO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 20920-390 |  | 6 - VALOR DO INSS<br>1.828,20 |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |  | 20/06/2017                    |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES  |  | 0,00                          |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS  |  | 0,00                          |
| 11 - TOTAL  |  | 1.828,20                      |

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**

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

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO   |  | 2631                          |
| 4 - COMPETÊNCIA   |  | 05/2017                       |
| 5 - IDENTIFICADOR   |  | 30.299.895/0001-78            |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 30.299.895/0001-78<br>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA<br>R GENERAL PADILHA 73<br>SAO CRISTOVAO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 20920-390 |  | 6 - VALOR DO INSS<br>1.828,20 |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |  | 20/06/2017                    |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES  |  | 0,00                          |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS  |  | 0,00                          |
| 11 - TOTAL  |  | 1.828,20                      |


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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| VIVA RIO  |                |                    |             |              |            |               |                 |        |           |  |
|---|----------------|--------------------|-------------|--------------|------------|---------------|-----------------|--------|-----------|--|
| APURAÇÃO - Competência: MAIO/17 - INSS.PI. (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  |  |
| <b>TOTAL GUIA</b>   |                |                    |             |              |            |               | <b>1.828,20</b> |        |           |  |



|  |                                |  |                                |                              |                              |
|--|--------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br/> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br/> <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>   |                                | Número da Nota<br><b>00009637</b>                    |                                |                              |                              |
|  |                                | Data e Hora de Emissão<br><b>02/05/2017 15:27:57</b> |                                |                              |                              |
| <p>CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78    Inscrição Municipal: 0.046.115-6    Inscrição Estadual: ---<br/> Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA<br/> Nome Fantasia: SAVIOR    Tel: 2131713011<br/> Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390<br/> Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: cobranca@savior.com.br</p>   |                                | Código de Verificação<br><b>7ABM-HZ4U</b>            |                                |                              |                              |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |                                |  |                                |                              |                              |
| <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28    Inscrição Municipal: 0.196.374-5    Inscrição Estadual: 86643355<br/> Nome/Razão Social: VIVA RIO<br/> Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120    Tel: 2125553750<br/> Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: protocolo@vivario.org.br</p>   |                                |  |                                |                              |                              |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |                                |  |                                |                              |                              |
| <p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br/> REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPLETA E A UM SUBORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA ENGENHO NOVO);<br/> PERÍODO DE 01.04.2017 A 30.04.2017<br/> BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00<br/> DADOS BANCÁRIOS:<br/> BANCO ITAU<br/> AG. 0001<br/> C/C: 08804-6<br/> VENCIMENTO: 01.06.2017</p> |                                |  |                                |                              |                              |
| <p><i>UPA E Novo</i><br/> <b>TENÇÃO</b><br/> <b>INSS</b></p>   |                                |  |                                |                              |                              |
| Retenção de COFINS<br>R\$ 322,40   | Retenção de CSLL<br>R\$ 110,80 | Retenção de INSS<br>R\$ 386,84                       | Retenção de IRPJ<br>R\$ 166,20 | Retenção de PIS<br>R\$ 72,82 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</b>   |                                |  |                                |                              |                              |
| Serviço Prestado   |                                |  |                                |                              |                              |
| 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congêneres   |                                |  |                                |                              |                              |
| 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                         |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |                                |  |                                |                              |                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel: 151 - www.procon.rj.gov.br</li> <li>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 12/06/2017</li> <li>- Esta NFS-e não gera crédito</li> <li>- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8542 Série 00001, emitido em 02/05/2017</li> <li>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,84</li> </ul>  |                                |  |                                |                              |                              |





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

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferência entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 20/06/2017 - 14h32<br>Nº de controle: 498653704116922061   Documento: 0814168 |  |  |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004212-9   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |  |  |  |
| Conta de crédito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 2.636,43</b><br>Data de débito: <b>20/06/2017</b><br>Descrição: <b>IRRF PJ R\$42065,74</b> |  |  |  |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.   |  |  |  |
| <b>Autenticação</b>   |  |  |  |
| WuinWZGB ?1Ib?Sxa eC#ZIQXP 9#rfhXRL Hr*PWnaK KvUQUFs? r47l@Ekt LeBmrxrp<br>ogkYUk9d iN#Fn8Lv 4UjIoZpn IfHr9efe RhwrBkPT C#eTWQdE BeZhEBdA sR#mDwfo<br>ibK*9TPj hFyJ28Sf j5ftTIT@ LxUYZSBb enadnWeF n9AaGwEB 41219041 94725136       |  |  |  |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383   | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099   | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933  | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  |  |  |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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


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



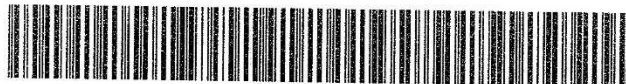
— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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





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

| Nº da Fatura                                   | Dt. Fatura | Cl    | Tp Doc. | Referência do Doc |           | Data Vct | SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Vencimento |       |        | Saldo em Aberto |
|--|------------|-------|---------|-------------------|-----------|----------|----|------------------------------|------------|-------|--------|-----------------|
|  |            |       |         | Cl Item           | 10000     |          |    |                              | Atual      | 1 - 7 | 8 - 14 |                 |
| VIVA RIO                                       |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 80275900                                       | 17/05/17   | 10000 | PV      | 17006630          | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 332,70     |       |        | 332,70          |
| SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860       |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860       |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| RODOCCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755     |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 80033500                                       | 09/05/17   | 10000 | PV      | 17005727          | 10000 006 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 35,55      |       |        | 35,55           |
| RODOCCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755     |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009969 |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 000001453                                      | 15/03/17   | 10000 | PV      | 17003827          | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 150,00     |       |        | 150,00          |
| 000  |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 000001454                                      | 15/03/17   | 10000 | PV      | 17003828          | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 150,00     |       |        | 150,00          |
| 000  |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009969 |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502       |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 006027008                                      | 17/05/17   | 10000 | PV      | 17006631          | 10000 006 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 367,89     |       |        | 367,89          |
| 000001000                                      | 17/05/17   | 10000 | PV      | 17006632          | 10000 006 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 367,89     |       |        | 367,89          |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502       |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941          |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 00934800                                       | 02/03/17   | 10000 | PV      | 17006612          | 10000 006 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 166,20     |       |        | 166,20          |
| 00950000                                       | 23/05/17   | 10000 | PV      | 17007204          | 10000 006 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 166,20     |       |        | 166,20          |
| SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941          |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA109144   |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 000000542                                      | 02/02/17   | 10000 | PV      | 17003144          | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 450,00     |       |        | 450,00          |
| 000  |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| 000000598                                      | 08/03/17   | 10000 | PV      | 17004839          | 10000 005 | 20/06/17 | A  | 10065561                     | 450,00     |       |        | 450,00          |
| 000  |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANA109144   |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| VIVA RIO 10000                                 |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
| TL Geral:                                      |            |       |         |                   |           |          |    |                              |            |       |        |                 |
|  |            |       |         |                   |           |          |    |                              | 900,00     |       |        | 900,00          |
|  |            |       |         |                   |           |          |    |                              | 2.636,43   |       |        | 2.636,43        |
|  |            |       |         |                   |           |          |    |                              | 2.636,43   |       |        | 2.636,43        |

VIVA RIO  
Analítico C/P em Aberto d Vct

12/06/17 10:57:18  
Pág: 1  
Data: 12/06/17  
Saldo em Aberto



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

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

2017-6-8


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

|  |                           |                                   |             |
|--|---------------------------|-----------------------------------|-------------|
| <br><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br><b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>  | <b>DARM</b><br><b>RIO</b> | 1ª VIA - Banco                    |             |
|  |                           | 01. RECEITA                       | 129-5       |
| 10. NOME / RAZÃO SOCIAL<br>VIVA RIO  |                           | 02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE     | 0.196.374-5 |
| 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CNPJ: 00.343.941/0001-28<br>Retenção de Terceiros<br>Valor Serviços = R\$ 459.423,59      Base de Cálculo = R\$ 459.423,59<br>Valor ISS = R\$ 22.911,71<br>Valor Principal a Pagar = R\$ 22.911,71      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 22.911,71 |                           | 03. DATA DE VENCIMENTO            | 12/06/2017  |
| BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 12/06/2017  |                           | 04. COMPETÊNCIA                   | 05 / 2017   |
|  |                           | 05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) | 0005848125  |
|  |                           | 06. VALOR DO TRIBUTO              | 22.911,71   |
|  |                           | 07. VALOR DA MORA                 | 0,00        |
|  |                           | 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)

|  |                           |                                   |             |
|--|---------------------------|-----------------------------------|-------------|
| <br><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br><b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>  | <b>DARM</b><br><b>RIO</b> | 2ª VIA - Contribuinte             |             |
|  |                           | 01. RECEITA                       | 129-5       |
| 10. NOME / RAZÃO SOCIAL<br>VIVA RIO  |                           | 02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE     | 0.196.374-5 |
| 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CNPJ: 00.343.941/0001-28<br>Retenção de Terceiros<br>Valor Serviços = R\$ 459.423,59      Base de Cálculo = R\$ 459.423,59<br>Valor ISS = R\$ 22.911,71<br>Valor Principal a Pagar = R\$ 22.911,71      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 22.911,71 |                           | 03. DATA DE VENCIMENTO            | 12/06/2017  |
| BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 12/06/2017  |                           | 04. COMPETÊNCIA                   | 05 / 2017   |
|  |                           | 05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) | 0005848125  |
|  |                           | 06. VALOR DO TRIBUTO              | 22.911,71   |
|  |                           | 07. VALOR DA MORA                 | 0,00        |
|  |                           | 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          |
|  |            |       |     |          |           |           |    |                              | 118,50     |       |        | 118,50          |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 |            |       |     |          |           |           |    |                              |            |       |        |                 |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502  |            |       |     |          |           |           |    |                              |            |       |        |                 |
| 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        |
|  |            |       |     |          |           |           |    |                              | 2.452,58   |       |        | 2.452,58        |
|  |            |       |     |          |           |           |    |                              | 2.571,08   |       |        | 2.571,08        |
|  |            |       |     |          |           |           |    |                              | 2.571,08   |       |        | 2.571,08        |
| TL. Geral:                                 |            |       |     |          |           |           |    |                              |            |       |        |                 |



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.


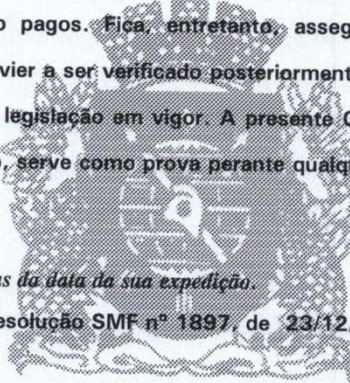

**Validade:** 28/06/2017 a 27/07/2017

**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](http://www.caixa.gov.br)**



|   |   |
|---|---|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br/>COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>   | <p>Nº Autenticação: <b>4793945662</b><br/>Órgão: F/SUBTF/CIS-3<br/>Controle: 23128/2017</p> |
| <p align="center">NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO</p> <p>VIVA RIO<br/>LAD DA GLORIA 99<br/>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: *****<br/>NOVA: 0.195.374-5</p>        |
| <p align="center"><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p align="center">  </p> <p>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017. <span style="float: right;">HORA:10:33</span></p> <p align="center"> <br/> Márcio Aguiar<br/>Fiscal de Rendas<br/>RM 10/243.877-9<br/>Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p> |   |
| <p align="center">OBSERVAÇÕES</p> <p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>  |   |



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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.





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

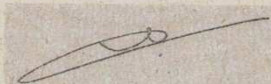
**Observações Complementares**

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

- 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.
- A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
- 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.
- 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.
- 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.
- O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)



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



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            |
| <b>ATIVO</b>   | 15.280.611,85    | 2.274.641,51    | -(1.941.673,52) | 15.613.579,84    |
| <b>CIRCULANTE</b>                                      | 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        |
| <b>NÃO CIRCULANTE</b>                                  | 0,00             |                 |                 | -                |
| REALIZAVEL A LONGO PRAZO                               | 0,00             |                 |                 | -                |
| INVESTIMENTOS  | 0,00             |                 |                 | -                |
| IMOBILIZADO  | 0,00             |                 |                 | -                |
|  | 0,00             |                 |                 | -                |
| <b>PASSIVO</b>   | -(15.280.611,85) | 1.239.983,88    | -(1.572.951,87) | -(15.613.579,84) |
| <b>CIRCULANTE</b>                                      | -(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             |                 |                 | -                |
| <b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>                              | 0,00             |                 |                 | -                |
| RESULTADO ACUMULADO                                    | -(4.468.881,27)  | -(839.892,00)   | -               | -(5.308.773,27)  |
| <b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016</b> |                  |                 |                 |                  |
| <b>RECEITAS</b>  |                  |                 |                 |                  |
| 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     |
| <b>DESPESAS</b>  |                  |                 |                 |                  |
| 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)  |
| <b>RESULTADO MENSAL</b>                                |                  | 839.892,00      |                 |                  |
| <b>RESULTADO ACUMULADO</b>                             | 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