



UPA 24h Penha

Relatório de Execução

Competência 09/2017

Contrato de Gestão nº 029/2013



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	22
4	Anexo	24
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	24
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	26
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU	28
4.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	30
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	31
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 e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	39
4.9	Anexo 9: Transferências.....	40
4.10	Anexo 10: CNES	42
5	Assinatura.....	44
6	Recursos Financeiros.....	45
6.1	Fluxo de Caixa.....	45
6.2	Despesas Realizadas.....	46
6.3	Conciliação Bancária.....	46

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	46
7 Relatório Administrativo	46
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	46
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	46
7.3 Recursos Humanos	47
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	48
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.....	67
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	133
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	155
10 Tributos.....	211
10.1 Pessoa Física.....	211
10.2 Pessoa Jurídica.....	279
11 Certidões.....	303
12 Balancete	310



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 SETEMBRO/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 09/2017.



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

ATIVIDADES	set/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.354	7.612	67%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.354	7.545	66%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.787	7.495	69%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.304	83	6%
PROCEDIMENTO	31.938	31.179	98%
EXAMES	8.478	8.263	97%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	534	7.665	1435%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	49.417	1.166	2%

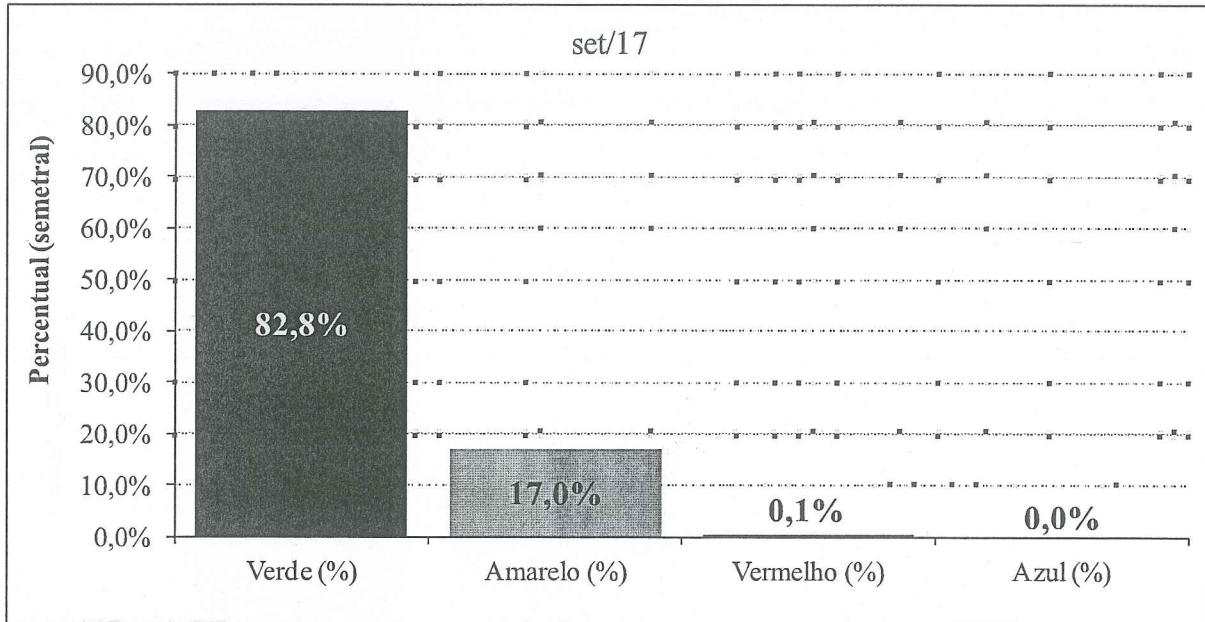
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (7545), ODONTOLOGIA (83) E SERVIÇO SOCIAL (37)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 09/2017 foram acolhidos 7.612 pacientes, o que gerou uma média diária de 254 acolhimentos, 28% mais quanto comparado a SET/2016 (5.949) e 4% a menos quando comparado ao mês anterior (7.897, AGO/2017). Em relação à classificação de risco, um total de 7.545 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 252 classificados/dia, o que corresponde 18% mais que o ano anterior (6.378, SET/2016) e estável quando comparado ao mês anterior (7.577, AGO/2017). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.495, com uma média de 250 atendimentos/dia, 16% mais que SET/2016 (6.448) e 2% a menos quando comparado ao mês anterior (7.629, AGO/2017).



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



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

Com relação ao risco observa-se, que 82,8% (6.130) dos usuários foram classificados como verde, 17,0% (1.262) de usuários classificados como amarelo, e 0,1% (10) usuários classificados como vermelho.



O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado com 83 atendimentos, o que representa uma média diária de 3 atendimentos/dia. Tendo como referência o mês anterior, observa-se uma diminuição de 13% (95 atendimentos – AGO/2017) e em relação o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 55% (185 – SET/2016) (Anexo 1).

Dessa forma, uma circunstância que contribui para esta queda quando comparado ao ano de 2016, é o fato da coordenação da unidade não possui autonomia sobre a escala dos profissionais da odontologia, uma vez que os mesmos são cedidos pela SES. Diante de faltas, licenças, e trocas não informadas esta falta de governabilidade em relação a estes profissionais pode comprometer o atendimento. Por este motivo, todos os problemas encontrados são informados à secretaria pela coordenação da unidade para que, atuando de maneira conjunta, possam minimizar os impactos aos usuários.

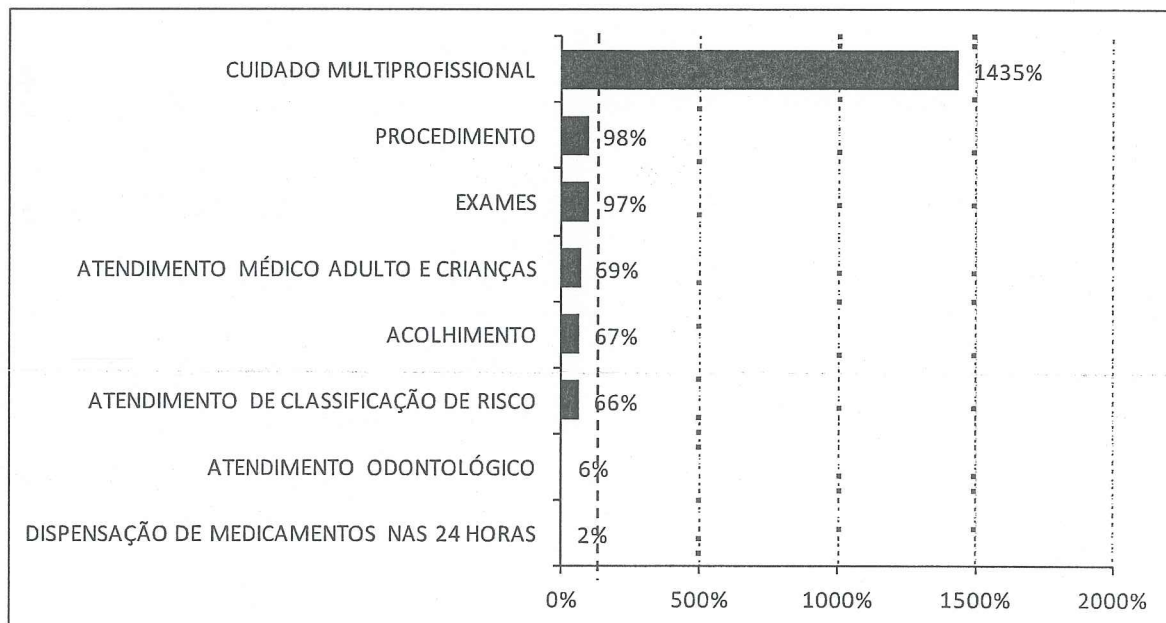
Para contabilização do atendimento denominado como cuidado multiprofissional, foram considerados todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem), conforme orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização). Diante disto, cabe ressaltar que a previsão para esta atividade é muito abaixo do total de atendimentos realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 1.435% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.665 (7.545 pacientes Classificados, 83 atendimentos odontológicos e 37 atendimentos do serviço social). (Gráfico 2, Anexo 1).

Foram realizados neste mês 31.179 procedimentos, 13% mais em relação à SET/2016 (27.488) e 3% a mais que AGO/2017 (30.132), sendo os mais frequentes: 11.190 aferições de pressão arterial (36%), 7.545 acolhimentos com classificação de risco (24%), 7.480 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (24%), e que juntos contabilizam 84% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 98% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 2).

Com relação aos exames, foram contabilizados 8.263 o que equivale a uma média de 275 exames por dia, 8% mais que SET/2016 (7.676), o que equivale a 97% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 88% foram exames laboratoriais (7.290), 7,5% radiografias (623), nesta competência houve registro de 350 eletrocardiogramas, o que representa 4,2% do total de exames. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2. Convém lembrar que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (8.263) e procedimentos (31.179) totalizando desta maneira 39.442 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.166 medicamentos, 12% menos quando comparado a SET/2016 (1.319), o que equivale a 2% das expectativas. (Gráfico 2)

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			set/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.918	61%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.131			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.155	82%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.495			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	6	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	6			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	113	90%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	125			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.541	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.032			
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	10	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10			
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	886	70%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.262			
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	5.236	85%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	6.130			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	15	0,2%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	7.615			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	49	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	49			
Total						72
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	set/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.918
Total de usuários atendidos entrevistados	3.131
Meta	≥ 80%
Pontos	10
	61,3%
	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 3.131 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.918 (61%) 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, 2.973 pesquisas com 1.804 usuários satisfeitos, nas vezes que o TOTEM se encontrava-se inoperante. No TOTEM foram registradas 124 pesquisas e destes 80 foram satisfeitas. 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 34 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, de acordo com a gerência da unidade, a maioria dos usuários insatisfeitos à relacionam ao tempo elevado de espera. Em sua maioria, os usuários não possuem informação sobre o fluxo de atendimento das unidades de pronto atendimento que possuem como principal característica de priorizar o atendimento de acordo com o risco, ou seja, o atendimento de urgência e emergência.



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		set/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.155
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		7.495
Meta	100%	82,1%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

Neste indicador, “Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento”, foram gerados 7.495 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.155 foram finalizados e 1.340 boletins permaneceram abertos, alcançando 82%, não atingindo a meta estabelecida. A coordenação da unidade relaciona o número de boletins em andamento no mês de SETEMBRO/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		set/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		6
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		6
Meta	100%	100,0%

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



Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

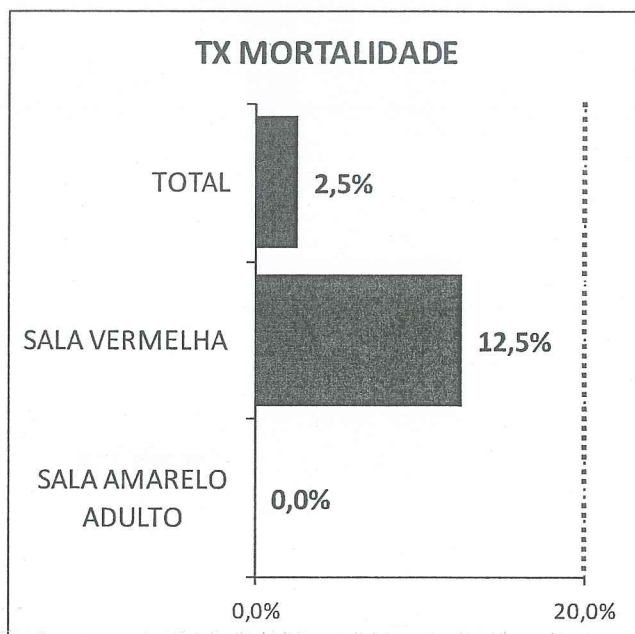
A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de registro de óbitos da unidade, e os relatos fornecidos pelos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

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 6 óbitos, sendo que 03 ocorreram na unidade e 03 já cadáver. 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 2,5%, 0,8% para os que ocorreram num tempo menor ou igual a 24h e 1,7% 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, SETEMBRO/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	set/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0
Total de prontuários de usuários com infecção	0
Meta	100%
Pontos	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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



Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 42 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 38 na sala amarela adulto e 04 na sala vermelha (23 casos de infecção de trato respiratório, 01 casos do trato urinário, 11 casos de infecções abdominais, 05 casos de pele e subcutâneo e 02 casos de outros focos, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 43 notificações compulsórias, sendo: 15 casos de violência interpessoal, 09 casos suspeitos de tuberculose, 05 casos de varicela, 05 casos de sífilis adquirida, 03 casos de parotidite, 02 casos de intoxicação exógena, 01 caso de acidente de trabalho com exposição a material biológico, 01 caso de hepatites virais, 01 caso de esporotricose, e 01 caso de febre *Chikungunya*.

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

3.5 Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		set/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		113
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		125
Meta	≥90%	90,4%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários sala amarela e vermelha

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

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

Neste mês, 125 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 101 pacientes na sala de observação amarela adulto, e 24 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de



prontuários, 113 (91 sala amarela adulto e 22 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 SETEMBRO/2017 uns totais de 154 usuários permaneceram em observação na unidade, as observações na sala amarela adulto correspondem em 82% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem a 18% do total de observações.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		set/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		7.541
Total de usuários adultos registrados		8.032
Meta	≥70%	93,9%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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



Considerando o total de 8.032 usuários adultos registrados, 7.541 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 94% de classificação superando a meta estabelecida de 70%.

A Classificação de Risco é um processo que busca a identificação dos sintomas dos pacientes que procuram a unidade, apontando a necessidade de atendimento de acordo com a gravidade. Para isso, é utilizado o sistema de cores que é atribuído a cada paciente de acordo com seu grau de risco, avaliando seus fatores e vulnerabilidade. O processo é realizado por um enfermeiro treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco. A coordenação de enfermagem acompanha o processo de classificação e orienta, sempre que necessário, os profissionais responsáveis, buscando uma classificação de risco com qualidade, desta forma os casos mais graves são atendidos sempre com prioridade.

O fluxo de classificações de risco na unidade sofreu algumas alterações, antes a unidade funcionava com dois profissionais realizando a classificação de risco, atualmente um profissional desempenha esta função, porém a fim de diminuir o tempo de espera e melhorar a qualidade de atendimento, sempre que o tempo de espera do usuário para a classificação atinge um determinado tempo, ocorre um deslocamento do enfermeiro líder para reorganizar o processo de trabalho.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $<$ 5 minutos		set/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		10
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		10
Meta	100%	100,0%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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



Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para o presente mês, 10 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

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

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		set/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		886
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.262
Meta	$\geq 90\%$	70,2%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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



Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 1.262 pacientes classificados como amarelo e destes, 886 (70%) foram atendidos no tempo estabelecido, não atingindo a meta para este indicador. Todavia, nota-se que tempo médio de espera para atendimentos no mês foi de 23 minutos, abaixo do tempo estipulado. Cabe destacar que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco amarelo é calculado através da soma dos tempos (em minutos) de todos pacientes com risco amarelo sobre o total de pacientes com risco amarelo que foram classificados e atendidos pelo médico.

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos		set/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.236
Total de usuários classificados como Risco Verde		6.130
Meta	$\geq 80\%$	85,4%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 6.130 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 5.236 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 85,4%, atingindo a meta estipulada.

Quanto aos pacientes classificados com risco verde, uma quantidade significativa poderia ser absorvida pela atenção básica, porém por falta de informação/orientação ou por buscar um



atendimento sem agendamentos os mesmos optam pelo atendimento nas Unidade de Pronto Atendimento o que eleva de forma significativa o tempo de espera. No entanto, estes pacientes são avaliados e atendidos sem nenhum tipo de distinção com relação aos demais. Sempre que necessário é realizada revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram, o que algumas vezes otimiza o tempo de espera. Ou seja, frequentemente a fila de pacientes para classificação é monitorada, e sempre que verifica que o tempo de espera para classificação de risco atinge um determinado limite, demanda aos profissionais classificadores que atuem de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado.

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

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		set/17
	Total de usuários transferidos	15
	Total de usuários atendidos	7.615
Meta	$\leq 1\%$	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

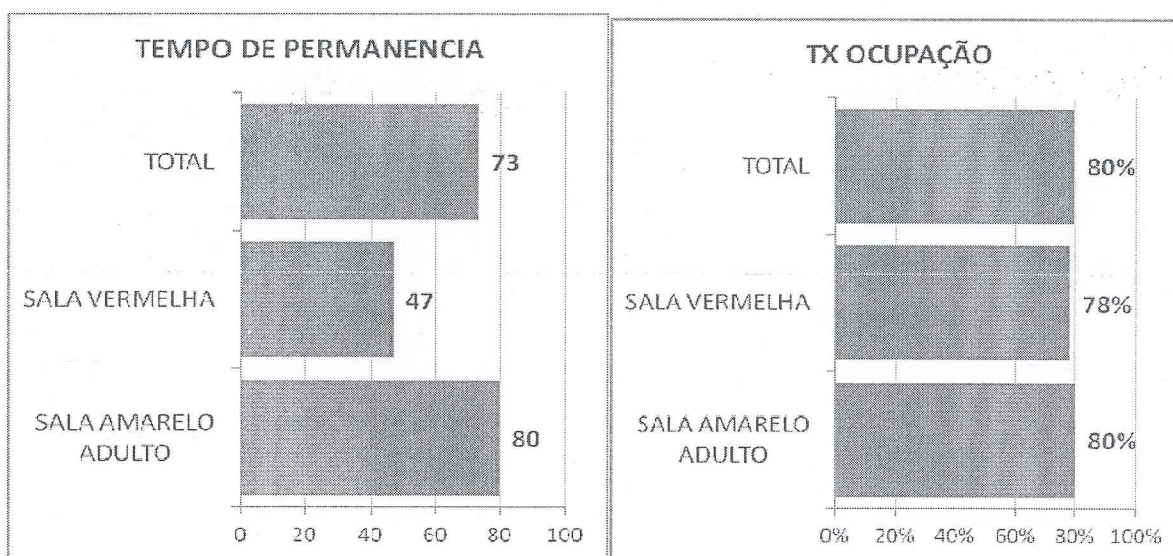
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

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

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 15 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 80% do total de transferidos no mês de SETEMBRO/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, SETEMBRO/2017



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

Dado que as solicitações de vagas são realizadas através do Sistema Estadual de Regulação e 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		set/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		49
Total de profissionais médicos contratados		49
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

No Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) da unidade, para o presente mês, um total de 200 profissionais e todos estão com suas informações atualizadas, destes 49 são médicos contratados pelo Viva Rio, 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, 09 de Outubro de 2017.

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA PENHA

OSS VIVA RIO

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI

COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO


OSS VIVA RIO

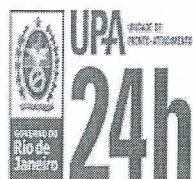


4 Anexo

4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha UPA PENHA Produção diária por setor	
Período...: 01/09/2017 a 30/09/2017	
Turno da 24 horas	
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	47
CLINICA MÉDICA	7.464
ODONTOLOGIA	101
Total por Setor	7.612
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	37
CLINICA MÉDICA	7.495
ODONTOLOGIA	83
Total por Setor	7.615
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	46
Total por Setor	46
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	52
CLINICA MÉDICA	8.032
ODONTOLOGIA	99
Total por Setor	8.183
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	7.541
ODONTOLOGIA	4
Total por Setor	7.545
producao_upa_diaria.rpt Emitido em: 02/10/2017 09:36:57 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...: 01/09/2017 a 30/09/2017

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	7.612
Urgência	8.183
Emergência	0
Classificação de Risco	7.545
Atendimento Médico	7.615
Internação de Observação	46



4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1155	15,84%
DOSAGEM DE CREATININA	588	8,07%
DOSAGEM DE UREIA	579	7,94%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	554	7,60%
DOSAGEM DE POTASSIO	539	7,39%
DOSAGEM DE SODIO	536	7,35%
DOSAGEM DE TROPONINA	465	6,38%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	394	5,40%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	382	5,24%
DOSAGEM DE GLICOSE	381	5,23%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	234	3,21%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	229	3,14%
DOSAGEM DE CALCIO	215	2,95%
DOSAGEM DE MAGNESIO	198	2,72%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	171	2,35%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	156	2,14%
DOSAGEM DE AMILASE	144	1,98%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	126	1,73%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	85	1,17%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	44	0,60%
DOSAGEM DE CLORETO	34	0,47%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	18	0,25%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	17	0,23%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	17	0,23%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	12	0,16%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	9	0,12%
DOSAGEM DE LIPASE	8	0,11%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	7.290	88,22%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	411	65,97%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	58	9,31%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	49	7,87%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	20	3,21%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	20	3,21%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	14	2,25%
RADIOGRAFIA DE MAO	8	1,28%
RADIOGRAFIA DE BACIA	6	0,96%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	5	0,80%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	5	0,80%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,64%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	3	0,48%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	3	0,48%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	3	0,48%



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

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	0,32%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0,32%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	2	0,32%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	0,32%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0,16%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	0,16%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0,16%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	0,16%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,16%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,16%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	623	7,54%
ELETROCARDIOGRAMA	350	4,24%
TOTAL (EXAMES)	8.263	20,95%
DESCRICOÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	11.190	35,89%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACÃO DE RISCO	7.545	24,20%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7.480	23,99%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.396	10,89%
GLICEMIA CAPILAR	823	2,64%
INALACAO / NEBULIZACAO	510	1,64%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	83	0,27%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	37	0,12%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	32	0,10%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	31	0,10%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	20	0,06%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	16	0,05%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	9	0,03%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0,01%
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	2	0,01%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	2	0,01%
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	31.179	79,05%
TOTAL GERAL	39.442	





4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h

02/10/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 02/10/2017 às 03:30:23 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: IA_UPA_OSVIVA

Ano: 2017 Dia: 31 Mês: 9 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Penha

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

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Penha	2017-09	OUIVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	45
UPA Penha	2017-09	OUIVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	17
UPA Penha	2017-09	OUIVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	48
UPA Penha	2017-09	OUIVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	18
UPA Penha	2017-09	OUIVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	49
UPA Penha	2017-09	OUIVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	19
UPA Penha	2017-09	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	5
UPA Penha	2017-09	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	34
UPA Penha	2017-09	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	55
UPA Penha	2017-09	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	5
UPA Penha	2017-09	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	25
Total geral					320

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

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 02/10/2017 às 03:30:23
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Auto-filtros
Ano - Múltipla seleção: 2017;
Dia - Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31;
Mês - Múltipla seleção: 9;
Questionário - Múltipla seleção: OUIVIDORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&S=B88D5FFD07153BCE&C=DA58F5162F2DD357&D=F37CEE1D39CC57F21137C655F270&E=453C3D23>





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA



Data: 04 de Outubro de 2017
Hora: 10:00
Local: UPA Penha

Participantes: Marcos Andre e Eliana Pedrozo.

No quarto dia do mês de Outubro de dois mil e dezessete, às 10h00, na sala de Coordenação da UPA Penha, sito a Av Lobô 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 Setembro de 2017. Do total de 2973 usuários entrevistados, 1804 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 866 não opinaram e 303 mantiveram insatisfeitos. Do total de 101 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 34 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 10945 / RJ

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:	01/09/2017	a	30/09/2017				
171709300210	JOVELINA SILVA PAULA	F	79	30/09/2017 22:39:00	CLINICA MEDICA	25h.53m	A - Alta por Decisão Médica
171709300211	ARMINDO CARDOZO	M	69	30/09/2017 23:16:00	CLINICA MEDICA	0h.42m	A - Alta por Decisão Médica
171709300213	TELMO RICARDO FARIA SAMPAIO	M	57	30/09/2017 23:50:00	CLINICA MEDICA	24h.38m	A - Alta por Decisão Médica
171709300214	JOAO MARCOS ALMEIDA DA SILVA	M	21	30/09/2017 23:51:00	CLINICA MEDICA	24h.38m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 6.156							
Total de Boletins:	7.637						
Total de Boletins Pendentes:	1.340 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.						
Total de Boletins Realizados:	6.156 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.						
Total de Boletins com Alta Por Decisão:	141 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Decisão.						
Agência: Pendentes, Realizados etc. Data de impressão: 02/10/2017 09:09:39 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 04 de outubro 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 Setembro de 2017 (1 a 30 de setembro), no total de 6 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.

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 ou inadequado
- 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

Dr. Cláudio Blum
Médico Plantonista
CREMERJ 15.475-0
CPR 19.883.107-2/17



legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha no mês de setembro de 2017. Foram 6 óbitos dentre os 7.612 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,07%. Dos 6 óbitos do mês de setembro, 1 ocorreu com menos de 24 h e, 2 com mais de 24 h de observação e 3 já deram entrada cadáveres. Do total de 6 óbitos na Unidade, todos ocorreram na Sala Vermelha. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

- 1- R.G.F.-81 anos .Paciente diabético tipo 2,HAS,apresentou dor torácica,sudorese e perda da consciência,chegou já cadáver.CM:IAM,DMNID,HAS secundária
- 2- W.E.O.D.-51 anos .Paciente com dor torácica,diaforese,chegou cadáver.CM:IAM
- 3- I.M.-67 anos > 24 h.Paciente com obesidade mórbida,celulite do MIE,passado de TVP,apresentou durante a internação,desconforto respiratório com insuficiência respiratória aguda e necessidade de intubação orotraqueal.Paciente apresentou ainda insuficiência renal Crônica agudizada,crise convulsiva,tendo evoluído para o óbito.CM:Choque cardiológico,falência múltipla de órgãos,sepse generalizada,sepse urinária,obesidade mórbida,HAS,DM
- 4- C.S.A.-38 anos > 24 h .Paciente soropositivo,apresentou crise convulsiva, cefaléia.CM:Choque neurogênico,SHIC,hemorragia cerebral,neurotoxoplasmose,AIDS
- 5- J.L.N.-47 anos .Chegou em PCR há 1 semana com sudorese,chegou cadáver.CM:Morte súbita(encaminhado ao IML)
- 6- A.S.V.-35 anos < 24 h apresentou cansaço,dispnéia e dor no tórax,após uso de cocaína.O corpo foi encaminhado ao IML.

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

Dr. Claudio Blum
Chefe de Serviço de Medicina Legal
11.06.17
11.06.17
11.06.17



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 Ortiz Menezes
Cláudio Blum
Jorge Calixto
Dra. Wynara Mendes Boudier
Enfermeira
COREN-RJ 285.307
Dr. Cláudio Blum
Clínica Médica - Cirurgia
CREMERJ 52.14766-0
CPF: 229.683.402-38



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
Data 05/10/2017	
Hora: 15: 00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Ao Quinto dia do mês de Outubro de dois mil e dezessete, às quinze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações, situada no Upa Penha, Av. Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Infecção Hospitalar, a saber, Cristina Ortiz, Coordenadora Médica, Jorge Sérgio Calixto Junior, Coordenador de Enfermagem e Myrna Mendes Boulitreau, Rotina de Enfermagem, para realizar a reunião da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar relativa ao mês de Setembro de dois mil e dezessete.</p>	
<p>Em Setembro, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 43 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: 03 casos de Parotidite / Caxumba, 01 caso de Febre de Chikungunya, 05 casos de Varicela, 01 caso de Esporotricose, 09 casos de Tuberculose, 02 casos de Intoxicação Exógena, 01 caso de Acidente de trabalho com exposição a material biológico, 01 caso de Hepatites virais, 05 casos de Sífilis adquirida e 15 casos de violência interpessoal informado pelo Serviço Social e Enfermagem da unidade.</p>	
<p>Conforme os critérios estabelecidos para precaução de disseminação de microorganismos multirresistentes, estivemos com 18 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, 40 pacientes fizeram uso de 26</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 um registro de acidente de trabalho com exposição à material biológico, tendo a colaboradora recebido acompanhamento das equipes médica e de enfermagem, e sendo acompanhada pelo serviço de medicina ocupacional.

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 23 casos de infecção do trato respiratório (20 na Sala Amarela Adulto e 03 na Sala Vermelha), 01 caso do Trato urinário (Na Sala Amarela), 11 casos infecções abdominais (10 na Sala Amarela e 01 na Sala Vermelha), 05 casos de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 02 casos de outros focos (Na Sala amarela), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 06 casos, dos quais 01 está associado a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

Cristina Ortiz		
Jorge Sérgio Calixto Junior		Jorge S. Calixto Jr. Enfermeiro COREN-RJ 93220
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

1

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 04 de outubro de 2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha para análise dos BAMs de setembro de 2017(período de 1 a 30 de setembro de 2017). Foram acolhidos 7.612 pacientes, classificados 7.545 pacientes, atendidos 7.615 pacientes, sendo 7.495 na Clínica Médica, 83 na Odontologia e 37 no Serviço Social. Dos 125 pacientes que permaneceram em observação, 101 ficaram na sala Amarela e 24 na Sala Vermelha. Foram 6 óbitos, sendo que 1 paciente evoluiu para o óbito com menos de 24 h de observação e 2 pacientes evoluíram para o óbito com mais de 24 h de observação e 3 deram entrada já cadáveres. Dos 7.637 Boletins confeccionados, 6.156 BAMs foram iniciados e encerrados, 1.340 BAMs iniciados e não finalizados (em andamento), 141 BAMs foram fechados como alta por desistência. Foram revisados 90 % dos BAMs das salas de observação, sendo 91 da SAA e 22 da SV. Ainda tenho observado que alguns colegas deixam de relatar procedimentos importantes no BAM do paciente ou ainda, fazem o relatório médico no BAM de forma incorreta. Também é notório, observarmos que mesmo com a regulação dos pacientes através dos sistemas estadual de regulação (SER) e municipal de regulação (Sisreg), dificilmente conseguimos a 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 clinica do paciente,deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos efetuados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra Unidade.

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



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

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



CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0



CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

Dr. Claudio Blum
Clínica Médica-Cirurgia
CREMERJ 52.14766-0
CPF: 219.883.407-30



JORGE CALIXTO COREN-93.220





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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/10/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Indicadores de Desempenho
 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 02/10/2017 às 03:40:56 - Tabela: VW_INDICADORES

Ano e Mês: 2017/09 Clínica de Atendimento: PEDIATRIA CLINICA Risco Paciente: Vermelho Unidade: PENHA

Níveis de análise: Risco Paciente Dia

Ano e Mês	Qtz. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtz. Pacientes Risco Verde	Qtz. Pacientes Risco Amarelo	Qtz. Pacientes Risco Azul	Qtz. Pacientes Risco Vermelho
2017/09	1	0:00:00	0	0	0	1

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:00:05 s

Dados do ambiente: Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho; Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho; Última atualização dos dados: 02/10/2017 às 03:40:56; Tabela: VW_INDICADORES

Parâmetros iniciais: Unidade: Todos

Filtro cenário: Ind. Atend. Assim. do Limite Igual 0

Auto-filtros: Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/09; Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA/PEDIATRIA CLINICA; Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo/Observacao/Azul/Verde/Vermelho; Unidade - Múltipla seleção: UPA PENHA

Status dos objetos: Gráfico visível; Gráficos/indicadores visíveis; Paginação dos dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abrir): http://177.35.97.115:8000/7A=76B+A3M0B5EE77498A33C+5DDA7A9A3A8AFBAAD+8EF668994580A5C034FEED2A8F6E+40978498

Tempo por risco

02/10/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Urgência e Emergência
 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
 Última atualização dos dados: 02/10/2017 às 03:31:27 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Ano Atendimento Médico: 2017 Atendimento de Contingência: 9 Classificação de Risco: Vermelho Dia de Atendimento: 31 Especialidade Clínica: PEDIATRIA Mes de Atendimento: 9 Turno do atendimento: Unidade de Saúde: UPA - PENHA

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento	Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Rj	Tempo ClasRts e AtendMéd
2017	9	UPA - PENHA	Amarelo/Observacao	0	0	0	0	0	0
2017	9	UPA - PENHA	Amarelo/Observacao	3.262	3	27	12	23	23
2017	9	UPA - PENHA	Azul	0	0	11	13	13	13
2017	9	UPA - PENHA	Verde	366	3	66	17	17	49
2017	9	UPA - PENHA	Vermelho	1.495	3	11	10	10	4
Total geral		0		657	3	59	17	43	

Sem paginação - 5 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente: Ambiente: UPA - Urgência e Emergência; Cenário: 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA; Última atualização dos dados: 02/10/2017 às 03:31:27; Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais: Unidade de Saúde: Todos

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

Status dos objetos: Gráfico visível; Gráficos/indicadores visíveis; Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abrir): http://177.35.97.115:8000/7A=76B+A3M0B5EE77498A33C+5DDA7A9A3A8AFBAAD+8EF668994580A5C034FEED2A8F6E+40978498



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
03/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709020175		MANUEL JOAQUIM BARREIRO	71 ANOS	J439 - ENFISEMA NAO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
04/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171708310119		TEREZINHA CATARINA CARVALHO DOS REIS	80 ANOS	R11 - NAUSEA E VOMITOS	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709090107		MARLENE SEABRA BRAGA DOS SANTOS	49 ANOS	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
10/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709100011		NAIARA CARVALHO DE SALES	18 ANOS	R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
11/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709060140	208824506	MARIA DE JESUS SERRA DOS SANTOS	63 ANOS	I209 - ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO - IECAC
15/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709140179		MARCELO ALVES DE OLIVEIRA	44 ANOS	N078 - NEFROPATIA HEREDITARIA NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE - OUTRAS	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
17/09/2017	AVANÇADA	ZERO	171709170159		PEDRO CESAR GUIMARAES BORGES	25 ANOS	X994 - AGRESSAO POR MEIO DE OBJETO CORTANTE OU PENETRANT	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



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

							E - RUA E ESTRADA	
18/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709130280		MARCELO DA SILVA JERONIMO	49 ANOS	I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	HOSP. EST. ANCHIETA
22/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709160204	214097563	DALVA TEIXEIRA DE MELLO	74 ANOS	R071 - DOR TORACICA AO RESPIRAR	HOSP. EST. ANCHIETA
22/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709140142	214032037	LUZIA RODRIGUES	75 ANOS	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
23/09/2017	AVANÇADA	ZERO	171709220204		AUGUSTO JOSE FERREIRA DA SILVA	20 ANOS	R072 - DOR PRECORDIAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
26/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709240017	214957942	ERLEY RODRIGUES	72 ANOS	J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
28/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709250317	215350765	IRINEIA DE LIMA DANTAS	57 ANOS	I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
28/09/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709270148		FERNANDA DA SILVA MACEDO	26 ANOS	K830 - COLANGITE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
30/09/2017	AVANÇADA	ZERO	171709300119		JOSUE MARQUES DA SILVA	15 ANOS	N179 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 29/09/2017
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:27
Competência: 09/2017				Versão: 4.0.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
00151805571	702309124952611	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01405774754	980016004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04188574585	706307705572371	ALINE MELO SENTGES LIMA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13658545747	708903774624013	ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
14644566748	701100374256480	ANA LUIZA CASTILHOS FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980016287869335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06176971756	706407113248284	ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279613	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
21988340730	980016002592682	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293610783	980016283060337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06273546703	700007362532002	CRISTHIAN PABLO QUINTEROS FLORES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87430029787	124621016180002	CRISTINA ORTIZ MENEZES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09698008780	706906145262139	DANIELE MATOS VIEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12444329708	898004611061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
72931957704	980016289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06265279700	709008836053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06301556747	898004852110451	JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06307785748	898004855987052	JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04285552680	700500717017656	JEFERSON JORGE LOPES GONCALVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05773337711	709802024713395	JONATAN DA SILVA FRANCA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	704109187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34421551856	708609509561481	JULIANA MURATORI GONCALVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06224894701	700008660847606	JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00440591910	980016293270016	KARINA RUZZON	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11532821786	706408105326884	LARISSA PEIXOTO RANGEL RODRIGUES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
70686585127	898004856806574	LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13084271747	700008067273906	LUISA BORGES DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05754341717	708109545073739	LUIZ FELIPE SAVIGNON	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294216783	NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06178719736	700006777462002	OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02149801701	207289364560018	PATRICIA LIMA DE SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481864	980016283486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle			Data: 29/09/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 16:27
Competência: 09/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 4.0.10
14780571731	708608038036780	RAQUEL VALENCA VALADAO LOBO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
03770050703	980016004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
01097881768	700700967759771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
12458259766	701402652786635	RONALDO GAMA PENA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06370255718	898004998476066	ROXANA FLORES MAMANI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
85116661768	980016286787467	SERGIO MISK FORSTER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
10891186867	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
00404104207	704304563708393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
TOTAL: 49			



5 Assinatura

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de Outubro de 2017.


RUBEM CESAR FERNANDES

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		setembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Setembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		753.625,04
RECEITAS		
Contrato de Gestão		879.778,51
Receitas Financeiras		719,49
Outras Receitas		414,00
B - TOTAL DE RECEITAS		880.912,00
DESPESAS		
Pessoal		726.936,19
Material de Consumo		9.351,00
Serviços de Terceiros		59.865,23
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		403,73
Outras Despesas Operacionais		106.934,84
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		903.490,99
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		731.046,05
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		731.046,05
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		731.046,05

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês setembro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 66,92% 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 130,93% 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 3 (três) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico	2
Auxiliar Servs. Gerais	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

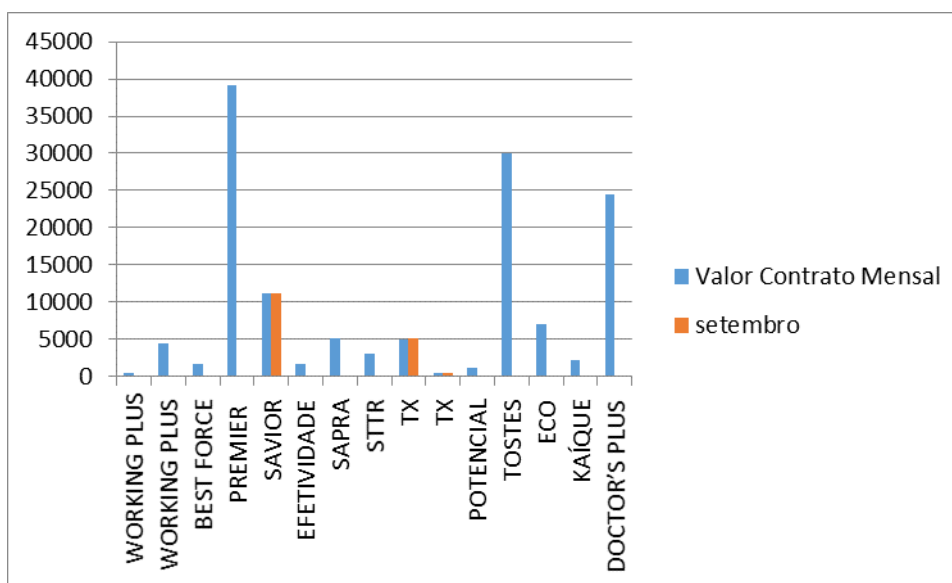
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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 setembro de 2017.

Valores Fixos



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

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

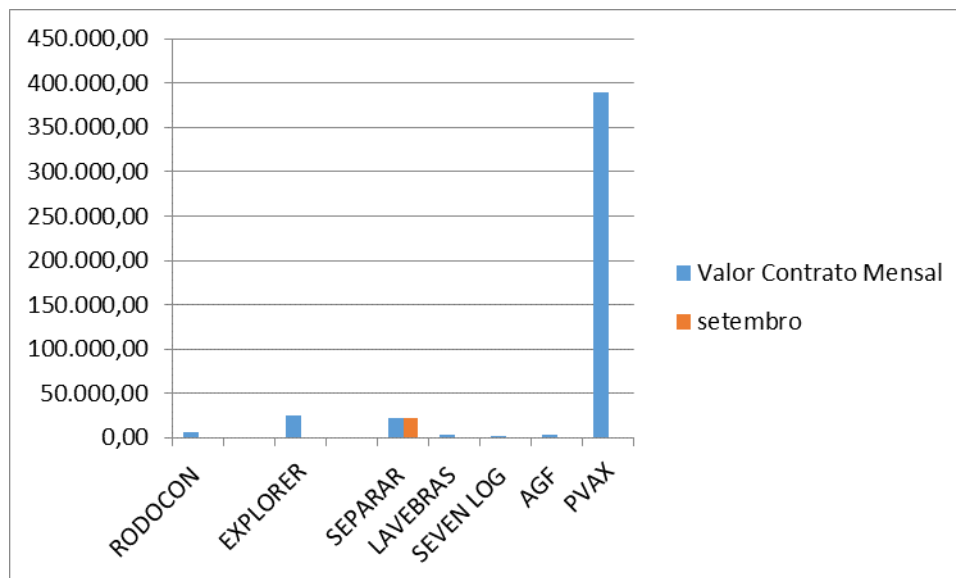
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	setembro
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	11.080,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Lavebras:** Presta serviço de Lavanderia.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Pvax:** Presta serviços de logística.

Valores Variáveis



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

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

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

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no item 8.4)

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 03/10/2017 - 18h12

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004212-9	662.687,74	662.687,74

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	22.820,62		22.821,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814541		-3.733,83	19.087,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814542		-9,50	19.078,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814732		-1.900,14	17.178,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-1,58	17.176,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814932		-16.312,90	863,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814960		-1,58	862,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968		-859,51	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814992		-1,58	1,00
04/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	4.807,19		4.808,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814118		-3.192,77	1.615,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814146		-1,60	1.613,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814565		-871,20	742,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814586		-1,58	741,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814625		-738,46	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814649		-1,58	1,00
05/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	400.303,57		400.304,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		-1,00	400.303,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814390		-9,50	400.294,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814527		-4.945,42	395.348,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814547		-1,58	395.347,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814721		-13.719,21	381.627,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-1,58	381.626,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814736		-1.584,17	380.042,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814737		-4,75	380.037,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814959		-366.532,01	13.505,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814962		-9,50	13.495,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814964		-13.485,35	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968		-9,50	1,00
06/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	85.585,17		85.586,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814037		-42.495,14	43.091,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814053		-2.532,33	40.558,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814103		-1,60	40.557,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814437		-1.365,57	39.191,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814473		-1.314,50	37.877,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814474		-1,58	37.875,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814478		-1.503,78	36.371,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814483		-28.518,90	7.852,77

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814484	-1,58	7.851,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814486	-1,58	7.849,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814489	-2.438,42	5.411,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492	-1,58	5.409,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814649	-2.957,84	2.451,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814654	-1,58	2.450,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814908	-2.447,59	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814910	-1,60	1,00
08/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	15.605,73	15.606,73
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	1305810	-1.440,71	14.166,02
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	1306015	-199,61	13.966,41
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	1306016	-180,40	13.786,01
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ANTONIO RANGEL TORRE	1306121	-4.877,75	8.908,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814056	-8.593,26	315,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814061	-9,50	305,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814912	-264,60	40,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814914	-1,90	39,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1305810	-9,50	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1306015	-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1306016	-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1306121	-9,50	1,00
11/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	29.713,41	29.714,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814089	-9,50	29.704,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814698	-1.347,20	28.357,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814700	-1,60	28.356,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828	-1.559,56	26.796,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814829	-4,75	26.791,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814832	-833,41	25.958,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814835	-657,39	25.301,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814950	-25.300,00	1,00
12/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	7.501,50	7.502,50
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. COSTA CAMARGO	3816569	-7.492,00	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3816569	-9,50	1,00
13/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	628,00	629,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	206	-528,00	101,00
	TRANSF CC PARA CC PJ LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS	3491596	-100,00	1,00
14/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.083,42	1.084,42
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5207493	-67,03	1.017,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814030	-1.006,89	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031	-9,50	1,00
15/09/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	6534466	600.429,13	600.430,13
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	6534491	279.349,38	879.779,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	207	-25,20	879.754,31
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10917	-72,90	879.681,41
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	6854226	-527,25	879.154,16
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5207422	-62,77	879.091,39
	TRANSF CC PARA CC PJ MARCO ANTONIO RIBEIRO	1107930	-590,35	878.501,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814524	-851,39	877.649,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814528	-1,58	877.648,07

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686		-1.414,19	876.233,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814688		-1,58	876.232,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814696		-1,58	876.230,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814706		-441,62	875.789,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814712		-1,60	875.787,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814738		-605,50	875.182,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6854226		-9,50	875.172,50
18/09/2017	TRANSF. ENTRE CONTAS	81418		-875.172,50	0,00
19/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	153.906,81		153.906,81
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-14.777,78	139.129,03
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-37.192,33	101.936,70
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET -DARF	5304394		-1.065,91	100.870,79
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET -DARF	5304394		-1.068,04	99.802,75
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET -DARF	5304394		-3.183,55	96.619,20
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET -DARF	5304394		-3.787,04	92.832,16
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET -DARF	5304394		-50.666,28	42.165,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814225		-2.647,66	39.518,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814227		-1,58	39.516,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814880		-39.150,00	366,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814891		-365,64	1,00
20/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	7.142,89		7.143,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257		-6,44	7.137,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814260		-1,58	7.135,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814265		-570,39	6.565,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814268		-1,58	6.563,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814499		-3.340,00	3.223,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814537		-1,58	3.222,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814539		-19,99	3.202,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814543		-1,58	3.200,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814601		-330,00	2.870,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814601		-2.866,57	4,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814604		-1,60	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814607		-1,58	1,00
21/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.366,82		1.367,82
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAJOVIC MATERIAIS DE	1387309		-1.357,32	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1387309		-9,50	1,00
22/09/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.IES COM PROD MED H E	2444069	414,00		415,00
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	67.035,96		67.450,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685		-16.189,33	51.261,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686		-9,50	51.252,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814687		-18.988,80	32.263,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814690		-9,50	32.253,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814756		-8.329,90	23.923,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814758		-9,50	23.914,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814761		-23.903,93	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814764		-9,50	1,00

	INTERNET –DARF	5304394		-5.311,89	1.396,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814737		-1.394,00	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814738		-1,60	1,00
26/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	9,50		10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814463		-9,50	1,00
27/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	8.445,93		8.446,93
	TRANSF CC PARA CC PJ DIO BARROS COMERCIO E DIST	436247		-1.859,00	6.587,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814115		-3,17	6.584,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814267		-2.668,10	3.916,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814528		-3.915,66	1,00
29/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	85.082,96		85.083,96
	PAGTO ELETRON COBRANCA SINDICAL	208		-38,81	85.045,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	209		-5.986,00	79.059,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	210		-4.553,60	74.505,55
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	6445390		-219,42	74.286,13
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EXPLORER TRANSPORTES	6654259		-6.156,21	68.129,92
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	7022576		-3.049,30	65.080,62
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-1.920,94	63.159,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814075		-263,38	62.896,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814077		-1,60	62.894,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814085		-119,19	62.775,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814103		-1,60	62.773,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814400		-3.231,59	59.542,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814404		-9,50	59.532,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814436		-42.994,07	16.538,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814438		-3,20	16.535,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814441		-1.981,24	14.554,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814445		-3,20	14.551,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814472		-1.292,60	13.258,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814474		-1,90	13.256,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-9,50	13.247,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814518		-115,73	13.131,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814519		-2,38	13.129,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814625		-6.845,78	6.283,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814628		-4,75	6.278,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636		-6.104,53	173,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814639		-4,75	169,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814699		-119,19	50,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814702		-1,50	48,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814761		-19,00	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6445390		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6654259		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7022576		-9,50	1,00
Total			1.778.663,49	-1.778.663,49	1,00

Os dados acima têm como base 03/10/2017 às 18h12 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
------	------------	--------	---------------	--------------	-------------



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

29/09/2017	SALDO ANTERIOR				-85.081,96
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	85.082,96		1,00
02/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	14.923,28		14.924,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814001		-12.667,66	2.256,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814038		-1,58	2.255,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814494		-46,86	2.208,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814497		-1,90	2.206,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814524		-101,55	2.104,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814526		-1,90	2.102,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814527		-1,90	2.100,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535		-46,86	2.054,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814747		-2.051,47	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814748		-1,60	1,00
03/10/2017	TED-TRANSF ELET DISPON DEST.PREMIER C. ALIMENTOS	9158078		-41.245,97	-41.244,97
	TARIFA DOC/TED TED INTERNET	9158078		-9,50	-41.254,47
	TED-TRANSF ELET DISPON DEST.SAVIOR M. SERVICE	9261812		-10.032,94	-51.287,41
	TARIFA DOC/TED TED INTERNET	9261812		-9,50	-51.296,91
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814323		-2.135,54	-53.432,45
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814326		-1,58	-53.434,03
Total			100.006,24	-68.358,31	-53.434,03



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28

Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes

Data da operação: 04/10/2017 - 14h55

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0004212-9	268.609,27	268.609,27

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2017	SALDO ANTERIOR				753.624,04
01/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-22.820,62	730.803,42
04/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-4.807,19	725.996,23
05/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-400.303,57	325.692,66
06/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-85.585,17	240.107,49
08/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-15.605,73	224.501,76
11/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-29.713,41	194.788,35
12/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-7.501,50	187.286,85
13/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-628,00	186.658,85
14/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.083,42	185.575,43
18/09/2017	ESTORNO IR FONTE*	4135	1,93		185.577,36
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1605126	19,14		185.596,50
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1705000	203,37		185.799,87
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1805000	714,40		186.514,27
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81418	875.172,50		1.061.686,77
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1663397		-4,30	1.061.682,47
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1763398		-45,75	1.061.636,72
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1863399		-160,74	1.061.475,98
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	4135		-8,56	1.061.467,42
19/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-153.906,81	907.560,61
20/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-7.142,89	900.417,72
21/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.366,82	899.050,90
22/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-67.035,96	832.014,94
25/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-7.431,50	824.583,44
26/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-9,50	824.573,94
27/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-8.445,93	816.128,01
29/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-85.082,96	731.045,05
Total			876.111,34	-898.690,33	731.045,05

Os dados acima têm como base 04/10/2017 às 14h55 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.923,28	-14.923,28
03/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-53.435,03	-68.358,31
Total			0,00	-68.358,31	-68.358,31



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 03/10/2017 - 18h14

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

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005333-3 | Entre 01/09/2017 e 30/09/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 03/10/2017 às 18h14 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0005 - V.12.1.17.0					
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 06/10/2017 10:08:43 AM					
00.343.941/0001-28		Comp: 09/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?					
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N. F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N. F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	99,09	19.443,44	0003	INSS	6	33,63	1.570,31
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	9,71	0004	IRRF	7	70,83	3.088,35
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	569,73	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	339,20
0400	GRATIFICACAO F/ ATIVIDADE	1	0,00	700,00	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	7,00	527,25
0499	GRATIFICACAO RESP TECNICA	1	0,00	135,29	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	23,00	649,35
0532	ADICIONAL SOBREVIVISO	1	0,00	1.395,70					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	536,80 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	6	33,63	1.570,31 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	536,80 B					
9948	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	893,77 B					
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	4	0,00	544,86 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	197,60 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	222,55 B					
Proventos		22.253,87	Descontos		6.174,46	Líquido		16.079,41	
FGTS Dep.		1.780,31	Base Sal. Fam.			Base IRRF		22.253,87	
FGTS 13* Dep.		0,00	Base IRRF 13*			Base IRRF Férias		0,00	
FGTS Dep. (SEFIP)		1.780,31	BASE PIS			BASE PIS		115.857,08	
FGTS 13* Dep. (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		1.570,31	Estorno INSS		0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS		10.953,79	Base INSS 13*		0,00	
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		1.801,26	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Base INSS 13* 15 Anos		0,00	
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos		0,00	Base INSS 13* 20 Anos		0,00	
Base FGTS		22.253,87	Base INSS 25 Anos		0,00	Base INSS 13* 25 Anos		0,00	
Base FGTS 13*		0,00	Base INSS N Exp. Risco		10.953,79	Base INSS 13* N Exp. Risco		0,00	
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS Auton.		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00	
Base FGTS (SEFIP)		22.253,87	Base INSS 13* 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13* (SEFIP)		0,00	Base INSS 13* 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13* 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		10.953,79				
Base FGTS Ativos		22.253,87	Base INSS 13* N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13* Ativos		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13* Demitidos		0,00			0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00			0,00				
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)		0,00			0,00				

Ativos		7	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Puncos		7	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 SETEMBRO/2017

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 09/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0006 - V.12.1.17.0
Emissão: 06/10/2017 10:08:43 AM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		-- 13o --		- PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	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	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X	X				
0498	GRATIFICACAO RESP TECNICA	0	0	X	X	X		X	X				
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	0	0	X	X	X		X	X				
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0										
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	E 0	0										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E 0	81										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		---- 13o.-----		- PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SP	IRRF	IRRF	INSS	PGTS
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0										
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	E 0	0										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E 0	81										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78										

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 09/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0007 - V.12.1.17.0
Emissão: 06/10/2017 10:08:43 AM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ
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 = 10065995
Percentual Empresa: = 20,00



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0061 - V.12.1.17.0				
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 06/10/2017 9:26:55 AM				
00.343.941/0001-28			Comp: 09/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?				
TOTAL GERAL										
Cod	Descrição	N. F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N. F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	153	4.049,00	390.012,91	0003	INSS	155	1.437,10	39.422,15	
0005	SALARIO FAMILIA	1	3,00	93,21	0004	IRRF	73	1.402,77	54.465,22	
0020	ARREDONDAMENTO	4	0,00	346,54	0006	VALE TRANSPORTE	66	0,00	4.592,59	
0024	FERIAS INDEVIDAS	2	60,00	2.859,59	0009	FALTAS (DIA)	1	11,00	590,39	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	5	22,00	2.593,60	0011	INSS 130. SALARIO	5	33,22	346,10	
0037	DIFERENCA SALARIAL	3	0,00	21.293,26	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	4	0,00	359,39	
0041	FERIAS NO MES	12	231,33	40.147,92	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	48,00	1.664,15	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	97,67	16.756,64	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4	0,00	346,54	
0048	130. SALARIO INDEVIDADO	5	27,88	3.519,34	0030	IRRF FERIAS	9	104,58	11.155,98	
0062	AVISO PREVIO INDEVIDADO	1	3,24	570,07	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	59.825,76	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	2.142,21	0049	IRRF 130. SALARIO	1	2,50	33,94	
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	64,00	0098	INSS FERIAS	12	107,83	3.409,58	
0071	130. SALARIO INDEVIDADO	1	0,12	63,29	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	10.946,06	
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	231,33	13.382,62	0163	ATRASO	56	127,47	3.889,19	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	97,67	5.585,55	0182	FALTAS (EM HORAS)	20	396,00	12.946,97	
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	4	0,00	325,42	0196	INSS FERIAS PROX MES	9	78,00	1.262,03	
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	170,70	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	1.249,44	
0094	GRATIFICACAO	41	0,00	40.933,40	0222	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	1	30,00	219,42	
0097	INSALUBRIDADE	149	0,00	28.697,44	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	4	3,00	1.524,22	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.751,19	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	19	342,00	12.018,31	
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	23,00	1.065,72	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	25,20	
0215	ATESTADO MEDICO	26	75,00	7.267,05	0456	VALE ALIMENTACAO	2	0,00	329,99	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0,00	198,84	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	8.593,26	
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	48,00	83,83	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	2	0,00	1.438,91	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	103	5.016,00	29.173,70	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	2	0,00	331,20	
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	227,40	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	492,62	
0436	DIP. DE GRATIFICACAO	1	0,00	88,95						
0454	SALDO DE SALARIO	5	45,56	1.937,60						
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	214,68						
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64						
0525	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	12	15,00	6.750,00						
0526	PLANTÃO DIPERENCIADO 12 HRS	1	1,00	120,00						
0527	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	9	21,00	7.600,00						
0528	PLANTÃO DIPERENCIADO 24 HRS	3	3,00	1.080,00						
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	1	0,00	704,25						
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	4	0,00	204,77						
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	1	0,00	18,81						
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	274,02						
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	326,72						
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	4	0,00	242,99						
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	4	0,00	139,70						
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	123	0,00	15.682,79						
9190	DIP. FERIAS DUPLIO VINCULO	1	0,00	3.347,22						
0026	FGTS QUITACAO	3	16,88	152,47	B					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	44,44	689,30	B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.309,65	B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	16,88	148,43	B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	66	0,00	10.999,04	B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	1.485,89	B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	8	42,00	4.341,22	B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	31.678,01	B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	71,03	B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	8	42,00	1.447,07	B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	180,58	B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	155	1.437,10	39.422,15	B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	12	107,83	3.409,58	B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	33,22	346,10	B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	9	78,00	1.262,03	B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	6	48,00	256,82	B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	6	48,00	256,82	B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	66	0,00	10.999,04	B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	5	21,88	2.902,99	B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	3.460,33	B					
0524	FERIAS INDEVIDAS SOBRE AVI	1	0,12	63,29	B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	8	0,00	2.444,20	B					
9850	VALE REPETICAO - TOTAL	3	0,00	153,29	B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	46	0,00	6.050,79	B					
9904	GRATIFICACAO	1	0,00	586,88	B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	161	0,00	6.084,11	B					
Proventos				652.115,58	Descontos		231.478,60	Líquido		420.636,98
FGTS Dep.				48.385,93	Base Sal. Fam.			Base Sal. Fam.		612.317,79
FGTS 13* Dep.				329,03	Base IRRF			Base IRRF		539.734,40
FGTS Dep. (SEFIP)				48.233,45	Base IRRF 13*			Base IRRF Périas		4.112,82
FGTS 13* Dep. (SEFIP)				180,59	Base IRRF Périas			BASE PIS		83.341,75
FGTS Rescisão (SEFIP)				71,04	INSS Segurado		43.434,65			663.648,26
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)				180,59	Estorno INSS		17.919,17			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS		604.824,18			
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13*		4.112,82			
Base FGTS				604.824,18	Base INSS Ac. Teto		144.853,98			
Base FGTS 13*				4.112,82	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00			
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)				602.918,14	Base INSS 13* 15 Anos		0,00			
Base FGTS 13* (SEFIP)				2.257,35	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				602.030,20	Base INSS 13* 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13* Ativos				0,00	Base INSS N Exp. Risco		604.824,18			
Base FGTS Demitidos				2.793,98	Base INSS 13* N Exp. Risco		4.112,82			
Base FGTS 13* Demitidos				4.112,82	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)				887,94	Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)				2.257,35						
Ativos				138	Demitidos		5	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar				0	AF. Previdência		7	Aviso Prévio		1
Périas				12	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		2
Outros				0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs				165	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez				0						



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

VIVA RIO
LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 09/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 06/10/2017 9:26:55 AM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

Página: 0062 - V.12.1.17.0

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
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80											
0020	ARREDONDAMENTO	20	5											
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	0							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X				
0037	DIFERENCA SALARIAL	0	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0											
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0									X	X	
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0		X	X								
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X					
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0									X	X	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X				
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0									X	X	
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0		X	X								
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	352	0	X	X	X			X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	0	0	X	X	X	X		X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X	X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0555	GRATIFICACAO (VALOR)	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	49	0									X	X	
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0		X	X								
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0									X		
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0									X		
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0									X		
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0									X		
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	37	0	X	X	X			X					
9190	DIF. FERIAS DUPLIO VINCULO	45	0		X	X						X		
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	E 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0											
0031	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0033	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X				X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0											
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL E	E 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6											
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	E 329	6											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	E 0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E 0	81											
9904	GRATIFICACAO	E 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)		FOLHA							-FERIAS-		---- 13o ----		-PLR-	
Cod	Descrição	CC	Prior	DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0008	FALTAS (DIA)	8	0		X	X	X							
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X							
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X							
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80											
0222	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	113	82							X				
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0063 - V.12.1.17.0	
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 06/10/2017 9:26:55 AM	
00.343.941/0001-28		Comp: 09/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?	
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0		
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0		
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0		
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0		
0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	0	0	X	X
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81		
0028	FGTS ARTIGO 22	E 28	83		
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0		
0031	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81		
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0		
0033	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0		
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0		
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81		
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81		
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81		
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80		
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	81		
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80		
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80		
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80		
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0		
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6		
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6		
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	E 329	6		
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0		
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0		
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E 0	81		
9904	GRATIFICACAO	E 0	0		
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78		

LEGENDA:

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

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

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		setembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	726.936,19
01.01	SALARIO	471.483,84
01.01.01	FOLHA NORMAL	411.658,08
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	59.825,76
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	11.092,80
01.02.01	VALE TRANSPORTE	11.092,80
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	149.644,81
01.03.01	FGTS	43.247,16
01.03.02	IRRF	51.195,96
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	38.014,17
01.03.04	RESCISÕES	11.742,82
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	5.444,70
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	94.714,74
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	94.714,74
2	MATERIAL DE CONSUMO	9.351,00
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.859,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.859,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00

02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	7.492,00
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	7.492,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	0,00
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	59.865,23
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.827,45
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.827,45
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	8.711,61
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	7.664,55
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	1.047,06
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00

03.09	LIMPEZA	14.468,39
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	12.277,62
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.190,77
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	21.135,44
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	21.135,44
03.13	INTERNET	3.362,03
03.13.01	INTERNET	3.362,03
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	100,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	100,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	1.226,20
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	1.226,20
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.034,11

03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.034,11
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	403,73
06.01	TARIFAS	403,73
06.01.01	TARIFAS	403,73
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	106.934,84
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	42.440,48
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	42.440,48
07.99	OUTRAS	64.494,36
07.99.01	OUTRAS	64.494,36
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		903.490,99

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		setembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		4.594.364,70
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		0,00
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.532,06
Despesas CUSTEIO		
Salários		438.532,37
Benefícios		11.092,80
Encargos e Contribuições		205.342,01
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		50.368,65
Provisões (13º + Férias)		131.137,88
Outras Despesas de Pessoal		94.714,74
Sub-Total (3)		931.188,45
Materiais de Consumo (4)		183.393,13
Serviços de Terceiros (5)		194.202,49
Serviços Públicos (6)		415.943,12
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		42.844,21
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.767.571,40
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.767.571,40
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		4.702.325,36



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

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
setembro/2017										
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	30	05/10/1908	1.419,44	85,08	4.706,51	4.706,51
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	09/03/1903	516,17	0,00	1.680,54	5.041,61
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	09/03/1903	516,17	38,14	1.718,68	5.156,03
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	09/03/1903	516,17	96,36	1.776,90	1.776,90
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	09/03/1903	516,17	146,14	1.826,68	1.826,68
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	09/03/1903	516,17	179,14	1.859,68	1.859,68
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	09/03/1903	516,17	204,64	1.885,18	1.885,18
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	09/03/1903	516,17	428,14	2.108,68	2.108,68
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	21/10/1903	616,22	0,00	2.006,29	2.006,29
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	21/10/1903	616,22	229,00	2.235,29	2.235,29
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	21/10/1903	616,22	435,80	2.442,09	2.442,09
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	40	09/03/1903	516,17	38,14	1.718,68	3.437,35
Auxiliar de Manutencao	Auxiliar de Manutencao	411005	1	CLT	44	26/01/1904	659,22	145,20	2.291,50	2.291,50
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	23/08/1902	428,25	0,00	1.394,30	2.788,60
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	23/08/1902	428,25	5,28	1.399,58	1.399,58
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	23/08/1902	428,25	33,09	1.427,39	1.427,39
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	23/08/1902	428,25	50,04	1.444,34	2.888,68
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	23/08/1902	428,25	143,64	1.537,94	1.537,94
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	23/08/1902	428,25	173,04	1.567,34	3.134,68
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	23/08/1902	428,25	422,04	1.816,34	1.816,34
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	08/12/1902	475,83	446,00	1.995,22	1.995,22
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	08/12/1902	475,83	718,80	2.268,02	2.268,02
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	05/08/1904	744,46	810,04	3.233,87	3.233,87
Comprador	Comprador	#N/D	1	CLT	40	27/04/1911	1.833,40	539,45	6.508,66	6.508,66
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	15/03/1919	3.109,60	72,61	10.196,88	10.196,88
Coordenador Administrativo	Coordenador Agente Acao Social	142105	1	CLT	40	13/12/1923	3.878,05	72,61	12.698,79	12.698,79
Coordenador Administrativo	Coordenador de Servicos - Higienizacao	142105	1	CLT	40	17/01/1914	2.274,65	8,07	7.413,89	7.413,89
Coordenador Medico	Coordenador Medico	410105	1	CLT	30	19/11/1929	4.839,08	0,00	15.755,11	15.755,11
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	22/11/1902	468,81	176,55	1.702,90	1.702,90
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	22/11/1902	468,81	182,55	1.708,90	1.708,90
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	20/03/1903	520,90	105,50	1.801,45	1.801,45
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	14	CLT	24	05/10/1908	1.419,44	0,00	4.621,43	64.700,05
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	10/08/1914	2.365,74	0,00	7.702,40	7.702,40



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

Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	29/10/1915	2.563,14	0,00	8.345,09	8.345,09	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	5	CLT	33	05/10/1908	1.419,44	0,00	4.621,43	23.107,16	
Gerente Administrativo	Gerente Geral de Segurança Humana	142105	1	CLT	40	06/02/1928	4.550,31	72,61	14.887,54	14.887,54	
Maquero	Maquero	515110	2	CLT	40	09/03/1903	516,17	0,00	1.680,54	3.361,07	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	09/03/1903	516,17	6,94	1.687,48	1.687,48	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	09/03/1903	516,17	12,04	1.692,58	1.692,58	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	28/08/1903	592,52	0,00	1.929,13	1.929,13	
Médico (A)	Médico (A)	225125	16	CLT	12	16/12/1909	1.613,00	0,00	5.251,63	84.026,15	
Médico (A)	Médico (A)	225125	14	CLT	24	03/12/1919	3.226,00	0,00	10.503,25	147.045,57	
Médico (A)	Médico (A)	225125	5	CLT	36	18/11/1929	4.839,01	0,00	15.754,89	78.774,45	
Médico (A)	Médico (A)	225125	1	CLT	48	05/11/1939	6.452,02	0,00	21.006,55	21.006,55	
Médico Clínico	Médico Clínico	225125	1	CLT	12	16/12/1909	1.613,00	0,00	5.251,63	5.251,63	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	20/02/1903	508,75	0,00	1.656,40	1.656,40	
Porteiro	Porteiro	517410	6	CLT	36	20/02/1903	508,75	39,14	1.695,54	10.173,26	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	20/02/1903	508,75	51,14	1.707,54	1.707,54	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	20/02/1903	508,75	279,14	1.935,54	1.935,54	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	20/02/1903	508,75	282,14	1.938,54	1.938,54	
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	20/02/1903	508,75	582,74	2.239,14	2.239,14	
Porteiro Líder	Porteiro Líder	517410	1	CLT	36	28/05/1904	713,78	19,18	2.343,11	2.343,11	
Porteiro Líder	Porteiro Líder	517410	1	CLT	36	28/05/1904	713,78	119,39	2.443,32	2.443,32	
Superintendente de Serviços	Superintendente de Serviços	123105	1	CLT	40	25/05/1929	4.760,26	48,39	15.546,89	15.546,89	
Supervisor	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	16/12/1909	1.613,00	129,28	5.380,91	5.380,91	
Supervisor	Supervisor Operacional de Serviços	410105	1	CLT	36	09/11/1906	1.110,88	435,60	4.052,41	4.052,41	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	36	CLT	24	02/06/1903	553,88	0,00	1.803,32	64.919,40	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	02/06/1903	553,88	5,03	1.808,35	3.616,69	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	02/06/1903	553,88	6,03	1.809,35	1.809,35	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	02/06/1903	553,88	27,60	1.830,92	1.830,92	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	02/06/1903	553,88	33,03	1.836,35	1.836,35	
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	09/04/1904	692,35	0,00	2.254,15	2.254,15	
Técnico de Laboratório	Técnico de Laboratório	324205	4	CLT	40	19/05/1904	709,79	0,00	2.310,94	9.243,76	
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	15/03/1906	1.004,81	0,00	3.271,48	22.900,39	
Total							#REF!	79.486,50	8.134,51	266.927,36	738.395,59

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
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
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo II	411010	1	CLT	40	2500,02	1.108,26	633,20	4.241,48	4.241,48
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	3300,08	1.462,93	27,58	4.790,59	4.790,59
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,57	1.365,55	1.365,55
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,04	883,96	59,11	2.937,11	2.937,11
Medico (A)	Medico (A)	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	22,57	1.208,15	1.208,15
Total						22.253,87	9.865,14	1.636,23	33.755,24	33.755,24

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
setembro/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
Antonio Rangel Torres Bandeira	628.401.777-49	-	N/D	Assessor (a)	ASSESORIA	125125	1	RPA		08/09/2017	R\$ 4.877,75
Alberto Jordao Pinto Siqueira	142.588.657-45	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Caroline Randel Velloso de Oliveira	157.171.957-10	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	72h	22/09/2017	R\$ 580,80
Daniele dos Santos Santana	110.120.257-21	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$ 985,60
Daniele Matos Vieira	096.980.087-80	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$ 880,00
Edna Carla Machado Basilio	023.186.687-95	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$ 387,20
Elisangela Oliveira Guilherme	106.104.347-99	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$ 290,40
Jonatan da Silva Franca	659.666.357-49	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	72h	22/09/2017	R\$ 4.997,33
Juliana Muratori Goncalves	057.733.377-11	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$ 2.584,80
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	344.215.518-56	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$ 739,20
Larissa Peixoto Rangel Rodrigues	106.610.197-30	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 960,00
Luis Carlos Osorno Carmona	115.328.217-86	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Rafaela Lombardo Peixoto	706.865.851-27	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 960,00
Raquel Valenca Valadao Lobo	122.298.867-46	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 960,00
Alcione Lima da Silva Ribeiro	147.805.717-31	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	60h	22/09/2017	R\$ 484,00
Alessandra Aparecida Mendes de Oliveira	077.825.997-84	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$ 290,40
Amanda Cardoso Vianna	055.482.577-94	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$ 387,20
Ana Paula Peres Martins Alonso	121.700.607-90	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Carla dos Santos Silva	142.982.947-81	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$ 193,60
Carlos Henrique Silva Pedrazas	094.149.927-82	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Claudia Aparecida Calado Abreu	-	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Claudia Lucia Ramos Pinto	075.327.887-17	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	96h	22/09/2017	R\$ 774,40
Daniel de Sousa Barbosa	951.815.557-72	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 246,40
Fabiola de Freitas Dias	099.567.557-02	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 96,80
Irina Alejandra Duran	108.620.277-56	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Jaime Eduardo de La Rosa Fernandez	067.952.321-90	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$ 1.840,00
Luciano Chaves Machado	063.077.857-48	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	120h	22/09/2017	R\$ 968,00
Marco Aurelio Goncalves Carvalho	004.496.077-80	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$ 2.584,80
Maria dos Anjos de Almeida Rodrigues	005.801.105-67	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	60h	22/09/2017	R\$ 484,00
Monique da Silva Lima	921.396.047-68	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 880,00
Paloma Oliveira	133.154.157-30	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 96,80
Paola de Castro Rocha	115.071.786-62	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 246,40
Paulo Eduardo Franco Andrade	102.816.317-78	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$ 1.920,00
Renata Fernanda da Silva Vieira	112.714.316-61	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 960,00
Rosana Maria Ribeiro Machado Cerqueira	116.784.847-09	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$ 387,20
Suelen Castro do Nascimento	094.445.257-40	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$ 96,80

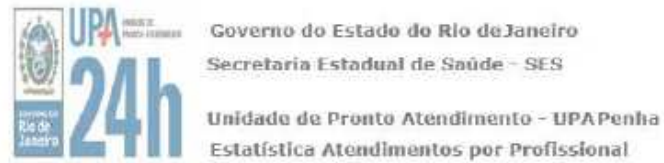
Vinicius Cesar de Barros Gaspar	122.714.527-67	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO EM RADIOLOGIA	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	348,80
Viviane da Silva Vieira	052.033.367-50	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	96,80
Wagner Norberto Ferreira	086.487.767-67	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	246,40
Luiz Felipe Savignon	099.329.697-10	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.840,00
Caroline Randel Velloso de Oliveira	057.543.417-17	CRM-52906646	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$	290,40
Daniele Matos Vieira	157.171.957-10	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$	797,50
Gerardo Henrique Parente	756.260.397-91	-	N/D	Auxiliar	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	125125	1	RPA	108h	22/09/2017	R\$	540,00
Gianclaudio Damiani Machado de Farias	059.800.067-45	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.760,00
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	106.610.197-30	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$	985,60
Lais Goulart Cruz Baldanza	137.742.517-70	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.760,00
Luis Carlos Osorno Carmona	706.865.851-27	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.586,80
Nathalia do Nascimento Ribeiro	104.530.497-29	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	193,60
Alcione Lima da Silva Ribeiro	077.825.997-84	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	72h	22/09/2017	R\$	580,80
Alecir de Jesus Santos de Oliveira	013.371.747-00	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	193,60
Amanda Cardoso Vianna	121.700.607-90	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$	290,40
Ana Luiza Castilhos Ferreira	146.445.667-48	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.586,80
Ana Luiza Tunes Ortiz	066.191.539-50	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.698,80
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$	387,20
Daniel de Sousa Barbosa	099.567.557-02	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	492,80
Gabriel Coutinho Fernando	088.548.527-08	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.760,00
Jonathan Oliveira de Medeiros	124.357.337-63	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$	3.346,80
Karina Ruzzon	004.405.919-10	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	1.707,97
Kleyton Claudino Heluy Vasconcelos	113.421.487-11	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	96,80
Luciana Kerbel Saran	013.138.480-50	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	809,33
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	132h	22/09/2017	R\$	1.040,62
Magno Barbosa Rodrigues	099.088.507-09	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE RADIO X	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	348,80
Maria dos Anjos de Almeida Rodrigues	921.396.047-68	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$	290,40
Paulo Eduardo Franco Andrade	112.714.316-61	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	880,00
Paulo Eduardo Oliveira dos Santos	105.787.567-81	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	96,80
Paulo Roberto Guimaraes Chalub Filho	018.880.251-74	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	880,00
Rafael Collado Iwamoto	123.836.047-55	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	880,00
Renata Fernanda da Silva Vieira	116.784.847-09	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	880,00
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	193,60
Suelen Castro do Nascimento	122.714.527-67	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	96,80
Viviane da Silva Vieira	086.487.767-67	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	22/09/2017	R\$	193,60
Wagner Norberto Ferreira	099.329.697-10	-	N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	36h	22/09/2017	R\$	715,68
Camila Orico Peixoto	036.156.795-20	CRM-52906646	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	880,00
Luiz Felipe Savignon	057.543.417-17	-	N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$	3.092,33
Marilene do Amaral Bento Lacerda	777.799.327-53	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	22/09/2017	R\$	387,20
Fabiola de Freitas Dias	108.620.277-56	-	N/D	Técnico (a)	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	22/09/2017	R\$	96,80

* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.



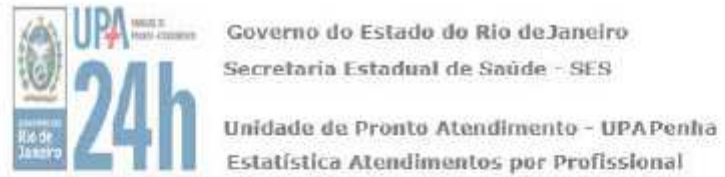
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de SETEMBRO/2017

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													setembro/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	
ALECIR DE JESUS SANTOS DE OLIVEIRA	013.371.747-00		COREN-440365	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 242,00	R\$ 75,02	R\$ 317,02	
CLAUDIA LUCIA RAMOS PINTO	951.815.557-72		COREN-45347	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	03-09-15/09/2017 07HS ÀS 07HS / 07HS ÀS 19HS 02-06-08-11-13-14-15/09/2017 07HS ÀS 19HS / 19HS ÀS 07HS / 07HS ÀS 19HS	60HS	R\$ 605,00	R\$ 187,55	R\$ 792,55	
JONATAN DA SILVA FRANCA	057.733.377-11		CRM-52010884-7	N/D	Médico (a)	CLINICO	125125	RPA	13/09/2017 19HS ÀS 07HS	108HS	R\$ 10.000,00	R\$ 3.100,00	R\$ 13.100,00	
CRISTHIAN PABLO QUINTEROS FLORES	062.735.467-03		CRM-5201074326	N/D	Médico (a)	CLINICO	125125	RPA	13/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00	
MARIA DOS ANJOS DE ALMEIDA RODRIGUES	921.396.047-68		COREN-49131	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	09/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 37,51	R\$ 158,51	
JULIANA MURATORI GONCALVES	344.215.518-56		CRM-5201098438	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	01/09/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00	
ALCIONE LIMA DA SILVA RIBEIRO	077.825.997-84		COREN-435527	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06-12/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 484,00	R\$ 150,04	R\$ 634,04	
WAGNER NOBERTO FERREIRA	099.329.697-10		COREN-000491789	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	10/09/2017 07HS ÀS 07HS	24JHS	R\$ 616,00	R\$ 190,96	R\$ 806,96	
FABIOLA DE FREITAS DIAS	108.620.277-56		COREN-001.194.374	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	10/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 37,51	R\$ 158,51	
FELIPE MATTOS DA SILVA	114.419.057-66		COREN-000.462.957	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	08-14/09/2017 07HS ÀS 07HS	48HS	R\$ 484,00	R\$ 150,04	R\$ 634,04	
LUCIANO CHAVES MACHADO	004.496.077-80		COREN-811.714	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	02-05-08-11-14/09/2017 07HS ÀS 07HS	120HS	R\$ 1.210,00	R\$ 375,10	R\$ 1.585,10	
LUIZ FELIPE SAVIGNON	057.543.417-17		CRM-5201095323	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	04/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00	
ALESSANDRA APARECIDA MENDES DE OLIVEIRA	055.482.477-94		COREN-789.341	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06-10-11-13/09/2017 07HS ÀS 19HS	48HS	R\$ 484,00	R\$ 150,04	R\$ 634,04	
ANALUIZA CASTILHOS FERREIRA	146.445.667-48		CRM-520109706-7	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	13/09/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00	
CAROLINE RANDEL VELLOSO DE OLIVEIRA	157.171.957-10		COREN-001.158.733	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06-09-13/09/2017 07HS ÀS 07HS	60HS	R\$ 605,00	R\$ 187,55	R\$ 792,55	
ROSANA RIBEIRO DE CASTRO FRANCA	087.955.587-48		COREN-001.143.916	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	06-08-11/09/2017 07HS ÀS 07HS	72HS	R\$ 726,00	R\$ 225,06	R\$ 951,06	
CLAUDIA CRISTINA SÁ NUNES	075.042.467-27		COREN-1065485	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	05/08/2017 (PENDÊNCIA DE AGOSTO) 05/09/2017 07HS ÀS 19HS	24HS	R\$ 242,00	R\$ 75,02	R\$ 317,02	
AMANDA CARDOSO VIANNA	121.700.607-90		COREN-1134621	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	04-05-09-11-15/09/2017 07HS ÀS 19HS / 19HS ÀS 07HS / 07HS ÀS 07HS	96HS	R\$ 968,00	R\$ 300,08	R\$ 1.268,08	
JEFFERSON JORGE LOPES GONCALVES	042.855.526-80		CRM-5201041223	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	14/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00	
LEILA LORICO SOUZA	003.157.197-29		COREN-000693997	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	29/07/2017 E 17/08/2017 (PENDÊNCIA JULHO E AGOSTO) 13/09/2017 07HS ÀS 19HS	48HS	R\$ 484,00	R\$ 150,04	R\$ 634,04	
DANIELE DOS SANTOS SANTANA	110.120.257-21		COREN-464918	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	15/08/2017 (PENDÊNCIA AGOSTO)Q	24HS	R\$ 616,00	R\$ 190,96	R\$ 806,96	
LARISSA PEIXOTO RANGEL RODRIGUES	115.328.217-86		CRM-5201077562	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	02/09/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00	
RAQUEL VALENCA VALADAO LOBO	147.805.717-31		CRM-5201077392	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	02/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00	
CARLA DOS SANTOS SILVA	094.149.927-82		COREN-206008	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	15/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 37,51	R\$ 158,51	
PAMELLA HENRIQUE DE SALES	159.278.487-96		COREN-001079768	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	27/05/2017 (PENDÊNCIA MAIO)	24HS	R\$ 242,00	R\$ 75,02	R\$ 317,02	
EDNA CARLA MACHADO BASILIO	023.186.687-95		COREN-699637	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	02-11-09/2017 07HS ÀS 07HS / 19HS ÀS 07HS	36HS	R\$ 363,00	R\$ 112,53	R\$ 475,53	
DANIELE MATOS VIEIRA	096.980.087-80		CRM-5201094980	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	06-08-10-11-15/09/2017 07hs às 19hs	60HS	R\$ 5.600,00	R\$ 1.736,00	R\$ 7.336,00	
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	706.865.851-27		CRM-5201073915	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	01/09/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00	
Total											R\$ 33.334,00	R\$ 10.333,54	R\$ 43.667,54	

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

Período: 01/09/2017 a 30/09/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR P. JUNIOR	2
ADRIANA DIAS MACHADO	36
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	303
ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	168
ALINE MELO SENTGES LIMA	354
Ana Beatriz Barros Guimaraes Albuquerque de Magela	79
ANA LUIZA CASTILHOS FERREIRA	113
ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	27



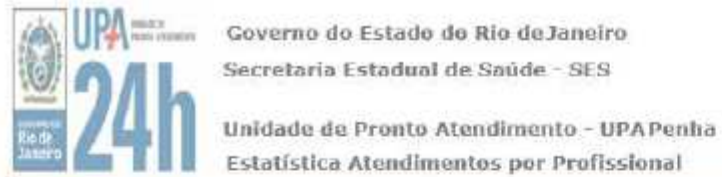
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	254
CINTIA TEREZA LIMA FERRARO	45
CLAUDIO BLUM	89
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	139
CRISTHIAN PABLO QUINTEROS FLORES	74
CRISTINA ORTIZ	14
DANIELLE MATOS VIEIRA	135
EDUARDO DINIZ ALVES	1



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

EDUARDO DINIZ DIAS	238
FABIO GOMES OLIVEIRA	155
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	197
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	11
GISELE ZEITUNE	281
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	442
JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	245
JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	86
JEFERSON JORGE LOPES GONCALVEE	20



JONATAN DA SILVA FRANÇA	253
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	48
JULIANA MURATORI GONÇALVES	8
JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	81
KARINA RUZZON	175
LARISSA PEIXOTO RANGEL RODRIGUES	42
LEANDRO ESCOBAR CORRÊA	74
LUIS CARLOS OSORNO CARMONA	4

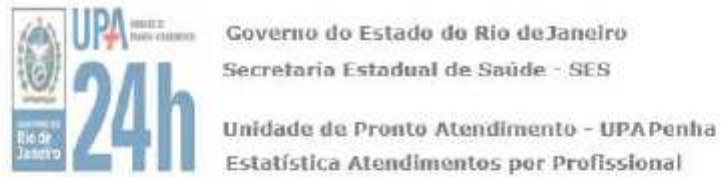




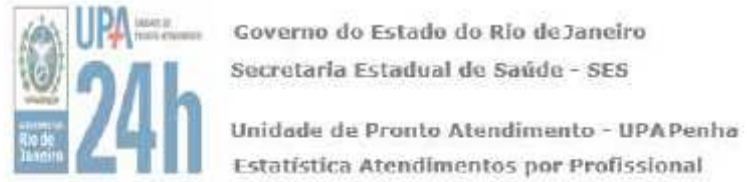
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

LUISA BORGES DE SOUZA	149
LUIZ FELIPE SAVIGNON	31
LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	103
NATALIA BARREIRO NATIVIDADE	4
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	185
PATRICIA LIMA DE SOUSA	149
PAULA TOMMASO	36
PAULO R FLORIANO	300
PEDRO VIEIRA	14



RAQUEL VALENÇA VALADÃO LOBO	34
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	216
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	4
RICARDO GARCEZ DÓRIA AMARAL	37
RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	12
RONALDO GAMA PENA	215
ROXANA FLORES MAMANI	68
SERGIO MISK FORSTER	46



SERGIO V TOLEDO COLOWIO	186
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	106
Total Geral de Atendimentos	6.148

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

REGISTRO DE OCORRÊNCIA N° 021-10548/2017

Data/Hora Início do Registro: 17/09/2017 20:11 Final do Registro: 17/09/2017 20:25

Origem: DP. Circunscrição: 021a.Delegacia de Policia

Responsável p/ Investigação: CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO

CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO
Oficial de Cartório - 5.081.801-5

POLÍCIA CIVIL
21.ª DP
CONFERE COM O
ORIGINAL

Rodrygo L. Guimarães
SANTOS

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-10548/2017

Data/Hora Início do Registro: 17/09/2017 20:11 Final do Registro: 17/09/2017 20:29

Origem: DP - Circunscrição: 021a Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO

Bem(s) Envolvido(s)

Proprietário: Veículos - PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Portador: PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Automóvel Marca: HONDA CIVIC Cor: Cinza Ano: 2017 Placa: KRY7553 UF: RJ Situação: Subtraído

Chassi: 93HFC264012130042 Combustível: Gasolina/Alcool

Objeto Envolvido: Veículo com placa e documento

CECOPOL: 4B22O7610102

Normal

Proprietário: Outros Materiais - PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Portador: PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Tipo do Bem: Telefone Celular

1 PRATA Situação: Subtraído

Tel: (55) (21) 972760067. Operadora: VIVO. Nº de Série: 0. Nº do Imedi: 0000000000000000. (Apple) (Apple iPhone 6)

. Autoriza envio do roubo e furto à operadora

Tipo do Bem: Eletro-eletrônicos

1 LAPTOP HP Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Outros

1 Não informada de RAQUETE TENIS Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Outros

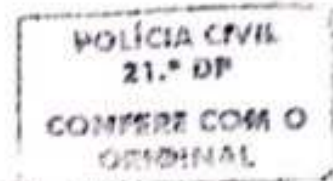
2 Não informada de GARIMBOS DE MEDICO Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Documento do Veículo

1 CRLV/2017 Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Metais Ferrosos e Similares

1 CORDAO Situação: Subtraído



Pedro V. Leibinger
5022752

Dinâmica do Fato

Relata o comunicante, PEDRO VIEIRA LEIBINGER, que na data de hoje, 17/09/2017, domingo, por volta das 18h51min, trafegava com seu veículo HONDA/CIVIC, cor CINZA, ano 2017, placa KRY7553, pela AVENIDA DOS DEMOCRÁTICO, próximo ao nº 1800, BONSUCESO, quando teve o mesmo subtraído juntamente com o CRLV/2017m, por quatro indivíduos, em duas motos, não sabe precisar modelo, cor e placa, mediante grave ameaça, com emprego de arma de fogo. Informa que não possui condições de fornecer os traços fisionômicos dos autores para a confecção de um retrato falado nem de reconhecer os autores através de fotografia. O veículo possui seguro. Diante do fato compareceu a esta UPJ a fim de efetuar o registro.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
021a.Delegacia de Policia
Avenida Dos Democráticos, 1322, Manguinhos, Rio De Janeiro - RJ,
CEP: 21050-000, TEL.: 2334-7440 / 2334-7445

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-10548/2017

Data/Hora Início do Registro: 17/09/2017 20:11 Final do Registro: 17/09/2017 20:25

Origem: DP - Circunscrição: 021a.Delegacia de Policia

Responsável p/ Investigação: CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO

Ocorrências

Roubo

Roubo de Veículo

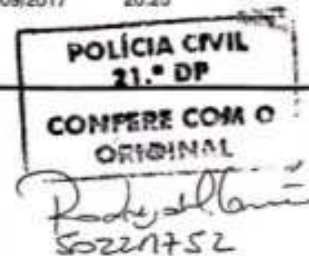
Capitulação: ARTIGO 157 § 2º INCISO I E II DO CP

Motivo Presumido: Ignorado

Data e Hora do fato: 17/09/2017 19:00 e 17/09/2017 19:20

Local: Avenida DOS DEMOCRÁTICOS
JANEIRO-RJ

, 1800 Bairro: BONSUCESSO Município: RIO DE



Despacho da Autoridade

Cumram-se as resoluções pertinentes em vigor;
Alerta CECOPOL imediato;
Inserção do código BIN;
Oitiva do comunicante;
Cópia ao GIC e à SIP para investigação em bloco;
Comunicação à DRFA e ao DETRAN - RJ;

Tendo em vista a ausência de elementos elucidativos mínimos (fatores de resolução) para o deslinde das investigações, SUSPENDA-SE temporariamente o presente procedimento, até que novos fatos ou informações possibilitem a determinação da autoria.

WELLINGTON PEREIRA VIEIRA

Id Funcional: 29268958

Envolvido(s)

Vítima - Roubo de Veículo

Nome: PEDRO VIEIRA LEIBINGER - Civil ID confirmada - Comunicante

Identidade (órgãos de classe) Nº 52-91915-2 CRM

CPF/CIC Nº 113.105.097-51 M.FAZ

CNH Nº 03680561447 "B" DETRAN Validade: 16/10/2019

Residente na Rua INHANGÁ 45 APT. 1003 Bairro: COPACABANA Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 22020060
Telefone Nº: 2125498346 Telefone/Celular Nº: 21972760067 TELEFONE/FAX: 21972760067 e-mail:

pedroleibinger@hotmail.com

Filho de: RENE DOTTORI LEIBINGER e MARIA CRISTINA CARDOSO VIEIRA Data de nascimento: 05/02/1987

Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Branca Estado Civil: Solteiro(a)

Ocupação Principal: Médico(a)

Autor - Roubo de Veículo

Nome: 04 INDIVDUOS- NÃO IDENTIFICADO - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Ignorado

Data/Impressão: 18/09/2017 Impresso por: RODRIGO MACHADO CORRÊA

Protocolo nº: 110302-1021/2017

Para acompanhar o seu Registro de Ocorrência, acesse o endereço eletrônico www.policiacivil.rj.gov.br, informando número do procedimento, código de acesso e CPF

1 de 3

www.policiacivil.rj.gov.br

Código de acesso: 4882A



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado Julio Cesar Grijalba Velasco
.....portador da Carteira Profissional nº.....
Série.....necessita de.....(um dia.....) dias de
afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Hospital ou Ambulatório

Niterói, 27/09/2017
Localidade e Data

Sandra M. Torres
Médica
CRM 52.106354-5

Ass. do Médico - CRM nº

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 30.501, de 14-3-67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Carla Vieira de Sa

foi atendido (a) emergencia

no dia 23/09/17 às 08:51 horas, necessitando de 02

(dois) dias de repouso, por motivo de doença.

C10.12 52

Dra. Ana Paula Almeida
Médica
CRM: 52.0109793-8

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO

23 de Setembro de 2017


LOCAL E DATA

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

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>CITE Penha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Marcos Aurélio Assis dos Santos</u>	NOME: <u>Caroline</u>
Matrícula: _____	ASSINATURA: 
Período do Afastamento: <u>03/10/17</u> à <u>04/10/17</u>	



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Marcos Aurélio Assis dos Santos necessita de 02 (dois) dias de repouso.

RJ, 03/10/17

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella
MÉDICA
CRM-RJ 1148269-X

Médico

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

Informe que no dia 03/10/17 às 09:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: CITE Penha
 Nome: Marcos Aurélio Assis dos Santos
 Assinatura: Marcos Aurélio Assis dos Santos

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-10548/2017

Data/Hora Início do Registro: 17/09/2017 20:11 Final do Registro: 17/09/2017 20:25

Origem: DP - Circunscrição: 021a Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO

Bem(ens) Envolvido(s)

Proprietário: Veículos - PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Portador: PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Automóvel Marca: HONDA CIVIC Cor: Cinza Ano: 2017 Placa: KRY7553 UF: RJ Situação: Subtraído

Chassi: 93HFC264062130042 Combustível: Gasolina/Alcool

Objeto Envolvido: Veículo com placa e documento

CECOPOL.: 4B22O7610I02

Normal

Proprietário: Outros Materiais - PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Portador: PEDRO VIEIRA LEIBINGER

Tipo do Bem: Telefone Celular

1 PRATA Situação: Subtraído

TeL: (55) (21) 972760067. Operadora: VIVO. N° de Série: 0. N° do Imei: 0000000000000000. (Apple) (Apple iPhone 6)

. Autoriza aviso do roubo e furto à operadora

Tipo do Bem: Eletro-eletrônicos

1 LAPTOP HP Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Outros

1 Não informada de RAQUETE TENIS Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Outros

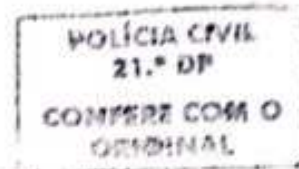
2 Não informada de CARIMBOS DE MEDICO Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Documento do Veículo

1 CRLV/2017 Situação: Subtraído

Tipo do Bem: Metais Ferrosos e Similares

1 CORDAO Situação: Subtraído



Pedro V. Leibinger
5224752

Dinâmica do Fato

Relata o comunicante, PEDRO VIEIRA LEIBINGER, que na data de hoje, 17/09/2017, domingo, por volta das 19hs10min, trafegava com seu veículo HONDA/CIVIC, cor CINZA, ano 2017, placa KRY7553, pela AVENIDA DOS DEMOCRÁTICO, próximo ao nº 1800, BONSUCCESSO, quando teve o mesmo subtraído juntamente com o CRLV/2017m, por quatro indivíduos, em duas motos, não sabe precisar modelo, cor e placa, mediante grave ameaça, com emprego de arma de fogo. Informa que não possui condições de fornecer os traços fisionômicos dos autores para a confecção de um retrato falado nem de reconhecer os autores através de fotografia. O veículo possui seguro. Diante do fato compareceu a esta UPJ a fim de efetuar o registro.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL
021a. Delegacia de Polícia
Avenida Dos Democráticos, 1322, Mangueiras, Rio De Janeiro - RJ,
CEP: 21050-000, TEL.: 2334-7440 / 2334-7445

REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-10548/2017

Data/Hora Início do Registro: 17/09/2017 20:11 Final do Registro: 17/09/2017 20:25

Origem: DP - Circunscrição: 021a. Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO

Ocorrências

Roubo

Roubo de Veículo

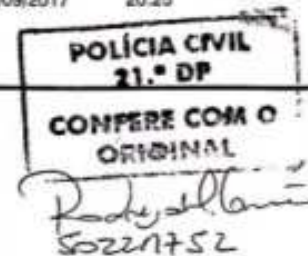
Capitulação: ARTIGO 157 § 2º INCISO I E II DO CP

Motivo Presumido: Ignorado

Data e Hora do fato: 17/09/2017 19:00 e 17/09/2017 19:20

Local: Avenida DOS DEMOCRÁTICOS
JANEIRO-RJ

, 1800 Bairro: BONSUCESSO Município: RIO DE



Despacho da Autoridade

Cumram-se as resoluções pertinentes em vigor;

Alerta CECOPOL imediato;

Inserção do código BIN;

Oitiva do comunicante;

Cópia ao GIC e à SIP para investigação em bloco;

Comunicação à DRFA e ao DETRAN - RJ;

Tendo em vista a ausência de elementos elucidativos mínimos (fatores de resolução) para o deslinde das investigações, SUSPENDA-SE temporariamente o presente procedimento, até que novos fatos ou informações possibilitem a determinação da autoria.

WELLINGTON PEREIRA VIEIRA

Id Funcional: 29268958

Envolvido(s)

Vítima - Roubo de Veículo

Nome: PEDRO VIEIRA LEIBINGER - Civil ID confirmada - Comunicante

Identidade (órgãos de classe) Nº 52-91915-2 CRM

CPF/CIC Nº 113.105.097-51 M.FAZ

CNH Nº 03680561447 "B" DETRAN Validade: 16/10/2019

Residente na Rua INHANGÁ 45 APT. 1003 Bairro: COPACABANA Município: RIO DE JANEIRO RJ CEP: 22020060

Telefone Nº: 2125498346 Telefone/Celular Nº: 21972760067 TELEFONE/FAX: 21972760067 e-mail:

pedroleibinger@hotmail.com

Filho de: RENE DOTTORI LEIBINGER e MARIA CRISTINA CARDOSO VIEIRA Data de nascimento: 05/02/1987

Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Branca Estado Civil: Solteiro(a)

Ocupação Principal: Médico(a)

Autor - Roubo de Veículo

Nome: 04 INDIVDUOS- NÃO IDENTIFICADO - Não identificado

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Ignorado

Data/Impressão: 18/09/2017 Impresso por: RODRIGO MACHADO CORRÊA

Protocolo nº: 110302-1021/2017

Para acompanhar o seu Registro de Ocorrência, acesse o endereço eletrônico www.policiaivil.rj.gov.br, informando número do procedimento, código de acesso e CPF

1 de 3

www.policiaivil.rj.gov.br

Código de acesso: 4882A



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado.....Julio Cesar Grijalba Velasco.....
.....portador da Carteira Profissional nº.....
Série.....necessita de.....(um dia.....) dias de
afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Hospital ou Ambulatório

Niterói, 27/09/2017
Localidade e Data

Sandra M. Torres
Médica
CRM 52.106354-5

Ass. do Médico - CRM nº

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 30.501, de 14-3-67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Carla Vieira de Sa

foi atendido (a) ameiçama
no dia 23/09/17 às 08:51 horas, necessitando de 02
(dois) dias de repouso, por motivo de doença.

C10.12 52

Dra. Ana Paula Almeida
Médica
CRM: 52.0109793-8

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO


23 de Setembro de 2017

LOCAL E DATA

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

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>Reuda</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE NOME: <u>Salvador</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Simone Lima Pinto</u>	Período do Afastamento:	
Matrícula: <u>90646</u>	<u>30</u> / <u>09</u> / <u>13</u> à <u>02</u> / <u>10</u> / <u>2013</u>	

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

Informo que no dia 02/10/13 às 18:29 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Npa Paraisópolis
Nome: Simone Lima Pinto Assinatura: 



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



UPA IRAJA

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 021709300074

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 **30/09/2017** 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

Dr. Felipe F. Zacché
Médico
CRM RJ 52.101855-8



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



UPA PENHA


ATESTADO

Nome: WELIGSON LUIZ FERREIRA	
CPF/DNV: 02201387702	Data de Nascimento 13/10/1971
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171709290033

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WELIGSON LUIZ FERREIRA**, CPF:02201387702 e RG: **94668522** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **29/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 29 de Setembro de 2017


Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr. Cláudia Blum
Clínica Médica - UPA Penha
CREMERJ 5204766-0
CPF: 219.883.407-0

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Ponta</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Walderson K. Ferreira</u>	NOME: <u>Severando</u>
Matricula: <u>11160</u>	ASSINATURA: _____
Período do Afastamento: <u>29/09/17</u> à <u>30/09/17</u>	

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

Informo que no dia 29/09/17 às 08:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Ponta
Nome: Walderson K. Ferreira Assinatura: Walderson K. Ferreira

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA ASSINATURA: [assinatura]

NOME COLABORADOR: DEBORA DOS SANTOS ROCHA Nome: UNICUS LINS
 Matricula: 23031 Período do Afastamento: 28/09/17 a 29/09/17



UPA Manguinhos



ATESTADO

Nome: DEBORA DOS SANTOS ROCHA	
CPF/DNV: 06023586716	Data de Nascimento 23/11/1986
Unidade de Saúde UPA Manguinhos	

Nº Boletim Atendimento Médico : 221709280081

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DEBORA DOS SANTOS ROCHA**, CPF: 06023586716 e RG: **246678320** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.


RIO DE JANEIRO 28 de Setembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



Informe que no dia 2
 Nome: DEBORA DOS SANTOS ROCHA Assinatura: [assinatura]

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA Santos</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Renata de Magalhães Guimarães</u>	NOME: <u>Jeanne Per</u>
Matricula: <u>470317</u>	ASSINATURA:  Jeaneide Ujan dos Santos Aux. Administrativo Mat. 40200
	Período do Afastamento: <u>26</u> / <u>09</u> / <u>12</u> à <u>10</u> / <u>10</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 28 / 09 / 17 às 14 : 46 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____
Nome: Emilia Assinatura: 

**QUINTA DOR
HOSPITAL**

Ricardo de Magalhães Drummond

Atestado médico

Declaro, pl fins de comprovação em trabalho, que o paciente supra citado foi submetido à procedimento otorinolaringológico sob anestesia geral e necessita afastamento de suas atividades no período de 15 (quinze) dias.

Rio, 26/9/17

Dra. Carolina R. Belmonte
Otorrinolaringologista
CRM 52920/20-7

Obs.: Retornar em caso de piora. Procurar o médico assistente em 24h para reavaliação.
Rua Almirante Baltazar, 435 - CEP: 20941-150 - São Cristovão - RJ
Tel.: (21) 3461-3600 - www.quintador.com.br

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Fênix</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>
NOME COLABORADOR: <u>Angela Machado Beltrão</u>	NOME: <u>Fátima</u>	
Matrícula: <u>282144</u>	Período do Afastamento: <u>26/09/17</u> a <u>09/10/17</u>	

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

Informo que no dia 27/09/17 às 06:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Fênix
Nome: Janice Reis Assinatura: [Assinatura]

Fabiana Maria da Costa Fonseca

PSIQUIATRA
CRM 52-72.415-7

Atestado médico:

Atesto que Ingrid Machado Beltrão, CPF 053#16797-60, encontra-se nos meus cuidados profissionais e necessita de 14 (quatorze) dias de afastamento de suas atividades por motivos médicos.

Diagnóstico nosológico (CID X): F32.2

Rio de Janeiro, 26 de setembro de 2017.

Fabiana Fonseca
PSIQUIATRA
CRM 52.72415-7






Dra Josefina / Dra Floriza
CRM 52-033530 CRM 52-937789

Ginecologia & Obstetícia - Pré Natal

Paciente: Glauce de Cort Cruz


Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que a paciente acima, citada, encontra-se impossibilitada de exercer suas atividades laborais, no dia de hoje.


RJ 25/09/17

Rua Doutor Pache de Farias, 21 - Cob. 01 - Méier - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: 3185-0165 / 2637-6194 / 98167-5613 / 99413-6098

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBR Santa</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>André da Oliveira Souza</u>	NOME: <u>Samuel de Souza</u> ASSINATURA: 
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>25/09/13</u> a <u>26/09/13</u>

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

Informe que no dia 27/09/13 às 14:45 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBR Santa
Nome: Samuel Souza Assinatura: Samuel de Souza



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a)
André de Oliveira Santos,
(ident./reg.) _____, foi atendido(a) NEUROLÓGIA,
(serviço) _____, deste hospital, no dia 25 / 09 / 17, às 10:00 horas, necessitando de 1 (Hum) dias de repouso
(por extenso)
por motivo de doença.

CID
G44

DATA
25/09/17

Médico/Odontólogo

Alessandro A. Abreu
Neurofisiologista
CRM 204745-8

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

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPP Cunha</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:  Jennifer Dias Santos Aux. Administrativo Matr. 40240
NOME COLABORADOR: <u>Renata da Silva Tavares</u>	NOME: <u>Jennifer Dias</u>	
Matricula: <u>70311</u>	Período do Afastamento: <u>23 / 09 / 17</u> à <u>29 / 09 / 17</u>	

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

Informo que no dia 25 / 09 / 17 às 14 : 20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA - Cunha
Nome: Renata da Silva Tavares Assinatura: Renata da Silva Tavares

MÉDICOS

RECEITUÁRIO

Renata da Silva Tinoco


Atesto que a paciente
supra citada está incapacitada de exercer suas atividades normais por 7 dias por motivo de doença.

Dr. Rafael Braga Franco
Médico
CRM 52.0104949-6


23/09/17

Av. Brás de Pina nº 550 - Penha
Rio de Janeiro - RJ
CEP 21.210-672
21 3597 9835 | 21 98083 4790

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PEARITA	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA:  Vinícius Lins Pinto Auxiliar Administrativo Matr. 15645
NOME COLABORADOR: HIRACIO HIRAVES DA SILVA	NOME: Vinícius Lins	
Matricula: 21799	Período do Afastamento: 20 / 09 / 17	à 20 / 09 / 17

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

Informo que no dia 20 / 09 / 17 às 09:20 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PEARITA
Nome: HIRACIO HIRAVES DA SILVA
Assinatura: 



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



UPA PENHA

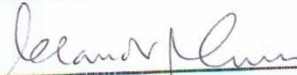
ATESTADO

Nome: MARCIO MARQUES DA SILVA	
CPF/DNV: 09972991776	Data de Nascimento 21/12/1980
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171709200042

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIO MARQUES DA SILVA**, CPF:09972991776 e RG: **202861589** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de



Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr. Claudio Blum
Clínica Médica-Cirurgia
CREMERJ 52.14766-0
CPF: 219.883.407-30

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/09/12 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Regiane Soares Silva matrícula 13802, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Uniclus Lima Pinto
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Regiane S. Silva
ASSINATURA: [assinatura]



Dra. Ana Lucia Belart
C.R.O 15.676 - RJ


Atesto para os devidos
fins que Roseane Soares Silva
está em repouso absoluto por
todo o dia de hoje, 18/09/17
pois submeteu-se a tratamento
dentário

Rio, 18/09/17

Dra. Ana Lucia Belart
Cirurgiã Dentista
CRO RJ 15676
CPF 88585923787

Cel.: 21 98714 8497 - WhatsApp: 98781 5355


PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UTA - RIVIM</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: <u>Isabel Machado Baltão</u>	ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Isabel Machado Baltão</u>	Período do Afastamento:
Matrícula: <u>18424</u>	<u>18/109/12</u> à <u>20/109/12</u>

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

Informe que no dia 21 / 09 / 12 às 11:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UTA - RIVIM

Nome: Isabel Machado Baltão Assinatura:  Isabel Machado Baltão

	HOSPITAL SEMIU LTDA. Estrada Vicente de Carvalho- Vila da Penha - RJ Cep : 21.210-000 - Tel (21) 3457-8800 CNPJ: 34.165.969.0001-34	DATA: 11:56:20 19-SET-2017 IMP. POR: LISLIEG
PACIENTE: 0000165774 INGRID MACHADO BELTRAO	DT. NASC.: 03/01/1987 - 30 Anos SEXO:	
ATENDIMENTO: 00546334 Internacao ENF215-1	DT/H INTER.: 18/09/2017 - 20:23	
RESPONSÁVEL: ALINE DE SOUZA REIS	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO: LISLIE SCHOENSTATT ABRAM OLIVEIRA GOMES	MATRICULA: 886812178	
CONVÊNIO: AMIL PLANO: REDE 500	SENHA GUIA: 201701272182	

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que INGRID MACHADO BELTRAO
foi atendido(a) neste hospital em 18/09/2017 às 20:23 h
e que:

- Deverá repousar durante o dia de hoje
- Deverá afastar-se de suas atividades pelo período de 3 dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, inclusive infecto contagiosa, constatada durante a anamnese e o exame clínico hoje realizados, que o (a) impeça de

CID(s):


Autorização para mostrar o CID: SIM NÃO

Paciente _____
INGRID MACHADO BELTRAO

Médico(a): LISLIE SCHOENSTATT ABRAM OLIVEIRA GOMES

Conselho: CRM: 52987352

Prestador: LISLIE SCHOENSTATT ABRAM OLIVEIRA GOMES Conselho: CRM: 52987352



VIVIAN
MACHADO
PSIQUIATRA

CRM 12.000/09
RQE 71947

Pedro Viciano Leitingger

Recomenda afastar-se de
suas atividades por 24 h
por CID 10 F43.0

Dra Vivian Machado
Médica
CRM 12.000/09
RQE 71947

17/09/17

ENDERÇOS: Rua Assis de Moraes, 1175 de 703 - Lado B	Av. João Cabral de Melo Neto, 850 de 02 - sala 1417 - Barra de Tijuca	TELEFONES: 21 3391-1111 21 97819-0968	ONLINE: www.vivianmachado.com.br www.vivianmachado.com.br
--	--	--	--

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/09/17 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Robson de O. M. Lopes matrícula 18479, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcus Lins
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Robson Lopes de Oliveira
ASSINATURA: [assinatura]



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 17/09/2017, devendo ser afastado de suas atividades por 2 (Dois.) dia(s).

Rio de Janeiro: 17 de setembro de 2017



Carolina A. Molina
Médica
CRM 52.0104132-0

Carolina Antunes Molina - CRM:1041320

Av. das Américas, nº 777 - Barra da Tijuca - Cep: 22631-000 - Rio de Janeiro
Tel: (21) 2483-9400

CURE00760

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/09/17 às 21:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Agela Justina Nicomedes matrícula 180059, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Isaías Almeida
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Isabel Cristina Nicomedes
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

001 800 59



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



UPA ENGENHO NOVO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 201709160118


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 **16/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.


Dra. Caroline Caetano
Médica
CRM: 52.91909-8

RIO DE JANEIRO 16 de Setembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pindus</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Marcia Valeria</u>	NOME: <u>Edsonângels</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>22595</u>	Período do Afastamento: <u>15 / 09 / 17</u> a <u>16 / 09 / 17</u>

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

Informo que no dia 15/09/17 às 21:49 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade
Nome: Marcia Valeria Assinatura: Upa Pindus Marcia Valeria



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: MARCIA VALERIA AFONSO ALMEIDA	
CPF/DNV: 93835833715	Data de Nascimento 31/01/1969
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171709150214

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIA VALERIA AFONSO ALMEIDA**, CPF:93835833715 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Setembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional


SERGIO MISK FORTI
CREMERJ 52.89320-0
15 SET. 2017

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: MARCOS ANDRÉ

ASSINATURA: Marcos André

NOME COLABORADOR: JULIO DO SACRAMENTO

Período do Afastamento:

14 / 09 / 17 a 15 / 09 / 17

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

Informe que no dia 15 / 09 / 17 às 14 : 44 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade

Nome: JULIO DO SACRAMENTO Assinatura: [assinatura] UPA PENHA

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>U24 Saúde</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Elisana de Azevedo Paiva</u>	NOME: <u>Elisana</u>
Matrícula: <u>081400334</u>	ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
	Período do Afastamento: <u>13/09/17</u> a <u>15/09/17</u>

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

Informo que no dia 13/09/17 às 10:10 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade.
Nome: Elisana de Azevedo Paiva Assinatura: [Signature]



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



UPA PENHA

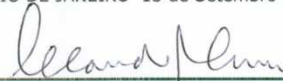
ATESTADO

Nome: ELIANA DE AZEVEDO PEDROZO	
CPF/DNV: 02364927722	Data de Nascimento 03/01/1972
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171709130220

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELIANA DE AZEVEDO PEDROZO**, CPF:02364927722 e RG: **95702643** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **13/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 13 de Setembro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Claudio Blum
Clínica Médica-Cirurgia
CREMERJ 52.14766-0
CPF: 219.883.407-30

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Alessandra R.S. Ferreira</u>	NOME: <u>VINÍCIUS LINS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
Matrícula: _____	Período do Afastamento: <u>23/09/17</u> a <u>23/09/17</u>

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

Informe que no dia 24 / 09 / 17 às 16 : 30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VPA PENHA
Nome: Olmanda Assinatura: Olmanda Peduzzi Santo Lencina

ANTONIO CARLOS - OTORRINOLARINGOLOGIA


CRM 52.41855-1

CIC 163515335-20

Atendo me atendi hoje, à "Sra. Alus
Sandra Rodrigues Fauto Feasine",
com um quadro de "Sinusite Agu
da"; Foi medicada e deverá ficar
em "Reposo" por 01 (um)
dia, (24 horas).

13/09/17
Dr. Antonio Carlos Barbosa de Souza
CRM 52.41855-1
Diretor Médico

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pinda.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Adriano Santos</u>	NOME: <u>Edisangela</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>CRM. 52.0101.755-0</u>	Período do Afastamento: <u>11 / 09 / 2017</u> à <u>15 / 09 / 2017</u>

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

Informe que no dia 13 / 09 / 17 às 20 : 27 realizei a entrega do meu atestado médico a Unidade: Upa Pinda.
Nome: _____ Assinatura: _____



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - Bda Inf Pqdt
20º BATALHÃO LOGÍSTICO PARAQUEDISTA
(GUD/1952)
RECEITUÁRIO

Adiando Santa R. Almeida
Atente para os dados pessoais,
para a prestação de serviços,
recebendo de OS (cinco) dias,
de repouso Diemiller.

Ten. Nascimento
MED/OF
CRM 521018744

12/09/17



ESPAÇO RES

Recebido por:
NOME/LEGIT
ASSINATURA:

UNICIVUS LINS

Entregue por:

Foriano Tada Hoia Cavalcanti

Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento 24h - CAXIAS I

339

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente *João Antonio Pereira Benites*

esteve nesta Unidade de Saúde no dia *10/09/17* e necessita de *(2)* dias de repouso *K522*.

Cid 10 *(K22)*

Dra. Irina Alejandra Durán
Médica
CRM 52.0107323-0

DO

Srme ANTONIO PEREIRA BENITES

matricula

21296

o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data *30/07/17* às *13h00* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL CENTRAL ARISTARCHO PESSOA



DISPENSA MÉDICA

Ao Sr. Ul Sarah
Cmt. Chefe ou Diretor da OBM

1. Pelo presente informa a V.sª que o CB Rogério Amador
Posto ou graduação, CBMP, RG
de Andara Nº 42192 Apresenta Fratura por
Nome Completo Diagnóstico
S62
CID 10

2. Foi considerado que o BM necessita de :

a) quinze (15) dias de licença

b) () dias de dispensa

c) Permissão para _____

por _____ () dias

d) Readaptação Funcional _ Temporária () por _____ () dias

Readaptação Funcional Definitiva ().

e) APTO ()

f) OBS.: _____

Trata-se de prorrogação: () SIM, por _____ () dias

Confeccionar Atestado de Origem () SIM () NÃO

FABIANA VIEIRA DOS SANTOS
CAP. EM QOSIMédico
CBMERJ 41554 - CRM 52.71494-1

Rio de Janeiro 08 de setembro 2017

ASSINATURA DO OFICIAL MÉDICO

Impresso / Gráfica / CBMELRJ


PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UFA Teresina</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Roberto Assunção de Farias</u>	NOME: <u>Roberto Assunção de Farias</u>
Matrícula: _____	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>02</u> / <u>07</u> / <u>19</u> à <u>22</u> / <u>09</u> / <u>17</u>

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

Informo que no dia 05 / 09 / 19 às 13 : 00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UFA Teresina
Nome: Roberto de Farias Assunção Assinatura: 

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Renda</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Rogério Assunção de Andrade</u>	NOME: <u>Rosângela</u>
Matrícula: <u>70271</u>	ASSINATURA: 
	Período do Afastamento: <u>08/09/17</u> à <u>17/09/17</u>

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

Informo que no dia 08/09/17 às 07:23 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Renda
Nome: Rogério Assunção de Andrade Assinatura: 



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: ROGERIO ASSUMPCAO DE ANDRADE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 06/11/1972
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171709080005

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROGERIO ASSUMPCAO DE ANDRADE**, CPF: e RG: **42191** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **08/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **10(dez)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 8 de Setembro de 2017


Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Upa Pereira

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Fátima

ASSINATURA: [Signature]

NOME COLABORADOR: Debora dos Santos Rocha

Período do Afastamento: 08/09/17 a 09/17

Assinatura: [Signature]

UPA 24h
UPA Manguinhos

ATESTADO

Nome: DEBORA DOS SANTOS ROCHA	
CPF/DNV: 06023586716	Data de Nascimento: 23/11/1986
Unidade de Saúde: UPA Manguinhos	

Nº Boletim Atendimento Médico : 221709060072

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DEBORA DOS SANTOS ROCHA**, CPF:06023586716 e RG: **246678320** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **06/09/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 6 de Setembro de 2017

[Signature]
Assinatura e Carimbo do Profissional

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 06/09/2017 10:33:34

pag.1

Informo que no dia 08/09/17 às 07:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Debora dos Santos Rocha

Assinatura: [Signature]

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO


UNIDADE DE ORIGEM: UPA Pereira

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Alfonso

ASSINATURA: [assinatura]

NOME COLABORADOR: Judete Oliveira Santiago

Período do Afastamento: 04/09/17 a 05/09/17



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) Amândio O. Santiago,
(ident./reg.) 151 (serviço) Neurocirurgia,
deste hospital, no dia 04/09/17, às 07:20 horas, necessitando de 1 (Hum) dias de repouso (por extenso) por motivo de doença.

CID <u>151</u>	DATA <u>04/09/17</u>
-------------------	-------------------------

Médico/Odontólogo

Dr. Daniel Ferreira Spindola
Neurocirurgia
CRM: 5298724-7

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

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

0003 0429 Impressão: Gráfica UERJ cx87


Informe que no dia 08/09/17 às 08:21 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:

Assinatura: [assinatura]

MPEADO
(PEARIIIIIIII)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPC Penha RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME COLABORADOR: Wellison A. Ferreira NOME: Geranda ASSINATURA: _____
 Matricula: 1760 Período do Afastamento: 03/10/17 a 06/10/17



UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Wellison Luiz
Ferreira

necessita de 03 (três) dias de repouso.

RJ, 03/10/17

Dra. Ana Beatriz B. G. A. de Magella
MÉDICO
CRM: 52782/9-R

Médico

Av. Lobo Júnior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 23 34.7861

Informo que no dia 03/10/2017 às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Wellison Luiz Ferreira Assinatura: Wellison Luiz Ferreira



REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 021-10548/2017

Data/Hora Início do Registro: 17/09/2017 20:11 Final do Registro: 17/09/2017 20:25

Origem: DP. Circunscrição: 021a.Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO

CLAUDIA CRISTINA SANTOS DE CARVALHO
Oficial de Cartório - 5.081.801-5

POLÍCIA CIVIL
21.ª DP
COMPARE COM O
ORIGINAL

Rodrigio Garcia
SANTOS



Dra Josefina / Dra Floriza
CRM 52-033530 CRM 52-937789

Ginecologia & Obstetria - Pré Natal

Paciente: Glauce de Cort Cruz


Atestado Médico

Atesto, para os devidos fins, que paciente acima, citada, encontra-se impossibilitada de exercer suas atividades laborais, no dia de hoje.



25/09/17

Rua Doutor Pache de Farias, 21 - Cob. 01 - Méier - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: 3185-0165 / 2637-6194 / 98167-5613 / 99413-6098



VIVIAN MACHADO
PSIQUIATRA

CRM 22-00000
RQE 21842

Pedro Vieira Leitinger

Recomendo afastar-se de
suas atividades por 24h
por CID 10 F43.0

Dra Vivian Machado
Médica
CRM 22-00000

17/09/17

ENDEREÇOS: Av. Assis de Paula, 1170 - Sala 703 - Jardim de São Paulo	Av. João Cabral de Melo Neto, 850 M-03 - sala 1617 - Barra de Tijuca	TELEFONES: 21 3191-1111 21 97819-0068	ONLINE: www.vivianmachado.com.br www.vivianmachado.com.br
---	---	--	--



10 Tributos


10.1 Pessoa Física

FGTS AGOSTO 2017 - VIVARIO - PGTO 06/09/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	425,14
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	702,72
TOTAL RESUMO		R\$	1.127,86
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.056,98
12021995	GT 2.1	R\$	7.700,70
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.757,68
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	2.895,93
12031995	GT 3.1	R\$	95.204,00
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	98.099,94
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	3.104,21
12033995	GT 3.3	R\$	26.412,43
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	29.516,64
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	143,65
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.509,18
TOTAL RESUMO		R\$	2.652,83
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	143,52
12052995	GT ALEMAO	R\$	2.826,36
TOTAL RESUMO		R\$	2.969,88
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	485,88
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	2.875,52
TOTAL RESUMO		R\$	3.361,40
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	649,79
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.168,36
TOTAL RESUMO		R\$	2.818,15
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	752,02
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.780,31
TOTAL RESUMO		R\$	2.532,33
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	461,88
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.593,80
TOTAL RESUMO		R\$	3.055,68
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	143,52
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.195,97
TOTAL RESUMO		R\$	1.339,49
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	475,61
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.023,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.498,72
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	251,94
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	589,51
TOTAL RESUMO		R\$	841,45
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	587,86
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.449,06
TOTAL RESUMO		R\$	7.036,92
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.510,27
12100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.983,25
TOTAL RESUMO		R\$	4.493,52
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	113.102,48

12/09/2017

Banco Bradesco S/A

29

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 06/09/2017 - 16h05 Nº de controle: 026635991897549082 Documento: 0814053			
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 0814 Conta: 0004349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.532,33 Data de débito: 06/09/2017 Descrição: FGTS MATRIZ				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
K#HIOyDk z3rRtRAY AIyyMFY# EmQa2*#4 NB?wwRiU NhBwqEB6 AS*sGC?M V7h?yOBK bAaJejcr ViHwvJiN j4koGylq oXV3A*PH 7TNry9LX GVolZoi* *qqCA9nx e8XT7Z*B 3wSb70I4 r355sFFQ tRKJJtZ ?QKkEEkk aHRko9tw xwwaHgIE 41219041 94709132				
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.		



29/09/2017

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

A33R291117684692014
29/09/2017 11:23:06

29/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:23:05
351903519 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410013435472980000773452
NR. DOCUMENTO 92.901
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 7.734,52
VALOR COBRADO 7.734,52

NR.AUTENTICACAO B.D63.110.E5D.10A.A85

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.



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 30/09/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 13 DE NOVEMBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói.	UF RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0013-61	
Endereço DO RUSSEL		Número 57	Complemento
CEP 22210-010	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
Código Atividade 943			
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição (=) Valor do Documento 7734,52	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 199	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 232016,29	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 1070	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.013435 4 72980000773452			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410013	Valor do Documento 7734,52	Data do Vencimento 30/09/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			


CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.013435 4 72980000773452		
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 30/09/2017		Agência/Código Cedente	
Cedente SENALBA		Nosso Número 005439410013			
Data do Documento 01/08/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 01/08/2017	
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 7734,52
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado VIVA RIO DO RUSSEL, 57 - GLORIA - Rio de Janeiro - CEP: 22210-010					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras			Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica		



SINDICAL FOLHA AGOSTO/2017 PAGAMENTO EM 29/09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
12021000	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
12021000	GS Higienização	R\$	332,76
TOTAL RESUMO			R\$ 371,02
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
12031000	GS Controle de Acesso	R\$	3.290,36
12031000	GS Higienização	R\$	3.135,13
12031000	GS Administração	R\$	83,53
TOTAL RESUMO			R\$ 6.509,02
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
12033000	GS Controle de Acesso	R\$	114,78
12033000	GS Higienização	R\$	78,72
12033000	GS Administração	R\$	45,82
TOTAL RESUMO			R\$ 239,32
UPA ROCINHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
12051000	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
12051000	GS Higienização	R\$	32,20
TOTAL RESUMO			R\$ 70,46
UPA ALEMÃO			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
12052000	GS Controle de Acesso	R\$	153,19
TOTAL RESUMO			R\$ 153,19
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJÁ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
10061820	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
TOTAL RESUMO			R\$ 38,26
UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	83,53
10065561	GS Higienização	R\$	32,20
TOTAL RESUMO			R\$ 115,73
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
10062558	GS Controle de Acesso	R\$	76,52
10062558	GS Higienização	R\$	32,20
TOTAL RESUMO			R\$ 108,72
UPA GERICINÓ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
10066000	GS Higienização	R\$	32,20
TOTAL RESUMO			R\$ 32,20
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
12100600	GS Higienização	R\$	96,60
TOTAL RESUMO			R\$ 96,60
TOTAL RESUMO - SAÚDE			R\$ 7.734,52



151

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 29/09/2017 - 09h52 Nº de controle: 749030091480889272 Documento: 0814518		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 115,73 Data de débito: 29/09/2017 Descrição: SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
2Yoc1*3g x9ibv6d9 vWwVdiqb mGViLMCZ E72wBR3r OR#b*XcU cF8ijOEx qT44RLLT oKmdlOdJ LDghysLU VlwtomQ 3pAf?o*w 8HFCCpgo oe*TvWSq Kb@de?au xAz?qo3z oDFPPnWi IvDZq?e2 85glw7vO Ko?JncCR GjXRYZwe 2xkaR@16 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Recuperações 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.			



Comprovante de Transação Bancária
FGTS
 Data da operação: 06/09/2017 - 11h01
 Nº de controle: 988.760.552.415.081.931 | Autenticação bancária: 040.614.018

Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4210-2 | Tipo: Conta-Corrente
 Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28

Código de barras: 85860000424-7 95140179170-1 90760805080-0 03439410017-9
 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR
 IDENTIF. EMPRESA: 003439410017
 CNPJ/CEI: 00.343.941/0017-95
 Cod. convênio: 0179
 Competência: 06/2017
 Data de validade: 07/09/2017
 Data de débito: 06/09/2017
 Valor do pagamento: R\$ 42.495,14

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

ATENÇÃO: ATENÇÃO: Atencão: Bradesco Net Empresa
 Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Redemarcações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefonemas consulte o site Fale Conosco
Divisoria	0800 727 9953 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2017 - 11:18:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 531.189,26	06-QTDE TRABALHADORES 124	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.495,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 42.495,14
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858600004247 951401791701 907608050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2017 - 11:18:23

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 531.189,26	06-QTDE TRABALHADORES 124	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 42.495,14	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 42.495,14
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858600004247 951401791701 907608050800 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FGTS AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/09/2017 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	42.495,14
TOTAL RESUMO		RS	42.495,14

Pag. 0669

320040 4212.9

03= 08


Sayana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO



28

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/09/2017 - 11h08 Nº de controle: 988760552415081931 Documento: 0814037
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4210-2 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 42.495,14 Data de débito: 06/09/2017 Descrição: FGTS PENHA	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
THQfoh@5 kG*mCnW@ RojsOXD8 7yCbBNYB 80tuA5Q* 6Z9xQ@QR 8ofiGOh9 @TH9otai zuNdqev6 9c#GZyIz JnyzZpPE fADw#9i? s@3o@4Y7 oOsy#nd7 iEUm2Xol 56zPN8s* 4cN3K91D 6ffoKC#5 jYozHqRL wFEbgYe2 xODfFzoO vlcaKgD8 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 30/09/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO		Número 182	Complemento 001
CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81			
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0017-95	
Endereço LOBO JUNIOR		Número SN	Complemento
CEP 21011-065	Bairro / Distrito PENHA	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
Código Atividade 943			
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 38,81	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 1	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 1164,37	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 217	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.017436 9 72980000003881			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410017	Valor do Documento 38,81	Data do Vencimento 30/09/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

104-0 10499.70823 04917.700348 39410.017436 9 72980000003881	
2ª Via - Documento do Banco	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária	
Vencimento 30/09/2017	
Cedente SENALBA	
Agência/Código Cedente	
Data do Documento 01/08/2017	Nosso Número 003439410017
Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU
Aceite	Data Processamento 01/08/2017
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND
Espécie R\$	Quantidade
Valor	(-) Valor do Documento 38,81
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Sacado VIVA RIO LOBO JUNIOR, SN - PENHA - Rio de Janeiro - CEP: 21011-065	
Sacador/Avalista:	
Código de Barras	
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	





SINDICAL AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 29/09/2017 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	38,81
TOTAL RESUMO		R\$	38,81

Pagto. 29/09


300000 4212.9

JDE 02


Savana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO



131

 Bradesco Net Empresa		Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 29/09/2017 - 10h27 Nº de controle: 345.031.468.621.384.202 Documento: 0000208	
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Código de barras: 10499 70823 04917 700348 39410 017436 9 72980000003881			
Banco destinatário: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
Razao Social Beneficiário: Não informado			
Nome Fantasia Beneficiário: Não informado			
CPF/CNPJ Beneficiário: Não informado			
Nome do Pagador: Não informado			
CPF/CNPJ do pagador: Não informado			
Razao Social Sacador: Não informado			
Avalista:			
CPF/CNPJ Sacador: Não informado			
Avalista:			
Instituição Recebedora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.			
Data de débito: 29/09/2017			
Data de vencimento: 30/09/2017			
Valor: R\$ 38,81			
Desconto: R\$ 0,00			
Abatimento: R\$ 0,00			
Bonificação: R\$ 0,00			
Multa: R\$ 0,00			
Juros: R\$ 0,00			
Valor total: R\$ 38,81			
Descrição: SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
XMxabFxl kY?s4STY Zknxi3eC 5?ct#Sjd mn*Zyj@g 54S#Spt* VnDfstov 92F2JMCy bltgkx86 sawp3h6E aHvBGxLM wD@Lc@lj T??qNt#F s6gT#bPU qh?s9nIA v23Xf8NL tGnlJ#SQ mvXRnzfy tvf12gl# DHSsJ6e2 #oL2o#v6 aOcSjQgn 09840187 12001002			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800,727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco



27/09/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33S271500038037034
27/09/2017 15:16:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
3519X03519 0021

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	08/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2017
VALOR DO INSS	24.106,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	556,86
VALOR TOTAL	24.663,69

=====

DOCUMENTO: 092703
AUTENTICACAO SISBB: B.507.0A6.8CF.2CE.2E5
=====

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
27/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.29
3519X03519 0021

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	08/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2017
VALOR DO INSS	24.106,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	556,86
VALOR TOTAL	24.663,69

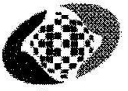
=====

DOCUMENTO: 092703
AUTENTICACAO SISBB: B.507.0A6.8CF.2CE.2E5
=====

26/09/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	24.106,83
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	27/09/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	556,86
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	24.663,69
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	24.106,83
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	27/09/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	556,86
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	24.663,69
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



INSS AUTONOMOS AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10111580	PRIMEIRA INFANCIA	R\$	500,00
TOTAL RESUMO		R\$	500,00

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10008999	Diretoria Executiva (multa)	556,86	
10008999	Diretoria Executiva	R\$	1.525,00
TOTAL RESUMO		R\$	2.081,86

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	1.106,26
TOTAL RESUMO		R\$	1.106,26


C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	220,00
TOTAL RESUMO		R\$	220,00

TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	3.938,12
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	24.663,69

INSS AUTONOMOS AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGT0 27/09/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12071000	CAP 2.1	R\$	387,19
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	387,19
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12031000	CAP 3.1	R\$	4.401,70
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.401,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12051000	UPA ROCINHA	R\$	719,07
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	719,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12052000	UPA ALEMAO	R\$	121,00
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	121,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10061820	UPA IRAJA	R\$	1.106,26
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.106,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10064560	UPA MARE	R\$	24,20
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	24,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA PENHA	R\$	3.915,66
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.915,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.970,40
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.970,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	486,40
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	486,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	436,62
TOTAL RESUMO		R\$	436,62
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	3.848,81
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.848,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	3.338,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.338,26
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	20.755,52



130

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 27/09/2017 - 15h04 Nº de controle: 321732490140750252 Documento: 0814528		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.915,66 Data de débito: 27/09/2017 Descrição: INSS AUTONOMOS 08/2017			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
C278c#0* RF#H2O4D TMLKQ#76 OCT6sDh7 XgoFFx?i qaVkj?F# odEN3T3f wATBsCC? ByVrhyYHy j6yxpQI3 ZdWlQKxkF aX#g*105 *oWB*ahC V7wqrCE3 X?t@fb5X @?3HH49J XAakbq33 XGODSdpl TBxgBrFT @WqLwF3m QU?OPbUg yq2aRgPP 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



27/09/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33S271500038037031
27/09/2017 15:14:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.18
3519X03519 0020

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	08/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2017
VALOR DO INSS	119.379,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	2.757,66
VALOR TOTAL	122.137,18

=====

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: E.268.5A5.157.E30.060

=====

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
27/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.18
3519X03519 0020

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	08/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2017
VALOR DO INSS	119.379,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	2.757,66
VALOR TOTAL	122.137,18

=====

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: E.268.5A5.157.E30.060

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	119.379,52	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		27/09/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	2.757,66
	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	122.137,18	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	119.379,52	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		27/09/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	2.757,66
	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	122.137,18	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

- INSS AGOSTO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 27/09/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva (multa)	R\$	2.757,66
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	2.891,84
10241999	Colônia de Férias	R\$	3.847,09
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.661,79
TOTAL RESUMO		R\$	13.158,38

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	2.293,30
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	619,72
11400546	JA - Seadrill	R\$	508,54
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	132,81
TOTAL RESUMO		R\$	3.554,37

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252994	CO Casas Viva	R\$	91,27
TOTAL RESUMO		R\$	91,27

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	3.285,39
11411559	Ampla Caramujo	R\$	547,03
TOTAL RESUMO		R\$	3.832,42

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	316,56
TOTAL RESUMO		R\$	316,56
TOTAL RESUMO PROJETOS			20.855,00

TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	122.137,28
-----------------------------	--	------------	-------------------

Base para os cálculos



INSS AGOSTO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 27/09/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	304,22
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	760,55
TOTAL RESUMO		R\$	1.064,77
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.217,91
12021999	GT 2.1	R\$	7.212,09
TOTAL RESUMO		R\$	9.430,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	930,48
12031999	GT 3.1	R\$	28.543,50
TOTAL RESUMO		R\$	29.473,98
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	3.722,26
12033999	GT 3.3	R\$	25.584,69
TOTAL RESUMO		R\$	29.306,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	67,65
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.226,88
TOTAL RESUMO		R\$	2.294,53
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	67,60
12052999	GT UPA ALEMAO	R\$	2.708,43
TOTAL RESUMO		R\$	2.776,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	538,35
10061999	GT UPA IRAJA	R\$	1.783,52
TOTAL RESUMO		R\$	2.321,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064960	UPA MARE	R\$	763,72
10064999	GT UPA MARE	R\$	1.125,67
TOTAL RESUMO		R\$	1.889,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	821,84
10065999	GT UPA PENHA	R\$	1.845,26
TOTAL RESUMO		R\$	2.668,10
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	505,33
10063999	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.294,06
TOTAL RESUMO		R\$	2.799,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	67,60
10062999	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	67,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	424,89
10066999	GT UPA GERICINO	R\$	2.522,83
TOTAL RESUMO		R\$	2.947,72
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	100,39
10100999	GT HM PINHEIRAL	R\$	986,17
TOTAL RESUMO		R\$	1.086,56
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	234,25
10080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	7.770,46
TOTAL RESUMO		R\$	8.004,71
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.852,71
12106999	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.199,87
TOTAL RESUMO		R\$	5.052,58




129

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 27/09/2017 - 14h55 Nº de controle: 321732490140750252 Documento: 0814267
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.668,10 Data de débito: 27/09/2017 Descrição: INSS FOLHA 08/2017	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
eBjWwmhr 4tq9Z3ES WgMIkbRn 2omVd9uK jQut*Hc7 qMEDzE9n *COPkd6e w97lhdb8 Gv5molqf U3cbPpr2 #pZTav?k Mu6Bt94C QO3BywmJ VvSmf#rD bNB4S6R? YeDhp@Yq gJky6#?J ?zxGeTp# MG6byePX WH4NM?M? ezvIkTYf 9bUaWQB3 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS FOLHA 0817 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.311,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.311,89

8567000053-7 11890064726-4 81003439410-8 00183017243-1


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS FOLHA 0817 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.311,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.311,89

8567000053-7 11890064726-4 81003439410-8 00183017243-1

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.



PIS AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/09/2017 - UPA PENHA

DE CUSTOS	LOCAL		PIS:FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	5.311,89
TOTAL RESUMO		R\$	5.311,89

Payb. 2569

32000 42129

UFA


Savana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO




123

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 25/09/2017 - 13h45 Nº de controle: 638.248.289.244.513.262 Autenticação bancária: 050.499.870		
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8567000053-7 11890064726-4 81003439410-8 00183017243-1 Data do Pagamento: 25/09/2017 Valor Total: R\$ 5.311,89			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
PVZ#?usT UipvXTjc KMc#Uwo ZJc265Ij N4Ra6CsM ukskqRE* 8k3FPB2* Ve*A86A2 rNnxBVGq d72PQDBG NeDjXn6k 9URWkD#E W@sbaiYs bewPoOa9 @jC3XmAT 8dqQJrEx XDTeoozG JOi#gU5o Cz@15zLd lJAPnKM? buQDjmUs FESUewYx 00502527 00310011			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	369,71
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	369,71


85690000003-0 69710064726-5 81003439410-8 00183017243-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	369,71
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	369,71

85690000003-0 69710064726-5 81003439410-8 00183017243-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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



PIS FOLHA PAGAMENTO 25/09/2017 - 08/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
LIPA PENHA			
C. DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	189,83
10065561	GS Higienização	R\$	99,29
10065561	GS Manutenção	R\$	18,67
10065561	GS Administração	R\$	61,92
TOTAL RESUMO		R\$	369,71

Page 2569

BAC Juro 4212-9

IDE 80



122

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 25/09/2017 - 13h41 Nº de controle: 638.248.289.244.513.262 Autenticação bancária: 050.496.667		
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85690000003-0 69710064726-5 81003439410-8 00183017243-1 Data do Pagamento: 25/09/2017 Valor Total: R\$ 369,71			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
xjQtY#lh v8b3kehs T95Oy#Ez iJ6GBfW8 lSbUNkmf bwu42DqI @f2Gycw9 SzJWxFBi CmEnFM#9 tm#oYyDs dXqMGepk as?xnEu0 W8N9wy70 T#jPVN*d zFffgtfK RoE2?fGH JCWI@Bii 6IMC7PGM SOREYtkH 5G1hloau upnyL#e4 y36UHPeH 00502527 00390069			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
<p>DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	354,30
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	354,30

1ª Via


85660000003-3 54300064726-2 81003439410-8 00183017243-1

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	25/09/2017
<p>DARF válido para pagamento até 25/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	354,30
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	354,30

2ª Via

85660000003-3 54300064726-2 81003439410-8 00183017243-1

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.



PIS - CLT - AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/09/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	94,00
10065995	GT UPA PENHA	260,30
TOTAL RESUMO		354,30

Paço. 2567

Beccaro 4212-7
MERC



121

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 25/09/2017 - 13h46 Nº de controle: 638.248.289.244.513.262 Autenticação bancária: 050.500.672		
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85660000003-3 54300064726-2 81003439410-8 00183017243-1 Data do Pagamento: 25/09/2017 Valor Total: R\$ 354,30			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
b9yaFbZX fYnzfOhP j53kiMb9 vufUdHl? Z@HwAdc3 vL7gSayr KA3OWIye e#3jcschw ?kWmPiAh Fd5yHeBF v93oBBEW 7LtI4VTS SdmLX9Ku E*YVCCw? 4lCYdSP4 hiGOUKQc BiMg#mN* IJF8xZm4 EmbBBVHO WFj2ZkIi x*tjWah6 fAgT*Aaq 00502527 00340054			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Banco do Brasil

Página 2 de 2

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 PALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R200940343941150
20/09/2017 10:54:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.26
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	343941001361
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
VALOR DO INSS	122.795,84
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	122.795,84

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 2.77D.498.F26.63E.075

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.26
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2017
IDENTIFICADOR	343941001361
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
VALOR DO INSS	122.795,84
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	122.795,84

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 2.77D.498.F26.63E.075

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

SAC
0800 729 0722



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 05/09/2017 HORA: 20:39:09

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

22210-010

RIO DE JANEIRO

RJ

(0021) 25553750

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 122.795,84

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 122.795,84

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000012273 958402702300 500343941009 136120170890

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 05/09/2017 HORA: 20:39:09

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2017

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

22210-010

RIO DE JANEIRO

RJ

(0021) 25553750

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 122.795,84

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 122.795,84

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000012273 958402702300 500343941009 136120170890





AGAMENTO 20/09/2017 - REF. INSS - 08/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS

C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	INSS
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$ 474,51
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$ 226,54
TOTAL RESUMO			R\$ 701,05

TOTAL SAUDE+PROJETOS	122.795,84
-----------------------------	-------------------

PAGAMENTO 20/09/2017 - REF. INSS - 08/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
SÁUDE MENTAL			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10070999	GT SAÚDE MENTAL	RS	-
10070101	GS Controle de Acesso	RS	3.650,21
10070101	GS Higienização	RS	1.623,46
10070101	GS Manutenção	RS	105,19
10070101	GS Administração	RS	-
10070101	SÁUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	5.388,86
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
12021000	AP 2.1	RS	-
12021000	GS Controle de Acesso	RS	5.270,62
12021000	GS Higienização	RS	5.740,92
12021000	GS Manutenção	RS	2.838,61
12021995	GS Administração	RS	-
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	13.650,15
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
12031000	AP 3.1	RS	-
12031000	GS Controle de Acesso	RS	10.042,44
12031000	GS Higienização	RS	10.858,91
12031000	GS Manutenção	RS	6.261,00
12031000	GS Administração	RS	1.451,90
12031995	GS Administração	RS	-
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28.442,25
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
12033000	AP 3.3	RS	-
12033000	GS Controle de Acesso	RS	10.585,41
12033000	GS Higienização	RS	13.939,23
12033000	GS Manutenção	RS	4.773,21
12033000	GS Administração	RS	1.224,26
12033995	GS Administração	RS	-
12033995	GS Suprimentos	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	30.922,11
UPA ROCINHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12051000	GS Controle de Acesso	RS	2.084,57
12051000	GS Higienização	RS	1.263,25
12051000	GS Administração	RS	1.416,67
12051574	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	4.684,09
UPA ALEMÃO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
12052000	UPA ALEMÃO	RS	-
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.307,84
12052000	GS Higienização	RS	1.035,45
12052000	GS Administração	RS	1.504,47
12052995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.847,76
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10061820	UPA IRAJA	RS	-
10061820	GS Controle de Acesso	RS	1.352,13
10061820	GS Higienização	RS	925,60
10061820	GS Manutenção	RS	336,00
10061820	GS Administração	RS	759,92
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.421,65
UPA MARE			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10064560	UPA MARE	RS	-
10064560	GS Controle de Acesso	RS	2.437,96
10064560	GS Higienização	RS	989,67
10064560	GS Manutenção	RS	-
10064560	GS Administração	RS	371,83
10064995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.799,46
UPA PENHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10065561	UPA PENHA	RS	-
10065561	GS Controle de Acesso	RS	1.625,46
10065561	GS Higienização	RS	701,25
10065561	GS Manutenção	RS	168,00
10065561	GS Administração	RS	371,86
10065995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.866,57
UPA ENGENHO NOVO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.986,94
10063559	GS Higienização	RS	1.061,04
10063559	GS Manutenção	RS	168,00
10063559	GS Administração	RS	371,88
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.587,86
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10062558	UPA ILHA	RS	-
10062558	GS Controle de Acesso	RS	1.299,58
10062558	GS Higienização	RS	944,12
10062558	GS Manutenção	RS	336,00
10062558	GS Administração	RS	371,74
10062995	GT UPA ILHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.951,44
UPA GERICINO			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10066000	GS Higienização	RS	570,18
10066000	GS Manutenção	RS	599,13
10066000	GS Administração	RS	371,83
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.451,14
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
12100600	GS Controle de Acesso	RS	7.261,59
12100600	GS Higienização	RS	5.869,30
12100600	GS Administração	RS	395,91
12100600	GS Manutenção	RS	3.553,84
12105995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	17.080,55
TOTAL RESUMO - SAÚDE		RS	112.094,79




107

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2017 - 10h41 Nº de controle: 763508946175854182 Documento: 0814601		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.866,57 Data de débito: 20/09/2017 Descrição: INSS R\$122.795,84			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação SwYMBgQu 8Stfnnad WYU53aNE TlymtIVd i#o*UXGr HGQjyhGU RAD3wKgb yam*RzR6 BaP6CFto vTpx2b3x 6CR2*Uer DmQgfajH bIj#9aNX smkgt3fh U7TzPhXP h2R7Vv?U Fb6fonwx 89LGB?ND 5GCC55Hy 3meKIXlh 6C5UmNZp XMkaTASi 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF FOLHA 0817 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	50.666,28
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	50.666,28

85600000506-1 66280064726-2 31003439410-9 00105617243-8


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF FOLHA 0817 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	50.666,28
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	50.666,28

85600000506-1 66280064726-2 31003439410-9 00105617243-8

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.



IRRF - CLT - UPA PENHA - AGOSTO 2017 - PGTO 20/09/2017

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	50.666,28
TOTAL RESUMO		50.666,28

RAGA 2069

Sec 206 4212-9

CDR



Savana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO



0193

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/09/2017 - 16h02 Nº de controle: 159.333.586.813.746.162 Autenticação bancária: 047.987.836		
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8560000506-1 66280064726-2 31003439410-9 00105617243-8 Data do Pagamento: 19/09/2017 Valor Total: R\$ 50.666,28			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
XYVAZ?tG bZw*Xsbj 3W8hmkdm kvIExJ9J ?Wg8kqVC EPpm4r4A 4MlUny#U #BK*bi?Y Brv1*M?P TKMHFX*t izyLkPXn PApRJ*tu 9UMAFw7X zqU8Vpbv kGDwvsE4 TE?smBnZ NN??eOn@ S@UyIUcE #QjxLFJM KHyt?wi5 d#X5Y*zR 89U07AGr 00501927 00060066			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.787,04
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.787,04


85610000037-6 87040064726-5 31003439410-9 00105617243-8

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.787,04
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.787,04

85610000037-6 87040064726-5 31003439410-9 00105617243-8

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.



IRRF- CLT - AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	529,68
10065995	GT UPA PENHA	R\$	3.257,36
TOTAL RESUMO		R\$	3.787,04

Pass. 2069

320000 4212-9


ME R



92

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/09/2017 - 16h52 Número de controle: 118.312.548.515.146.172 Autenticação bancária: 048.028.324
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8561000037-6 87040064726-5 31003439410-9 00105617243-8 Data do Pagamento: 19/09/2017 Valor Total: R\$ 3.787,04	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
BwBw9eQ6 tt4q9rBz gMlqxPdZ LCPULTbB fiRLZDSK EhAFEZGS FaWb28@u Vc6?YqYo bsqRzY4e A*IpZLpC EyPjZzG3 dzxi?B8V kPofwUre ZOFZT8QN 7XPJW3ZI C#lIzkMK GS6tVH#g 6kYt9Hrs TpdIqBX8 kuYuFd6j 5bopClaf p#6UeQRN 00501927 00770087	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancebmentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>IRRF AUTON 0817 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.183,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.183,55

1ª Via


85620000031-8 83550064726-7 31003439410-9 00105887243-1

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>IRRF AUTON 0817 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.183,55
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.183,55

2ª Via

85620000031-8 83550064726-7 31003439410-9 00105887243-1

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



cutar nesta linha

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



IRRF AUTONOMOS AGOSTO 2017 - VIVA RIO UPA PENHA - PGTO 20/09/2017			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUTONOMOS	
22065561	UPA PENHA	R\$	3.183,55
TOTAL RESUMO		R\$	3.183,55

PAGA 2069

BREJOS 4212.9

ME


Sanyta Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO



9/12

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/09/2017 - 17h21 Nº de controle: 118.312.548.515.146.172 Autenticação bancária: 048.050.577
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 85620000031-8 83550064726-7 31003439410-9 00105887243-1 Data do Pagamento: 19/09/2017 Valor Total: R\$ 3.183,55	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
XPDrVHhf @p*hFvN BhaJ9mjd wkC6pF?U h5ILBSfq 8rCpY6pG sozMr5KU 9WIEK@cR tw@sGf6o leAY2fd8 jMB8If4* jJqQLHB# F?W17xx3 fF4PLae8 RPdxSf?7 Ei*8G*8i OakyHvcn mPSEfPDE GaCBe5YX s77z*m8B aDoSgBe? 3jQUd*K 00501927 00130083	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.068,04
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.068,04

1ª Via

85680000010-6 68040064726-8 31003439410-9 00105887243-1

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.068,04
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.068,04

2ª Via

85680000010-6 68040064726-8 31003439410-9 00105887243-1

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



cutar nesta linha

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



IRRF- AUT- AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2017 VIVARIO - MATRIZ		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10065561	UPA PENHA	1.068,04
10065995	GT UPA PENHA	-
TOTAL RESUMO		1.068,04

PAGO 2069

RECEBIDO 4212-9


OME 04



90

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/09/2017 - 17h13 Nº de controle: 118.312.548.515.146.172 Autenticação bancária: 048.044.240		
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8568000010-6 68040064726-8 31003439410-9 00105887243-1 Data do Pagamento: 19/09/2017 Valor Total: R\$ 1.068,04			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.			
Autenticação			
DHtNst6r YyK#QRwX jd4*ov*q tJ6hTdlw wxesEBvI P5Q?bjwS MU@?Fzbb cNLRzymY vRI4cOJk @z19BdIi dSn6aEg8 gUfHMktw dRLe3ENx HY@uj5h8 ?9PUZzJ3 AaUJb4M? qIFqr9iH dGtUfQF9 c@nv4nqt m6fn15pR z?1hDRNO 3dkUawaz 00501927 00080068			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.065,91
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.065,91


85620000010-2 65910064726-5 31003439410-9 00105617243-8

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.21.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.065,91
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.065,91

85620000010-2 65910064726-5 31003439410-9 00105617243-8

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.



PAGAMENTO 20/09/2017 - REF. IRRF - 08/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	16,82
10065561	GS Administração	R\$	1.049,09
TOTAL RESUMO		R\$	1.065,91





89

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/09/2017 - 17h01 Nº de controle: 118.312.548.515.146.172 Autenticação bancária: 048.035.115
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8562000010-2 65910064726-5 31003439410-9 00105617243-8 Data do Pagamento: 19/09/2017 Valor Total: R\$ 1.065,91	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
Ho*VjkPM bOO*mzfJ biV?ZVMV B9usSIob 2fEyP4tb Ey7Q8LrF ZZVID?dq KiPpyrD8 aEhAm25j 4QFFcPST NjJzQHak OEr3MlW2 mM3tWP1* ?LG3K@qs Bt?nJmJc OAPtCwZ# 3d889L5S JaacWxaH @#K3t5Yx JclKdHrD DQx3Ak*X tHcUZQe 00501927 00050065	
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.	

05/09/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	37.192,33	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2017	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	37.192,33	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	37.192,33	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2017	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	37.192,33	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



INSS AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2017 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$ 37.192,33
TOTAL RESUMO		R\$ 37.192,33

PAGP. 2069

Banco 4212-9

JYF a


Silvana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO


88

 Bradesco Net Empresa		Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/09/2017 - 15h38 Nº de Controle: 159.333.586.813.746.162 Autenticação Bancária: 003.714.824.364.155	
Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212 - 9 Tipo: Conta-Corrente			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04. COMPETÊNCIA	08/2017	
01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N	05. IDENTIFICADOR	343941001795	
	06. VALOR DO INSS	R\$ 37.192,33	
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07.		
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.	08.		
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	
	11. TOTAL	R\$ 37.192,33	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa 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. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 19/09/2017, sob o n.de protocolo 5162305.			
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br			
Autenticação fcJwkVGQ WV3Wpnox lKuzqOsS ikncnz3h *QP7NQwM pUaK6wmo Oaj9coq7 lFQt2wUo EziKmaJc 6aRACp*b bF5PFelX vSx6s?9x 9n4TGbY? 8fVRZUU@ w#yL6Rc8 6VrqYuhH CW@dxU6w ChUNEBFM 1*5UwGkG VaSBTAXA OUmkujWQ pa6Zyv8v 52993508 75290023			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco

05/09/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	14.777,78	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2017	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	14.777,78	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0017-95 VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N PENHA CIRCULAR RIO DE JANEIRO RJ CEP 21011-065		6 - VALOR DO INSS	14.777,78	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2017	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	14.777,78	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



INSS AUTONOMOS AGOSTO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2017 - UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMO
10065561	UPA PENHA	R\$ 14.777,78
TOTAL RESUMO		R\$ 14.777,78

Page. 2069

RecDco 4212.9

M 8 002

Sandra Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO

87

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/09/2017 - 15h50 Nº de Controle: 159.333.586.813.746.162 Autenticação Bancária: 003.714.825.216.848</p>																			
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4212 - 9 Tipo: Conta-Corrente</p>																			
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<table border="1"> <tr> <td>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</td> <td>2305</td> </tr> <tr> <td>04. COMPETÊNCIA</td> <td>08/2017</td> </tr> <tr> <td>05. IDENTIFICADOR</td> <td>343941001795</td> </tr> <tr> <td>06. VALOR DO INSS</td> <td>R\$ 14.777,78</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\$ 14.777,78</td> </tr> </table>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	04. COMPETÊNCIA	08/2017	05. IDENTIFICADOR	343941001795	06. VALOR DO INSS	R\$ 14.777,78	07.		08.		09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	11. TOTAL	R\$ 14.777,78
03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305																		
04. COMPETÊNCIA	08/2017																		
05. IDENTIFICADOR	343941001795																		
06. VALOR DO INSS	R\$ 14.777,78																		
07.																			
08.																			
09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00																		
10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00																		
11. TOTAL	R\$ 14.777,78																		
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO AV LOBO JUNIOR S/N</p>																			
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p>																			
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>																			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/09/2017, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>																			
<p>Autenticação</p> <p>bG@XsGj# QYfOz@8L CC7LEdB x9M5IcVZ oJvuJuE2 svQKehIi #c9@X1G7 3s@HiLkt yN3o*RrF i*r4otI2 fg@GRQu7 zSuhQREZ a#LDS237 JBuP7E@R phv8@S5P AAB#9Tb* 4TuYcqTW dm501C*f KWyhQ3AM *wML#u@i BL3RMp17 kfkZ8gBu 52993508 75770073</p>																			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>																		
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>																		
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>																			



06/09/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D061553690264016
06/09/2017 15:59:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.37
3519X03519 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85870001260-8 67550179170-1 90760805000-0 03439410013-6
Data do pagamento	06/09/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0013-61
COMPETENCIA	08/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2017
VALOR DEPOSITO	126.067,55
Valor Total	126.067,55

DOCUMENTO: 090604
AUTENTICACAO SISBB: B.70E.E04.6C8.732.466

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

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2017 - 20:39:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.575.844,38	06-QTDE TRABALHADORES 1037	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126.067,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 126.067,55
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858700012608 675501791701 907608050800 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2017 - 20:39:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.575.844,38	06-QTDE TRABALHADORES 1037	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126.067,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 126.067,55
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

858700012608 675501791701 907608050800 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





PAGAMENTO 06/09/2017 - REF. FGTS - 08/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	FGTS POLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	434,19
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	257,61
TOTAL RESUMO			R\$	691,80
TOTAL RESUMO PROJETOS				691,80
TOTAL SAUDE+PROJETOS				126.067,55




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

PAGAMENTO 06/09/2017 - REF. FGTS - 08/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
SAÚDE MENTAL				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
1007099	GT SAÚDE MENTAL	RS		
1007040	GS Controle de Acesso	RS	1.253,63	
1007010	GS Higienização	RS	1.685,67	
1007010	GS Manutenção	RS	105,19	
1007010	GS Administração	RS		
1007010	SAÚDE MENTAL	RS		
TOTAL RESUMO			3.044,65	
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS				
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
12021000	AP 2.1	RS		
12021000	GS Controle de Acesso	RS	5.479,01	
12021000	GS Higienização	RS	6.016,08	
12021000	GS Manutenção	RS	3.829,34	
12021995	GS Administração	RS		
12021995	GS Controle de Acesso	RS		
TOTAL RESUMO			15.324,43	
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.2				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
12031000	AP 3.1	RS		
12031000	GS Controle de Acesso	RS	11.065,58	
12031000	GS Higienização	RS	9.774,83	
12031000	GS Manutenção	RS	5.571,54	
12031995	GS Administração	RS	3.750,08	
12031995	GS Administração	RS		
12031995	GS Controle de Acesso	RS		
TOTAL RESUMO			20.161,04	
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.3				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
12033000	AP 3.3	RS		
12033000	GS Controle de Acesso	RS	12.022,82	
12033000	GS Higienização	RS	14.269,38	
12033000	GS Manutenção	RS	4.127,38	
12033000	GS Administração	RS	894,73	
12033995	GS Administração	RS		
12033995	GS Suprimentos	RS		
TOTAL RESUMO			31.304,31	
UPA ROCINHA				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
12051000	UPA ROCINHA	RS		
12051000	GS Controle de Acesso	RS	1.843,23	
12051000	GS Higienização	RS	1.297,63	
12051000	GS Administração	RS	1.240,78	
12051574	GS Administração	RS		
TOTAL RESUMO			4.381,64	
UPA ALÉMÃO				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
12052000	UPA ALÉMÃO	RS		
12052000	GS Controle de Acesso	RS	1.376,08	
12052000	GS Higienização	RS	1.134,90	
12052000	GS Administração	RS	1.342,62	
12052995	GS Administração	RS		
TOTAL RESUMO			3.853,60	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES				
UPA IRAJÁ				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
10061820	UPA IRAJÁ	RS		
10061820	GS Controle de Acesso	RS	3.314,07	
10061820	GS Higienização	RS	473,43	
10061820	GS Manutenção	RS	298,68	
10061820	GS Administração	RS	777,51	
10061820	GT UPA IRAJÁ	RS		
TOTAL RESUMO			4.863,69	
UPA MARE				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
10064960	UPA MARE	RS		
10064960	GS Controle de Acesso	RS	2.026,03	
10064960	GS Higienização	RS	857,71	
10064960	GS Manutenção	RS	495,85	
10064960	GS Administração	RS		
10064995	GS Administração	RS		
TOTAL RESUMO			3.479,59	
UPA PENHA				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
10065561	UPA PENHA	RS		
10065561	GS Controle de Acesso	RS	1.518,57	
10065561	GS Higienização	RS	294,51	
10065561	GS Manutenção	RS	149,34	
10065561	GS Administração	RS	485,42	
10065995	GS Administração	RS		
TOTAL RESUMO			2.447,84	
UPA ENGENHO NOVO				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		
10063559	GS Controle de Acesso	RS	1.854,14	
10063559	GS Higienização	RS	1.061,08	
10063559	GS Manutenção	RS	149,34	
10063559	GS Administração	RS	480,42	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		
TOTAL RESUMO			3.545,98	
UPA URM DO GOVERNADOR				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
10062358	UPA URM	RS		
10062358	GS Controle de Acesso	RS	1.294,49	
10062358	GS Higienização	RS	944,15	
10062358	GS Manutenção	RS	298,83	
10062358	GS Administração	RS	486,23	
10062395	GT UPA URM	RS		
TOTAL RESUMO			3.023,70	
UPA GERCIÓD				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
10066000	UPA GERCIÓD	RS		
10066000	GS Controle de Acesso	RS	602,21	
10066000	GS Higienização	RS	337,80	
10066000	GS Manutenção	RS	495,38	
10066000	GS Administração	RS		
10066999	GT UPA GERCIÓD	RS		
TOTAL RESUMO			1.435,39	
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA				
C.D.E CUSTOS	LOCAL	GRUPO		
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		
12100600	GS Controle de Acesso	RS	6.547,45	
12100600	GS Higienização	RS	9.181,95	
12100600	GS Administração	RS	311,16	
12100600	GS Manutenção	RS	3.380,50	
12100600	GS Administração	RS		
TOTAL RESUMO			19.321,07	
TOTAL RESUMO 1340DE		RS	328.575,95	

12/09/2017

Banco Bradesco S/A

40

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 06/09/2017 - 14h56 Nº de controle: 026635991897549082 Documento: 0814649			
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 0814 Conta: 0004349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.957,84 Data de débito: 06/09/2017 Descrição: FGTS SERVIÇOS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
I*De7X4f 2o0tVKBu D4gaSpk0 sNpXsjss pX#ycASM NcXS26m9 N65gb?Qp cyn8wDJF cQIZ8tK9 jD?VtVoD XexgVixo mSIPtk8v uPNSNQWI jRt2Jp6E Q5j7V9r? @OszNeZn Z@dqsOwh DqVABjRt ssOV5C8v BLu8N0bH Vu6#2JDh *SuaNwHN 41219041 94701157				
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.		



06/09/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G061631822544054
06/09/2017 16:46:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.36
3519X03519 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890001333-0 73170179170-0 90760805080-0 03439410001-2
Data do pagamento	06/09/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0001-28
COMPETENCIA	08/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2017
VALOR DEPOSITO	133.373,17
Valor Total	133.373,17

DOCUMENTO: 090606
AUTENTICACAO SISBB: 2.6C4.8CE.480.6DF.405

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



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 14:05:29

01 - RAZÃO SOCIAL/NOME				02 - ENDEREÇO
VIVA RIO				(0021)2551706
03 - PIS	04 - SIMPLES	05 - REMUNERAÇÃO	06 - QTD DE TRABALHADORES	07 - ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.018,21	16	2
08 - CÓD RECOLHIMENTO	09 - ID RECOLHIMENTO	10 - INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11 - COMPETÊNCIA	12 - DATA DE VALIDADE
115	017900-1	00.343.941/0001-28	08/2017	07/09/2017
13 - DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14 - ENCARGOS	15 - TOTAL A RECOLHER	
160,36		0,00	160,36	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

858600000012 603601791706 907608050002 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 - 14:05:29

01 - RAZÃO SOCIAL/NOME				02 - ENDEREÇO
VIVA RIO				(0021)2551706
03 - PIS	04 - SIMPLES	05 - REMUNERAÇÃO	06 - QTD DE TRABALHADORES	07 - ALÍQUOTA FGTS
639	1	8.018,21	16	2
08 - CÓD RECOLHIMENTO	09 - ID RECOLHIMENTO	10 - INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11 - COMPETÊNCIA	12 - DATA DE VALIDADE
115	017900-1	00.343.941/0001-28	08/2017	07/09/2017
13 - DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14 - ENCARGOS	15 - TOTAL A RECOLHER	
160,36		0,00	160,36	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

858600000012 603601791706 907608050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2017 - 14:05:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.667.164,68	06-QTDE TRABALHADORES 456	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133.373,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133.373,17
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

858900013330 731701791700 907608050800 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 - 14:05:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.667.164,68	06-QTDE TRABALHADORES 456	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 133.373,17	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 133.373,17
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2017

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

858900013330 731701791700 907608050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/08/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	514,77
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	2.746,53
10241999	Colônia de Férias	R\$	6.432,26
TOTAL RESUMO		R\$	9.693,56
C.DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.733,13
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.811,91
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	1.301,63
TOTAL RESUMO		R\$	6.846,67
C.DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11252994	CO Casas Viva	R\$	137,80
TOTAL RESUMO		R\$	137,80
C.DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11412559	AMPLA - Born Retiro	R\$	2.913,40
11411559	Ampla Caramujo	R\$	397,85
TOTAL RESUMO		R\$	3.311,24
C.DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	281,40
TOTAL RESUMO		R\$	281,40
TOTAL RESUMO PROJETOS			20.270,68
TOTAL SAUDE+PROJETOS			133.373,16
GUIA EMPREGADOS			R\$133.373,16
GUIA APRENDIZ - 11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	160,36
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	33,21
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	127,15
TOTAL GERAL			R\$133.533,53



10.2 Pessoa Jurídica

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=afbb16950f...>

11/09/2017 15:50:03

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.05
3519X03519 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81610000513-0 81653659201-2
70911129000-9 00063436972-2

Data do pagamento 11/09/2017
Valor Total 51.381,85

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 9.F5F.F31.4EA.B66.66B

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



R04423B

VIVA RIO

Analfítico C/P em Aberto c/ Vct

06/09/17 10:45:55
Pág. 1
Data 06/09/17

Saldo em Aberto

Vencimento

1 - 7 8 - 14 Acima 14

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tip	Doc.	Cl	Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	1 - 7	8 - 14	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO														
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755														
000001595 000	10/07/17	10000	PV	17012362	10000	002	11/09/17	H	10065561	121,00				121,00
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755														
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502														
000000125 000	29/06/17	10000	PV	17012695	10000	002	11/09/17	H	10065561	1.226,29				1.226,29
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502														
VIVA RIO 10000														
Ti. Geral:														
										1.226,29				1.226,29
										1.347,29				1.347,29
										1.347,29				1.347,29

06/09/2017

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

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				03. DATA DE VENCIMENTO	11/09/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.027.638,55 Base de Cálculo = R\$ 1.027.638,55 Valor ISS = R\$ 51.381,85 Valor Principal a Pagar = R\$ 51.381,85 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 51.381,85				04. COMPETÊNCIA	08 / 2017
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006343697
				06. VALOR DO TRIBUTO	51.381,85
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/09/2017				09. VALOR TOTAL	51.381,85
81610000513 0 81853659201 2 70911129000 9 00063436972 2				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				03. DATA DE VENCIMENTO	11/09/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.027.638,55 Base de Cálculo = R\$ 1.027.638,55 Valor ISS = R\$ 51.381,85 Valor Principal a Pagar = R\$ 51.381,85 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 51.381,85				04. COMPETÊNCIA	08 / 2017
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006343697
				06. VALOR DO TRIBUTO	51.381,85
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/09/2017				09. VALOR TOTAL	51.381,85
81610000513 0 81853659201 2 70911129000 9 00063436972 2				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\$ 1.347,20



53

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/09/2017 - 14h20 Nº de controle: 569172694758023012 Documento: 0814698		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.347,20 Data de débito: 11/09/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em Instantes.			
Autenticação dIwS7YnE xcdqpVIC 2SufTnFA W9kCRJq5 nUBYxhXW tBetwHEE fBsjogyU bpciKp0G PcvccJAE NHQqSbh 8Xfa9b*3 SkmUnImR 2CvGYJy9 ZKEMQuC Y#QjAc7X nzQrEqrV if22n2Mw Qa3YX6W8 t@nfbSK4 O9nKS6Sj ttEZtbh8 YqoaSfze 0081400C 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R200940343941151
20/09/2017 10:55:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.36
3519X03519 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ
CODIGO DE BARRAS 85650001716 12690064726
31003439410 00159527243
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2017
PERIODO DE AFURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 171.612,69

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 8.BFA.7E7.05D.DEB.D75

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



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

R04423B

VIVA RIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

19/09/17 11:14:51
Pág. 3
Data 19/09/17

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cí	Tp	Doc.	Cl	leim	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
										Atual	1 - 7	
VIVARIO												
Referência do Doc.												
10900												
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
000010054	01/08/17	10000	PV	17016046	10000	003	20/09/17	H	10065561	74,35		74,35
000												
000010054	01/08/17	10000	PV	17016046	10000	004	20/09/17	H	10065561	72,02		72,02
000												
000010054	01/08/17	10000	PV	17016046	10000	005	20/09/17	H	10065561	332,40		332,40
000												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
VIVA RIO 10000												
Tt. Geral:												
										515,22		515,22
										3.340,00		3.340,00
										3.340,00		3.340,00




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

19/09/17 11:14:51
 Pág. 1
 Data 19/09/17


VIVARIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl	Tp	Doc	Cl Item	Referência do Doc.	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
										Atual	8 - 14	
VIVARIO												
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
000013360	01/12/16	10000	PV	16024624	10000	002	20/09/17	H	10065561	32,80		32,80
000013360	01/12/16	10000	PV	16024624	10000	003	20/09/17	H	10065561	151,40		151,40
000013360	01/12/16	10000	PV	16024624	10000	004	20/09/17	H	10065561	50,47		50,47
000014879	03/07/17	10000	PV	17010528	10000	002	20/09/17	H	10065561	3,15		3,15
000014879	03/07/17	10000	PV	17010528	10000	003	20/09/17	H	10065561	14,55		14,55
000014879	03/07/17	10000	PV	17010528	10000	004	20/09/17	H	10065561	4,85		4,85
000015104	01/08/17	10000	PV	17015131	10000	002	20/09/17	H	10065561	3,15		3,15
000015104	01/08/17	10000	PV	17015131	10000	003	20/09/17	H	10065561	14,55		14,55
000015104	01/08/17	10000	PV	17015131	10000	004	20/09/17	H	10065561	4,85		4,85
01357500	24/08/17	10000	PV	17017647	10000	002	20/09/17	H	10065561	32,80		32,80
01357500	24/08/17	10000	PV	17017647	10000	003	20/09/17	H	10065561	151,40		151,40
01357500	24/08/17	10000	PV	17017647	10000	004	20/09/17	H	10065561	50,47		50,47
01419000	24/08/17	10000	PV	17017648	10000	002	20/09/17	H	10065561	32,80		32,80
01419000	24/08/17	10000	PV	17017648	10000	003	20/09/17	H	10065561	151,40		151,40
01419000	24/08/17	10000	PV	17017648	10000	004	20/09/17	H	10065561	50,47		50,47
01378500	24/08/17	10000	PV	17017649	10000	002	20/09/17	H	10065561	32,80		32,80
01378500	24/08/17	10000	PV	17017649	10000	003	20/09/17	H	10065561	151,40		151,40
01378500	24/08/17	10000	PV	17017649	10000	004	20/09/17	H	10065561	50,47		50,47
01398300	24/08/17	10000	PV	17017650	10000	002	20/09/17	H	10065561	32,80		32,80
01398300	24/08/17	10000	PV	17017650	10000	003	20/09/17	H	10065561	151,40		151,40
01398300	24/08/17	10000	PV	17017650	10000	004	20/09/17	H	10065561	50,47		50,47
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										1.218,45		1.218,45
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
000001595		10000	PV	17012362	10000	003	20/09/17	H				15,73


Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 csrf - 082017	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	171.612,69
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	171.612,69
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650001716-0 12690064726-7 31003439410-9 00159527243-4



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 csrf - 082017	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	171.612,69
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017</p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	171.612,69
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650001716-0 12690064726-7 31003439410-9 00159527243-4



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

10065564 - R\$ 3.340,00



102

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2017 - 10h06 Nº de controle: 785119753143856152 Documento: 0814499		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.340,00 Data de débito: 20/09/2017 Descrição: CSRF R\$171.612,69			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação aBWg4kNW Rrehaahi CEjsAgDq 6tSz3C5N fW46f@2? E9cZd#ht ?qPcjwO5 dsn@BOYx BOyabBOn Ve6FoDcW S8vTemoS bEBnUT8B 9T8f6Cih UZv2y2F1 x#wY7Dht 4R7g?YMq 87ys@o9K DfhFtWPF lIiIxiGo JXhWcY1* vuY4vEa6 y@gaPQEh 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R201217866448015
20/09/2017 12:32:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.32.05
3519X03519 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3519 - EMPRESA R.PASSAGEM RJ	
CODIGO DE BARRAS	85620000396 71850064726
	31003439410 00117087243
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	39.671,85

DOCUMENTO: 092005
AUTENTICACAO SISBB: F.B8E.153.528.FB5.3E2

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



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


19/09/17 14:33:06
Pag. 1
Data 19/09/17

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp Doc.	Referência do Doc. Ci Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	8 - 14	
VIVA RIO										
RODOCON CONSTRUCOES ROBOVIARIAS LTDA#006755										
000001595 000	10/07/17	10000	PV	17012362 10000 006	20/09/17	H	10065561	36,30	8 - 14	36,30
RODOCON CONSTRUCOES ROBOVIARIAS LTDA#006755										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
000000125 000	29/06/17	10000	PV	17012695 10000 006	20/09/17	H	10065561	367,89	8 - 14	367,89
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
000010054 000	01/08/17	10000	PV	17016046 10000 006	20/09/17	H	10065561	166,20	8 - 14	166,20
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
VIVA RIO										
Tt. Geral:								570,39	8 - 14	570,39
								36,30	8 - 14	36,30
								367,89	8 - 14	367,89
								166,20	8 - 14	166,20
								570,39	8 - 14	570,39
								570,39	8 - 14	570,39

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>IRRF - PJ 08/2017</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	39.671,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	39.671,85

85620000396-5 71850064726-5 31003439410-9 00117087243-4


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2017
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>IRRF - PJ 08/2017</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	39.671,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	39.671,85

85620000396-5 71850064726-5 31003439410-9 00117087243-4

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 - R\$ 570,39 4212-9





100

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2017 - 11h42 Nº de controle: 826170526966758102 Documento: 0814265		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 570,39 Data de débito: 20/09/2017 Descrição: IRRF PJ R\$39.671,85			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
TtENECEfm VdZio6XT cF@exVht xoGz28W3 x4zzJQHg #maRHPFk Gs9#VDxr caToX*yg PF87oR** WZ2ho**p vGqiF3ou Hyx4QVQA L4XoPRWP EZSSffm5 895PuNgH 6pX1UVbE vrBk*Si# hucEwIzX #fTNjGIZ jc@lRZDM Bd4pBcyr 7ZkaPv5O 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		


 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/09/2017 - 14h41 Nº de Controle: 443.457.231.342.448.142 Autenticação Bancária: 003.714.821.066.126</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4349 - 4 Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 08/2017</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 30299895000178</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 1.828,20</p>
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p>	<p>07.</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>08.</p>
	<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p>
	<p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p>
<p>11. TOTAL R\$ 1.828,20</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 19/09/2017, sob o n.de protocolo 5162631.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>L05s3yRm 4@6rg?Kt 5Yf@xaUt #iRT#AHY 4b9uinV9 s@7uV85 #OCGHd3t RpijwMSZ w7APxQ?F eOu@LGGU IO9M9X3H C1EMM6Yc Rc6CiZyS 9noIHMI0 lpgPFxc3 6ng2#KVy jx7DH*Ec XMcvzobjk pPiW#a2E uK9EakMU lWkdIJoZ IXEzyfrn 52996108 18820083</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p style="text-align: right;">Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	

Usuário: 30.299.895/0001-78 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro


 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20170801030299895000178 30299895000178</small>	Número da Nota 00010054				
	Data e Hora de Emissão 01/08/2017 09:48:22				
	Código de Verificação BS2J-K9AH				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.116-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011  Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.196.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivarlio.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA) PERÍODO DE 01.07.2017 A 31.07.2017 BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6 VENCIMENTO: 01.09.2017 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> UPA PENHA ATENÇÃO INSS </div>					
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 365,64	Retenção de IRPJ R\$ 168,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00					
Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel, ou congêneres					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 11.080,00	Alíquota (%) 6,00%	Valor do ISS (R\$) 554,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/09/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9961 Série 00001, emitido em 01/08/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94					

18/09/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631 ✓
	4 - COMPETÊNCIA	08/2017 ✓
	5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
	6 - VALOR DO INSS	1.828,20
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2017	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.828,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	08/2017
	5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
	6 - VALOR DO INSS	1.828,20
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2017	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.828,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

10065561 - R\$ 365,64

4212-9



97

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/09/2017 - 14h38 Nº de controle: 443457231342448142 Documento: 0814891
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 365,64 Data de débito: 19/09/2017 Descrição: INSS PJ R\$1.828,20	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
2Q051eV1 Xcg#4#pQ fd_pb.gifCU PFkydZIA s7vu758c W7xs5IKQ i*gsWtSz ANellRI6 ZOGTpHns fQjEFUE7 FsdQ3Bb# EEWAbZKJ DRi3Meqr 12dWfVsi 5B0K#FGw Q5ZMCF1c HcyHgmX# XDwzokxY QNrgTTzp QjptJW2* *GMA4RIX c7kaUgJb 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R200940343941161
20/09/2017 11:07:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.48
3519X03519 0018

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	08/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
VALOR DO INSS	24.615,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.615,80

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: F.C03.B40.DAE.D96.930

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
20/09/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.48
3519X03519 0018

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	08/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2017
VALOR DO INSS	24.615,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.615,80

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: F.C03.B40.DAE.D96.930


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


SAC
0800 729 0722


APURAÇÃO: Competência SETEMBRO/17 - INSS PL (PAGAMENTO 20/10/16)										
VIVARIO										
UF	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.	
13057	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12021000	
13058	SITR	40.179.871/0001-39	490,00	490,00	53,90	-	53,90	2631	12021000	
13059	SITR	40.179.871/0001-39	980,00	980,00	107,80	-	107,80	2631	12021000	
13060	SITR	40.179.871/0001-39	490,00	490,00	53,90	-	53,90	2631	12031000	
13061	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12031000	
13062	SITR	40.179.871/0001-39	72.030,00	72.030,00	7.923,30	-	7.923,30	2631	12033000	
13063	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12051000	
13064	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
13065	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
13066	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
13067	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
13068	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
13069	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
13070	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063539	
13071	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063539	
13072	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
13073	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
13074	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
13075	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
13076	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600	
13077	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600	
13078	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	10100600	
TOTAL GUIA									223.780,00	24.615,80

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00013066		
			Data e Hora de Emissão 16/08/2017 16:32:32 Código de Verificação VR8W-LIV5		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: -- Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Tel: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 APT 201 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2017 NA UPA PENHA 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 078/2016 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PENHA R\$ 3.889,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 81717-1 AG. 5642 JACARE RJ					
ATENÇÃO INSS UPA PENHA					
Retenção de COFINS R\$ 99,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Serviço Prestado 31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32 250 de 11/05/2010 - PROCOR-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procor.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/09/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					


1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041		6 - VALOR DO INSS	24.615,80	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2017	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	24.615,80	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041		6 - VALOR DO INSS	24.615,80	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2017	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	24.615,80	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10065561 - R\$ 330,00 6212-9



100

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2017 - 11h00 Nº de controle: 763508946175854182 Documento: 0814601		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004212-9 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 Conta: 4349-4 Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/09/2017 Descrição: INSS R\$24.615,80			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação nNyi5P2L IhNNsO28 ?3ouWne? D5SWnKhb smJZX@tN HMr*moxC GvimxSMX zNUdqTgi tDS*2qtX @GesX?FF P8x@jVAL WpgY#r*E a*snV3ZL 9xv2gwGO g#jFV?fi HBHHODuA 31bPQBqs 2uXkxDuY ZFUOwEni eAsBzpfk 4qujwtd GMQaGP7U 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

11 Certidões

10/10/2017 <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: 01/10/2017 a 30/10/2017

Certificação Número: 2017100100453528658837

Informação obtida em 10/10/2017, às 12:41:40.

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

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 4793945662 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 23128/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1 <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>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897 de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017.</p> <p style="text-align: right;">HORA: 10:33</p> <p style="text-align: center;">  Marcio Aquino Fiscal de Rendas CPF: 10/143.827-9 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p>		
OBSERVAÇÕES		
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</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>		

CERTIDÃO - IMPRESSO EM PAPELO ALTO QUALIDADE - IMPRESSÃO ELETRÔNICA



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 **77501/2017**, que no período de **1977** até **16/08/2017 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: **RS7S.2110.V211.1061**

Esta certidão tem validade até **13/02/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **17/08/2017** às **13:42:03.9**, 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 24/08/2017 às 11:16:11.2

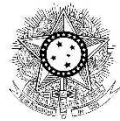
Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38:11

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0021258-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<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: 30/08/2017 AS 15:38:21 VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018</p> <p> (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA Matrícula: 0294508-7</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 137881628/2017

Expedição: 02/10/2017, às 09:42:32

Validade: 30/03/2018 - 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 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 16:50:58 do dia 22/06/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/12/2017.

Código de controle da certidão: **9A91.8615.CD4A.FD6F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle S1CXCCC99C</p>
--	---

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/08/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 25/11/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou dê início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



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



12 Balancete

R78B99410 *Femha*

Cia: VIVA RIO

Balancete - Versão R151000

VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Deb	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO	22.280.880,76	2.920.196,91	3.791.800,44	21.409.277,23
11	ATIVO CIRCULANTE	22.280.880,76	2.920.196,91	3.791.800,44	21.409.277,23
1101	DISPONIVEL	753.852,42	2.739.765,11	2.772.377,04	721.240,49
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	4.819,00	1.863.653,77	1.873.686,71	5.213,94
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	749.033,42	876.111,34	898.690,33	726.454,43
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	21.269.221,07	21.269.221,07	879.778,51	20.389.942,56
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	21.269.221,07	21.269.221,07	879.778,51	20.389.942,56
1103	OUTROS CRÉDITOS	155.838,09	177.577,14	119.651,52	213.763,71
110305	DESPESAS A PROPRIAR		57.925,62		57.925,62
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS		119.651,52		
110307	IMPOSTOS A RECUPERAR				
1105	Estoque p/ Material de Consumo	155.838,09	2.854,66	19.993,37	84.330,47
110501	Estoque p/ consumo	101.469,18	2.854,66	19.993,37	84.330,47
2	PASSIVO	214.268,53	1.774.542,12	12.392.443,04	10.403.632,39
21	CIRCULANTE	5.605.485,84	1.436.485,28	1.738.312,17	5.907.312,73
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	970.353,44	84.990,28	85.340,28	970.703,44
210201	CONTAS A PAGAR	970.353,44	84.990,28	85.340,28	970.703,44
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	594.898,97	1.125.918,52	1.063.542,08	532.522,53
210301	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	594.898,97	1.125.918,52	1.063.542,08	532.522,53
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	1.833.203,25	165.750,72	350.764,13	2.018.216,66
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	1.833.203,25	165.750,72	350.764,13	2.018.216,66
2109	PROVISÕES	2.207.030,18	59.825,76	238.665,68	2.385.870,10
210901	PROVISÕES	2.207.030,18	59.825,76	238.665,68	2.385.870,10
23	TRANSFERENCIA	4.253.751,46	273.606,84	10.654.130,87	6.126.772,57
2301	TRANSFERENCIA	4.253.751,46	273.606,84	10.654.130,87	6.126.772,57
230101	TRANSFERENCIA	4.253.751,46	273.606,84	10.654.130,87	6.126.772,57
24	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.144.450,44			1.144.450,44
2401	PATRIMÔNIO SOCIAL	1.144.450,44			1.144.450,44
240101	PATRIMÔNIO SOCIAL	1.144.450,44			1.144.450,44
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.710.453,35	64.450,00		2.774.903,35
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.710.453,35	64.450,00		2.774.903,35

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

10/10/17 14:45:23
Pág- 1
Per: 9 de 2017
Nível de Det: 6
Tipo Razão: AA
Cód. de Moeda *



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

R76B09410

VIVA RIO

Balancete - Versão R\$1000

10/10/17 14:45:23

Pág: 2

Per: 9 de 2017

Nível de Det: 6

Tipo Razão AA

Cód. de Moeda *

Cla: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Deb	Total de Créd	Saldo Final
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.710.453,35	64.450,00		2.774.903,35
3	RECEITAS	16.200.000,00-			16.200.000,00-
31	RECEITAS	16.200.000,00-			16.200.000,00-
3101	RECEITAS	16.200.000,00-			16.200.000,00-
310101	NACIONAL	16.200.000,00-			16.200.000,00-
4	CUSTOS	9.868.904,61	1.196.147,33	49.103,77-	11.015.948,17
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	9.868.166,13	1.195.760,08	48.164,93-	11.015.761,28
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	9.868.166,13	1.195.760,08	48.164,93-	11.015.761,28
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	7.014.632,30	802.736,15	264,60-	7.817.103,85
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	2.818.090,96	377.127,75	46.283,93-	3.148.934,78
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	17.350,23	4.040,12		21.390,35
410111	CUSTOS INDIRETOS	18.092,64	11.856,06	1.616,40-	28.332,30
43	DESPESAS OPERACIONAIS	738,48	387,25	938,84-	186,89
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	738,48	387,25	938,84-	186,89
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	1.681,72	378,69	1,93-	2.058,48
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	943,24-	8,56	936,91-	1.871,59-
	Tot.				

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