



UPA 24h Penha

Relatório de Execução

Competência 10/2017

Contrato de Gestão nº 029/2013

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho	11
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	13
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	14
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Pré Hospitalar.....	16
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	17
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	19
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	20
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	21
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	24
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	27
4	Anexo	29
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	29
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	31
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	33
	Ata da Comissão de SAU	34
4.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	35
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	36
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	39
4.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	41
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	44
4.9	Anexo 9: Transferências.....	45
4.10	Anexo 10: CNES	47
5	Assinatura.....	49
6	Recursos Financeiros.....	50
6.1	Fluxo de Caixa.....	50
6.2	Despesas Realizadas.....	51

6.3 Conciliação Bancária.....	51
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	51
7 Relatório Administrativo.....	51
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	51
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	51
7.3 Recursos Humanos.....	52
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	53
8 Anexo B.....	55
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	55
8.2 Extratos Bancários.....	56
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	63
8.3.1 – GT.....	63
8.3.2 – UNIDADE.....	80
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	155
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	171
10 Tributos.....	210
10.1 Pessoa Física.....	210
10.2 Pessoa Jurídica.....	272
11 Certidões.....	281
12 Balancete.....	288



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 OUTUBRO/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 10/2017.



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

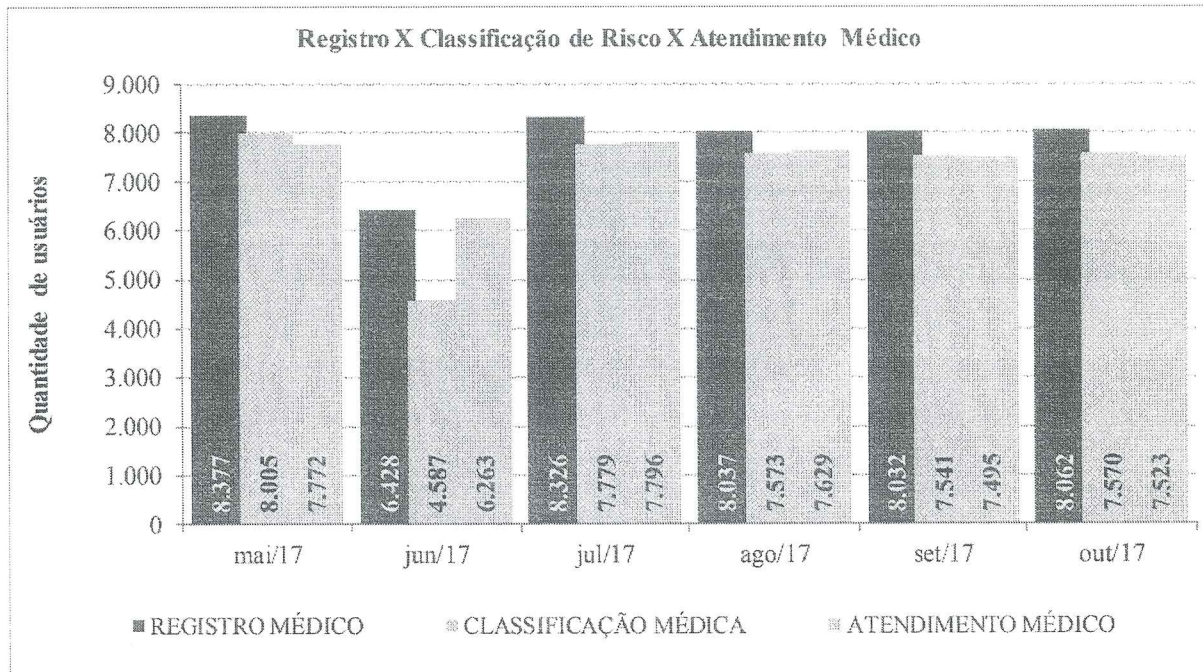
ATIVIDADES	out/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.061	7.122	64%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.061	7.573	68%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.507	7.523	72%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	62	5%
PROCEDIMENTO	31.674	31.178	98%
EXAMES	9.139	7.544	83%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	530	7.734	1459%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	54.805	1.371	3%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (7573), ODONTOLOGIA (62) E SERVIÇO SOCIAL (99)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 10/2017 foram acolhidos 7.122 pacientes, o que gerou uma média diária de 230 acolhimentos, 6% menos que o mês anterior (7.612 – SET/2017) e 9% mais quando comparado a OUT/2016 (6.562). Em relação à classificação de risco, um total de 7.573 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 244 classificados/dia, estável em relação ao mês anterior (7.573 – SET/2017) e 11% mais que o ano anterior (6.833, OUT/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.523, com uma média de 243 atendimentos/dia, estável em relação ao mês anterior (7.495– SET/2017) e 12% mais que OUT/2016 (6.711).

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



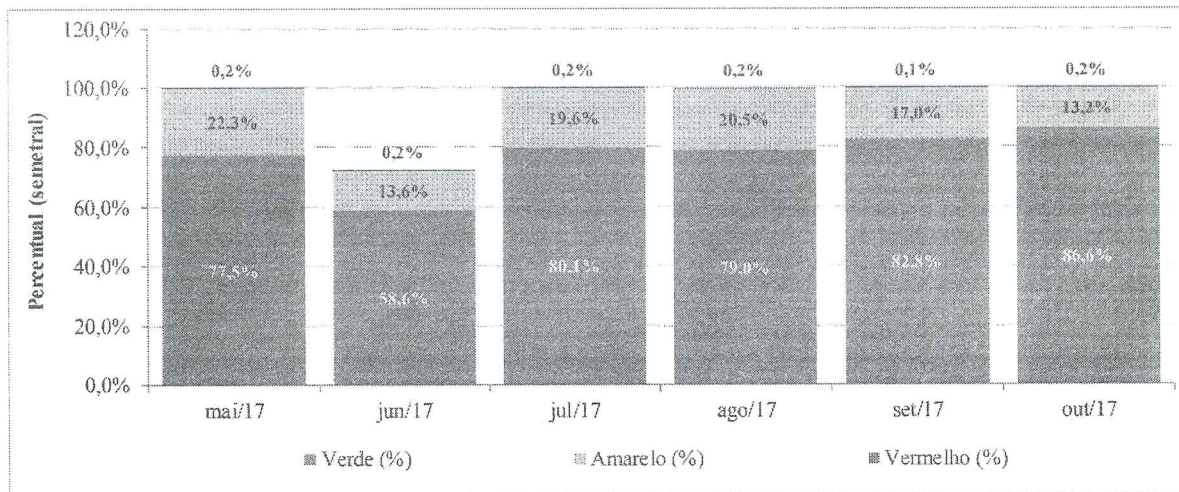
Fontes: UPA 24h Penha
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Conforme demonstrado no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 7.877/mês usuários foram registrados na UPA Penha, destes 7.176/mês foram classificados quanto ao risco e 7.413/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 464 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (6%). No mês de OUTUBRO/2017 um total de 539 usuários desistiram do atendimento, sendo 492 (6%) entre acolhimento e classificação de risco e 47 (1%) entre classificação de risco e atendimento médico.

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



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



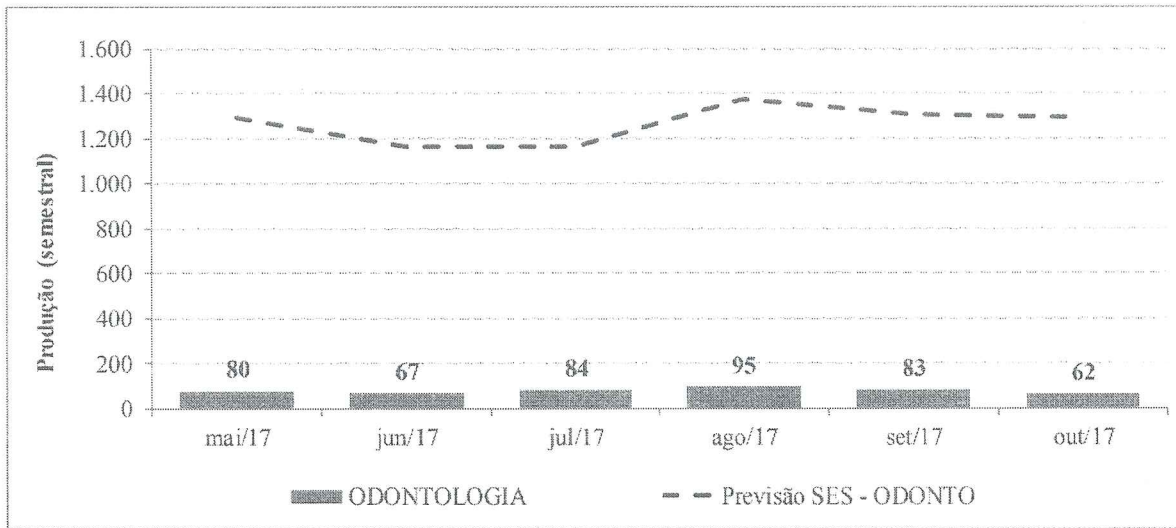
Fontes: UPA 24h Penha
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se uma média de 79% dos usuários foi classificada como verde, 18% de usuários classificados como amarelo, 0,16% usuários classificados como vermelho e 3% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.474/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.250/mês com risco amarelo, 11 pacientes/mês com risco vermelho, e 214 pacientes/mês com risco azul.





Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017



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

O total de atendimentos odontológicos no mês de outubro/2017 foi de 62 atendimentos, tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 65% (176 – OUT/2016), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 25% (83 – SET/2017). Dessa forma, uma circunstância que contribui para este quantitativo de atendimentos é o fato da coordenação da unidade não possui autonomia sobre a escala dos profissionais da odontologia, uma vez que os mesmos são cedidos pela SES. Diante de faltas, licenças, e trocas não informadas esta falta de governabilidade em relação a estes profissionais pode comprometer o atendimento. Por este motivo, todos os problemas encontrados são informados à secretaria pela coordenação da unidade para que, atuando de maneira conjunta, possam minimizar os impactos aos usuários.

Em concordância com a orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização), são considerados como cuidado multiprofissional todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem). Diante disto, cabe ressaltar que a previsão para esta atividade é muito abaixo do total de atendimentos realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 1.459% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.734 (7.573 pacientes Classificados, 62 atendimentos odontológicos e 99 atendimentos do serviço social). (Gráfico 4, [Anexo 1](#)).

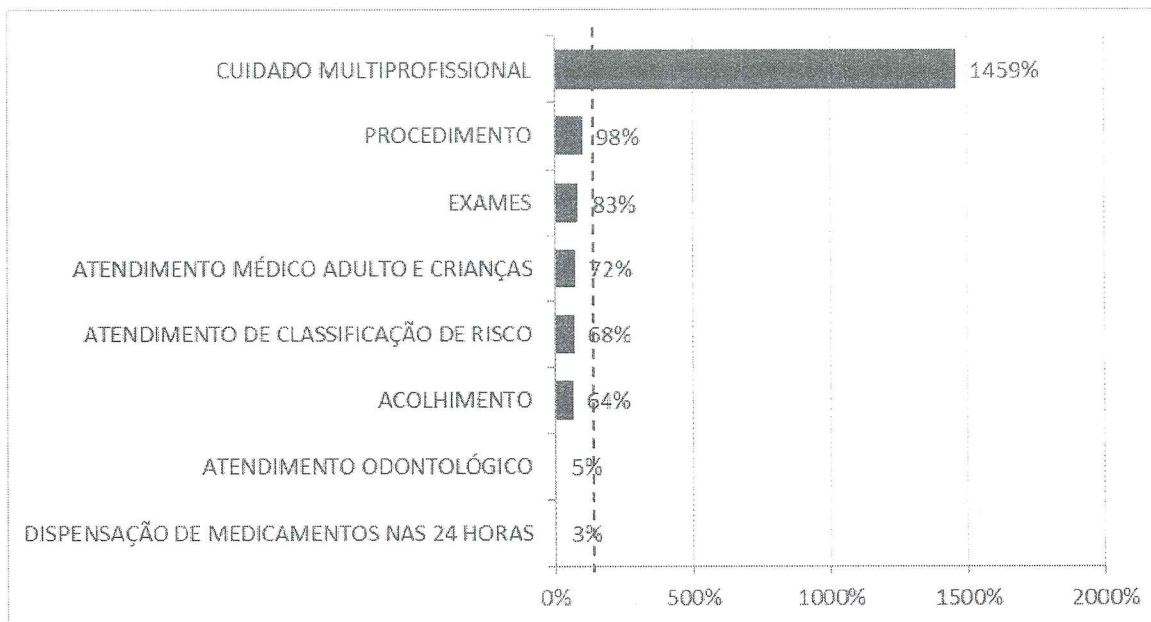


Foram realizados neste mês 31.178 procedimentos, estável em relação ao mês anterior (31.179 – SET/2017), e 12% mais em relação à OUT/2016 (27.904), sendo os mais frequentes: 11.086 aferições de pressão arterial (35,56%), 7.572 acolhimentos com classificação de risco (24,29%), 7.520 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (24,12%), e que juntos contabilizam 83,96% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 98% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 7.544 o que equivale a uma média de 246 exames por dia, 9% menos que o mês anterior (8.263 – SET/2017) e 19% menos que OUT/2016 (9.297), o que equivale a 83% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 89% foram exames laboratoriais (6.734), 8% radiografias (583), nesta competência houve registro de 227 eletrocardiogramas, o que representa 3% do total de exames. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2. Cabe ressaltar que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (7.544) e procedimentos (31.178) totalizando desta maneira 38.722 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.371 medicamentos, 18% mais que SET/2017 (1.166) e 72% menos quando comparado a OUT/2016 (4.944), o que equivale a 3% das expectativas. (Gráfico 2)

Gráfico 4: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, OUTUBRO/2017



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

3 Indicadores de Desempenho

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

Abaixo estão descritos os 11 indicadores de desempenho, elencados no contrato de gestão, gerados e avaliados, da UPA Penha. Observa-se que 09 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 82 pontos e com conceito A.





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

INDICADORES DE DESEMPENHO			out/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.754	86%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.038			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.549	87%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.523			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	7	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	7			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	102	90%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	113			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.570	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.062			
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	12	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	12			
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	723	74%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	981			
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	5.822	91%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	6.429			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	16	0,2%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	7.684			
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						82
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		out/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		1.754
Total de usuários atendidos entrevistados		2.038
Meta	≥ 80%	86,1%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.754 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.038 (86%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, devido a baixa adesão da utilização do totem pelos os usuários, foi realizada a pesquisa manual com questionário de papel, no período analisado. Foram realizadas de forma manual, 1.726 pesquisas com 1.530 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 259 pesquisados, com 171 usuários satisfeitos. Foi realizada paralelamente a pesquisa com os pacientes em observação, aqueles que permanecem nas salas (amarelas e vermelha), uma vez que a opinião destes usuários é de extrema importância pela sua permanência e utilização de maiores serviços prestados pela unidade, foram pesquisados 53 e todos se afirmaram estar satisfeitos. A realização da pesquisa e orientação aos usuários é executada por profissionais administrativos da unidade.

No que diz respeito à insatisfação, a maioria dos usuários insatisfeitos a 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		out/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.549
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		7.523
Meta	100%	87,1%
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 7.523 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.549 foram finalizados e 974 boletins permaneceram abertos, alcançando 87%, não atingindo a meta estabelecida. A coordenação da unidade relaciona o número de boletins em andamento no mês de OUTUBRO/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		out/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		7
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		7
Meta	100%	100,0%

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





Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

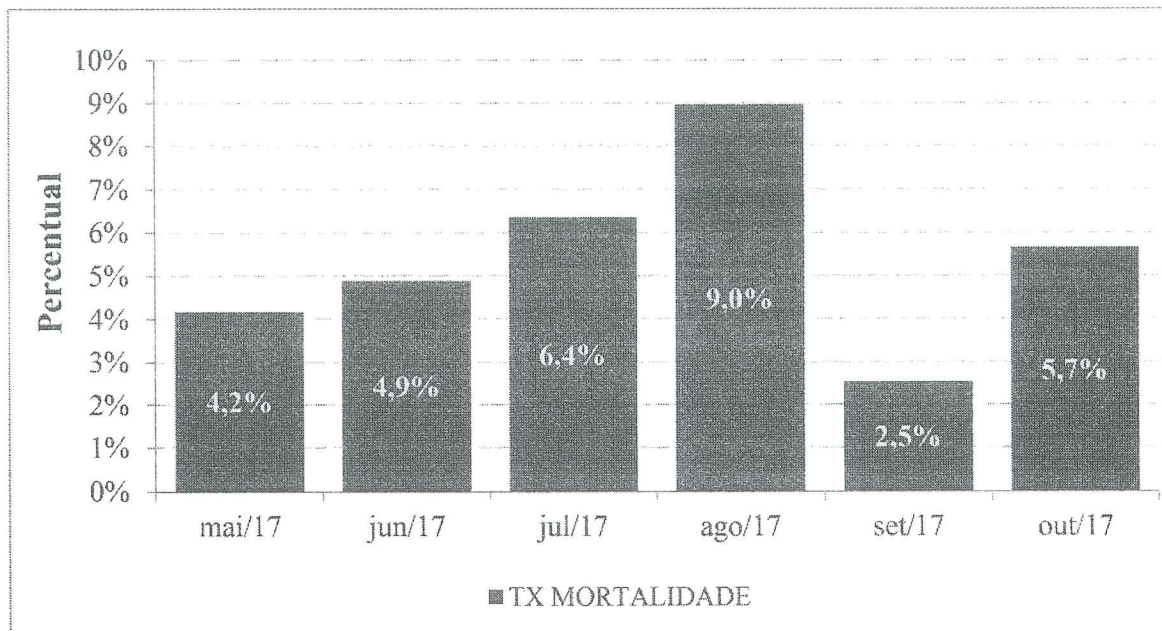
A comissão de óbito da unidade UPA Penha, se reúne no início do mês vigente para analisar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para realizar esta análise, utilizaram o sistema de prontuário Klinikos, o livro de registro de óbitos da unidade, e os relatos fornecidos pelos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

De acordo com a comissão de óbitos da unidade, para este mês, ocorreram 07 óbitos, 06 na unidade e 01 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, nota-se ao observar a série histórica demonstrada através do Gráfico 5 referente ao último semestre que houve uma variação de 2% a 9%. Relacionando o tempo de permanência à da taxa de mortalidade, no presente mês, observa-se que 5 dos óbitos (83%) registrados nesta competência ocorreram com tempo de permanência superior a 24 horas. Sabe-se que as UPAS possuem os recursos disponíveis para estabilização do quadro clínico, e que após estes cuidados o usuário deve ser transferido para um hospital especializado para receber cuidados cirúrgicos e intensivos, porém as solicitações de vagas são realizadas através do Sistema de Regulação on-line (Sisreg) e do Sistema Estadual de Regulação (SER). Dessa forma, a OSS não possui gestão sobre o processo de transferência desse paciente.



Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Penha, MAIO/2017 a OUTUBRO/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		out/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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



Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), não houve registro de infecção nosocomial neste mês. Permaneceram em observação na unidade 46 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 35 na sala amarela adulto e 08 na sala vermelha, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 35 notificações compulsórias, sendo: 13 casos de violência interpessoal, 07 caso suspeito de tuberculose, 06 caso de varicela, 04 caso de sífilis adquirida, 04 casos suspeitos de Parotidite/Caxumba, e 01 caso de acidente antirrábico.

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		out/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		102
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		113
Meta	≥90%	90,3%
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, 113 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 91 pacientes na sala de observação adulto, e 22 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 102 (82 SAA e 20 SV) boletins gerados nas salas de observação foram devidamente analisados com base nos critérios utilizados por esta comissão de revisão de prontuário como: qualidade nos

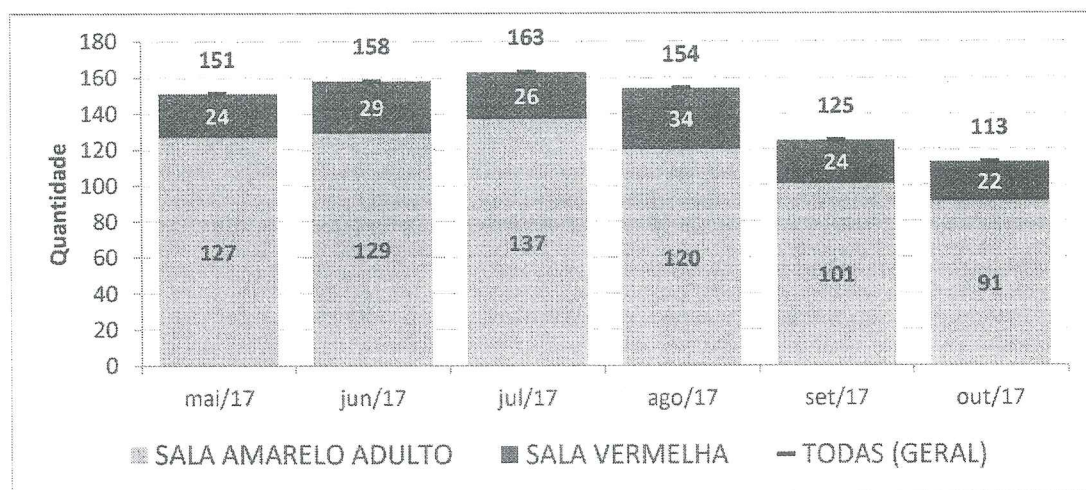




registros, identificação e correto preenchimento de quem prestou o cuidado. Todos os prontuários analisados foram corretamente finalizados.

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

Gráfico 6: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto e Vermelha - UPA 24h Penha, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017



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

Na unidade estão disponíveis 12 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto e 02 leitos na sala vermelha. No período de MAIO/2017 a OUTUBRO/2017 um total de 864 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 144 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 82% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem em média a 18% do total de observações.



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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		out/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		7.570
Total de usuários adultos registrados		8.062
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 8.062 usuários adultos registrados, 7.570 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 94% de classificação superando a meta estabelecida de 70%.

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

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



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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	out/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	12
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	12
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos ≤ 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, 12 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo determinado, atingindo a meta estabelecida.

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



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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos	out/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo \leq 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	723
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	981
Meta $\geq 90\%$	73,7%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

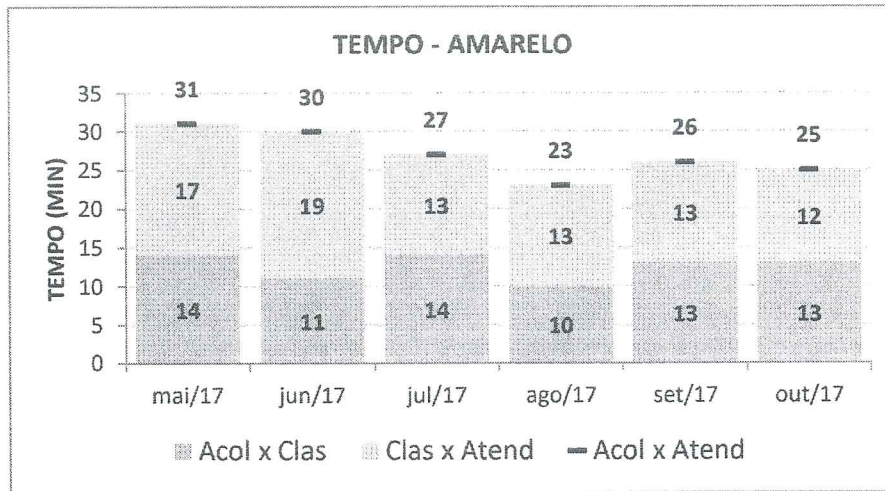
Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos”, dos 981 pacientes classificados como amarelo e destes, 723 (74%) foram atendidos no tempo estabelecido, não atingindo a meta para este indicador. Todavia, ao analisar o Gráfico 7, nota-se que tempo médio de espera para atendimentos no último semestre foi de 27 minutos, enquanto em outubro foi de 25 minutos. Cabe destacar que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco amarelo é calculado através da soma dos tempos (em minutos) de todos pacientes com risco amarelo sobre o total de pacientes com risco amarelo que foram classificados e atendidos pelo médico.



Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Penha, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017



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

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 120 minutos		out/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.822
Total de usuários classificados como Risco Verde		6.429
Meta	$\geq 80\%$	90,6%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

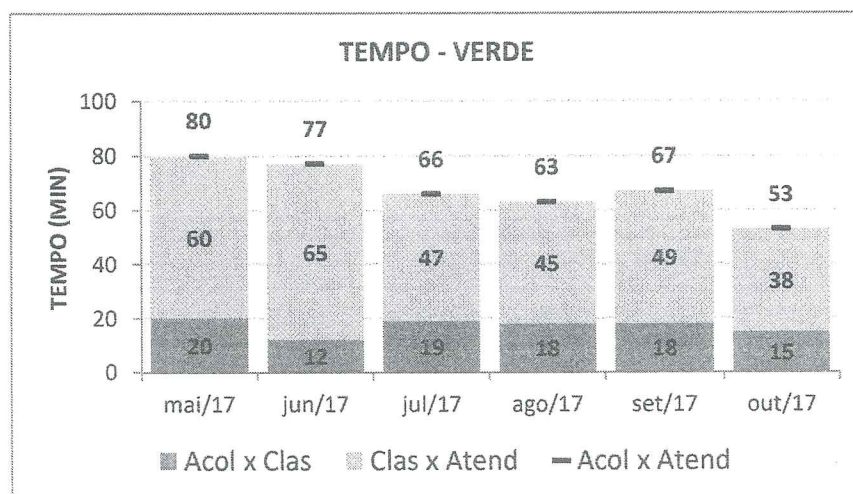


A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 6.429 pacientes classificados como verdes que contabilizaram atendimento médico, 5.822 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 91%, superando 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.

Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Penha, MAIO/2017 a OUTUBRO/2017





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

Ao analisar o Gráfico 8 verifica-se o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco verde a média foi de 68 minutos em todo o semestre, sendo o máximo de 80 minutos em MAI/2017 e o mínimo de 53 minutos em OUT/2017. Observa-se que mesmo com o aumento no total de atendimentos médicos, o tempo médio de espera para atendimento vem diminuindo ao longo dos seis meses.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		out/17
	Total de usuários transferidos	16
	Total de usuários atendidos	7.684
Meta	≤1%	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

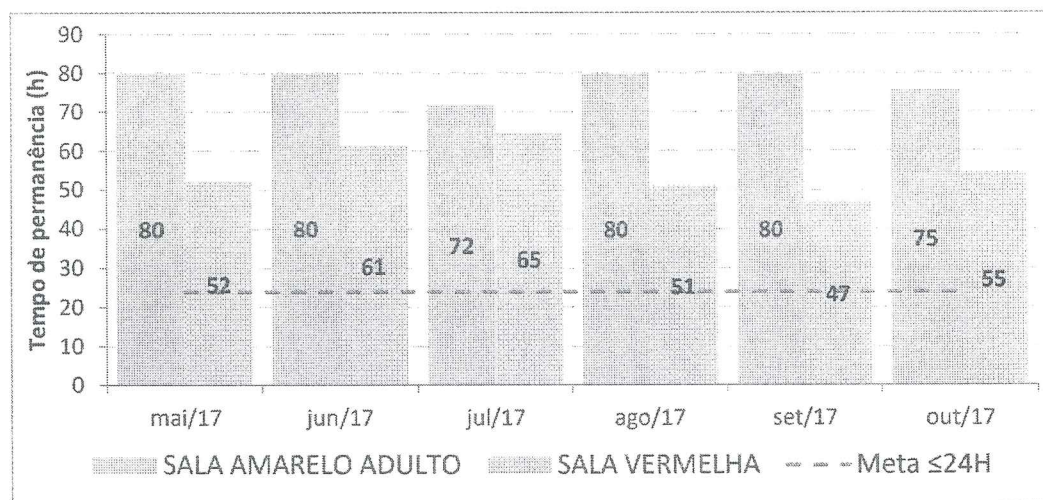
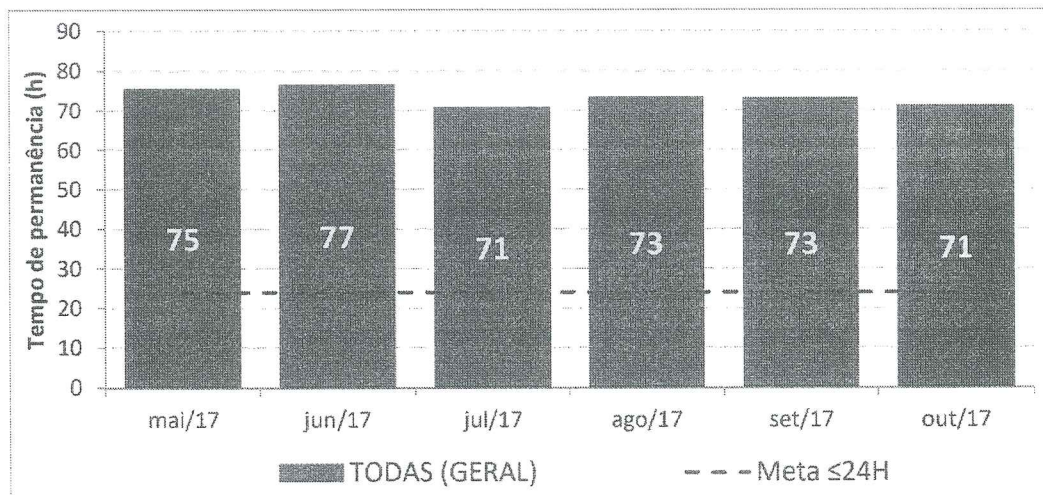
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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 16 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 69% do total de transferidos no mês de OUTUBRO/2017. Convém destacar que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

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

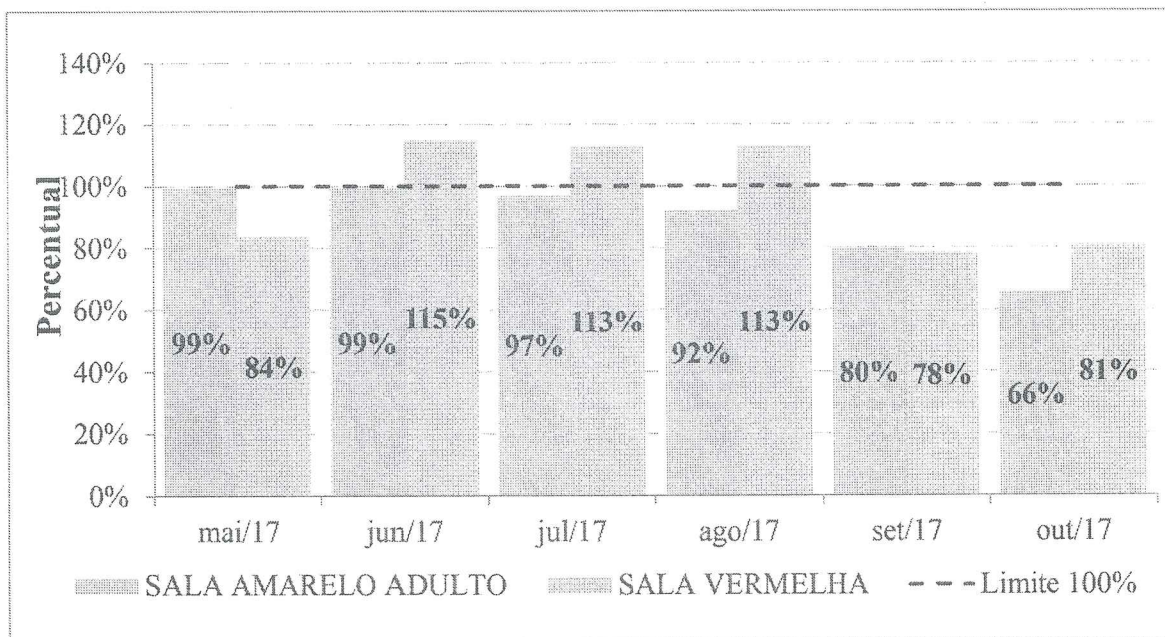
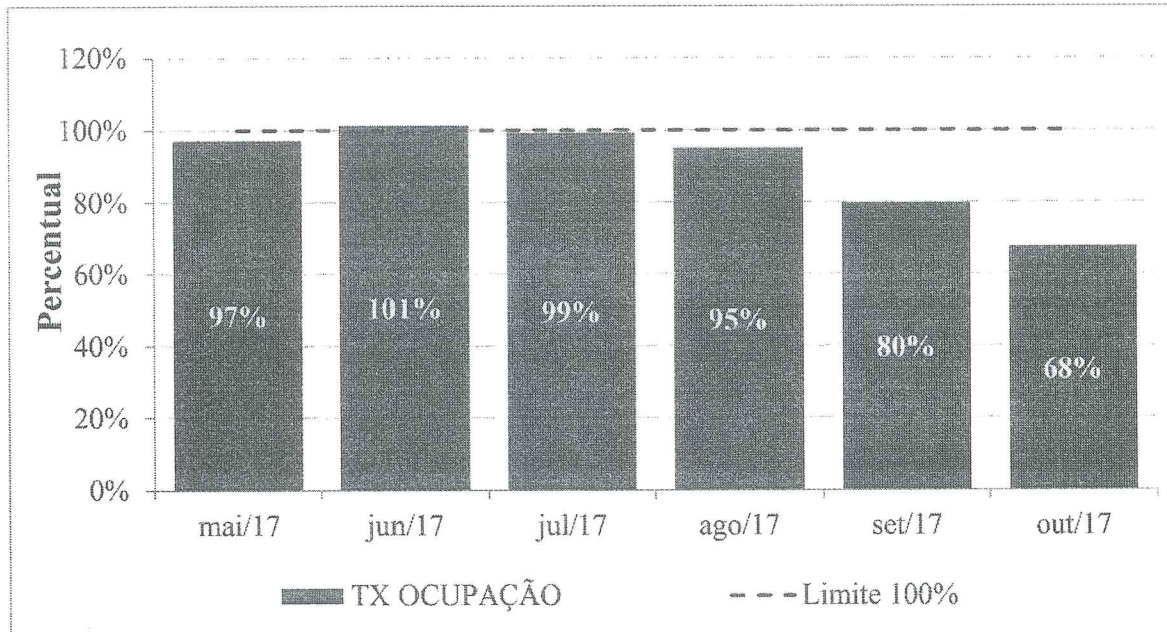


Fontes: UPA 24h Penha
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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



Gráfico 10: Taxa de ocupação por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, OUTUBRO/2017



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



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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		out/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)

Na unidade para o presente mês há um total de 212 profissionais, destes 49 são médicos contratados pelo Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) no indicador.



SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

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

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

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 09 de novembro 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	
Produção diária por setor			
Período:	01/10/2017	a	31/10/2017
Turno da	24 horas		
ACOLHIMENTO			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			74
CLINICA MÉDICA			6.972
ODONTOLOGIA			76
Total por Setor			7.122
URGÊNCIA			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			92
CLINICA MÉDICA			8.062
ODONTOLOGIA			75
Total por Setor			8.229
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
Clínica		Total	
CLINICA MÉDICA			7.570
ODONTOLOGIA			3
Total por Setor			7.573
NÃO CLASSIFICADOS			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			92
CLINICA MÉDICA			492
ODONTOLOGIA			72
Total por Setor			656
ATENDIMENTO			
Clínica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL			99
CLINICA MÉDICA			7.523
ODONTOLOGIA			62
Total por Setor			7.684
INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO			
Clínica		Total	





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

Produção diária por setor

Período...: 01/10/2017 a 31/10/2017

Turno da 24 horas

CLINICA MÉDICA	23
Total por Setor	23

Totais no Período

Acolhimento	7.122
Urgência	8.229
Emergência	0
Classificação de Risco	7.573
Não Classificados	656
Atendimento Médico	7.684
Internação de Observação	23



4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1110	16,48%
DOSAGEM DE CREATININA	554	8,23%
DOSAGEM DE UREIA	553	8,21%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	529	7,86%
DOSAGEM DE POTASSIO	490	7,28%
DOSAGEM DE SODIO	487	7,23%
DOSAGEM DE TROPONINA	474	7,04%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	427	6,34%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	413	6,13%
DOSAGEM DE GLICOSE	310	4,60%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	203	3,01%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	201	2,98%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	173	2,57%
DOSAGEM DE AMILASE	148	2,20%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	131	1,95%
DOSAGEM DE CALCIO	122	1,81%
DOSAGEM DE MAGNESIO	112	1,66%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	110	1,63%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	49	0,73%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	34	0,50%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	27	0,40%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	21	0,31%
DOSAGEM DE LIPASE	20	0,30%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	14	0,21%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	0,16%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6	0,09%
DOSAGEM DE CLORETO	5	0,07%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	6.734	89,26%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	364	62,44%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	50	8,58%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	34	5,83%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	29	4,97%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	3,09%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	15	2,57%
RADIOGRAFIA DE MAO	12	2,06%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	10	1,72%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	9	1,54%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	8	1,37%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	6	1,03%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	5	0,86%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	0,86%
RADIOGRAFIA DE BRACO	4	0,69%



RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,69%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3	0,51%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,17%
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,17%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0,17%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,17%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,17%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0,17%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,17%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	583	7,73%
ELETROCARDIOGRAMA	227	3,01%
TOTAL (EXAMES)	7.544	19,48%
DESCRICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	11.086	35,56%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	7.572	24,29%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7.520	24,12%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.560	11,42%
GLICEMIA CAPILAR	856	2,75%
INALACAO / NEBULIZACAO	396	1,27%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	64	0,21%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	62	0,20%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	25	0,08%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	17	0,05%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	15	0,05%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	3	0,01%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	2	0,01%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	31.178	80,52%
TOTAL GERAL	38.722	



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

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

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Pesquisas
 Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 03:30:17 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: CIA_UPA_GSVIYA

Viva Rio | Juliana Ferreira / SAU

Ano: 2017 Dia: 31 Mês: 10 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	2017-10	OUIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	59
UPA Penha	2017-10	OUIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	26
UPA Penha	2017-10	OUIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	47
UPA Penha	2017-10	OUIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	34
UPA Penha	2017-10	OUIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	63
UPA Penha	2017-10	OUIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	21
UPA Penha	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	19
UPA Penha	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	52
UPA Penha	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	64
UPA Penha	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	26
UPA Penha	2017-10	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	107
Total geral					500

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

Dados do ambiente
 Ambiente: UPA - Pesquisas
 Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
 Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 03:30:17
 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: 10;
 Questionário - Múltipla seleção: OUIDORIA; 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://200.222.29.139:9000/?A=7&B=C-E54F1122B312732&C=A6AD48A4B946CA5E&D=C142D063F3011B3EDE&E=1FC0300058&F=12016DC0>





Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA

UNIDADE DE
PRONTO ATENDIMENTO
UPA 24h

Data: 07 de Dezembro de 2017

Hora: 10:00

Local: UPA Penha

Participantes: Marcos Andre e Eliana Pedrozo.

No sexto dia do mês de Novembro de dois mil e dezessete, às 10h00, na sala de Coordenação da UPA Penha, sito a Av Lobo Júnior S/NOS CEP: 21070-061 Parque Ari Barroso — Penha - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Marcos Andre e a assistente social Eliana Pedrozo, para promover a reunião do SAU(Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foi apresentado o resultado do relatório de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados na UPA, no período de 01 a 31 de Outubro de 2017. Do total de 1726 usuários entrevistados, 1530 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 61 não opinaram e 135 mantiveram insatisfeitos. Do total de 91 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 53 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 _____

Marcos Andre
Gerente Administrativo
Matricula: 12672
UPA Penha - Viva Rio

Eliana Pedrozo
Assistente Social
CRESS 16945 / 7ª R



4.4 Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente

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

CLINICA MÉDICA

UPA PENHA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/10/2017	a	31/10/2017				
171710310257	MARIA BENEDITA DOS SANTOS	F	57	31/10/2017 20:55:00	CLINICA MEDICA	0h:32m	A - Alta por Decisao Medica
171710310258	MARCIO ROBERTO RAMOS	M	44	31/10/2017 20:56:00	CLINICA MEDICA	0h:40m	A - Alta por Decisao Medica
171710310259	GERALDO CAMPOS DA SILVA	M	68	31/10/2017 20:58:00	CLINICA MEDICA	0h:36m	A - Alta por Decisao Medica
171710310260	VICTOR ALMEIDA DOS SANTOS	M	26	31/10/2017 21:05:00	CLINICA MEDICA	0h:37m	A - Alta por Decisao Medica
171710310261	SHEILA RIBEIRO DE ALMEIDA	F	56	31/10/2017 21:07:00	CLINICA MEDICA	0h:46m	A - Alta por Decisao Medica
171710310262	DANIEL MATIAS	M	31	31/10/2017 21:11:00	CLINICA MEDICA	0h:43m	A - Alta por Decisao Medica
171710310263	ELIZABETH FERREIRA SANTIAGO	F	57	31/10/2017 21:32:00	CLINICA MEDICA	0h:26m	A - Alta por Decisao Medica
171710310264	LUBIKULI KAMAVUAKO	M	41	31/10/2017 21:33:00	CLINICA MEDICA	0h:22m	A - Alta por Decisao Medica
171710310265	ROGANGELA DE ARAUJO	F	51	31/10/2017 21:37:00	CLINICA MEDICA	0h:23m	A - Alta por Decisao Medica
171710310266	BIANCA CIDADE SANTOS	F	23	31/10/2017 21:41:00	CLINICA MEDICA	0h:18m	A - Alta por Decisao Medica
171710310267	RAFAEL DE MORAES	M	24	31/10/2017 21:51:00	CLINICA MEDICA	0h:11m	A - Alta por Decisao Medica
171710310268	CLAUDIO LIMA AFANAZIO	M	47	31/10/2017 21:54:00	CLINICA MEDICA	0h:16m	A - Alta por Decisao Medica
171710310269	DACKSON JOSEPH SOUZA MINERVINO	M	24	31/10/2017 21:56:00	CLINICA MEDICA	0h:22m	A - Alta por Decisao Medica
171710310270	BRUNO SANTOS DA SILVA	M	36	31/10/2017 22:00:00	CLINICA MEDICA	0h:09m	A - Alta por Decisao Medica
171710310271	RODRIGO WERNECK DE MATOS	M	19	31/10/2017 22:07:00	CLINICA MEDICA	0h:09m	A - Alta por Decisao Medica
171710310272	ADRIANA CAVALCANTE MARTINS	F	41	31/10/2017 22:10:00	CLINICA MEDICA	1h:03m	A - Alta por Decisao Medica
171710310273	ANA MARIA ALMEIDA DE SOUSA	F	56	31/10/2017 22:12:00	CLINICA MEDICA	0h:19m	A - Alta por Decisao Medica
171710310274	RAQUEL CHAVES DE SOUSA	F	40	31/10/2017 22:15:00	CLINICA MEDICA	0h:21m	A - Alta por Decisao Medica
171710310275	GABRIELE ARAUJO NOGUEIRA	F	18	31/10/2017 22:21:00	CLINICA MEDICA	1h:22m	A - Alta por Decisao Medica
171710310276	LIVIA CAVALCANTI DA SILVA ROSA	F	29	31/10/2017 22:53:00	CLINICA MEDICA	0h:27m	A - Alta por Decisao Medica
171710310277	RAINUNDA CLEMENTE DE SOUSA	F	48	31/10/2017 22:58:00	CLINICA MEDICA	25h:15m	A - Alta por Decisao Medica
171710310278	THAIS CARVALHO FREITAS	F	24	31/10/2017 22:59:00	CLINICA MEDICA	0h:41m	A - Alta por Decisao Medica
171710310279	LUCAS DE SOUZA TERRA PEREIRA	M	24	31/10/2017 23:12:00	CLINICA MEDICA	0h:35m	A - Alta por Decisao Medica
171710310280	RENAN SILVA DOS SANTOS	M	22	31/10/2017 23:14:00	CLINICA MEDICA	0h:41m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 6.550							
Total de Boletins:		8.062					
Total de Boletins Abertos:		402 Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Pendentes:		974 Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.					
Total de Boletins Realizados:		8.550 Boletins de atendimento iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		136 Boletins de atendimento que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
Legenda: Pendentes, Realizados: 01							
Data de Impressão:		04/11/2017 09:10:44 DAYANE BONTES SOUZA DA ROSSICA					

* 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 06 de novembro 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 Outubro de 2017 (1 a 31 de outubro), no total de 7 BAMS revisados. Os dados foram extraídos do livro de óbitos da Unidade, relatos de familiares e/ou acompanhantes dos pacientes (informações sobre as comorbidades pré-existentes, bem como, sinais e sintomas apresentados pelo paciente ao dar entrada na UPA, que desencadearam a morte direta ou indiretamente).

2-Composição- Cristina Ortiz Menezes (coordenadora médica da UPA Penha), Cláudio Blum (médico plantonista e chefe de equipe), Jorge Calixto (coordenador de enfermagem)

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

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

5-Funcionamento e Organização: Deverão ocorrer reuniões periódicas mensalmente com data, horário previamente definidos. As reuniões da CRO deverão ser registradas em atas resumidas e arquivadas, contendo a data e o horário da reunião, nome e assinatura dos integrantes da Comissão, resumo do expediente e decisões tomadas.

6-Atribuições: São atribuições da Comissão:

- a) analisar e emitir parecer sobre os assuntos relativos a 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 legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha no mês de outubro de 2017. Foram 7 óbitos dentre os 7.122 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,09%. Dos 7 óbitos do mês de outubro, 1 ocorreu com menos de 24 h e, 5 com mais de 24 h de observação e 1 já deu entrada cadáver. Do total de 7 óbitos na Unidade, todos ocorreram na Sala Vermelha. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

- 1- M.L.A. - 90 anos. Óbito ocorreu com > 24 h. Paciente tinha diagnóstico de ICC, HAS, DMNID e asma brônquica. Chegou à UPA com quadro de dispnéia intensa. CM: Insuficiência respiratória Aguda
- 2- L.P.A. - 74 anos. Óbito ocorreu com > 24 h. Paciente tinha HAS, DPOC, ICC e Insuficiência Renal Crônica Agudizada. CM: Insuficiência respiratória aguda, DPOC, ICC
- 3- J.M.C. - 96 anos. Óbito ocorreu com < 24 h. Paciente tinha caquexia senil, escaras de decúbito em região sacra. CM: IAM
- 4- M.F.C. - 63 anos. Óbito ocorreu com > 24 h. Paciente tinha HAS, DMNID e apresentou IAMCSST não trombolizado devido ao alargamento do delta T. CM: IAM
- 5- M.L.C.P. - 80 anos. Óbito ocorreu com > 24 h. Paciente tinha diagnóstico de sarcoidose pulmonar e demência senil. CM: Insuficiência respiratória Aguda, Pneumonia e Sarcoidose Pulmonar
- 6- I.J. - 80 anos. Óbito ocorreu com > 24 h. Paciente tinha HAS, derrame pleural direito, hidrocele, DMNID e ICC. CM: Miocardiopatia dilatada
- 7- M.S.S. - 56 anos. Paciente deu entrada já cadáver. Paciente tinha sequela de AVC. CM: Indeterminada.

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 intoxicação exógena, suicídios e/ou homicídios. É importante frisar que em muitos casos, a existência de um SVO (Serviço de Verificação de Óbito) seria fundamental para esclarecermos determinadas causas de óbito, contudo, infelizmente não dispomos desse serviço no estado do Rio de Janeiro.

Existem indicações incontestáveis para se transladar um corpo para o IML como por exemplo, em caso de morte suspeita por envenenamento, uso de drogas ilícitas, morte em via pública, decorrente de trauma e/ou violência de qualquer natureza (acidentes de trânsito, lesões por arma branca, lesões por PAF, agressão física, eletrocussão dentre outras). Também a quantidade de Declarações de Óbitos cuja Causa Mortis foi "Indeterminada", vem diminuindo sensivelmente nesta Unidade. Talvez, isso se deva à uma maior conscientização da equipe médica em coletar dados com familiares e/ou conhecidos do falecido que propiciem a



formulação de um diagnóstico mais direcionado e específico. Um problema com o qual nos deparamos com certa frequência é o fato da UPA não dispor de geladeira para a conservação do corpo. Em muitos casos, os familiares não têm condições financeiras de arcar com o sepultamento em tempo hábil. Nesses casos, em que o tempo de permanência do corpo na UPA supera as 12 h, solicitamos uma vaga no necrotério do HEGV nosso hospital de referência e, contamos com a ajuda do rabeção do CBMERJ para o traslado do corpo até aquela Unidade Hospitalar. Nesse caso, a DO é emitida pela UPA Penha, ficando à cargo do HEGV, apenas a conservação do corpo até a família reunir condições para o sepultamento.

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

CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

Cristina Ortiz Menezes

CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0

Cláudio Blum

JORGE CALIXTO COREN-93.220

Jorge S. Calixto Jr.

Jorge S. Calixto Jr.
Enfermeiro
COREN-RJ 93220

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




Dr. Claudio Blum
Clínica Médica-Cirurgia
CBMERJ 52.14766-0
CPF: 219.893.407-30





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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
Data 08/11/2017	
Hora: 12:00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Ao Oitavo dia do mês de Novembro de dois mil e dezessete, às doze 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 Outubro de dois mil e dezessete.</p> <p>Em Outubro, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 35 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 04 casos de Parotidite / Caxumba, 06 casos de Varicela, 07 casos de Tuberculose, 01 caso de Acidente Anti-Rábico, 04 casos de Sífilis adquirida e 13 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 11 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, 36 pacientes fizeram uso de 47 antibióticos prescritos, por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa que</p>	
	



houve 01 não conformidades nas prescrições de antibióticos, relacionadas ao tempo estimado de uso, baseados nos protocolos.

Este mês não houve um registro de acidente de trabalho com exposição à material biológico.

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 21 casos de infecção do trato respiratório (14 na Sala Amarela Adulto e 07 na Sala Vermelha), 03 casos do Trato urinário (02 na Sala Amarela e 01 na sala vermelha), 12 casos infecções abdominais (Todos na Sala Amarela), 07 casos de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 03 casos de outros focos (Na Sala amarela), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 07 casos, dos quais 02 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

r/ Cristina Ortiz *Cláudia Blum*
Jorge Sérgio Calixto Junior *Jorge S. Calixto Jr.*
Myma Mendes Boulitreau *Myma Mendes Boulitreau*

Dr. Claudio Blum
Clínica Médica-Cirurgia
CRM/RJ 52.147.67-8
CPF 219.583.407-30

Jorge S. Calixto Jr.
Enfermeiro
COREN-RJ 93220

Myma Mendes Boulitreau
Enfermeira
COREN-RJ 285.407



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

1
<p style="text-align: center;">COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO (CRP)</p> <p>Seguindo a Resolução do CFM n.º 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 06 de novembro de 2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha para análise dos BAMS de outubro de 2017 (período de 1 a 31 de outubro de 2017). Foram acolhidos 7.122 pacientes, classificados 7.573 pacientes, atendidos 7.684 pacientes, sendo 7.523 na Clínica Médica, 62 na Odontologia e 99 no Serviço Social. Dos 113 pacientes que permaneceram em observação, 91 ficaram na sala Amarela e 22 na Sala Vermelha. Foram 7 óbitos, sendo que 1 paciente evoluiu para o óbito com menos de 24 h de observação e 5 pacientes evoluíram para o óbito com mais de 24 h de observação e 1 deu entrada já cadáver. Dos 8.062 Boletins confeccionados, 6.550 BAMS foram iniciados e encerrados, 974 BAMS iniciados e não finalizados (em andamento), 136 BAMS foram fechados como alta por desistência. Foram revisados 90 % dos BAMS das salas de observação, sendo 82 da SAA e 20 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.</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p style="text-align: right;"><i>Ph. R.</i> <i>be</i></p>



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:

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

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





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

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

CRISTINA ORTIZ MENEZES

CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.526-4-0

Hfs *CRISTINA O. MENEZES*
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52-52664-0

CLÁUDIO BLUM

CLÁUDIO BLUM CRM-2.14766-0

Dr. *CLÁUDIO BLUM*
Clínica Médica-Cirurgia
CRM/RJ 52.14766-0
CPF: 219.883.487-30

JORGE CALIXTO

JORGE CALIXTO COREN-93.220

Jorge S. Calixto Jr.
Enfermeiro
COREN-RJ 93220





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

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS - Indicadores de Desempenho

Ano e Mês: 2017/10
 Clínica de Atendimento: PEDIATRIA CLINICA
 Risco Paciente: Vermelho
 Unidade: UPA PENHA

Níveis de análise

Ano e Mês	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Atend. Meta Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Atend. Meta Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Atend. Meta Vermelho	Qtd. Pacientes Risco Azul	Qtd. Atend. Meta Azul
2017/10	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte do ambiente:
 Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
 Cenário: D1 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 03:29:07
 Tabela: VW_INDICADOR

Parâmetros iniciais
 Unidade: Todos

Filtro cenário
 Ind. Análise: Análise de Limite Igual 0

Auto-filtros
 Ano e Mês - Esclapa seleção: 2017/10
 Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA PEDIATRIA CLINICA
 Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Observacao Azul, Vermelho
 Unidade - Múltipla seleção: UPA PENHA

Status dos objetos
 Grade visível
 Gráficos/indicadores visíveis
 Paginação dos dados disponíveis: 10 registros

Link para acesso público (Abrir)
<http://200.222.28.159/8000/7a=7a&b=78FD1F8DC04FC551&c=56037193AAB850E&d=4FD74AFA1B2E36D1729047B955E026E=68DF462E>

Tempo por risco

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS - Indicadores de Desempenho

Ano de Atendimento Médico: 2017
 Atendimento de Contingência: N
 Classificação de Risco: Vermelho
 Dia de Atendimento: 31
 Especialidade Clínica: PEDIATRIA
 Mês de Atendimento: 10
 Turno de atendimento: LAI - PEDIATRIA
 Unidade de Saúde: UPA - PENHA

Níveis de análise

Ano de Atendimento: Mes de Atendimento: Unidade de Saúde: Dia de Atendimento: Turno de atendimento: Unidade de Saúde: Classificação de Risco: Código do

Ano de Atendimento	Mês de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tpo Atendimento	Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Ri	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	10	UPA - PENHA	Vermelho	0	0	0	0	0	0
2017	10	UPA - PENHA	Amarelo Observacao	2,737	2	20	10	10	10
2017	10	UPA - PENHA	Azul	3	1	50	30	30	46
2017	10	UPA - PENHA	Vermelho	642	4	53	19	19	28
2017	10	UPA - PENHA	Vermelho	4,429	1	14	0	0	11
Total geral				0	725	4	49	16	24

Dest. paginação: 5 registros / 00:00:03 s

Dados do ambiente:
 Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
 Cenário: 15-1 - Tempo por classificação de Risco por UPA
 Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 12:58:33
 Tabela: VW_TEMPORALIDADE

Parâmetros iniciais
 Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
 Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2017
 Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: N
 Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Observacao Azul, Vermelho
 Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 31
 Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA PEDIATRIA
 Mês de Atendimento - Múltipla seleção: 10
 Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA - PENHA

Status dos objetos
 Grade visível
 Gráficos/indicadores visíveis
 Paginação dos dados disponíveis

Link para acesso público (Abrir)
<http://200.222.28.159/8000/7a=7a&b=78FD1F8DC04FC551&c=56037193AAB850E&d=4FD74AFA1B2E36D1729047B955E026E=68DF462E>



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
03/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171709300156	215915998	ALTAIR SILVEIRA DOS REIS	90 ANOS	C449 - NEOPLASIA MALIGNA DA PELE, NAO ESPECIFICADA	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO
06/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710020213	216204855	JOSE LUIZ QUEIROZ FELIX	63 ANOS	A049 - INFECCAO INTESTINAL BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
07/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710040042	216543090	MIRTES FREITAS DE BARROS	79 ANOS	E889 - DISTURBIO METABOLICO NAO ESPECIFICADO	HOSP. CENTRAL DO EXERCITO - HCE
08/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710040033	216538291	SUELI DA COSTA ROSA	68 ANOS	A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
09/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710090022		FLAVIA JOSE LIMA DA SILVA	32 ANOS	R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710010054	214514975	ODALEIA DO NASCIMENTO	73 ANOS	R060 - DISPNEIA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
13/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710100029	217061145	CLAUDIA LETICIA GOMES	71 ANOS	R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
17/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710160132		DENISE DOS SANTOS OLIVEIRA	37 ANOS	R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710170300		MARIA ESMERALDA DE MELLO	90 ANOS	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGIA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



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

							CO OU ISQUEMICO	
20/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710190182		CLELIO OLIVEIRA CAMPOS	67 ANOS	R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
23/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710230166		HELENICE REGINA DA SILVA DO VALLE	73 ANOS	K565 - ADERENCIAS INTESTINAIS (BRIDAS) COM OBSTRUCAO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
23/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710230211		ELIANE COSTA DA SILVA	27 ANOS	L050 - CISTO PILONIDAL COM ABSCESSO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
25/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710220152	217828075	JOSE DE ASSIS RAMOS	62 ANOS	I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	UPA IRAJÁ
28/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710260076		VERONICA THOMAZ DE BRIGGS DA SILVA	36 ANOS	K851 - PANCREATIT E AGUDA BILIAR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
29/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710240149	218557436	ALCIDES DAS GRACAS MENDONCA	66 ANOS	I229 - INFARTO DO MIOCARDIO RECORRENT E DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO
30/10/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171710270008	218980188	CONSTANTINO JOSE NETO	60 ANOS	R072 - DOR PRECORDIAL	HOSP. UNIV. CLEMENTINO FRAGILHO - HUCFF





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: 01/11/2017
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 12:11
Competência: 10/2017				Versão: 4.0.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
00151805571	702309124952811	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01405774754	980016004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
42508093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04188574585	705307705572371	ALINE MELO SENTGES LIMA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13658545747	705903774624013	ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
14844566748	701100374256480	ANA LUIZA CASTILHOS FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980016287889335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
08280795790	980016281457666	CARLOS HENRIQUE SILVA PEDRAZAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279813	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
21988340730	980016002592882	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293810783	980016283060337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87430028787	124621016180002	CRISTINA ORTIZ MENEZES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
08287794650	703207681900095	DANIELA ALVES DA SILVA BRUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09698006780	708908145282139	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	708507388934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
72931957704	980016289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06285279700	709008836053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
08301556747	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	709802024713388	JONATAN DA SILVA FRANCA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392728	704108187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34421551856	708609509561481	JULIANA MURATORI GONCALVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
08224894701	700008680847806	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	
13084271747	700008067273908	LUISA BORGES DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05754341717	708109545073739	LUIZ FELIPE SAVIGNON	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580986210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294216783	NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06178716736	700006777482002	OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02149801701	207289364590018	PATRICIA LIMA DE SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297597251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481864	980016283488466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310508751	980016289598782	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11850940754	700401130757660	PRISCILA VIEIRA DOS ANJOS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	



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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO	Data: 01/11/2017
DATASUS		CBO - 225125 - MEDICO CLINICO	Hora: 12:11
Competência: 10/2017			Versão: 4.0.10
14780571731	708608038036780	RAQUEL VALENCA VALADAO LOBO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
07593717763	708005882894147	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	701402652798835	RONALDO GAMA PENA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
06370255718	898004998476086	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	704304583708303	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31
TOTAL: 49			





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

5 Assinatura

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2017

Atenciosamente

Renato Ferreira Costa

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO



6 Recursos Financeiros

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

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		<i>outubro/2017</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	<i>Outubro</i>	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	731.046,05	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.350.000,00	
Receitas Financeiras	14,02	
Outras Receitas	4.500,00	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.354.514,02	
DESPESAS		
Pessoal	699.699,57	
Material de Consumo	173.577,39	
Serviços de Terceiros	423.580,82	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	1.809,33	
Despesas Bancárias	1.730,48	
Outras Despesas Operacionais	36.844,93	
Investimentos	0,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	1.337.242,52	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	748.317,55	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	748.317,55	
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)	748.317,55	



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 99,03% 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 146,08% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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

7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

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

PROFISSIONAL	QT
Médico	1
Auxiliar Administrativo	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 **OUTUBRO de 2017**.

Valores Fixos

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

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

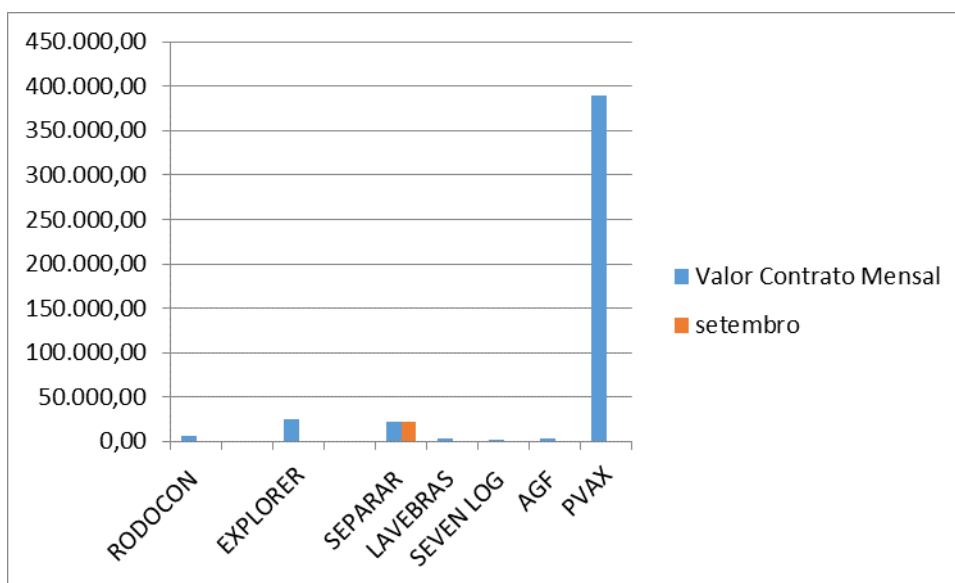
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	OUTUBRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	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: 06/11/2017 - 10h06

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	718.214,18	718.214,18

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2017	SALDO ANTERIOR				731.045,06
02/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.923,28	716.121,77
03/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-53.435,03	662.686,74
04/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-457.177,44	205.509,30
05/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-17.430,01	188.079,29
06/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-61.769,96	126.309,33
09/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-78.378,69	47.930,64
10/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-5.657,58	42.273,06
11/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-401,22	41.871,84
13/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-34.857,85	7.013,99
16/10/2017	RENDIMENTOS	1604690	17,58		7.031,57
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1639704		-3,95	7.027,62
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-6.920,13	107,49
17/10/2017	ESTORNO IR FONTE*	4135	40,54		148,03
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	1704690	180,68		328,71
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1774958		-40,65	288,06
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-180,18	107,88
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
19/10/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	814	1.309.928,17		1.310.036,05
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-103.342,88	1.206.693,17
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-10.455,66	1.196.237,51
20/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-109.822,00	1.086.415,51
23/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-151,74	1.086.263,77
24/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-275.009,71	811.254,06
25/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-32.299,97	778.954,09
26/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-3.011,59	775.942,50
27/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-11.332,36	764.610,14
30/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-16.293,59	748.316,55
31/10/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212			
Total			1.310.166,97	-1.292.895,47	748.316,55

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 10h06 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/11/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-30.103,37	-30.103,37
Total			0,00	-30.103,37	-30.103,37



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 06/11/2017 - 09h59

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	718.214,18	718.214,18

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2017	SALDO ANTERIOR				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	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	53.435,03		53.436,03
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PREMIER COMERCIO DE	9158078		-41.245,97	12.190,06
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL SERVI	9261812		-10.032,94	2.157,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814323		-2.135,54	21,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814326		-1,58	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9158078		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9261812		-9,50	1,00
04/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	457.177,44		457.178,44
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. COMODORO COMERCIAL E	1422852		-675,00	456.503,44
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DELPHI CONSULTORIA	1422854		-664,00	455.839,44
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DISTRILAT DISTRIBUID	1422856		-549,00	455.290,44
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LABORATORIO BLESSING	1422879		-30.000,00	425.290,44
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LOTUS COMERCIO	1422929		-2.660,90	422.629,54
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DIBRAX DIST DE ART D	1422939		-350,00	422.279,54
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CAMINHAS COMERCIAL	1422964		-672,00	421.607,54
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. COMERCIAL RIO MATERI	1422966		-1.200,00	420.407,54
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. GAMA MED	1422969		-505,50	419.902,04
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LEMARC	1422974		-36,00	419.866,04
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. STOCK MED DIST DE PR	1422975		-378,00	419.488,04
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. KSI ROLAMENTOS E PEC	1423000		-2.934,00	416.554,04
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DE PAULI COMERCIO RE	1423020		-560,00	415.994,04
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186669		-21.791,07	394.202,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814361		-435,60	393.767,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363		-2,37	393.765,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814496		-2.178,00	391.587,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814499		-3,17	391.583,83
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814629	-377.452,77	14.131,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814631	-9,50	14.121,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814633	-13.113,98	1.007,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636	-9,50	998,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814654	-871,20	126,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814662	-2,38	124,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422852	-9,50	115,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422854	-9,50	105,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422856	-9,50	96,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422879	-9,50	86,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422929	-9,50	77,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422939	-9,50	67,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422964	-9,50	58,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422966	-9,50	48,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422969	-9,50	39,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422974	-9,50	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1422975	-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1423000	-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1423020	-9,50	1,00
05/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	17.430,01	17.431,01
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207509	-40,61	17.390,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814356	-13.549,28	3.841,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814358	-1,90	3.839,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359	-1.569,95	2.269,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814361	-4,75	2.264,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814754	-1.359,78	904,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814782	-894,24	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814785	-9,50	1,00
06/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	61.769,96	61.770,96
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	4006955	-192,72	61.578,24
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	4006956	-1.422,85	60.155,39
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	4007466	-48,58	60.106,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COMERCIO DE PRODU	4035175	-4.811,95	55.294,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COMERCIO DE PRODU	4035260	-462,45	54.832,41
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394	-45.221,74	9.610,67
	PAGFOR TED STR SD DISP	81406	-1.903,20	7.707,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814139	696,79	7.010,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814142	-1,60	7.009,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814206	-1.503,80	5.505,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814211	-1,58	5.503,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814328	-133,00	5.370,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814781	-2.963,49	2.407,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814787	-1,58	2.405,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814867	-2.355,55	50,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814873	-1,58	48,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4006955	-9,50	39,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4006956	-9,50	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4007466	-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET			

	TED INTERNET	4035175		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET	4035260		-9,50	1,00
09/10/2017	TED INTERNET				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	78.378,69		78.379,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LOTUS COMERCIO	5527406		-17.797,60	60.582,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814016		-26.503,08	34.079,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814018		-1,58	34.077,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814021		-1.524,73	32.552,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814023		-1,90	32.550,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814227		-2.820,18	29.730,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814230		-4,75	29.725,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814315		-2.447,59	27.278,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316		-1,58	27.276,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814469		-617,73	26.658,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814474		-1,60	26.657,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814853		-1.000,00	25.657,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814859		-9,50	25.647,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814920		-16.212,03	9.435,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814921		-9,50	9.426,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925		-9.406,34	20,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814930		-9,50	10,50
10/10/2017	DOC/TED INTERNET	5527406		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	5.657,58		5.658,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA DOU	211		-198,24	5.460,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814000		-1,90	5.458,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814321		-108,10	5.350,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814337		-3,17	5.347,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828		-192,74	5.154,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814831		-1,58	5.152,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814977		-4.877,75	275,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814979		-9,50	265,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814997		-264,60	1,00
11/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	401,22		402,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814779		-143,57	258,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814782		-1,58	257,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814847		-254,49	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814848		-1,58	1,00
13/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	34.857,85		34.858,85
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	21017		-72,90	34.785,95
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	8860436		-1.301,59	33.484,36
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	8860451		-243,10	33.241,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814407		-33.216,51	24,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814412		-4,75	20,00
	DOC/TED INTERNET	8860436		-9,50	10,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	8860451		-9,50	1,00
16/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	6.920,13		6.921,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814411	3.000,00		9.921,13
	PAGFOR TED STR SD DISP	81416		-376,20	9.544,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814191		-150,00	9.394,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814192		-1.320,00	8.074,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814195		-150,00	7.924,93

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814198	-180,00	7.744,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814203	-320,00	7.424,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814205	-660,00	6.764,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814207	-2.000,00	4.764,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814209	-66,50	4.698,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814264	-142,50	4.555,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814932	-4.545,43	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814935	-9,50	1,00
18/10/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	2681036	600.429,13	600.430,13
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	2681038	749.570,87	1.350.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814499	1.500,00	1.351.501,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814534	-717,18	1.350.783,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535	-1,58	1.350.782,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814567	-808,43	1.349.973,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814570	-1,58	1.349.972,23
19/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	103.342,88	1.453.315,11
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814	-1.309.928,17	143.386,94
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305	-11.846,58	131.540,36
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305	-40.044,06	91.496,30
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-3.458,81	88.037,49
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-4.984,44	83.053,05
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-61.260,98	21.792,07
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186381	-21.791,07	1,00
20/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	10.455,66	10.456,66
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-55,20	10.401,46
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-1.670,49	8.730,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814156	-3.031,38	5.699,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814160	-1,58	5.698,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814411	-2.312,66	3.385,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814414	-1,58	3.383,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814521	-2.446,60	937,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814525	-1,90	935,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814597	-565,15	370,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814598	-1,58	368,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800	-365,64	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814803	-1,90	1,00
23/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	109.822,00	109.823,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LABORATORIO BLESSING	6016073	-30.000,00	79.823,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PREMIER COMERCIO DE	6016076	-41.107,27	38.715,73
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186211	-21.791,07	16.924,66
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186214	-16.555,06	369,60
	TRANSF CC PARA CC PJ LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS	3491216	-349,60	20,00
	DOC/TED INTERNET	6016073	-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET	6016076	-9,50	1,00
24/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	151,74	152,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814153	-58,95	93,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814158	-1,58	92,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814185	-33,00	59,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814187	-1,90	57,31

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814874	-10,00	47,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814876	-1,90	45,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814890	-41,25	4,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814895	-3,16	1,00
25/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	275.009,71	275.010,71
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEPARAR	7865299	-44.360,00	230.650,71
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	7865383	-1.524,65	229.126,06
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BD DISTR DE MEDICAME	7865387	-506,16	228.619,90
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-309,33	228.310,57
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-387,87	227.922,70
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-5.652,77	222.269,93
	PAGFOR TED STR SD DISP	81425	-219.036,38	3.233,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340	-577,72	2.655,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814459	-817,00	1.838,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7865299	-9,50	1.829,33
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7865383	-9,50	1.819,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7865387	-9,50	1.810,33
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000	-4,65	1.805,68
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000	-82,80	1.722,88
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000	-639,17	1.083,71
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000	-984,87	98,84
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002	-8,36	90,48
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002	-17,49	72,99
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002	-34,51	38,48
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002	-37,48	1,00
26/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	32.299,97	32.300,97
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DBV COMERCIO	8381394	-34,80	32.266,17
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EXPLORER TRANSPORTES	8381414	-6.004,56	26.261,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814913	-15.911,01	10.350,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814914	-10.311,60	39,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814917	-19,00	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8381394	-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8381414	-9,50	1,00
27/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	3.011,59	3.012,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814262	-540,31	2.472,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814268	-1,90	2.470,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814300	-163,50	2.306,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814302	-1,58	2.305,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451	-2.289,06	16,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814452	-1,58	14,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685	-11,76	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814688	-1,90	1,00
30/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	11.332,36	11.333,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35732146	212	-5.569,10	5.764,26
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35732297	213	-4.900,60	863,66
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL SERVI	1288303	-853,16	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1288303	-9,50	1,00
31/10/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	16.293,59	16.294,59
	PAGTO ELETRON COBRANCA GRCS	214	-288,92	16.005,67
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK			



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

DEST. MIRANDA & GEORGINI L	2660316	-72,00	15.933,67	
DEP. IDENT. DP05-INT PJ				
RODOCON CONSTRUCOES	7000814	-2.258,57	13.675,10	
RODOVIARIAS				
TRANSF CC PARA CC PJ				
MACIFE SOLUCOES EM MATERIA	1240491	-8.802,00	4.873,10	
TRANSF CC PARA CC PJ				
L D B RIO COMERCIAL CIENTI	2778495	-706,40	4.166,70	
TRANSF CC PARA CC PJ				
PEDRA VIVA COMERCIAL EIREL	2912499	-1.584,00	2.582,70	
TRANSF CC PARA CC PJ				
CARIOCA MED. E MATERIAL ME	3086483	-1.358,00	1.224,70	
TRANSF CC PARA CC PJ				
C G COMERCIO DE PRODUTOS D	6017487	-311,25	913,45	
TRANSF CC PARA CC PJ				
DISTRICENTER CENTRO DE DIS	6023489	-228,65	684,80	
TRANSF CC PARA CC PJ				
DISTRICENTER CENTRO DE DIS	6023494	-55,14	629,66	
TRANSF CC PARA CC PJ				
MARGARIZO S. C. S. P. L. E	7001497	-295,10	334,56	
TRANSF CC PARA CC PJ				
VIVA RIO	814029	-9,50	325,06	
TRANSF CC PARA CC PJ				
VIVA RIO	814427	-119,28	205,78	
TRANSF CC PARA CC PJ				
VIVA RIO	814582	-2,38	203,40	
TRANSF CC PARA CC PJ				
VIVA RIO	814736	-3,16	200,24	
TRANSF CC PARA CC PJ				
VIVA RIO	814856	-70,46	129,78	
TRANSF CC PARA CC PJ				
VIVA RIO	814926	-119,28	10,50	
DOC/TED INTERNET				
TED INTERNET	2660316	-9,50	1,00	
Total		2.647.170,69	-2.647.170,69	1,00

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 09h59 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/11/2017	SALDO ANTERIOR				-30.102,37
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	30.103,37		1,00
Total			30.103,37	0,00	1,00



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0014 - V.12.1.18.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA PENHA / Gestão UPA		Emissão: 07/11/2017 8:45:44 AM			
00.343.941/0001-28		Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1.01.2000.10191999			
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	4,07	1.424,31	0003	INSS	82,56
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	569,73	0004	IRRP	407,68
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	1,49	82,56 E			
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	59,11 E			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	19,94 E			

Proventos	1.994,04	Descontos		490,24	Líquido		1.503,80
FGTS Dep.	159,52	INSS Segurado		82,56	Base Sal. Fam.		1.994,04
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRP		1.994,04
FGTS Dep. (SEFIP)	159,52	Base INSS		1.994,04	Base IRRP 13°		0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00	Base IRRP Périas		0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00	BASE PIS		14.694,43
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
		Base INSS 20 Anos		0,00			
		Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
		Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	1.994,04	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		1.994,04			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00			
		Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00						
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00						

Ativos	1	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar	0	AF. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Périas	0	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs	1	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0015 - V.12.1.18.0		
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 07/11/2017 8:45:44 AM		
00.343.941/0001-28			Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?..??.????..????????		
TOTAL GERAL								
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref
0002	DIAS TRABALHADOS	8	119,09	19.331,78	0003	INSS	7	42,63
0041	FERIAS NO MES	1	10,00	2.444,19	0004	IRRF	8	73,33
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	10,00	814,73	0006	VALE TRANSPORTE	3	0,00
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	197,11	0030	IRRF FERIAS	1	15,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	569,73	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	466,67	0098	INSS FERIAS	1	11,00
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	135,29	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	1	8,00
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	1	0,00	1.395,70	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	1	0,00	335,89	0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	1	0,00
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	3	0,00	924,60 B				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	7	42,63	1.447,85 B				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	358,48 B				
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	3	0,00	924,60 B				
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	893,77 B				
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	5	0,00	980,46 B				
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	2	0,00	450,85 B				
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	8	0,00	256,91 B				

Proventos	25.691,09	Descontos		9.245,28	Líquido			16.445,81
PGTS Dep.	2.055,29	INSS Empresa		4.478,21	Base Sal. Fam.			25.691,09
PGTS 13° Dep.	0,00	INSS SAT		0,00	Base IRRF			22.432,17
PGTS Dep. (SEFIP)	2.055,29	INSS Terceiros		0,00	Base IRRF 13°			0,00
PGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terc)		4.478,21	Base IRRF Férias			3.258,92
PGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		1.806,33	BASE PIS			119.294,30
PGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		0,00	VALOR PIS			1.192,93
PGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS		22.391,01	Fórmula 3			0,00
PGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00				
Base PGTS (SEFIP)	25.691,09							
Base PGTS 13° (SEFIP)	0,00							
Base PGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00							
Base PGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00							
		Base INSS Auton.		0,00				
Base PGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base PGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00							
					INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)			4.478,21

Ativos	8	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
Funcos	8	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 OUTUBRO/2017

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0016 - V.12.1.18.0
 LADEIRA DA GLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/11/2017 8:45:44 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X		X	X	X			
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	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					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X					
0498	GRATIFICACAO RESP TECNICA	0	0	X	X	X		X					
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	0	0	X	X	X		X					
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	37	0	X	X	X		X					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80										
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	POLHA					-FERIAS-		---- 13o ----		-PLR-
				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										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	0	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80										
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
- SF - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

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



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

```
-----  
VIVA RIO                                FOLHA ANALITICA                          Página: 0017 - V.12.1.18.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO    VIVA RIO                                Emissão: 07/11/2017 8:45:44 AM  
00.343.941/0001-28                      Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2          Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.  
-----  
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWXX  
Cód Recebimento = DHMOPOST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10065995  
Percentual Empresa: = 20,00
```

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0071 - V.12.1.18.0			
da gloria 99 parte Rio de Janeiro RJ		UPA - Penha / GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO		missão: 07/11/2017 8:44:30 AM			
00.343.941/0013-61		Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065561 - Seção: L.20.6006.10181999			
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	30,00	1.679,37	0003	INSS	168,00
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	187,40	0006	VALE TRANSPORTE	100,76
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	475,20 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	9,00	168,00 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	475,20 B			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	435,60 B			
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	374,44 B			
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	18,67 B			

Proventos	1.866,77	Descontos		268,76	Líquido		1.598,01
FGTS Dep.	149,34	INSS Segurado		168,00	Base Sal. Pam.		1.866,77
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRP		1.866,77
FGTS Dep. (SEFIP)	149,34	Base INSS		1.866,77	Base IRRP 13°		0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00	Base IRRP Férias		0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		0,00	BASE PIS		1.866,77
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
		Base INSS 20 Anos		0,00			
		Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
		Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)	1.866,77	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		1.866,77			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE)	0,00	Base INSS Auton.		0,00			
		Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00						
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00						

Ativos	1	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar	0	AF. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Périas	0	AF. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs	1	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0072 - V.12.1.18.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO				VIVA RIO				Emissão: 07/11/2017 8:44:30 AM			
00.343.941/0001-28				Comp: 10/2017 - 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	157	4.084,66	396.840,73	0003	INSS	155	1.426,71	38.863,90		
0005	SALARIO FAMILIA	3	5,00	155,35	0004	IRRF	72	1.399,29	58.261,33		
0009	IA. PARCELA 130. SALARIO	1	1,33	577,72	0006	VALE TRANSPORTE	67	0,00	4.594,34		
0020	ARREDONDAMENTO	5	0,00	491,89	0011	INSS 130. SALARIO	2	19,00	634,63		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	12,00	4.657,44	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	3	0,00	274,78		
0037	DIFERENCA SALARIAL	4	0,00	14.852,38	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	3	48,00	438,13		
0041	FERIAS NO MES	12	310,00	25.834,35	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	4	0,00	346,54		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	12	50,00	4.522,24	0030	IRRF FERIAS	7	117,50	2.202,15		
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	12,00	5.749,03	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	12	0,00	33.216,51		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	1.797,38	0049	IRRF 130. SALARIO	1	27,50	686,98		
0076	1/3 FERIAS NO MES	12	310,00	8.611,45	0098	INSS FERIAS	12	114,00	3.134,20		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	12	50,00	1.507,42	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	5.439,67		
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	2	0,00	716,76	0163	ATRASO	43	99,86	3.374,90		
0094	GRATIFICACAO	43	0,00	45.618,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	21	600,00	11.300,66		
0097	INSALUBRIDADE	151	0,00	27.483,63	0196	INSS FERIAS PROX MES	11	88,00	377,91		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	746,78	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	1	30,00	7.277,25		
0111	RESTITUICAO DE INSS (MANUAL)	1	0,00	319,00	0222	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	2	60,00	1.544,69		
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	48,00	582,18	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	4	5,00	1.605,35		
0215	ATESTADO MEDICO	21	89,00	11.009,33	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	20	0,00	14.030,31		
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0,00	1.304,63	0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID)	3	0,00	1.630,00		
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	112	5.026,28	28.946,50	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	2	0,00	1.577,72		
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	341,10	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	2	0,00	745,62		
0426	ESTORNO INSS	3	0,00	1.922,58							
0454	SALDO DE SALARIO	2	5,00	397,83							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	214,68							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	37,00	15.940,00							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	15	19,00	7.330,00							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	10	12,00	6.060,00							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	7	7,00	3.112,00							
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	3	0,00	1.630,00							
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	129,47							
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	619,33							
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	115,37							
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	120	0,00	14.498,60							
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	14,41 B							
0029	INSS OUTRO EMPREGO	10	0,00	4.699,02 B							
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	8,26,19 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	69	0,00	12.625,77 B							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	12	97,67	16.756,64 B							
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	10	0,00	45.987,13 B							
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	176,49 B							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	12	97,67	5.585,55 B							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	501,42 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	155	1.426,71	38.863,90 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	12	114,00	3.134,20 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	19,00	634,63 B							
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	11	88,00	377,91 B							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	9	78,00	1.262,03 B							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	9	78,00	1.262,03 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	69	0,00	12.625,77 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	12,00	5.392,14 B							
9525	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	18	37,00	15.940,00 B							
9526	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	15	19,00	7.330,00 B							
9527	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	10	12,00	6.060,00 B							
9528	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	7	7,00	3.112,00 B							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	7	0,00	2.289,32 B							
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	2	0,00	145,22 B							
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	55	0,00	7.932,74 B							
9904	GRATIFICACAO	1	0,00	704,25 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	161	0,00	6.282,69 B							

Proventos				Descontos				Liquido			
FGTS Dep.	49.687,17	INSS Empresa	125.536,99	Base Sal. Fam.	614.081,28						
FGTS 13° Dep.	573,84	INSS SAT	0,00	Base IRRF	563.863,56						
FGTS Dep. (SEFIP)	49.672,76	INSS Terceiros	0,00	Base IRRF 13°	6.595,26						
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	547,65	INSS Total (Emp+SAT+Terc)	125.536,99	Base IRRF Férias	55.687,41						
FGTS Rescisão (SEFIP)	176,49	INSS Segurado	43.576,26	BASE PIS	673.982,36						
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	501,43	Estorno INSS	15.421,18	VALOR PIS	6.739,88						
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	621.089,68	Fórmula 3	0,00						
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	6.595,26								
Base FGTS (SEFIP)	620.909,44										
Base FGTS 13° (SEFIP)	6.845,59										
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00										
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00										
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.206,14	Base INSS Auton.	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	6.267,87	Base INSS Pro-Labore	0,00								
				INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)	125.536,99						

Ativos		Demitidos		Lic. Maternidade	
Serv. Militar	0	Af. Previdência	2	Aviso Prévio	1
Férias	12	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	1
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	168	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 OUTUBRO/2017

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0073 - V.12.1.18.0
 LADEIRA DA GLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/11/2017 8:44:30 AM
 00.343.941/0001-28 Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?.?.?.?.?.????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				IRRF	INSS	FCTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0009	1A PARCELA 130. SALARIO	9	0										
0020	ARREDONDAMENTO	20	5										
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	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0										
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	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				
0111	RESTITUICAO DE INSS (MANUAL)	0	0										
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	0	0	X	X	X	X		X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0426	ESTORNO INSS	92	81										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X	X			
0469	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X				
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	X	X	X			X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	9	X	X	X			X				
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	0	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X	
0869	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0								X		
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	0	0								X		
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	37	0	X	X	X			X				
0026	FCTS QUITCAO	E 26	81										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0031	FCTS 130. RESCISAO	E 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X			X				
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0										
0073	FCTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0		X	X							
0199	FCTS 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										
9525	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	E 0	0										
9526	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12	E 0	0										
9527	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	E 0	0										
9528	EASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24	E 0	0										
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/ POLHA DE PAGAMENTO	E 0	78										

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DEB. IRRF	INSS	IRRF	FCTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FCTS	IRRF
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
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										
0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID	0	0										
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0										
0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	0	0	X		X			X				
0026	FCTS QUITCAO	E 26	81										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0031	FCTS 130. RESCISAO	E 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0		X	X			X				
0072	EASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0										
0073	FCTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81										



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

```
-----  
VIVA RIO                               FOLHA ANALITICA                          Página: 0075 - V.12.1.18.0  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO    VIVA RIO                               Emissão: 07/11/2017 8:44:30 AM  
00.343.941/0001-28                     Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2         Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?.?  
Cód Situação     = ACDEFGILMOPRSTUVMX  
Cód Recebimento  = DHMOPOST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ  
Fórmula          =  
Nome Filtro      =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas    = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por     = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10065561  
Percentual Empresa: = 20,00
```

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	699.699,57
01.01	SALARIO	458.318,29
01.01.01	FOLHA NORMAL	422.281,60
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	36.036,69
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	10.469,70
01.02.01	VALE TRANSPORTE	10.469,70
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	159.737,78
01.03.01	FGTS	45.796,98
01.03.02	IRRF	61.645,64
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	40.786,41
01.03.04	RESCISÕES	5.480,28
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.028,47
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	71.173,80
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	71.173,80
2	MATERIAL DE CONSUMO	173.577,39
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.242,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.242,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	9.274,60
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	9.274,60
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	158.369,79
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	43.457,16
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	114.912,63
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	4.341,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	4.341,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	350,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	350,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	423.580,82
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	35.136,29
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	35.136,29
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	69.814,56
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	22.133,34
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	13.984,30
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	13.631,04
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	20.065,88
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	44.360,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	44.360,00
03.09	LIMPEZA	16.908,49
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	14.541,82

03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.366,67
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	21.653,96
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	21.653,96
03.13	INTERNET	1.763,21
03.13.01	INTERNET	1.763,21
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	349,60
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	349,60
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	143.270,27
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	143.270,27
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	82.353,24
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	82.353,24
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.971,20
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.971,20
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	1.809,33
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	1.809,33
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.809,33
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	1.730,48
06.01	TARIFAS	1.730,48
06.01.01	TARIFAS	1.730,48
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	36.844,93
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	34.670,81
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	34.670,81

07.99	OUTRAS	2.174,12
07.99.01	OUTRAS	2.174,12
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.337.242,52

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Outubro/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/10/2017 a 31/10/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			748.316,55
A3 - TOTAL			748.317,55
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1- TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			748.317,55

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		4.702.325,36
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		14,02
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		14,02
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.546,08
Despesas CUSTEIO		
Salários		447.007,91
Benefícios		10.469,70
Encargos e Contribuições		169.084,37
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		43.076,51
Provisões (13º + Férias)		131.637,81
Outras Despesas de Pessoal		71.173,80
Sub-Total (3)		872.450,10
Materiais de Consumo (4)		88.403,81
Serviços de Terceiros (5)		557.918,08
Serviços Públicos (6)		417.752,45
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		36.401,29
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.972.925,73
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)		1.972.925,73
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		4.604.945,71



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA						outubro/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												outubro/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.

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											outubro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	3201,99	1.419,44	97,68	4.719,11	4.719,11	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	4	CLT	36	1164,37	516,17	0,00	1.680,54	6.722,14	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	45,34	1.725,88	1.725,88	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	98,69	1.779,23	1.779,23	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	110,54	1.791,08	1.791,08	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	138,73	1.819,27	1.819,27	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	195,74	1.876,28	1.876,28	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	222,94	1.903,48	1.903,48	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	225,74	1.906,28	1.906,28	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	516,17	461,34	2.141,88	2.141,88	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	0,00	2.006,29	2.006,29	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	243,20	2.249,49	2.249,49	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	459,40	2.465,69	2.465,69	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	1164,37	516,17	45,34	1.725,88	1.725,88	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	1164,37	516,17	108,21	1.788,75	1.788,75	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	6,04	1.400,34	1.400,34	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	50,04	1.444,34	2.888,68	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	115,20	1.509,50	1.509,50	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	428,25	173,04	1.567,34	3.134,68	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	216,00	1.610,30	1.610,30	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	284,04	1.678,34	1.678,34	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	428,25	422,04	1.816,34	1.816,34	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1073,39	475,83	446,00	1.995,22	1.995,22	
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1073,39	475,83	734,60	2.283,82	2.283,82	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1679,37	744,46	810,04	3.233,87	3.233,87	



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

Comprador	Comprador	0	1	CLT	40	4135,81	1.833,40	555,45	6.524,66	6.524,66
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	7014,67	3.109,60	72,61	10.196,88	10.196,88
Coordenador Administrativo	Coordenador Agente Acao Social	142105	1	CLT	40	8748,13	3.878,05	62,93	12.689,11	12.689,11
Coordenador Medico	Coordenador Medico	410105	1	CLT	30	10916,03	4.839,08	0,00	15.755,11	15.755,11
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1057,54	468,81	192,55	1.718,90	1.718,90
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1057,54	468,81	198,95	1.725,30	1.725,30
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	1175,05	520,90	113,50	1.809,45	1.809,45
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	14	CLT	24	3201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	64.700,05
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5336,66	2.365,74	0,00	7.702,40	7.702,40
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5781,95	2.563,14	0,00	8.345,09	8.345,09
Farmacutico	Farmacutico	223405	5	CLT	33	3201,99	1.419,44	0,00	4.621,43	23.107,16
Gerente Geral de Seguranca Humana	Gerente Geral de Seguranca Humana	142105	1	CLT	40	10264,62	4.550,31	72,61	14.887,54	14.887,54
Maqueiro	Maqueiro	515110	3	CLT	40	1164,37	516,17	0,00	1.680,54	5.041,61
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1164,37	516,17	19,74	1.700,28	1.700,28
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	0,00	1.929,13	1.929,13
Medico (A)	Medico (a)	225125	18	CLT	12	3638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	94.529,42
Medico (A)	Medico (a)	225125	14	CLT	24	7277,25	3.226,00	0,00	10.503,25	147.045,57
Medico (A)	Medico (a)	225125	5	CLT	36	10915,88	4.839,01	0,00	15.754,89	78.774,45
Medico (A)	Medico (a)	225125	1	CLT	48	14554,53	6.452,02	0,00	21.006,55	21.006,55
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	3638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	5.251,63
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	40	1000	443,30	0,00	1.443,30	1.443,30
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	0,00	1.656,40	1.656,40
Porteiro	Porteiro	517410	5	CLT	36	1147,65	508,75	39,14	1.695,54	8.477,72
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	51,14	1.707,54	1.707,54
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	279,14	1.935,54	1.935,54
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	282,14	1.938,54	1.938,54
Porteiro	Porteiro	517410	2	CLT	36	1147,65	508,75	291,14	1.947,54	3.895,09
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	508,75	597,14	2.253,54	2.253,54
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1610,15	713,78	119,39	2.443,32	2.443,32
Superintendente	Superintendente de Servicos	123105	1	CLT	40	10738,24	4.760,26	48,39	15.546,89	15.546,89
Supervisor	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	3638,63	1.613,00	145,08	5.396,71	5.396,71
Supervisor	Supervisor Operacional de Servicos	410105	1	CLT	36	2505,93	1.110,88	435,60	4.052,41	4.052,41
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	32	CLT	24	1249,44	553,88	0,00	1.803,32	57.706,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	11,43	1.814,75	1.814,75
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1249,44	553,88	21,03	1.824,35	3.648,69
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	22,23	1.825,55	1.825,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	36,00	1.839,32	1.839,32
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	37,44	1.840,76	1.840,76
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	54,63	1.857,95	1.857,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	59,31	1.862,63	1.862,63
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	61,83	1.865,15	1.865,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	63,03	1.866,35	1.866,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1561,8	692,35	0,00	2.254,15	2.254,15
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1601,15	709,79	0,00	2.310,94	2.310,94
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1601,15	709,79	4,73	2.315,67	2.315,67
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1601,15	709,79	10,33	2.321,27	2.321,27
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1601,15	709,79	105,60	2.416,54	2.416,54
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2266,67	1.004,81	0,00	3.271,48	22.900,39
Total						R\$ 186.604,99	82.721,99	9.774,16	279.101,14	744.005,30

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)	
Analista administrativo	Analista de Informacao III	252105	1	CLT	40	4888,38	2.167,02	435,60	7.491,00	7.491,00	
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	649,00	4.257,28	4.257,28	
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	
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2622,49	1.162,55	673,05	4.458,09	4.458,09	
Total						22.432,17	9.944,18	2.325,08	34.701,43	34.701,43	

(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.



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

RESPONSÁVEL: VIVARIO											outubro/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal	Data de Pagamento	Valor Líquido
Pamella Henrique de Sales	159.278.487-96		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	09/10/2017	R\$ 193,60
Juliana Muratori Gonçalves	344.215.518-56		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 762,00
Luis Carlos Osomo Cammona	706.865.851-27		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 880,00
Caroline Randel Velloso de Oliveira	157.171.957-10		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	60h	09/10/2017	R\$ 484,00
Claudia Cristina Sá Nunes	075.042.467-27		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	09/10/2017	R\$ 193,60
Daniele dos Santos Santana	110.120.257-21		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	09/10/2017	R\$ 193,60
Daniele Matos Vieira	096.980.087-80		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	60h	09/10/2017	R\$ 4.044,83
Edna Carla Machado Basilio	023.186.687-95		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	09/10/2017	R\$ 290,40
Jonatan da Silva Franca	057.733.377-11		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	108h	09/10/2017	R\$ 7.250,00
Larissa Peixoto Rangel Rodrigues	115.328.217-86		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 960,00
Raquel Valença Valadao Lobo	147.805.717-31		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 960,00
Alcione Lima da Silva Ribeiro	077.825.997-84		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	09/10/2017	R\$ 387,20
Alecir de Jesus Santos de Oliveira	013.371.747-00		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	09/10/2017	R\$ 193,60
Alessandra Aparecida Mendes de Oliveira	055.482.477-94		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	09/10/2017	R\$ 387,20
Amanda Cardoso Vianna	121.700.607-90		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	96h	09/10/2017	R\$ 774,40
Ana Luiza Castilhos Ferreira	146.445.667-48		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 880,00
Carla dos Santos Silva	094.149.927-82		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 96,80
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	60h	09/10/2017	R\$ 484,00
Cristhian Pablo Quinteros Flores	062.735.467-03		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 880,00
Fabiola de Freitas Dias	108.620.277-56		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 96,80
Felipe Mattos da Silva	114.419.057-66		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	48h	09/10/2017	R\$ 985,60
Jefferson Jorge Lopes Gonçalves	042.855.526-80		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 880,00
Leila Lorico Souza	003.157.197-29		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	48h	09/10/2017	R\$ 387,20
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	120h	09/10/2017	R\$ 968,00
Luiz Felipe Savignon	057.543.417-17		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 835,14
Maria dos Anjos de Almeida Rodrigues	921.396.047-68		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	09/10/2017	R\$ 96,80
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	96h	09/10/2017	R\$ 580,80
Wagner Norberto Ferreira	099.329.697-10		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	24h	09/10/2017	R\$ 492,80
Margarete Fernandes da Silveira	015.772.267-80		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	72h	26/10/2017	R\$ 580,80
Larissa Peixoto Rangel Rodrigues	115.328.217-86		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 1.920,00
Jonatan da Silva Franca	057.733.377-11		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	108h	26/10/2017	R\$ 7.317,33
Daniele Matos Vieira	096.980.087-80		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	26/10/2017	R\$ 3.414,80
Caroline Randel Velloso de Oliveira	157.171.957-10		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	72h	26/10/2017	R\$ 484,00
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	106.610.197-30		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	108h	26/10/2017	R\$ 2.194,08
Joyce dos Santos Esteves	109.252.517-39		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 492,80
Alcione Lima da Silva Ribeiro	077.825.997-84		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	R\$ 96,80
Alecir de Jesus Santos de Oliveira	013.371.747-00		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 193,60
Alessandra Aparecida Mendes de Oliveira	055.482.477-94		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	26/10/2017	R\$ 290,40
Ana Luiza Castilhos Ferreira	146.445.667-48		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	48h	26/10/2017	R\$ 3.346,80
Ariel Eduardo Gutierrez Galvis	061.769.717-56		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	R\$ 960,00
Camila Gomes da Silva Carmo	090.657.447-11		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	R\$ 96,80
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 193,60
Claudio Mendonça de Lima	013.013.077-00		N/D	Maquieiro (a)	MAQUIEIRO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 108,80
Cristhian Pablo Quinteros Flores	062.735.467-03		N/D	Médico (a)	MÉDICO CLÍNICO	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	R\$ 880,00
Elyangela Fernanda Pinheiro Ferreira	106.932.437-08		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 193,60
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	132h	26/10/2017	R\$ 1.161,60
Luiz Fernando Marques Dutra	133.449.987-06		N/D	Enfermeiro (a)	ENFERMEIRO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 492,80
Maria de Lourdes Nunes Vieira	077.159.167-57		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	26/10/2017	R\$ 290,40
Paulo Henrique Cotrim Pimenta	053.726.847-20		N/D	Farmacêutico (a)	FARMACÊUTICO	125125	1	RPA	24h	26/10/2017	R\$ 352,00
Ronald Victor da Silva	142.651.577-42		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	96h	26/10/2017	R\$ 774,40
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	36h	26/10/2017	R\$ 290,40
Vanessa Bento Fernandes da Silva Conceição	102.282.707-31		N/D	Técnico (a)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	125125	1	RPA	12h	26/10/2017	R\$ 96,80

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												
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)
CAMILA GOMES DA SILVA CARMO	090.657.447-11		COREN- 00017802	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	19/09/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20
MARIA DE LOURDES NUNES VIEIRA	077.159.167-57		COREN-0032970	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	17-23-27/09/2017	36HS	R\$ 363,00	R\$ 72,60
ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	061.769.717-56		CRM-520103605	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	24/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00
ANA LUIZA CASTILHO FERREIRA	146.010.970-67		CRM-520109706	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	20-21-27-28/09/2017	48HS	R\$ 4.400,00	R\$ 880,00
RONALD VICTOR DA SILVA	142.651.577-42		COREN-00112401	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	20-21-24-26-27/09/2017 07HS ÀS 07HS| 07HS ÀS 19HS	96HS	R\$ 968,00	R\$ 193,60
JONATAN DA SILVA FRANÇA	057.733.377-11		CRM5201086847	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	16-18-20-21-2225-27-28-29/09/2017	108HS	R\$ 10.000,00	R\$ 2.000,00
CLAUDIO MENDONÇA DE LIMA	013.013.077-00			N/D	MAQUEIRO		125125	RPA	29/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 136,00	R\$ 27,20
PAULO HENRIQUE COTRIM PIMENTA	053.726.847-20		CRF-10498	N/D	FARMACEUTICA		125125	RPA	17/08/2017 (PENDÊNCIA JUNHO) 07HS À 07HS	24HS	R\$ 440,00	R\$ 88,00
MARGARETE FERNANDES DA SILVEIRA	015.772.267-80		CRM-643260	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	18-23-28-29/09/2017	72HS	R\$ 726,00	R\$ 145,20
ALECIR DE JESUS SANTOS DE OLIVEIRA	013.371.747-00		COREN- 440365	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	27/09/2017	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40
LUIZ FERNANDO MARQUES DUTRA	133.449.987-06		COREN-00050870	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	26/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 616,00	R\$ 123,20
ALESSANDRA APARECIDA MENDES DE OLIVEIRA	055.482.477-94		COREN- 789341	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	26/08/2017 07HS ÀS 19HS (Pendência agosto) 17-29/09/2017 07hs às 19hs	36hs	R\$ 363,00	R\$ 72,60
LARISSA PEIXOTO RANGEL RODRIGUES	115.328.217-86		CRM-	N/D	MEDICO	CLINICO	125125	RPA	24-30/09/2017 19HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 2.400,00	R\$ 480,00
ROSANA RIBEIRO DE CASTRO FRANÇA	087.955.587-48		COREN-00114391	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	23-25/09/2017 07HS ÀS 07HS/ 07JHS ÀS 19HS	36HS	R\$ 363,00	R\$ 72,60
ELYSANGELA FERNANDA PINHEIRO FERREIRA	106.932.437-08		CORERN-	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	25/08/2017 (PENDÊNCIA AGOSTO) 18/09/2017	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40
VANESSA BENTO FERNANDES DA SILVA CONCEIÇÃO	102.282.707-31		COREN-00032820	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	17/09/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20
JOYCE DOS SANTOS ESTEVES	109.252.517-39		COREN- 286670	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	28/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 616,00	R\$ 123,20
CLAUDIA LUCIA RAMOS PINTO	951.815.557-72		COREN- 45347	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	27/09/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40
ALCIONE LIME DA SILVA RIBEIRO	077.825.997-84		COREN-435527	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	18/09/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40
KAREN DUTRA PINHEIRO DOS SANTOS	106.610.197-30		COREN-371712	N/D	ENFERMEIRO		125125	RPA	16-18-20-24-30/09/2017 07HS ÀS 07HS	108HS	R\$ 2.772,00	R\$ 554,40
DANIELE MATOS VIEIRA	062.735.467-03		CRM-5201074326	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	16-22-27-29/09/2017	48HS	R\$ 4.500,00	R\$ 900,00
LUCIANO CHAVES MACHADO	104.530.497-29		COREN-696980	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	16-17-20-23-24-26-29/09/2017	144HS	R\$ 1.452,00	R\$ 290,40
CAROLINE RENDEL VELLOSO DE OLIVEIRA	965.091.397-15		CRF- 6728	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM		125125	RPA	16-17-27/09/2017 07HS ÀS 07HS	60HS	R\$ 605,00	R\$ 121,00
Total											R\$ 33.130,00	R\$ 6.626,00

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA								outubro/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KA-IQUE COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	2.199,00	R\$	4.674,30	Maio a Julho de 2017.
Manutenção de Equipo Odontológico	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	485,00	R\$	970,00	Agosto e Setembro de 2017.
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58			
Equipamentos para esterelização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96		01/04/2016	30/09/2017	24.500,00	R\$	16.333,34	Julho e Agosto de 2017.
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00			
Sistema UPA 24H	ECCO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDIT	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	10.000,00			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00	R\$	2.542,00	Agosto de 2017.
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	30/09/2017	3.000,00	R\$	6.000,00	Julho e Agosto de 2017.
Alimentação	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	30/09/2017	45.000,00	R\$	82.353,24	Julho e Agosto de 2017.
Manutenção de Raio-X	TX COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.993,75	R\$	25.233,10	Abril a Agosto de 2017.
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	5.750,00	R\$	8.510,00	Novembro e Dezembro de 2017.
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	30/09/2017	11.080,00	R\$	22.160,00	Agosto e Setembro de 2017.
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	30/09/2017	30.000,00	R\$	60.000,00	Julho e Agosto de 2017.
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00	R\$	44.360,00	Março e Abril de 2017.
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	962,46	R\$	1.924,92	Julho e Agosto de 2017.
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	480,00	R\$	800,00	Abril e Maio de 2017.
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	9.702,00	R\$	11.706,12	Agosto e Setembro de 2017.
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	30/09/2017	345,03			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.599,00	R\$	3.029,24	Agosto de Setembro de 2017.
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.575,00			
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19		01/04/2016	31/12/2016	1.000,00	R\$	1.342,00	Julho e Agosto de 2017.
Dosimetria	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.160,00	R\$	5.800,00	Abril a Agosto de 2017.
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TEXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00	R\$	349,60	Maio, Junho, Agosto e Setembro de 2017.
Logística	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	15.240,03	R\$	90.132,16	Maio, Julho, Agosto e Setembro de 2017.
Total						265.653,88		388.220,02	

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

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


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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA					Outubro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Setembro)	R\$ 1.780,31	100,00%	R\$ 1.780,31	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 9.243,55	100,00%	R\$ 9.243,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Setembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 1.569,95	100,00%	R\$ 1.569,95	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Setembro de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)	R\$ 649,35	100,00%	R\$ 649,35	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)	R\$ 527,25	100,00%	R\$ 527,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 1.570,31	100,00%	R\$ 1.570,31	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)	R\$ 222,55	100,00%	R\$ 222,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 3.074,15	100,00%	R\$ 3.074,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 9.836,46	7,08%	R\$ 696,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 11.081,71	13,57%	R\$ 1.503,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 23.745,64	10,31%	R\$ 2.447,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Setembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Setembro)	R\$ 9.038,06	6,83%	R\$ 617,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Setembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Outubro)	R\$ 59.895,00	3,64%	R\$ 2.178,00	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R\$ 47.293,40	0,92%	R\$ 435,60	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R\$ 1.306,80	10,99%	R\$ 143,57	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Outubro)	R\$ 3.070,20	8,29%	R\$ 254,49	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.
IPTU (Sede/Setembro)	R\$ 13.538,91	1,89%	R\$ 256,11	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Internet (Sede/Setembro)	R\$ 5.485,78	1,89%	R\$ 103,77	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Agosto)	R\$ 59.702,60	1,20%	R\$ 717,18	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Setembro)	R\$ 58.363,35	1,39%	R\$ 808,43	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Pessoal (Sede/Setembro)	R\$ 24.520,38	1,89%	R\$ 463,84	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Pessoal (Sede/Setembro)	R\$ 5.355,45	1,89%	R\$ 101,31	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 1.052,56	1,89%	R\$ 19,91	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 431,21	1,89%	R\$ 8,16	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 316,75	1,89%	R\$ 5,99	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 108,55	1,88%	R\$ 2,04	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 2.569,39	1,89%	R\$ 48,60	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 225,61	1,89%	R\$ 4,27	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 105,90	1,89%	R\$ 2,00	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Telefone (Sede/Setembro)	R\$ 99,37	1,88%	R\$ 1,87	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Aluguel (Sede/Setembro)	R\$ 56.232,43	1,89%	R\$ 1.063,73	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Aluguel (Sede/Setembro)	R\$ 5.944,36	1,89%	R\$ 112,45	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Outubro)	R\$ 5.742,69	1,89%	R\$ 108,63	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Outubro)	R\$ 487,89	1,89%	R\$ 9,23	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 1.482,16	1,89%	R\$ 28,04	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 1.466,24	1,89%	R\$ 27,74	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 6.175,36	1,89%	R\$ 116,82	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 2.628,10	1,89%	R\$ 49,71	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Outubro)	R\$ 19.937,31	1,89%	R\$ 377,15	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.


Manutenção Predial (Sede/Setembro)	3.750,00	1,89%	R\$ 70,94	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Outubro)	1.800,00	1,89%	R\$ 34,05	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Setembro)	211,00	1,89%	R\$ 3,99	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)	R\$ 1.112,31	1,89%	R\$ 21,04	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)	R\$ 1.335,00	1,89%	R\$ 25,25	Números de funcionários	Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R\$ 2.925,00	1,89%	R\$ 55,33	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R\$ 337,80	1,89%	R\$ 6,39	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Setembro)	R\$ 225,00	1,89%	R\$ 4,26	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Outubro)	R\$ 950,00	1,89%	R\$ 17,97	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Outubro)	R\$ 1.080,00	1,89%	R\$ 20,43	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 1.781,54	1,89%	R\$ 33,70	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 13.263,24	1,89%	R\$ 250,90	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 3.782,72	1,89%	R\$ 71,56	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 594,68	1,89%	R\$ 11,25	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 340,06	1,89%	R\$ 6,43	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 1.000,00	1,89%	R\$ 18,92	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 9.189,00	1,89%	R\$ 173,82	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 20.250,27	1,89%	R\$ 383,07	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 5.116,62	1,89%	R\$ 96,79	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 190,51	1,89%	R\$ 3,60	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 594,64	1,89%	R\$ 11,25	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Outubro)	R\$ 1.055,64	1,89%	R\$ 19,97	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 8.181,75	1,89%	R\$ 154,77	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 305,57	1,89%	R\$ 5,78	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 5.350,65	1,89%	R\$ 101,22	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R\$ 2.169,80	1,89%	R\$ 41,05	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R\$ 22.636,62	1,89%	R\$ 428,21	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R\$ 281,89	1,89%	R\$ 5,33	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R\$ 1.524,65	1,89%	R\$ 28,84	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 715,12	1,89%	R\$ 13,53	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro)	R\$ 774,00	1,89%	R\$ 14,64	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)	R\$ 108,00	1,89%	R\$ 2,04	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.050,00	1,89%	R\$ 38,78	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.050,00	1,89%	R\$ 38,78	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Acordo Judicial (Sede/Outubro)	R\$ 4.500,00	5,88%	R\$ 264,60	Números de funcionários	Despesas com parcela 04/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Outubro de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Outubro)	R\$ 2.301,74	1,89%	R\$ 43,54	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Outubro de 2017.
Homologação (Sede/Julho)	R\$ 330,00	17,86%	R\$ 58,95	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Junho de 2017.
Homologação (Sede/Julho)	R\$ 330,00	10,00%	R\$ 33,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Julho de 2017.
Homologação (Sede/Setembro)	R\$ 330,00	3,03%	R\$ 10,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.
Homologação (Sede/Setembro)	R\$ 330,00	12,50%	R\$ 41,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.
Licitação (Sede/Outubro)	R\$ 1.117,03	9,09%	R\$ 101,55	Números de funcionários	Referente ao pagamento de abertura de licitação para aquisição de 79 lotes de itens referentes a insumos médicos, nº 660472. Competência Outubro de 2017.
FGTS Recursal (Sede/Outubro)	R\$ 9.189,00	5,88%	R\$ 540,31	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Recolhimento recursal para o FGTS do Colaborador(A) Vinicius Alves da Silva. Competência Outubro de 2017.
GRU Judicial (Sede/Outubro)	R\$ 200,00	5,88%	R\$ 11,76	Números de funcionários	Referente ao pagamento de custas judiciais do Colaborador(A) Vinicius Alves da Silva. Competência Outubro de 2017.
TOTAL	R\$ 591.537,89	5,86%	R\$ 34.670,81		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Renda</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Soliana Fauriana de Jesus</u>	NOME: <u>Soliana</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>170069</u>	Período do Afastamento: <u>03/10/17</u> à <u>04/10/2017</u>

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

Informo que no dia 04/10/2017 às 06:41 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: EDSARLADIANO Assinatura: 



FERNANDA BARBOZA
Nefrologia e Clínica Médica
CRM: 52.78110.0

ELIANE LAURIANA DE JESUS

A PACIENTE SUPRACITADA FOI POR MIM AVALIADA E NECESSITA AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES POR 02 (DOIS) DIAS.


Fernanda Barboza
Nefrologista
CRM 52781100

Rua Senador Dantas, 75/807, Centro, Rio de Janeiro, RJ
Telefone: 21-2510-3282

Informe que no dia 17/10/17 às 02:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Fernanda Azevedo

Assinatura: Ufa Pereira



Atestado Médico

Declaro para os devidos fins de licença médica que

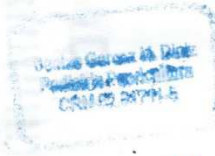
Fernanda Santos Azevedo

estive sob meus cuidados profissionais, nesta data,

necessitando afasta-se de suas atividades

profissionais e/ ou escolares por motivo de doença
do menor Gabriel Azevedo Rodrigues
Período de afastamento 01 (um) dias.

D. Caxias 17/10/17



[Handwritten signature]

AV. GOVERNADOR LEONEL DE MOURA BRIZOLA, 1169 - CEP 25010-001
TEL: 2772 - 0306 | 2771 - 9992

CRM: 52-51711-5

UNIDADE DE ORIGEM: Ufa Pereira
NOME COLABORADOR: Fernanda S. Azevedo
Matricula: 170365

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Fernanda

ASSINATURA:



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 13368675604
Número do Benefício: 6205029778 Espécie: 31
Número do Requerimento: 183439283
Ao Sr. (a) : INGRID MACHADO BELTRAO
Endereço: INDAIACU LEITE 128 AP 112, INHAUMA
CEP: 20760580 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ
Assunto: Pedido de Auxílio - Doença
Decisão: Deferimento do Pedido
Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 11/10/2017, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 30/11/2017.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (30/11/2017), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização do Pedido de Prorrogação.

A partir de 30/11/2017 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento do Pedido de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data, 24 de Outubro de 2017

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Agência da Previdência RIO DE JANEIRO TIJUCA Endereço: RUA URUGUAI, 297 A, TIJUCA
CEP: 20510060 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ

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

Assinatura do Requerente / Representante Legal

Informe
Nome:



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - BDA INF PQDT
DESTACAMENTO DE SAÚDE PÁRA-QUEDISTA

RECEITUÁRIO

ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA

Atestado para exames físicos e
o presente necessita de 02 (dois)
de exames complementares

09/10/17

Leonardo Dantas Sardo
1º Tenente Médico
CRM - 52.81402-4
Rég. 020396064-6 MD

Av. Gen Benedito da Silveira, s/nº - Deodoro - RJ

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:

Upa Pádua

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Edi Sangre

ASSINATURA:



NOME COLABORADOR:

Adriano Santos Almeida

Período do Afastamento:

09/10/17 a 10/10/17

Matrícula:

75875

QUINTA
FOR
HOSPITAL

ATESTADO MÉDICO

Nome completo:

VALERIA DE LOURDES BASTOS MACHADO
Nasc.: 02/03/1973 Idade: 44a/m28d
Sexo: F
Prof.: 065263933
Con/P: 15: 984003107002 Lt: URGEN
Mat.: 7743071072017 - 08-03
Intern.: 305 357-52 Id.: 095354502
Cp.: 028 345 357-52 Id.: 095354502
0731080

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Valéria Prestes 07 Sala atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de 07 Sala dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do dia de hoje.

Rio de Janeiro, 30 de Out de 17

Assinatura do Médico



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

INDIVIDUAL DE ATESTADO

RECEBIMENTO NA UNIDADE

E: SEDMARIE M EVANI ASSINATURA: [Signature]

do Afastamento:

10 / Out à 05 / 11 / 2017

Formo que no dia 30 de Out de 2017 a Dr. Valéria Prestes entregou a entrega do meu atestado médico.
Assinatura: [Signature]
Cód.: 0839

75407

QUINTA
Stor
HOSPITAL

ATESTADO MÉDICO

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui.

0729892

VALERIA DE LOURDES BRISTOS MACHADO
 Nasc.: 02/03/1973 Idade: 44a7m25d
 Pront.: 005263933 Sexo: F
 Con/Plat: BRDESCO FUNCIO/SRUDE
 Mat.: 774164003107002 Lt.: URGEM
 Intern.: 27/10/2017 - 16:52
 Cpf: 028.345.357-52 Id.: 095354502

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Valeria B. B. Machado,
 atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de 02 (dois)
 dias de isenção de faltas(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do
 dia de hoje.

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

Rio de Janeiro, 27 de outubro de 2017

Elisa C. Gattas
 Médica
 CRM: 52-0108952-8
 Assinatura do Médico

Informe que no dia 28/10/2017 foi realizada a entrega do meu atestado

V 01 (Julho/16)

C96: 0839

VIDUAL DE ATESTADO

RECEBIMENTO NA UNIDADE

E: VINICIUS LINS ASSINATURA: [Assinatura]

do do Afastamento: 10 / 17 a 28 / 10 / 17

médico à Unidade: DR PENHA
 Assinatura: [Assinatura]

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA

RESPOSTA RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME COLABORADOR: MARCIA VALERIA A. ALMEIDA NOME: VINÍCIUS LINS ASSINATURA: [assinatura]

Matrícula: _____ Período do Afastamento: 27/10/17 a 29/10/17

GOVERNO DO Rio de Janeiro **UPA24h** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

RECEITUÁRIO

UNIDADE: UPA Botafogo

NOME: Marcia Valéria Afonso Almeida

BAM _____

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que a paciente supracitada necessita de 3 (três) dias de repouso por motivo de doença.

Data: 27 / 10 / 2017

CARIMBO UNIDADE

CARIMBO Dr. José Luiz Bravin Junior MÉDICO CRM 52.95746-1 UPA - CÓD 001

Informe que no dia 29/10/17 às 18:49 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA

Nome: Univ. A. da Seneca Assinatura: [assinatura]

HIS
HOSPITAL SÃO LOURENÇO

CNPJ 31.317.035/0001-82
Av. Santa Cruz, 3.805 - Bangu - CEP 21810-000 - Rio de Janeiro - RJ
Fone / Fax: 3338-6300

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que

Vanildeane Silva

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

Rio de Janeiro, 26 / 10 / 2017.

JOEL D. COSTA
CREMERQ: 52.191510


(Médico)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	<u>UFA PENHA</u>
NOME COLABORADOR:	<u>VANILDEANE SILVA GARCIA</u>
Matrícula:	<u>170048</u>

**Anexar o Atestado
(NÃO USAR COLA, APE**

Informo que em 26 / 10 / 17 se realizou a entrega do meu atestado
Nome: Vanildeane Silva Garcia




Clinica Odontológica Nossa Senhora do Perpetuo Socorro
 Dr. Danilo Perpetuo S. dos Santos
 CRO 33957 - RJ
 CNPJ - 1258928000183

oficinas da costa azul

Atestado

Atesto para os devidos fins burocráticos que a Paciente supracitada esteve sob meus cuidados odontológicos no dia de hoje devido a mesma ficar ausente de suas atividades laborais por 24 horas a conta de hoje decair-se a qual relação atencios



Dr. Danilo Perpetuo S. dos Santos
 Cirurgião Dentista
 CRO RJ - 33957

Rio 25
10
17

Travessa Guajuvira, 244 - Marechal Hermes
 Tel.: 21 2451.6651 / 98666.5647
 E-mail: daniloperpetuo@ig.com.br
 clinicaodontologica.nsp@gmail.com

Nome: _____

Assinatura: _____

ADO
 (■■■■■■■■■■)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPE Bateria</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: _____
NOME COLABORADOR: <u>Flavio de C. Cruz</u>	NOME: <u>Flavio de C. Cruz</u>
Matrícula: _____	ASSINATURA: _____
Período do Afastamento: <u>25/10/17 a 27/10/17</u>	

CLUBE VIDA DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

André de Oliveira Santos

Atestado médico

O Supracitado no período de 1 (um) dia de afastamento das atividades Clubísticas.

CSB: A09

23/10/17

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

Carimbo e Assinatura do Médico

Rua Conde de Bonfim, 475 – Tijuca – RJ
Marcação de consultas : (21) 3203-1007
agendesuaconsulta.amil.com.br

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA - PEUHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Amoré de Oliveira</u>	NOME: <u>SEOU AUBÉ MARIKATIA AUGASSINATURA:</u>
Matrícula: <u>11964</u>	Período do Afastamento: <u>23/10/2017 a 23/10/2017</u>

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

Informo que no dia 25/10/17 às 17:21 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____

Nome: Samuel

Assinatura: _____





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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: WALLACE DE PAULA RODRIGUES	
CPF/DNV: 10230675794	Data de Nascimento: 29/12/1982
Unidade de Saúde: UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171710220059

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE DE PAULA RODRIGUES**, CPF:10230675794 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Juan Carlos Muñoz Vilchez
CRM 52-0103660-2

RIO DE JANEIRO 22 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Wallace de Paula Rodrigues</u>	NOME: <u>Vinicius Brito</u> ASSINATURA: <u>VP</u>
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>22/10/17</u> à <u>22/10/17</u>


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

Informo que no dia 22/10/17 às 09:59 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA
Nome: Wallace de Paula Rodrigues Assinatura: Wallace de Paula Rodrigues

Nome: Carla da Silva Costa


Carla da Silva Costa

Informo que...



HEGV
HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS
SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital Estadual Getúlio Vargas
Atestado Médico



PRO
Saúde

0012562

Atesto para fins habilitar (ESPECIFICAR), que o(a) Sr.(a) Carla

da Silva Costa

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

Foi atendido (a) 10/11 (CLINICA OU SERVIÇO)

No dia 22/10/17, às _____ horas, necessitando de 03 dias de repouso, por motivo de doença.

(CID: _____)

22/10/17
LOCAL E DATA

Roger Pletsch Paes
CRM 52.99715-8
TEO 15/679
Ortopedia e Traumatologia
ASSINATURA E CARIMBO

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

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA

NOME COLABORADOR: Carla da Silva Costa

Matrícula: _____

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: Vinicius Lima ASSINATURA: [Signature]

Período do Afastamento: 22/10/17 a 24/10/17

PROTOKOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

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

185

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A)

Leandro

Esobran Correa

IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A)

Emergência

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

HMLJ

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 21/10/17 AS

HORAS, NECESSITANDO DE

POR EXTENSO

02 dias

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID A09

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio de Janeiro 21/10/2017

LOCAL E DATA

Mauro Talesnick Szustler
Médico
CRM 5242803-5

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

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

INDIVIDUAL DE ATESTADO

ESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

OME: Esobran Correa ASSINATURA: [Signature]

Período do Afastamento:

21/10/2017 à 22/10/2017

Estado GRAMPEADO

LENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!!!)

Assinado médico à Unidade:

Assinatura: Paulo Amador Casati

**CLÍNICA
TRAUMA-ORTOPÉDICA
PRAÇA SECA**

Ortopedia
Traumatologia
Reumatologia
Fisioterapia
Raio X

Dr. José Antonio Torres Daiha
Dr. Ilcenir Martins Coutinho Jr.
Dr. Rodrigo de Freitas Costa

RUA BARONESA, 774 - PRAÇA SECA
JACAREPAGUA - RIO DE JANEIRO - RJ
Tel.: 3359-4333 - 3390-0408 - Fax: 3390-1961
clintc@praca-seca@ig.com.br

Tratado S.S. - 2017

LISTA DE ATENDIMENTO

5/10/17

21/10/17

ILCENIR MARTINS COUTINHO JR.
TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA
CRM 52.75772-1

ATENÇÃO: NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEADOR!!!!!!!

ASSINATURA: *NRD*

5/10/17

Informe que no dia 21/10/17 às 11:06 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
Nome: Ricardo Eduardo Aguiar

Assinatura: *NRD*



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



UPA PENHA

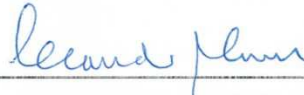
ATESTADO

Nome: MAXUEL SALDANHA DA SILVA	
CPF/DNV: 07688671779	Data de Nascimento 04/06/1977
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171710180179

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MAXUEL SALDANHA DA SILVA**, CPF: 07688671779 e RG: **113464689** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 18 de Outubro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

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


PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Pomba</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Marcelo S da Silva</u>	NOME: <u>Umiara</u>
Matrícula: _____	ASSINATURA: <u>UMIARA</u>
	Período do Afastamento: <u>18/10/17</u> a <u>19/10/17</u>

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

Informo que no dia 18/10/17 às 18:04 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Pepeu Salgado da Silva
Nome: Pepeu Salgado da Silva Assinatura: Pepeu Salgado da Silva

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Júlia de C. Luaco</u>	NOME: <u>Silvana M. Zanon</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>000.21473</u>	Período do Afastamento: <u>17/10/2017 à 31/10/2017</u>



Atestado

Atento, para fim de depois do
 teste, que Juana de Carvalho
 Luaco, passou a ser atendida, neste
 Hospital, desde 17/10/17, recebendo
 alta neste dia.
 Poderá retornar ao trabalho, a partir
 do dia 01/11/17 cred. K.85
 Rio 26/10/17

Dr. Ruy de Souza Barbosa Jr.
 Cardiologia
 CRM 52.54487-9

Rua Bom Pastor, 295 - Tijuca - Rio de Janeiro - CEP: 20.521-060 - Tel.: (21) 2159-2300
 E-mail: herj@herj.com.br - Visite nosso site: http://www.herj.com.br

Informo que no dia 27 / 10 / 17 às 15 : 00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Penha
 Nome: JERÔNICA DE CARVALHO CRISANTE
 Assinatura: Júlia de C. Luaco



HOSPITAL CASA EVANGÉLICO

ATESTADO MEDICO

Declaro para devidos fins que a paciente VERÔNICA DE CARVALHO CRISANTE está internada neste hospital desde o dia 17 de OUTUBRO de 2017, até a presente data, para tratamento clínico de Pancreatite Aguda. Devendo permanecer internada, sem previsão de alta até o momento.

CID 10 K85


RIO DE JANEIRO 18 DE OUTUBRO DE 2017

Drª Flavia Nunes Barbosa
Médica
CRM: 217903-3



HOSPITAL CASA

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA PENHA	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: Leticia de CARVALHO CRISANTE	NOME: Vinícius Lima ASSINATURA: 
Matricula:	Período do Afastamento: 27/10/17 à 1/1/18

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

Informo que no dia 26/10/17 às 08:14 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA PENHA

Nome: Humberto Oliveira dos Conceição Assinatura: 

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Fenra</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Josely Louzina Nicomedes</u>	NOME: <u>Josely</u>
Matrícula: <u>180059</u>	ASSINATURA: <u>Josely</u>
Período do Afastamento: <u>16/10/17</u> a <u>18/10/17</u>	

UPA 24h
SECRETARIA DE SAÚDE - PERNAMBUCO

ATESTADO MÉDICO

UPA 20 – ENGENHO NOVO

Atesto para os devidos fins que o paciente Lizabel Custina Nicomedes

Esteve nesta unidade de saúde no dia 16/10/17 e necessita de 02 dias de repouso.


Tarcísio A. Souza
Médico
CRM 52-0106211-5

CARIMBO 16/10/17

RUA SOUZA BARROS, N° 70 – ENGENHO NOVO
TEL: 2332-2348/2332-2351

Informe que no dia 16/10/17 às 02:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Fenra

Nome: Josely Louzina Nicomedes Assinatura: Josely


HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO
 ATENDIMENTO MÉDICO

Atestado para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) APENAS GRAMPEADO,
 (ident./reg.) APENAS GRAMPEADO (serviço)
 deste hospital, no dia 16/10/17, às 07:30 horas, ne-
 cessitando de 1 (Hum) dias de repouso
 por motivo de doença. (por extenso)

CID Q59 DATA 16/10/17

Médico/Odontólogo
 Dr. Daniel Ferreira Spindola
 Neuropediatria
 CRM 5298724-7
 (assinatura e carimbo com nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no ar-
 tigo 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 Impressor: Grafica UFRJ

CX87

Informo que no dia 18/10/17 às 16:21 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: URB RUHA
 Nome: LEANDRA SANTOS DE OLIVEIRA

Assinatura: Leandra Santos de Oliveira

NOME INDIVIDUAL DE ATESTADO _____
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE _____
 NOME: Leandra Santos de Oliveira ASSINATURA: [assinatura]
 Período do Afastamento: 16/10/17 à 16/10/17

Estado GRAMPEADO
APENAS GRAMPEAR!!!!!!!!!!!!!!



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: JORGE LUIZ TORRES	
CPF/DNV: 00947456767	Data de Nascimento 11/04/1970
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171710150165


Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JORGE LUIZ TORRES**, CPF:00947456767 e RG: **81943227** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.


Juan Carlos Muñoz Vilchez
CRM 52-0103660-2

RIO DE JANEIRO 15 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Rinde</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Jaeger Douglas Soares</u>	NOME: <u>Edirangel</u> ASSINATURA: 
Matricula: <u>16688</u>	Período do Afastamento: <u>30/10/17</u> a <u>15/10/17</u>

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

Informo que no dia 15/10/17 às 19:47 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Rinde

Nome: Jaeger Douglas Soares Assinatura:  16688



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



UPA PENHA

ATESTADO

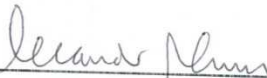
Nome: MAXUEL SALDANHA DA SILVA	
CPF/DNV: 07688671779	Data de Nascimento 04/06/1977
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171710130054

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MAXUEL SALDANHA DA SILVA**, CPF:07688671779 e RG: **113464689** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **13/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

cid MSA.1

RIO DE JANEIRO 13 de Outubro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional

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

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA Bemfe</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Maxwell Saldanha</u>	NOME: <u>Susangul</u> ASSINATURA: 
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>13/10/17</u> a <u>13/10/17</u>



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

Informo que no dia 13/10/17 às 09:41 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Bemfe

Nome: Maxwell Saldanha da Silva Assinatura: Maxwell Saldanha da Silva

Informe que no dia 21/10/17 às 09:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Perla
 Nome: Rebelly Silva S. S. Moura Assinatura: [Signature]

2915.

PREFEITURA DE NILOPOLIS
Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE Rodrigo Pedrosa de Silva ESTEVE NESTA UNIDADE DE SAÚDE NO DIA 13/10/17 E NECESSITA DE três DIA(S) DE REPOUSO

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

CARIMBO DO MÉDICO DE PLANTÃO

André L. Esteves de Sá
Médico - CRM 52410761-5

13 OUT. 2017

ADO
(iiiiiii)

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Perla
 NOME COLABORADOR: Rodrigo Pedrosa de Silva
 Matrícula: 160208
 RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: Flávia
 NOME: Flávia ASSINATURA: [Signature]
 Período do Afastamento: 13/10/17 a 15/10/17

Informe quem viu este relatório:
 Nome: gabriel g. Prunetti

Leonardo Fernandez Meyer
 Psiquiatra Clínico e Forense

CRM 52.84062-9

Gabriel G. Prunetti
Relatório Mensal

Declaro, o meu profissional, Prunetti Gabriel, que o paciente possui Transtorno Bipolar, para Tratamento psiquiátrico, para intensas depressivas - agudas.
 No momento, em uso: Escitalopram 15mg/d + Zolpidem 12mg/d.
 No momento, apresenta intensas sonsos, que demandam afastamento comercial por 15 dias.
TID: F32.2 (CID-10)

Dr. Leonardo F. Meyer
 Psiquiatra Clínico e Forense
 CRM 52.84062-9

11120117

Rua Voluntários da Pátria 190 sala 912 - Botafogo-RJ - CEP 22.270.012 / Tel.: 3347-2681 / Cel.:99609-0623
 Shopping Open Mall - Av. das Américas, 7907- Bloco D - Loja 101 - Barra - RJ - Cep 22.793.081
 Tel. 2431.4174 - Tel/fax 2431.1972
 Email: lfm1205@gmail.com www.mecleremeyerforense.com.br

iii)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM:	<u>UPE Duque</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
NOME COLABORADOR:	<u>gabriel g. Prunetti</u>	NOME:	<u>Leonardo F. Meyer</u>
Matrícula:		ASSINATURA:	
Período do Afastamento:	<u>10/10/17</u> a <u>25/10/17</u>		



UNIDADE: CER LUPA
 NOME DA UNIDADE: LUPA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Manoel de Siva Temea

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 10/10/2017 e necessita de 03 (três) dias de repouso

501.0

Daniel
 Médico
 CRM: 52-59552-3

ASSINATURA E CARIMBO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	ASSINATURA: <u>MP</u>
NOME: <u>VINICIUS LINS</u>	
Período do Afastamento:	<u>30/10/17</u> a <u>13/10/17</u>
TERIA	

**KAR O Atestado GRAMPEADO
 PAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

Assinatura do médico à Unidade: VP4 PDDA

Assinatura: Rosamaria Souza



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



UPA MARE

ATESTADO

Nome IZABEL CRISTINA NICOMEDES	
CPF: 000.000.000-00	Data de Nascimento 08/10/1966
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011710090231


Atestado para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **IZABEL CRISTINA NICOMEDES**, CPF: 000.000.000-00, I.G. que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Outubro de 2017

Rumi Miyahira V. Alente
Médica
CRM: 5286463-3

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>Uipa Penha.</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Isabel Cristina Nicotini</u>	NOME: <u>Edisângela</u> ASSINATURA: 
Matrícula: <u>180059</u>	Período do Afastamento: <u>09/10/17</u> a <u>10/10/2017</u>

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

Informo que no dia 11/10/17 às 22:53 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Uipa Penha
Nome: Isabel Cristina Nicotini Assinatura: 

Informe que no dia 5
Nome: Thays Araujo

de

Assinatura: Thays Araujo



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Thays Araujo Ribeiro		Data de Nascimento 15/05/1984
CPF 10067165729		
Unidade de Saúde 6869009 - SMS CF ANA MARIA CONCEICAO DOS SANTOS CORREIA - AP 33		

Descrição

ATESTO PARA FINS DE apresentação no trabalho

QUE O(A) USUÁRIO(A) Thays Araujo Ribeiro
(preencher apenas um item)

- deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 (Um) dias a partir de 06.10.2017 por motivo de doença.
- é portador de _____
- está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
- está apto a exercer a função de _____

Breno Reis
Médico
CRM 52.0108616-2

RIO DE JANEIRO, 6 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr(a) BRENO VITOR DA SILVA REIS
Médico da estratégia de saúde da família
CREMERJ 1086162

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

Processado por computador: VITANACARE E-Health Solution - HIS - Página 1 de 3 (06/09/2013 14:49:24)

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: Ramboa

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME: Breno Reis

ASSINATURA: Breno Reis

NOME COLABORADOR: Thays Araujo Ribeiro
Matricula: 13638

Período do Afastamento: 06 / 10 / 2017 a 06 / 10 / 2017

Informe que no dia 07
 Nome: Marcos Vinícius da Silva

Assinatura: Marcos

Nº **49785**

CAXIAS DOR HOSPITAL

Nome completo: _____
 Data de nascimento: _____
 Sexo: M F
 Registro: _____
 Leito/Andar: _____
 Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui.

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Patrícia das Chagas do Silva 01 um atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de _____ dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do _____ dia de hoje.

Rio de Janeiro, 06 de 10 de 17

[Assinatura]
 Thiago S. Gonçalves
 Médico
 CRM 52.102594-5
 Assinatura do Médico

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UBD Penha
 NOME COLABORADOR: Patrícia das Chagas da Silva
 Matrícula: _____

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: Vinicius Lima ASSINATURA: [Assinatura]
 Período do Afastamento: 06/10/17 a 06/10/17



ATESTADO MÉDICO

Rio de Janeiro, 4 de Outubro de 2017.

Paciente: **VINICIUS LINS PINTO**

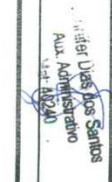
Matrícula: 019561-8 Idade: 21

Atesto para devidos fins que o(a) paciente acima identificado necessitou permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas nesta data.

Atenciosamente,

MARILIA SANDE RENNI
CRM 52475566

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPR Parabe</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Vinicius Dias Pinto</u>	NOME: <u>Genivaldo Dias</u> ASSINATURA: 
Matricula: _____	Período do Afastamento: <u>05 / 10 / 17</u> à <u>04 / 10 / 17</u>

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

Informo que no dia 05 / 10 / 17 às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPR Parabe

Nome: Vinicius Dias Pinto Assinatura: Vinicius Dias Pinto

Informe que no dia 10/10/17 às 18:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPE PERUÍTA
 Nome: Gláucio Felix de Miranda

Assinatura: [Assinatura]



Ministério da Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ATESTADO MÉDICO
 Hospital Municipal Rocha Maia
 CNPJ: 29.468.055/0011-84

Rua General Severiano nº 91
 Botafogo - Rio de Janeiro
 ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO DO(A) SR(A) Felício
 CEP: 22.290-040
 Tel: 2295-2295

Felício de Miranda IDENTI. OU REGISTRO
[Assinatura] CLÍNICA OU SERVIÇO
 FOI ATENDIDO (A) _____

DO _____ HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 10/10/2017 AS 09:19 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (três) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID A09

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

[Assinatura]
10/10/2017

LOCAL E DATA

Dr. Marcio Fonseca
 Médico
 CREMERJ 52 64168-5

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

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

Imprensa de Cidade - AA 2327

UNIDADE DE ORIGEM: UPE PERUÍTA
 NOME COLABORADOR: Gláucio Felix de Miranda
 Matrícula: _____

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
 NOME: José Carlos
 ASSINATURA: [Assinatura]
 Período do Afastamento: 10/10/17 à 18/10/17

PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO



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

Ginecologia & Obstretícia - 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.



RJ 25/09/17




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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


303

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2017 - 10h19 Nº de controle: 774201588539371622 | Documento: 0814856		
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\$ 70,46 Data de débito: 31/10/2017 Descrição: CONT SINDICAL GESTÃO DE SERVIÇOS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
kTfgMR*G TIzbSrPv JQjYy5EC Hnh5gd@r @nthn7UA 2C@a?Lx5 5doBW2@o ztnHCly9 3q#ztBrR es2b6eWn NCmhESf? qVh?dqIg FnnLilca M7KJCjAe hgX3UvSR EGqUf@91 ZuQr@PPf 8tj#ZTiQ 9P#BZ@LC A2AFxejh jRsYKPyE hukaQgDF 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
<p>PIS FOLHA 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.652,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.652,77

85690000056-8 52770064729-2 81003439410-8 00183017273-8 **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	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
<p>PIS FOLHA 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.652,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.652,77

85690000056-8 52770064729-2 81003439410-8 00183017273-8 **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.



PIS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2017 - UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10865561	UPA PENHA	R\$	5.652,77
TOTAL RESUMO		R\$	5.652,77

Pass. 25/10


3RCD60

4212.9

7050

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	309,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	309,33

85600000003-9 09330064729-9 81003439410-8 00183017273-8


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



cutar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	309,33
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	309,33

85600000003-9 09330064729-9 81003439410-8 00183017273-8

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



cutar nesta linha

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



PIS - CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	86,78
10065995	GT UPA PENHA	222,55
TOTAL RESUMO		309,33


Próprio 25/10

Bacados 42129

JER



181

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária IMPOSTO/TAXAS Data da operação: 25/10/2017 Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.955.923
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Código de barras: 85600000003-9 09330064729-9 81003439410-8 00183017273-8 Empresa / Órgão: DARF Descrição: DARF N. CPF/CNPJ: 00343941000 Data de débito: 25/10/2017 Data do vencimento: 25/10/2017 Valor principal: R\$ 309,33 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 309,33	
A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC. O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. 814 , da data de pagamento 25/10/2017 .	
Autenticação HO2iy6bR W5v*9MLQ AE5KoB9b CNaqviIg WxviWlw2 KftkyJA9 O8jWa7E3 qzndNs6f QNRO?jEH c9rbE7O3 Xz9MfNc9 TKoI3EMU #7A?Sa8o AKkUFahr G*NG1XtQ G4i4N8?t PUZa*r8i RTHgomcQ vF#yNx2f Ni2N6sB7 LFXJBtmE MaESEQNa 00502527 00390009	
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



161

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/10/2017 - 10h29 Nº de controle: 911.057.113.420.556.562 | Autenticação bancária: 063.571.917
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8566000000-9 55200064729-7 31003439410-9 00105887273-8 Data do Pagamento: 20/10/2017 Valor Total: R\$ 55,20	
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	
dkSDJvDr aenQ8fkJ xNqhl3y9 SHPvqBDD e2w#8igz UYbkO?o# PG3k6w57 yzUq4SzY XbIpDn2h zvcG3jma bGAK@dJA l3CLsP5g oVDaDA?d 2SpOGUsn 57rbkftr uEAArgMCC lxku6hlw Q2MXRaoP qVit4sdU TIv3G9br EkpCr49x ZBcTvAHh 00502027 00050055	
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	



20/10/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201505422872026
20/10/2017 15:22:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.37
3519X03519 0044

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	09/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2017
VALOR DO INSS	15.070,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	15.070,39

=====

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 1.8D7.AF3.F91.8B6.9A9
=====

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
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.37
3519X03519 0044

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	09/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2017
VALOR DO INSS	15.070,39
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	15.070,39

=====


DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 1.8D7.AF3.F91.8B6.9A9
=====

16/10/2017

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	09/2017	
			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	15.070,39	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	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	15.070,39	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


3C

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	09/2017	
			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	15.070,39	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	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	15.070,39	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

16/10/2017

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	09/2017	
			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	109.402,59	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	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	109.402,59	
			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	09/2017	
			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	109.402,59	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	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	109.402,59	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

INSS SETEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R\$	2.151,49
10241999	Colônia de Férias	R\$	4.956,26
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.863,28
TOTAL RESUMO		R\$	10.971,03

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	2.066,93
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	496,80
11400546	JA - Seadrill	R\$	545,57
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	123,96
TOTAL RESUMO		R\$	3.233,26

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\$	2.959,10
11411559	Ampla Caramujo	R\$	529,39
TOTAL RESUMO		R\$	3.488,49

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	316,56
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	316,56
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	18.100,61

TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	109.402,59
-----------------------------	--	-----	-------------------

INSS SETEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	696,95
TOTAL RESUMO		R\$	696,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.219,17
12021995	GT 2.1	R\$	7.753,64
TOTAL RESUMO		R\$	9.972,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.911,67
12031995	GT 3.1	R\$	19.550,05
TOTAL RESUMO		R\$	21.461,72
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	4.804,70
12033995	GT 3.3	R\$	25.711,54
TOTAL RESUMO		R\$	30.516,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	67,66
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	759,24
TOTAL RESUMO		R\$	826,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	67,59
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.831,42
TOTAL RESUMO		R\$	2.899,01
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	R\$	538,35
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	1.801,08
TOTAL RESUMO		R\$	2.339,43
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	763,71
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.853,25
TOTAL RESUMO		R\$	2.616,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	742,35
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.570,31
TOTAL RESUMO		R\$	2.312,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	468,47
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.230,98
TOTAL RESUMO		R\$	2.699,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	67,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	424,89
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	2.462,48
TOTAL RESUMO		R\$	2.887,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	100,39
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	799,16
TOTAL RESUMO		R\$	899,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	234,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.125,26
TOTAL RESUMO		R\$	6.359,51
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.547,70
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.198,12
TOTAL RESUMO		R\$	4.745,82
TOTAL RESUMO		R\$	113.301,98

PAGAMENTO INSS SETEMBRO 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.941/0013-61			
SAÚDE MENTAL			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
10070101	GS Controle de Acesso	R\$	3.473,49
10070101	GS Higienização	R\$	1.664,60
TOTAL RESUMO			5.138,09
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
AREA PROGRAMÁTICA 2.1			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12021000	GS Controle de Acesso	R\$	5.090,39
12021000	GS Higienização	R\$	5.987,02
12021000	GS Manutenção	R\$	2.825,45
TOTAL RESUMO			13.902,86
AREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12031000	GS Controle de Acesso	R\$	12.773,66
12031000	GS Higienização	R\$	5.727,74
12031000	GS Manutenção	R\$	6.147,51
12031000	GS Administração	R\$	1.506,93
TOTAL RESUMO			30.155,84
AREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12033000	GS Controle de Acesso	R\$	11.416,31
12033000	GS Higienização	R\$	13.809,16
12033000	GS Manutenção	R\$	4.643,01
12033000	GS Administração	R\$	1.221,25
TOTAL RESUMO			31.089,73
UPA ROCINHA			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12051000	GS Controle de Acesso	R\$	1.989,96
12051000	GS Higienização	R\$	1.428,03
12051000	GS Administração	R\$	1.479,39
TOTAL RESUMO			4.897,38
UPA ALEMAO			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12052000	GS Controle de Acesso	R\$	1.370,41
12052000	GS Higienização	R\$	988,99
12052000	GS Administração	R\$	1.820,62
TOTAL RESUMO			4.180,02
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJA			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12061820	GS Controle de Acesso	R\$	1.121,98
12061820	GS Controle de Acesso	R\$	81,70
12061820	GS Higienização	R\$	907,07
12061820	GS Higienização	R\$	88,75
12061820	GS Manutenção	R\$	336,00
12061820	GS Administração	R\$	692,32
12061820	GS Administração	R\$	130,26
TOTAL RESUMO			3.358,08
UPA MARE			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
10064560	GS Controle de Acesso	R\$	2.380,59
10064560	GS Higienização	R\$	828,90
10064560	GS Administração	R\$	434,50
TOTAL RESUMO			3.643,99
UPA PENHA			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	1.704,34
10065561	GS Higienização	R\$	724,49
10065561	GS Manutenção	R\$	168,00
10065561	GS Administração	R\$	454,55
TOTAL RESUMO			3.051,38
UPA ENGENHO NOVO			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
10063559	GS Controle de Acesso	R\$	1.960,92
10063559	GS Higienização	R\$	1.043,03
10063559	GS Manutenção	R\$	168,00
10063559	GS Administração	R\$	434,51
TOTAL RESUMO			3.606,46
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
10062558	GS Controle de Acesso	R\$	1.129,30
10062558	GS Higienização	R\$	917,68
10062558	GS Manutenção	R\$	336,00
10062558	GS Administração	R\$	434,44
TOTAL RESUMO			2.817,42
UPA GERIÇINO			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
10066000	GS Higienização	R\$	580,34
10066000	GS Manutenção	R\$	572,55
10066000	GS Administração	R\$	434,47
TOTAL RESUMO			1.587,36
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.DE CUSTOS		LOCAL	INSS
12100600	GS Controle de Acesso	R\$	7.290,98
12100600	GS Higienização	R\$	6.644,22
12100600	GS Administração	R\$	458,48
12100600	GS Manutenção	R\$	3.555,26
TOTAL RESUMO			17.948,94
TOTAL RESUMO - SAÚDE			125.357,55




151


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2017 - 15h10 Nº de controle: 502586815816957542 | Documento: 0814379		
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\$ 3.031,38 Data de débito: 20/10/2017 Descrição: INSS R\$125914,59			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
g4M6mpQx 4OgqcLPs 2Pu8RRPl oQU4WFM# gXvKQ2Oe fAfP8fa* J9xPWQz5 n11RHndj ocXKKqDe Thj2?biw 94x6Ftpg ix2n@2Tl YeDFon@T GHPgMaT8 cuS8T#dG eg6r#*oK @gEEOcUD j4Ywd4ty 307YO3AO De5y#jvy *dFeZ76t Dn?aOgTB 0081400J 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.		

1ª Via

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	30/09/2017
	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 CLT 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	61.260,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	61.260,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85630000612-4 60980064729-7 31003439410-9 00105617273-5




cortar nesta linha

2ª Via

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	30/09/2017
	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 CLT 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	61.260,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	61.260,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85630000612-4 60980064729-7 31003439410-9 00105617273-5



cortar nesta linha

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




148

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/10/2017 - 17h32 Nº de controle: 096.325.345.512.349.502 | Autenticação bancária: 063.238.284		
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: 85660000049-6 84440064729-4 31003439410-9 00105887273-8 Data do Pagamento: 19/10/2017 Valor Total: R\$ 4.984,44			
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			
fzVwkuhm 7nmVmiTT Sz3PNJ7k cykURfhr mA8SRLBL kt?#P7k6 TJmNkZow 7R#AoNQP zqbOemIz y6T8VMfg *2g@lA@V r9RgZXPm TaR4y9gL 8?MNHnNL 3ziu#ew6 O9Cxxkfi4 ?CZlPwDH wcz9zMKg GAbHqyBA ppILXXQa @OxMnh3T kfAUKQDF 00501927 00940084			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	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	20/10/2017
DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.458,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.458,81


8566000034-8 58810064729-0 31003439410-9 00105617273-5 **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	30/09/2017
	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	20/10/2017
DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.458,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.458,81

8566000034-8 58810064729-0 31003439410-9 00105617273-5 **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 - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - VIVARIO MATRIZ
00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	384,66
10065995	GT UPA PENHA	3.074,15
TOTAL RESUMO		3.458,81


PAEN. 2010


BRADSO 4212-9

05/02

04/10/2017

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	09/2017	
			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	11.846,58	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	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	11.846,58	
			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	09/2017	
			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	11.846,58	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/10/2017	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	11.846,58	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMO	
10065561	UPA PENHA	R\$	11.846,58
TOTAL RESUMO		R\$	11.846,58

PASP. 2010

32000 42129

0950


145

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/10/2017 - 14h51 Nº de Controle: 723.205.355.249.039.552 | Autenticação Bancária: 003.717.417.240.945</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 09/2017</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO AV LOBO JUNIOR S/N</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 343941001795</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 11.846,58</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>07.</p>
	<p>08.</p>
	<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p>
	<p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p>
	<p>11. TOTAL R\$ 11.846,58</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 19/10/2017, 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>JNdoAARK ?IvWQy8A mMBSL@ZW QTgC#AJV 8iPJwfaD 33aIyM2G p9In#oac rGDxGL2Z @D8q5Mkf VWx8pvRV SFkVC7P9 #Alv6cOZ kBZMuqKx AUJ@5Ci3 ouqrSYVz 4GB*dOS5 jjnWvub 16sNQSxL u@qMPBCE yc9O*J9A c48dJBDC MxgZzv7g 52903509 75640063</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>	

FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO.06/10/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	579,56
TOTAL RESUMO		R\$	579,56
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.916,24
12021995	GT 2.1	R\$	7.254,91
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.171,15
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	3.875,52
12031995	GT 3.1	R\$	34.738,26
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	38.613,78
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	4.115,13
12033995	GT 3.3	R\$	26.825,98
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	30.941,11
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	143,65
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.194,38
TOTAL RESUMO		R\$	2.338,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	143,52
12052995	GT ALEMAO	R\$	2.949,35
TOTAL RESUMO		R\$	3.092,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12061820	UPA IRAJA	R\$	485,88
12061995	GT UPA IRAJA	R\$	2.956,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.442,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	649,79
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.113,28
TOTAL RESUMO		R\$	2.763,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	575,24
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.780,31
TOTAL RESUMO		R\$	2.355,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	454,85
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.767,96
TOTAL RESUMO		R\$	3.222,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	143,52
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.116,00
TOTAL RESUMO		R\$	1.259,52
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	345,21
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.025,76
TOTAL RESUMO		R\$	3.370,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	725,54
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	654,17
TOTAL RESUMO		R\$	879,71
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	526,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.346,63
TOTAL RESUMO		R\$	6.872,89
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.325,59
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.480,54
TOTAL RESUMO		R\$	4.806,13
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	132.765,11



7X

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/10/2017 - 11h42 Nº de controle: 474785554269074362 | Documento: 0814867		
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\$ 2.355,55 Data de débito: 06/10/2017 Descrição: FGTS MATRIZ			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
zauRecxm Hj?idT7B #4F?Z4NQ 9@MyuBaB nXD9N@gr njvPynT8 JxSsZlMV kF@JFrX3 MNXW@Gq# Tskyx2aK aKffEmJL wBVNJ4Y? zgHgrm93 TEMQERx7 Y*8@uw8f 7M3Yv2py JDcTcby@ 5Cu?e9#U KwnK4#5? DLzUoIz# *#XhQgne pq6aQwSv 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.		



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R061746896939011
06/10/2017 17:57:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.32
3519X03519 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880001260-0 29860179171-5
00760905080-7 03439410013-6
Data do pagamento 06/10/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0013-61
COMPETENCIA 09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2017
VALOR DEPOSITO 126.029,86
Valor Total 126.029,86

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 0.BBC.0F9.79F.3D1.DE9

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 17:02:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 565.271,76	06-QTDE TRABALHADORES 131	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.221,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.221,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858000004521 217401791715 007609050807 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/10/2017 - 17:02:51

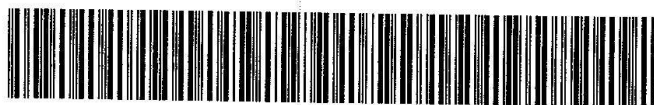
01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 565.271,76	06-QTDE TRABALHADORES 131	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.221,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.221,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858000004521 217401791715 007609050807 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	45.221,74
TOTAL RESUMO		R\$	45.221,74

Recib. 06/10


BRCDU 4212-9

ME 04

Sayma Pressi
Ger. Geral de Pessoas
VIVA RIO




68

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 06/10/2017 - 14h29 Nº de controle: 798.730.668.174.387.302 | Autenticação bancária: 056.338.239		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Código de barras: 85800000452-1 21740179171-5 00760905080-7 03439410017-9 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410017 CNPJ/CEI: 00.343.941/0017-95 Cod. convênio: 0179 Competência: 09/2017 Data de validade: 07/10/2017 Data de débito: 06/10/2017 Valor do pagamento: R\$ 45.221,74			
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			
KnPE8nr2 4eqMOztV pyjgIA8U Oic1qg4T MRWkhCM3 NLwkrwGz 7@ihkRd9 *Nd9JSoo 35QHgfNI fStdYFNK NM#ao*ia 6Ru#CLin 2yvY3yzJ FP3N#Ika 7u2VHVrm D3?9eLbp 7vLM*RDV dG?ttHRd jN?BME9o p3chFkqv Gd2tW7wB hHwWXAIY 00500627 00520022			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	387,87
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	387,87

85600000003-9 87870064729-9 81003439410-8 00183017273-8


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	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	387,87
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	387,87

85600000003-9 87870064729-9 81003439410-8 00183017273-8

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



cutar nesta linha

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



PIS-FOLHA PAGAMENTO 25/10/2017 - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS	
00.343.941/0013-61	

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES	
UPA PENHA	

C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS-FOLHA	
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	194,10
10065561	GS Higienização	R\$	102,21
10065561	GS Manutenção	R\$	18,67
10065561	GS Administração	R\$	72,89
TOTAL RESUMO		R\$	387,87


Pago. 25/10

Recibo 4212-9

YSE a



182

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária IMPOSTO/TAXAS Data da operação: 25/10/2017 Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.938.989		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Código de barras: 8560000003-9 87870064729-9 81003439410-8 00183017273-8 Empresa / Órgão: DARF Descrição: DARF N. CPF/CNPJ: 00343941000 Data de débito: 25/10/2017 Data do vencimento: 25/10/2017 Valor principal: R\$ 387,87 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 387,87			
A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC. O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. 814 , da data de pagamento 25/10/2017 .			
Autenticação AwsBp9oG K*F3cDMy nphdx9gk SFhJp*HE fQaLUzLK A?Ut5R@j QVmAi#?u 4B5Lsk3m MhWov5vT pTiu5da4 DXauD5gl IPon3RJA Xgn9geUS 6W*p6hkv ei5dbNhF C9QqaAVa ShnK7Gfb x9mmGfuh 6hp8M8Td w6X@y9oS XVIQ@2nU qd6SPgJw 00502527 00370087			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 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

INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10111580	PRIMEIRA INFANCIA	R\$	250,00
TOTAL RESUMO		R\$	250,00
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
11413559	Luz Solidária	R\$	200,00
10008999	Diretoria Executiva	R\$	290,00
10241999	Colônia de Férias	R\$	237,50
TOTAL RESUMO		R\$	727,50
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	1.106,26
TOTAL RESUMO		R\$	1.106,26
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	2.083,76
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	15.070,39

INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12021000	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	
12051000	UPA ROCINHA	R\$	719,07
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	719,07
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	240,00
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	240,00
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10064560	UPA MARE	R\$	-
10064995	GT UPA MARE	R\$	778,00
TOTAL RESUMO		R\$	778,00
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10065561	UPA PENHA	R\$	2.446,60
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.446,60
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.602,00
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.602,00
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	240,00
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	240,00
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	2.015,51
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.015,51
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	4.078,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.078,26
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	480,00
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	480,00
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	12.986,63



155

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2017 - 14h25 Nº de controle: 576874974934850542 | Documento: 0814743
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\$ 2.446,60 Data de débito: 20/10/2017 Descrição: INSS R\$15070,39	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
UITGUsWm MPLsalhY ARVcEHJq K9kj#PeP EwkW9mJK p7GwM2xt AG2XUhs7 PvDzTiTk rhgMdUd4 Vuy#y?f8 zmVD8XI@ M@1e9Rjl mm4i@Oil HA7Strv5 rqkNGnkB EKjCCwUn 1ICZ#MkR CWljD#Hd 14WP3Fgr U5GQljPx UFFcJ?Nw fN2aQgYW 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.	



PAGAMENTO INSS SETEMBRO 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS

C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	INSS	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	330,50
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	226,54
TOTAL RESUMO			R\$	557,04
TOTAL SAUDE+PROJETOS				125,914,59



IRRF - CLT - UPA PENHA - SETEMBRO 2017 - PGTO 20/10/2017


CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	61.260,98
TOTAL RESUMO		R\$	61.260,98

Page. 2010

322200 4212-2
05/07

149

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/10/2017 - 15h22 Nº de controle: 723.205.355.249.039.552 | Autenticação bancária: 063.151.531
	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: 85630000612-4 60980064729-7 31003439410-9 00105617273-5 Data do Pagamento: 19/10/2017 Valor Total: R\$ 61.260,98	
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	
kmxGcYe* pFSJAnGK fe3T?Wq@ qc4X8uWD CBKmhjDM @I*hvwj? sfuyl@nP QAP?LVEI fRQrKkFG RiOOUdzW zRMD04V9 vv3ue*1Q G7kCsZxB ef5Vt7Ws VNUNB5N* dW62wMyn @orHxvKK WPdv@t5u vrsmGKKI uXfEZVYq BJGmNDNQ tI6U6v54 00501927 00160026	
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	



INSS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - UPA PENHA			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	40.044,06
TOTAL RESUMO		R\$	40.044,06

PAG. 2017

Recebido 42129

DE 09

146

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/10/2017 - 14h23 Nº de Controle: 034.753.288.647.530.522 | Autenticação Bancária: 003.717.415.615.859</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 09/2017</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO AV LOBO JUNIOR S/N</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 343941001795</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 40.044,06</p>
	<p>07.</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>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\$ 40.044,06</p>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>19/10/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>cSZkkDNG m4NE2dTj Hx#5HeIb @DLf#f1o iuTA?4rI 7weuAixh SzliethI yajHGXXr @VH5H5fS BXdKqCIu BH#3PQV@ pyHgKaQK kN4meaVa qZHT8TQE yV?2mCZg 9J?zrcMu AlgvU5GL FEKLj@zA 3h?MomfH pc3#eDbJ aRMw##gj jvwZuAMm 52903509 75440043</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B091132671854016
09/10/2017 11:42:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.13
3519X03519 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85810001329-8 56600179171-5 00760905080-7 03439410001-2
Data do pagamento	06/10/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0001-28
COMPETENCIA	09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2017
VALOR DEPOSITO	132.956,60
Valor Total	132.956,60

=====

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 1.0EC.A61.DF7.698.E96
=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
C.DE CUSTOS	SUBNIVEL	LOCAL	FGTS FOLHA	
11402276	GS Controle de Acesso	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	330,52
11402276	GS Higienização	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	257,61
TOTAL RESUMO			R\$	588,14
TOTAL RESUMO PROJETOS				588,14
TOTAL SAUDE+PROJETOS				126.029,86

PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS				
SUADE MENTAL				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
11020999	01 SAUDE MENTAL	RS		
11020101	05 Controle de Acesso	RS		3.087,66
11020101	05 Higienização	RS		1.789,21
11020101	05 Manutenção	RS		-
11020101	05 Administração	RS		-
11020101	05 SAÚDE MENTAL	RS		-
TOTAL RESUMO				4.796,87
SUADE DA FAMÍLIA - SMS				
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
11021000	AP 2.1	RS		
11021000	05 Controle de Acesso	RS		5.168,72
11021000	05 Higienização	RS		6.289,00
11021000	05 Manutenção	RS		2.464,92
11021000	05 Administração	RS		-
11021000	05 Controle de Acesso	RS		-
TOTAL RESUMO				13.922,64
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
11031000	AP 3.1	RS		
11031000	05 Controle de Acesso	RS		14.192,16
11031000	05 Higienização	RS		9.752,46
11031000	05 Manutenção	RS		6.042,17
11031000	05 Administração	RS		1.780,10
11031000	05 Administração	RS		-
11031000	05 Controle de Acesso	RS		-
TOTAL RESUMO				30.777,10
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
11033000	AP 3.3	RS		
11033000	05 Controle de Acesso	RS		12.432,30
11033000	05 Higienização	RS		14.643,39
11033000	05 Manutenção	RS		3.130,40
11033000	05 Administração	RS		997,08
11033000	05 Suplementos	RS		-
TOTAL RESUMO				31.180,15
UPA ROCINHA				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
12051000	UPA ROCINHA	RS		
12051000	05 Controle de Acesso	RS		1.629,03
12051000	05 Higienização	RS		1.403,22
12051000	05 Administração	RS		1.175,75
12051000	05 Administração	RS		-
TOTAL RESUMO				4.207,99
UPA ALEMÃO				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
12052000	UPA ALEMÃO	RS		
12052000	05 Controle de Acesso	RS		1.359,27
12052000	05 Higienização	RS		1.088,44
12052000	05 Administração	RS		1.492,52
12052000	05 Administração	RS		-
TOTAL RESUMO				3.940,24
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES				
UPA IRAÍ				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
12061820	UPA IRAÍ	RS		
12061820	05 Controle de Acesso	RS		1.126,38
12061820	05 Higienização	RS		995,87
12061820	05 Manutenção	RS		298,63
12061820	05 Administração	RS		746,91
12061820	05 UPA IRAÍ	RS		-
TOTAL RESUMO				3.167,80
UPA MAJÉ				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
10064560	UPA MAJÉ	RS		
10064560	05 Controle de Acesso	RS		1.083,65
10064560	05 Higienização	RS		891,08
10064560	05 Manutenção	RS		-
10064560	05 Administração	RS		464,78
10064560	05 Administração	RS		-
TOTAL RESUMO				3.339,41
UPA PENHA				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
10065561	UPA PENHA	RS		
10065561	05 Controle de Acesso	RS		1.595,11
10065561	05 Higienização	RS		754,21
10065561	05 Manutenção	RS		149,34
10065561	05 Administração	RS		484,83
10065561	05 Administração	RS		-
TOTAL RESUMO				2.963,49
UPA ENGENHO NOVO				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		
10063559	05 Controle de Acesso	RS		1.830,75
10063559	05 Higienização	RS		1.043,09
10063559	05 Manutenção	RS		149,34
10063559	05 Administração	RS		464,83
10063559	05 UPA ENGENHO NOVO	RS		-
TOTAL RESUMO				3.488,01
UPA ILHA DO GOVERNADOR				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
10062558	UPA ILHA	RS		
10062558	05 Controle de Acesso	RS		1.180,17
10062558	05 Higienização	RS		917,28
10062558	05 Manutenção	RS		298,63
10062558	05 Administração	RS		464,62
10062558	05 UPA ILHA	RS		-
TOTAL RESUMO				2.860,71
UPA GERIÇÃO				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
10066000	UPA GERIÇÃO	RS		
10066000	05 Controle de Acesso	RS		-
10066000	05 Higienização	RS		580,38
10066000	05 Manutenção	RS		246,45
10066000	05 Administração	RS		464,78
10066000	05 UPA GERIÇÃO	RS		-
TOTAL RESUMO				1.291,61
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		GRF
11100600	HSP RONALDO GAZOLLA	RS		
11100600	05 Controle de Acesso	RS		6.632,72
11100600	05 Higienização	RS		9.379,06
11100600	05 Administração	RS		235,71
11100600	05 Manutenção	RS		3.035,67
11100600	05 Administração	RS		-
TOTAL RESUMO				19.283,16
TOTAL RESUMO - SAÚDE				115.044,78




45

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/10/2017 - 11h42 Nº de controle: 474785554269074362 | Documento: 0814781		
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\$ 2.963,49 Data de débito: 06/10/2017 Descrição: FGTS SERVIÇOS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
vHq4J2rx g1DwdI3p u5oUE1RG 1r*1KR8F WpDB29hH OLq3kKbf KT74KmT3 KKq2N?a4 zFLDEpp@ GeqQuSGf 1P5EAzaX #mWCqbom jI2OIYmf 1AjHrj7u wTV9SNbf GF1Yuh## LdjRZjKG eQcENiDa lXBQXVq SV@p?M?? NnCqoFv@ sSYaUF#C 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.		




183

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária IMPOSTO/TAXAS Data da operação: 25/10/2017 Nº Controle: 593.954.180.824.049.652 | Autenticação Bancária: 065.907.596		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Código de barras: 85690000056-8 52770064729-2 81003439410-8 00183017273-8 Empresa / Órgão: DARF Descrição: DARF N. CPF/CNPJ: 00343941000 Data de débito: 25/10/2017 Data do vencimento: 25/10/2017 Valor principal: R\$ 5.652,77 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multas: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 5.652,77			
A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC. O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. 814 , da data de pagamento 25/10/2017 .			
Autenticação ONvQVjWY nRk#Q4t@ VR7F#WSQ XHyu*#NA Q2d9I2LO Ao5xESPA i7tPytU# @jKPM*um jBtI6XBG Bd2ey*aG tcBxoXmJ #dcU?sbm uKyBU#UJ 7fH*5AcG gCTwZNAh OIq@uwb2 u_pb.gifvxx nTD5Zmpw 662GBJ7b 64Ndtysl Nm#OWnhX ehETAAPY 00502527 00.50065			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 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

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	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE 00343941000128 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.670,49
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - 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	1.670,49

85630000016-8 70490064729-5 31003439410-9 00105617273-5 **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	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE 00343941000128 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.670,49
<p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - 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	1.670,49

85630000016-8 70490064729-5 31003439410-9 00105617273-5 **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 IRRF SETEMBRO/2017 - PAG - 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS	
00.343.941/0013-61	

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES

UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	55,69
10065561	GS Administração	R\$	1.614,80
TOTAL RESUMO			R\$ 1.670,49

Pag. 20/10

30/09/17

JS



20/10/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201631671309021
20/10/2017 16:37:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.39
3519X03519 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830001259-7 14590270230-7
50034394100-9 13612017099-7

Data do pagamento 20/10/2017
Valor Total 125.914,59
=====

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: B.D35.1B3.B69.589.F66
=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 04/10/2017 HORA: 11:35:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

22210-010

RIO DE JANEIRO

RJ

(0021) 25553750

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 125.914,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597 145902702307 500343941009 136120170997

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 04/10/2017 HORA: 11:35:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

22210-010

RIO DE JANEIRO

RJ

(0021) 25553750

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 125.914,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 125.914,59


12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597 145902702307 500343941009 136120170997



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	30/09/2017
	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	20/10/2017
<p>IRRF AUTON 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.984,44
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.984,44


85660000049-6 84440064729-4 31003439410-9 00105887273-8 **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	30/09/2017
	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	20/10/2017
<p>IRRF AUTON 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.984,44
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.984,44

85660000049-6 84440064729-4 31003439410-9 00105887273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.661.957,59	06-QTDE TRABALHADORES 475	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 132.956,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 132.956,60
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.661.957,59	06-QTDE TRABALHADORES 475	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 132.956,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 132.956,60
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	391,85
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	2.745,20
10241999	Colônia de Férias	R\$	6.395,31
TOTAL RESUMO		R\$	9.532,36
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.451,87
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.613,14
11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	1.262,42
TOTAL RESUMO		R\$	6.327,42
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 - Bom Retiro	R\$	2.583,46
11411559	Ampla Caramujo	R\$	385,01
TOTAL RESUMO		R\$	2.968,47
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	281,40
TOTAL RESUMO		R\$	281,40
TOTAL RESUMO PROJETOS			10.247,45
TOTAL SAUDE+PROJETOS			132.956,61
GUIA EMPREGADOS			R\$132.956,61
GUIA APRENDIZ - 11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	154,53
11400579	JA - Sevan Marine	R\$	31,00
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	123,54
TOTAL GERAL			R\$133.111,14



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 11:35:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.575.373,37	06-QTDE TRABALHADORES 1071	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126.029,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 126.029,86
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 11:35:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.575.373,37	06-QTDE TRABALHADORES 1071	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 126.029,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 126.029,86
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA






147

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/10/2017 - 17h07 Nº de controle: 096.325.345.512.349.502 | Autenticação bancária: 063.224.971		
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: 85660000034-8 58810064729-0 31003439410-9 00105617273-5 Data do Pagamento: 19/10/2017 Valor Total: R\$ 3.458,81			
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			
LLAp18mJ d3EzyJ5g 9GIbu#63 M9c4#fPY owY3Qimn 83BRDYej 1lBsildQ u6AJfPCz rAmp1m?W XICaJ?@b Uh7jdNWO wEkJuqfC qnF?i5gT D15cQDKh o5@JPX9d o2h9wy@D @k7h7jcs PnCOxm7J mkKh7dUU vktc3M9D hjPIymmq BpsUfP@9 00501927 00480058			
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.		


04/10/2017

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	09/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
		6 - VALOR DO INSS	40.044,06
		7 -	
<p>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</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2017	11 - TOTAL	40.044,06
<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>			
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	09/2017
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
		6 - VALOR DO INSS	40.044,06
		7 -	
<p>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</p>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2017	11 - TOTAL	40.044,06
<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>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.726,71	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,53
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.726,71	06-QTDE TRABALHADORES 15	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154,53	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,53
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017

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

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





20/10/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201545594785064
20/10/2017 16:09:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.15
3519X03519 0051

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	09/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2017
VALOR DO INSS	109.402,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	109.402,59

=====

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2B.800.1CB.6AD.C31
=====

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
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.15
3519X03519 0051

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	09/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2017
VALOR DO INSS	109.402,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	109.402,59

=====

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2B.800.1CB.6AD.C31
=====



153

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2017 - 15h46 Nº de controle: 502586815816957542 | Documento: 0814633		
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\$ 2.312,66 Data de débito: 20/10/2017 Descrição: INSS R\$109402,59			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
hma4uLM7 UkbQjj@y LX*KP9ab S2lFTsnN g2zJ?OgK dRt7RsiT uJdXu92L qpCEKfqx Uoi87X6u w?CNgc#8 cBCLYq?@ S8Mjp2@K uUV6MK?c NUiwQhZA UARoiZ5? KAEJUC#H g?YaZJaY o9KYLh2D QsYesCbX P2zEuWaE fWTWKA4s MbwaMP7m 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.		



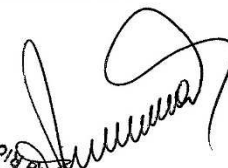
IRRF AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA PENHA - PGTO 20/10/2017			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUTONOMOS	
10065561	UPA PENHA	R\$	4.984,44
TOTAL RESUMO		R\$	4.984,44
TOTAL RESUMO VIVARIO UPA PENHA		R\$	4.984,44

Pag. 2010

Banco 42129


DE 04

SINDICAL FOLHA SETEMBRO/2017 PAGAMENTO EM 30/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
(00.343.941/0013-61)			
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
AREA PROGRAMATICA 2.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12021000	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
12021000	GS Higienização	R\$	35,78
12021000	GS Manutenção	R\$	349,87
TOTAL RESUMO		R\$	423,91
C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12031000	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
12031000	GS Administração	R\$	45,82
TOTAL RESUMO		R\$	84,08
AREA PROGRAMATICA 3.3			
C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12033000	GS Controle de Acesso	R\$	114,78
12033000	GS Higienização	R\$	150,28
TOTAL RESUMO		R\$	265,06
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAJA			
C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12061820	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
TOTAL RESUMO		R\$	38,26
UPA MARÉ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10064560	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\$	38,26
10065561	GS Higienização	R\$	32,20
TOTAL RESUMO		R\$	70,46
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10062558	GS Controle de Acesso	R\$	38,26
TOTAL RESUMO		R\$	38,26
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R\$	958,29



 Renata Freitas
 Analista de Pessoal
 CPF: 089.040.77-02
 Vila Rio




303

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 31/10/2017 - 10h19 Nº de controle: 774201588539371622 | Documento: 0814856		
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\$ 70,46 Data de débito: 31/10/2017 Descrição: CONT SINDICAL GESTÃO DE SERVIÇOS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
kTfGMR*G TIZbSrPv JQjYy5EC Hnh5gd@r @nthn7UA 2C@a?Lx5 5doBW2@o ztnHCly9 3q#ztBrR es2b6eWn NCmhESf? qVh?dqIg FnnLlIca M7KJCjAe hgX3UvSR EGqUf@91 ZuQr@FPf 8tj#ZTiQ 9P#BZ@LC A2AFxejh jRsYKPyE hukaQgDF 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 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	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>PIS FOLHA 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.652,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.652,77

85690000056-8 52770064729-2 81003439410-8 00183017273-8 **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	30/09/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>PIS FOLHA 0917 UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/10/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.652,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.652,77

85690000056-8 52770064729-2 81003439410-8 00183017273-8 **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.



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e outros

A33S311333898565073
31/10/2017 14:27:49

31/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:27:49
351903519 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410013435273290000095829
NR. DOCUMENTO 103.101
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 958,29
VALOR COBRADO 958,29

NR.AUTENTICACAO E.36B.E0D.3FB.176.149

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

		Vencimento	Exercício	
		31/10/2017	2017	
Dados da Entidade Sindical				
Nome da Entidade SENALBA			Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO		Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO		CEP 20050-015	Cidade / Município Niterói	
			UF RJ	
Dados do Contribuinte				
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVARIO			CPF / CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0013-61	
Endereço DU RUSSEL		Número 57	Complemento	
CEP 22210-019	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ	Código Atividade 943
Dados de Referência da Contribuição				
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			Dados da Contribuição	
			(-) Valor do Documento 958,29	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 17		(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 28747,23		(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 1126		(-) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.013435 2 73290000095829				
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410013	Valor do Documento 958,29	Data do Vencimento 31/10/2017	Exercício 2017
Autenticação mecânica				

		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.013435 2 73290000095829		
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancaria					Vencimento 31/10/2017
Cedente SENALBA					Agência/Código Cedente
Data do Documento 01/09/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 01/09/2017	Nosso Número 003439410013
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 958,29
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado VIVARIO DU RUSSEL, 57 - GLORIA - Rio de Janeiro - CEP: 22210-019					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					
Código de Barras					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica






10.2 Pessoa


Jurídica

R04423B		VIVARIO		Análítico CP em Aberto c/ Vct		VIVARIO		06/10/17 14:57:09		1	
Nº da Fatura		DI Fatura		Cl. Item		Data Vct. SP		Unidade de Negócio (Projeto)		Data	
VIVARIO		10000		10000		10/10/17 H		10065561		06/10/17	
Referência do Doc.		Cl. Item		Data Vct. SP		Unidade de Negócio (Projeto)		Vencimento		Dia da Fatura	
10000		10000		10/10/17 H		10065561		1 - 7		8 - 14	
Atual		108,10		108,10		108,10		Acima 14		108,10	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
000001997	000	170817	10000 PV	17077440	10000 002	10/10/17	H	10065561	108,10	108,10	108,10
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
VIVARIO											
10000											
Tl. Geral:											
108,10											
108,10											
108,10											
108,10											

06/10/2017

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		DARM RIO	1ª V.I.A. - Banco 01. RECEITA 129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO			02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 83.745,48 Base de Cálculo = R\$ 83.745,48 Valor ISS = R\$ 4.187,26 Valor Principal a Pagar = R\$ 4.187,26 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 4.187,26			03. DATA DE VENCIMENTO 10/10/2017
			04. COMPETÊNCIA 09 / 2017
			05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0006437875
			06. VALOR DO TRIBUTO 4.187,26
			07. VALOR DA MORA 0,00
			08. VALOR DA MULTA *****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/10/2017			09. VALOR TOTAL 4.187,26
81620000041 1 87263659201 8 71010129000 9 00064378751 8		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS		DARM RIO	2ª V.I.A. - Contribuinte 01. RECEITA 129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO			02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE 0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 83.745,48 Base de Cálculo = R\$ 83.745,48 Valor ISS = R\$ 4.187,26 Valor Principal a Pagar = R\$ 4.187,26 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 4.187,26			03. DATA DE VENCIMENTO 10/10/2017
			04. COMPETÊNCIA 09 / 2017
			05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) 0006437875
			06. VALOR DO TRIBUTO 4.187,26
			07. VALOR DA MORA 0,00
			08. VALOR DA MULTA *****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/10/2017			09. VALOR TOTAL 4.187,26
81620000041 1 87263659201 8 71010129000 9 00064378751 8		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\$ 108,10



104

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/10/2017 - 16h31 Nº de controle: 124415789570033442 | Documento: 0814543		
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\$ 108,10 Data de débito: 10/10/2017 Descrição: ISS R\$4.187,28			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
tTkrbCsX luxj8P9C 2iGxDmgD e@*yMdnV CtLvQQFQ lbA2#QPT EOP@gxtT egBQDe?E hN16fvfv pvszo4TK gSP2hVtI NFkhL7@K gOtzC3pp BZ1CyDc7 mksUEZav oASX61iF 7*VqRQtj BKXNPRAZ 2*UIX8hY HCx2H7tT Qc7PxBg5 BMSaLAHQ 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.		



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Banco do Brasil

Página 1 de 2



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33D191452924345038
19/10/2017 15:16:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.41
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.879.E40.017.5E9

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
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.41
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20


DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.879.E40.017.5E9

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

SAC
0800 729 0722


<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=f0bbed8dfb1f29280da43d6886e...> 19/10/2017


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 -	Número da Nota 00010168				
	Data e Hora de Emissão 01/09/2017 11:07:15				
	Código de Verificação RY48-KTEK				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Tel.: 2131713011 Nome Fantasia: SAVIOR 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: 0.196.374-6 Inscrição Estadual: 86643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO SE SERVICOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA) PERIODO DE 01.08.2017 A 31.08.2017 BASE DE CALCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARAGRAFO 3: R\$3.324,00 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG: 9281 C/C: 06504-6 VENCIMENTO: 01.10.2017 ATENÇÃO INSS					
Retenção de COFINS R\$ 202,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 365,64	Retenção de IRPJ R\$ 186,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00					
Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congêneres					
Descontos (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	11.080,00	5,00%	554,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151; www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10061 Série 00001, emitido em 01/09/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94					

18/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

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

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

10065561 - R\$ 365,64



159

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/10/2017 - 16h22 Nº de controle: 833745239878853542 | Documento: 0814022
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 365,64 Data de débito: 20/10/2017 Descrição: INSS R\$1828,20 19/10	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
Dj@TVoix DRPPp4pd c#*5eu3U *kDXYHOy dayBGA6R 7NbHt*t# 4MNOUTh ZW7LdDZd CqV6KEsu wJyWwghr @Ip6fY4F 4Q@WYvZn jBZtIrFM h@ljzdae 9CgP2VZL ZqFMB*Zq Iw46eiuV fY*ZKuxx mFhffZZ2 gptTm2MA 9nTyhjSG en2aNgST 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	



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33S101659846244113
10/10/2017 18:45:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.12
3519X03519 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8162000041-1 87263659201-8
71010129000-9 00064378751-8
Data do pagamento 10/10/2017
Valor Total 4.187,26

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: F.7FE.954.9E4.FE1.19F

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.

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

11 Certidões

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa	Código de Controle S1XCCC99C
---	--	--

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 de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



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



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

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



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

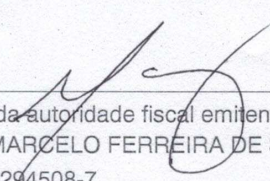
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente 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.

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda


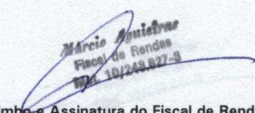
Impressão: 30/08/2017 - 15:38:21

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</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018</p> <p style="text-align: center;"> (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.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 4793945662 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 23128/2017</p>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
<p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p>CERTIFICADO 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. HORA:10:33</p> <p style="text-align: center;">  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>	

CITELA - IMPRESSO PELA PLANHO.DAT/GFR 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

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: 08/11/2017 a 07/12/2017

Certificação Número: 2017110800500359948623

Informação obtida em 14/11/2017, às 17:00:20.

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

12 Balancete

R76809410		VIVARIO			13/11/17	11:20:48
<i>Pendro</i>		Balancete - Versão R/S1000			Pág. -	1
					Per.: 10 de 2017	
Cia: VIVARIO					Nível de Det.	6
					Tipo Razão	AA
					Cód. de Moeda	*
Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final	
1	ATIVO	21.351.351,61	4.040.112,17	5.366.719,45-	20.024.744,33	
11	ATIVO CIRCULANTE	21.351.351,61	4.040.112,17	5.366.719,45-	20.024.744,33	
1101	DISPONÍVEL	721.240,49	3.958.735,45	3.931.431,01-	748.544,93	
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	5.213,94-	2.649.568,48	2.638.535,54-	4.819,00	
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	726.454,43	1.310.166,97	1.292.895,47-	743.725,93	
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	20.389.942,56		1.350.000,00-	19.039.942,56	
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	20.389.942,56		1.350.000,00-	19.039.942,56	
1103	OUTROS CRÉDITOS	155.838,09	73.228,82	73.228,82-	155.838,09	
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS		73.228,82	73.228,82-		
110307	IMPOSTOS A RECUPERAR	155.838,09			155.838,09	
1105	Estoque p/ Material de Consumo	84.330,47	8.147,90	12.059,62-	80.418,75	
110501	Estoque p/ consumo	84.330,47	8.147,90	12.059,62-	80.418,75	
2	PASSIVO	74.059,80-	2.412.741,44	18.363.677,25-	16.024.995,61-	
21	CIRCULANTE	5.861.010,87-	2.020.187,48	1.942.787,27-	5.783.610,66-	
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	970.703,44-	53.684,36	47.963,74-	964.982,82-	
210201	CONTAS A PAGAR	970.703,44-	53.684,36	47.963,74-	964.982,82-	
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	606.688,07-	1.156.088,74	1.121.559,70-	572.159,03-	
210301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	606.688,07-	1.156.088,74	1.121.559,70-	572.159,03-	
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	1.897.749,26-	773.799,97	598.549,49-	1.722.498,78-	
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	1.897.749,26-	773.799,97	598.549,49-	1.722.498,78-	
2109	PROVISÕES	2.385.870,10-	36.614,41	174.714,34-	2.523.970,03-	
210901	PROVISÕES	2.385.870,10-	36.614,41	174.714,34-	2.523.970,03-	
23	TRANSFERENCIA	4.156.498,16	392.553,96	16.416.389,98-	11.867.337,86-	
2301	TRANSFERENCIA	4.156.498,16	392.553,96	16.416.389,98-	11.867.337,86-	
230101	TRANSFERENCIA	4.156.498,16	392.553,96	16.416.389,98-	11.867.337,86-	
24	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.144.450,44-			1.144.450,44-	
2401	PATRIMONIO SOCIAL	1.144.450,44-			1,144,450,44-	
240101	PATRIMONIO SOCIAL	1,144,450,44-			1,144,450,44-	
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.774.903,35		4.500,00-	2.770.403,35	
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2,774,903,35		4,500,00-	2,770,403,35	
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2,774,903,35		4,500,00-	2,770,403,35	

João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CPF: 901.553.627-87



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

R76B09410

VIVARIO

13/11/17 11:20:48

Balancete - Versão R\$1000

Pág- 2

Per: 10 de 2017

Nível de Det. 6

Tipo Razão AA

Cód. de Moeda *

Cie: VIVARIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
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	11.121.445,31	1.088.156,20	9.350,23-	12.200.251,28
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	11.121.267,92	1.087.516,52	9.014,48-	12.199.769,96
4101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	11.121.267,92	1.087.516,52	9.014,48-	12.199.769,96
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	7.922.555,29	778.374,94		8.700.930,23
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	3.148.989,98	294.473,82	9.014,48-	3.434.449,32
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	21.390,35	4.872,81		26.263,16
410111	CUSTOS INDIRETOS	28.332,30	9.794,95		38.127,25
43	DESPESAS OPERACIONAIS	177,39	639,68	335,75-	481,32
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	177,39	639,68	335,75-	481,32
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	2.048,98	459,50	137,49-	2.370,99
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	1.871,59-	180,18	198,26-	1.889,67-

Tot.

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364/0-7
CPF: 901.573.627-87