



UPA 24h Penha

Relatório de Execução

Competência 12/2017

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	20
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	28
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	28
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	30
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	32
	Ata da Comissão de SAU	33
4.4	Anexo 4: Prontuário finalizados corretamente	34
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	35
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	38
4.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	40
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	42
4.9	Anexo 9: Transferências.....	43
4.10	Anexo 10: CNES	45
5	Assinatura.....	47
6	Recursos Financeiros.....	48
6.1	Fluxo de Caixa.....	48
6.2	Despesas Realizadas.....	49

6.3 Conciliação Bancária.....	49
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	49
7 Relatório Administrativo	49
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	49
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	49
7.3 Recursos Humanos	50
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	51
8 Anexo B.....	54
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	54
8.2 Extratos Bancários.....	55
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	61
8.3.1 – GT.....	61
8.3.2 – UNIDADE.....	68
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	203
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	229
10 Tributos.....	277
10.1 Pessoa Física.....	277
10.2 Pessoa Jurídica.....	323
11 Certidões.....	347
12 Balancete	352



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 DEZEMBRO/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 12/2017.



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

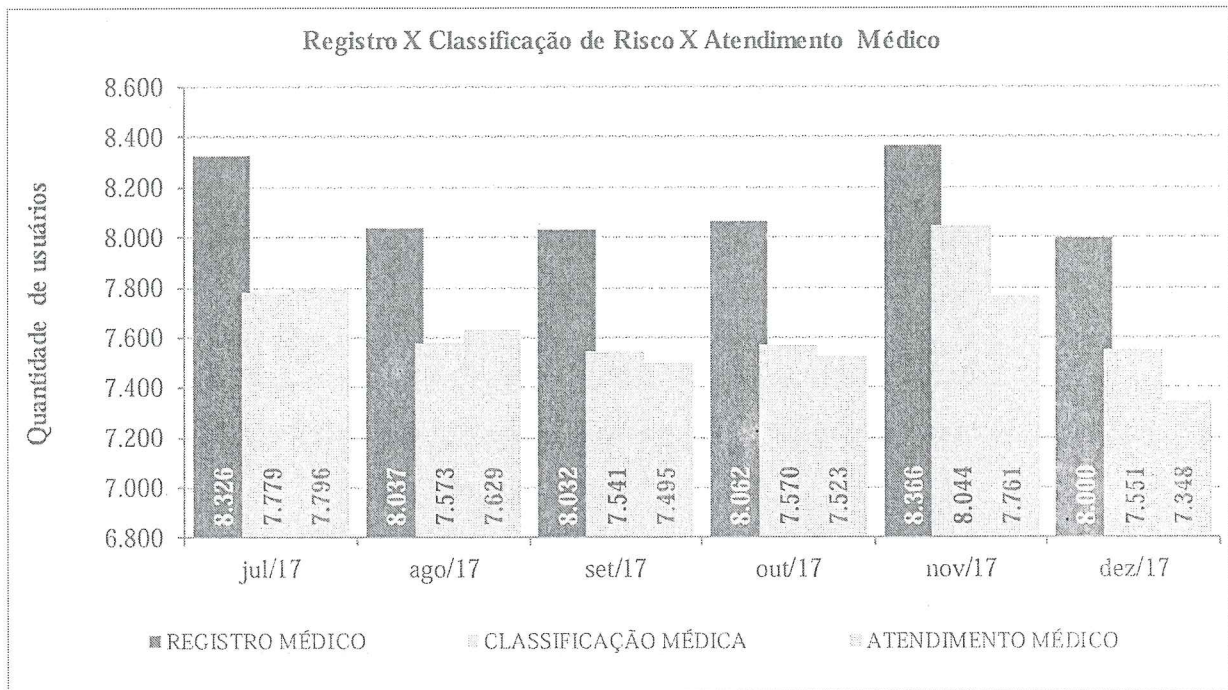
ATIVIDADES	dez/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.734	8.269	77%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.734	7.553	70%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.198	7.348	72%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.284	21	2%
PROCEDIMENTO	31.456	31.133	99%
EXAMES	8.763	8.675	99%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	526	7.653	1455%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	55.017	1.440	3%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (7553), ODONTOLOGIA (21) E SERVIÇO SOCIAL (79)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 12/2017 foram acolhidos 8.269 pacientes, o que gerou uma média diária de 267 acolhimentos, 2% mais que o mês anterior (8.080 – NOV/2017) e 27% mais quanto comparado a DEZ/2016 (6.521). Em relação à classificação de risco, um total de 7.553 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 244 classificados/dia, 6% a menos em relação ao mês anterior (8.050 – NOV/2017) e 4% mais que o ano anterior (7.257, DEZ/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 7.348, com uma média de 237 atendimentos/dia, 5% a menos em relação ao mês anterior (7.761 – NOV/2017) e estável em relação a DEZ/2016 (7.313).

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



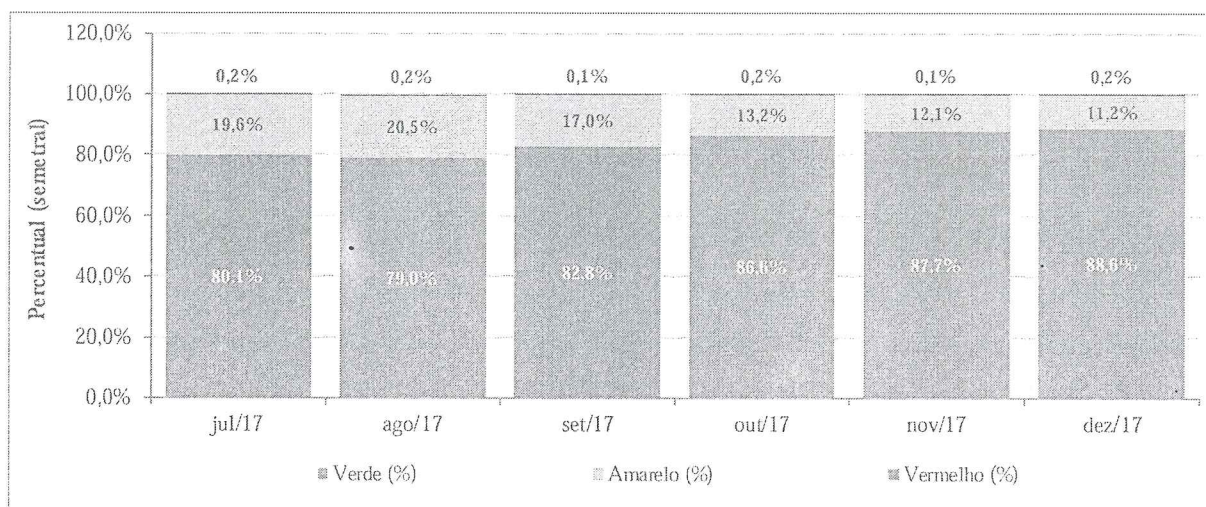
Fontes: UPA 24h Penha
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Conforme demonstrado no gráfico 1, verifica-se que no último semestre uma média de 8.137/mês usuários foram registrados na UPA Penha, destes 7.676/mês foram classificados quanto ao risco e 7.592/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 545 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (7%). No mês de DEZEMBRO/2017 um total de 652 usuários desistiram do atendimento, sendo 449 (6%) entre o registro e classificação de risco e 84 (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, JULHO/2017 a DEZEMBRO/2017

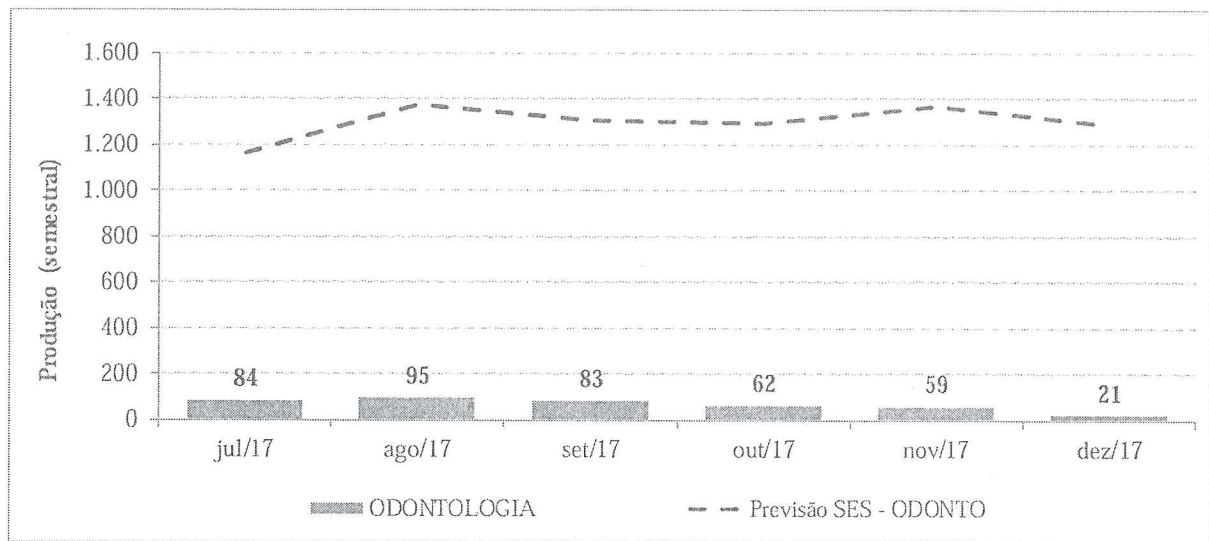


Fontes: UPA 24h Penha
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se uma média de 84,17% dos usuários foi classificada como verde, 15,59% de usuários classificados como amarelo, 0,15% usuários classificados como vermelho e 0,10% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 6.323/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.171/mês com risco amarelo, 11 pacientes/mês com risco vermelho, e 07 pacientes/mês com risco azul.



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



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

O total de atendimentos odontológicos no mês de DEZEMBRO/2017 foi de 21 atendimentos, tendo como referência o mesmo mês do ano anterior nota-se uma diminuição de 87% (167- DEZ/2016), e em relação ao mês anterior uma diminuição de 64% (59 - OUT/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 1.455% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.653 (7.553 pacientes Classificados, 21 atendimentos odontológicos e 79 atendimentos do serviço social). (Gráfico 4, Anexo 1).

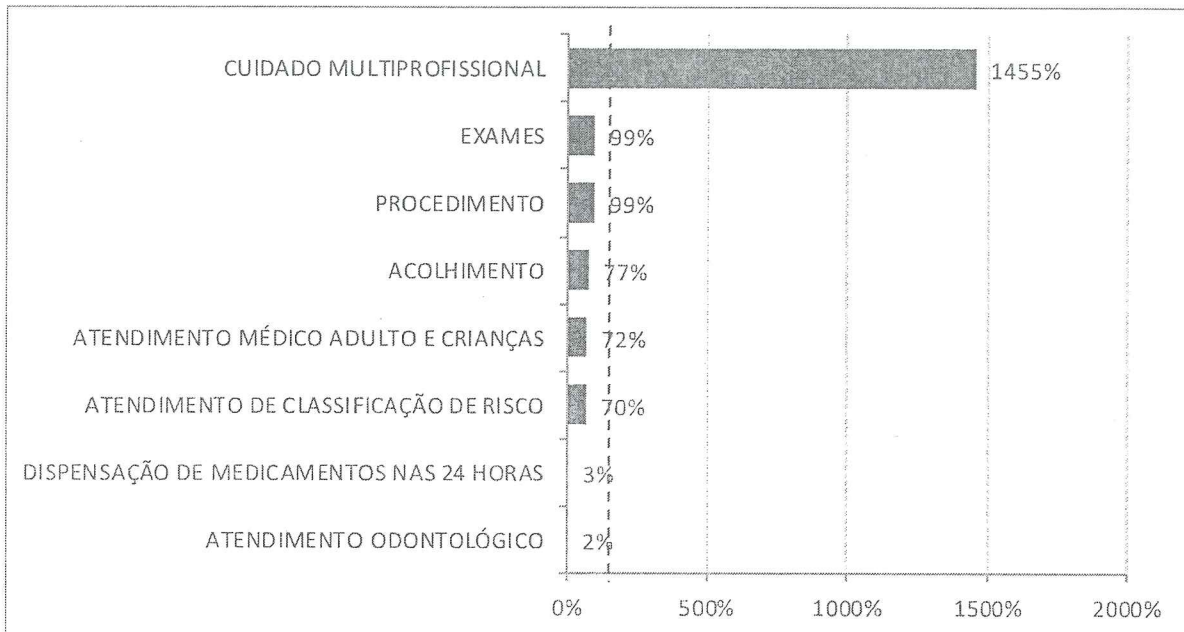


Foram realizados neste mês 31.133 procedimentos, 4% a menos em relação ao mês anterior (32.423 – OUT/2017), e 5% mais em relação à DEZ/2016 (29.790), sendo os mais frequentes: 11.689 aferições de pressão arterial (37,55%), 7.553 acolhimentos com classificação de risco (24,26%), 7.348 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (23,6%), e que juntos contabilizam 85,4% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 99% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 8.675 o que equivale a uma média de 280 exames por dia, 2% menos que o mês anterior (8.816 – NOV/2017) e 3% menos que DEZ/2016 (8.933), o que equivale a 99% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 88,83% foram exames laboratoriais (7.706), 8,53% radiografias (740), nesta competência houve registro de 229 eletrocardiogramas, o que representa 2,64% 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 (8.675) e procedimentos (31.133) totalizando desta maneira 39.808 procedimentos.

No que se refere à dispensação de medicamentos, foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.440 medicamentos, 27% menos que NOV/2017 (1.970) e 81% menos quando comparado a DEZ/2016 (7.660), o que equivale a 3% das expectativas. (Gráfico 2)

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



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

3 Indicadores de Desempenho

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

Abaixo estão descritos os 11 indicadores de desempenho, elencados no contrato de gestão, gerados e avaliados, da UPA Penha. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.

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

INDICADORES DE DESEMPENHO			dez/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	3.166	92%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.452			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.575	89%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	7.348			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	8	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	8			
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	108	90%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	120			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.551	94%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.000			
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	521	63%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	827			
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	5.044	77%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	6.549			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	19	0,3%	<=1%	10
		Total de usuários atendidos	7.448			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	53	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	53			
Total						73
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		dez/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		3.166
Total de usuários atendidos entrevistados		3.452
Meta	≥ 80%	91,7%
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, 3.452 dos usuários atendidos foram pesquisados e destes 3.166 (91,7%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, dessa forma a meta estipulada foi alcançada para este indicador.

De acordo com a unidade, devido a baixa adesão da utilização do totem pelos os usuários, foi realizada a pesquisa manual com questionário de papel, no período analisado. Foram realizadas de forma manual, 2.953 pesquisas com 2.734 usuários satisfeitos, e através do TOTEM foram 431 pesquisados, com 364 usuários satisfeitos. Ao mesmo tempo, 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 68 e todos se afirmaram estar satisfeitos. A realização da pesquisa e orientação aos usuários é executada por profissionais administrativos da unidade.



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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		dez/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.575
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		7.348
Meta	100%	89,5%
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 7.348 prontuários para atendimento médico no presente mês, destes 6.575 foram finalizados e 773 boletins permaneceram abertos (89,5%), não atingindo a meta estabelecida. A coordenação da unidade relaciona o número de boletins em andamento no mês de DEZEMBRO/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		dez/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		8
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		8
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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.

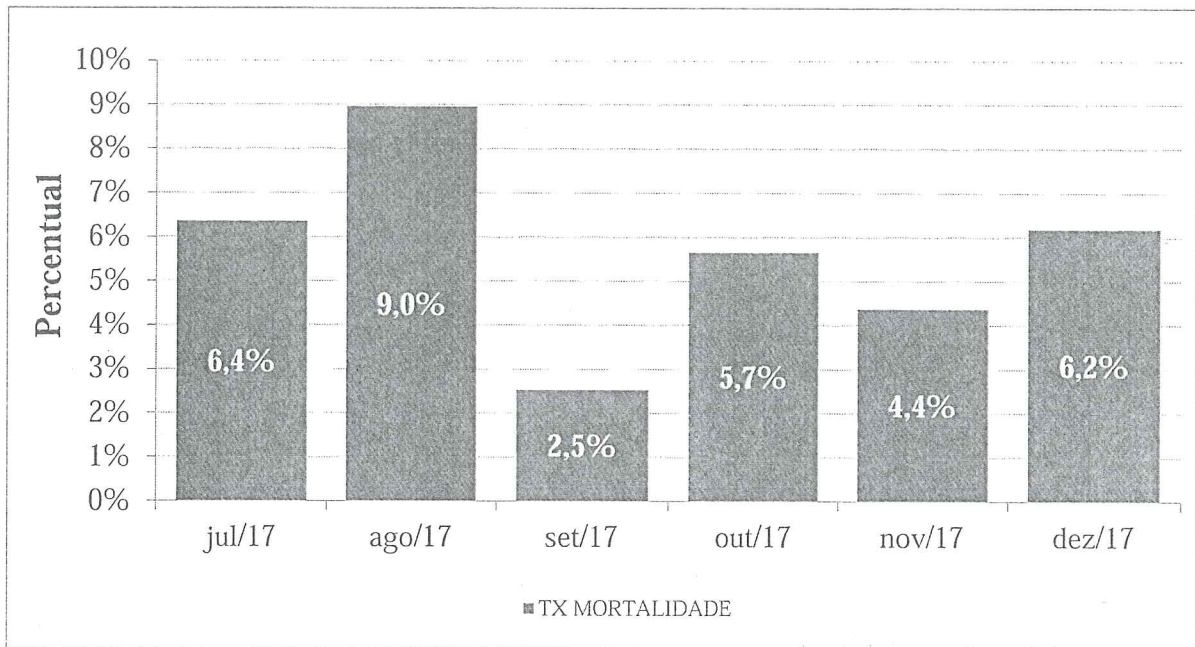
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

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 08 óbitos, 01 já cadáver e 07 na unidade. 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 2,5% a 9%. Relacionando o tempo de permanência à da taxa de mortalidade, no presente mês, observa-se que 06 (86%) dos óbitos 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, JULHO/2017 a DEZEMBRO/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		dez/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	0,0%
Pontos	8	0

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 53 usuários com casos de infecção comunitária, sendo 46 na sala amarela adulto e 07 na sala vermelha, todos revisados atingindo a meta de 100% para este indicador. Ainda segundo a comissão, foram realizadas 41 notificações compulsórias, sendo: 08 casos de violência interpessoal, 07 casos suspeito de tuberculose, 06 casos suspeitos de Parotidite/Caxumba, 06 casos de sífilis adquirida, 04 casos de esporotricose, 03 casos de varicelas, 03 casos de acidente anti-rábico, 02 casos de zika, 01 caso de febre chikungunya, e 01 caso de dengue clássico.

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		dez/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		108
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		120
Meta	≥90%	90,0%
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)

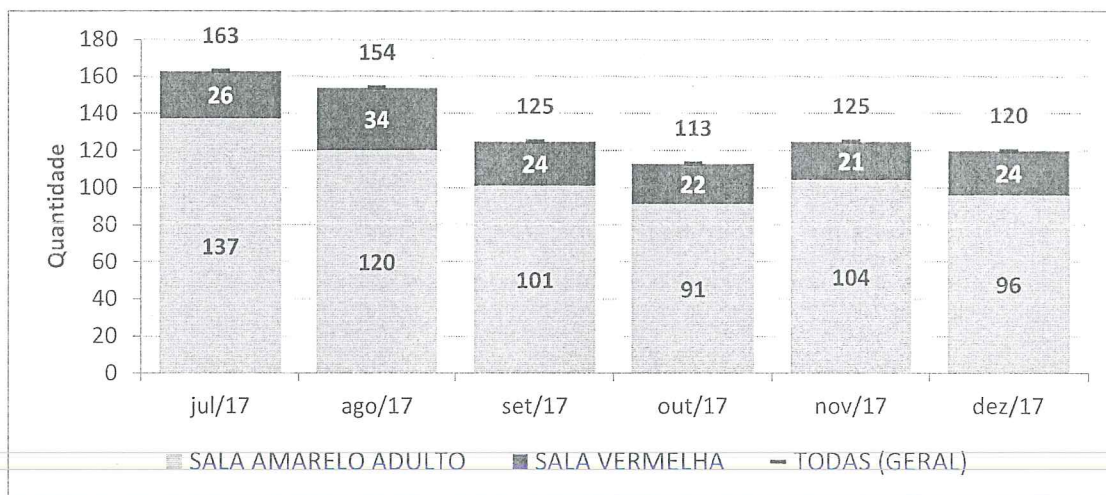
Neste mês, 120 pacientes estiveram em observação na UPA Penha, destes 96 pacientes na sala de observação adulto, e 24 na sala vermelha. Segundo a comissão de revisão de prontuários, 108 (86 Sala Amarela Adulto e 22 Sala Vermelha) boletins gerados nas salas de observação foram devidamente analisados com base nos critérios utilizados por esta comissão de revisão de prontuário



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

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

Gráfico 6: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto e Vermelha - UPA 24h Penha, JULHO/2017 a DEZEMBRO/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 JULHO/2017 a DEZEMBRO/2017 um total de 800 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 133 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 81% do total de observações, enquanto as da sala vermelha correspondem em média a 19% 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		dez/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		7.551
Total de usuários adultos registrados		8.000
Meta	≥70%	94,4%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Considerando o total de 8.000 usuários adultos registrados, 7.551 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro, obtendo assim uma taxa de aproximadamente 94,4% 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		dez/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%	100,0%
Pontos	9	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 ≤ 30 minutos

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		dez/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		521



Total de usuários classificados como Risco Amarelo		827
Meta	≥90%	63,0%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

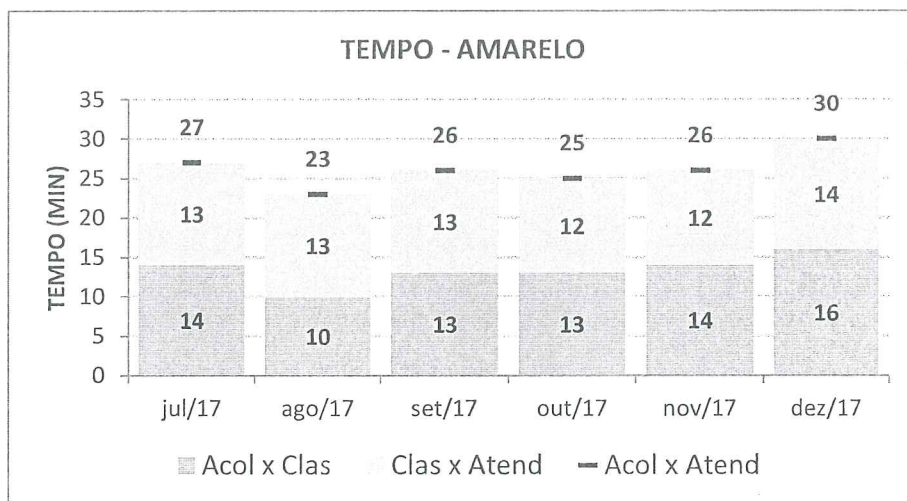
A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 827 pacientes classificados como amarelo e destes, 521 (63%) 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 26 minutos, e de 30 minutos para o mês de Dezembro, estando abaixo do tempo estipulado pelo indicador.

Cabe destacar que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco amarelo é calculado através da soma dos tempos (em minutos) de todos pacientes com risco amarelo sobre o total de pacientes com risco amarelo que foram classificados e atendidos pelo médico.

Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Penha, JULHO/2017 a DEZEMBRO/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 ≤ 120 minutos

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos		dez/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.044
Total de usuários classificados como Risco Verde		6.549
Meta	$\geq 80\%$	77,0%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

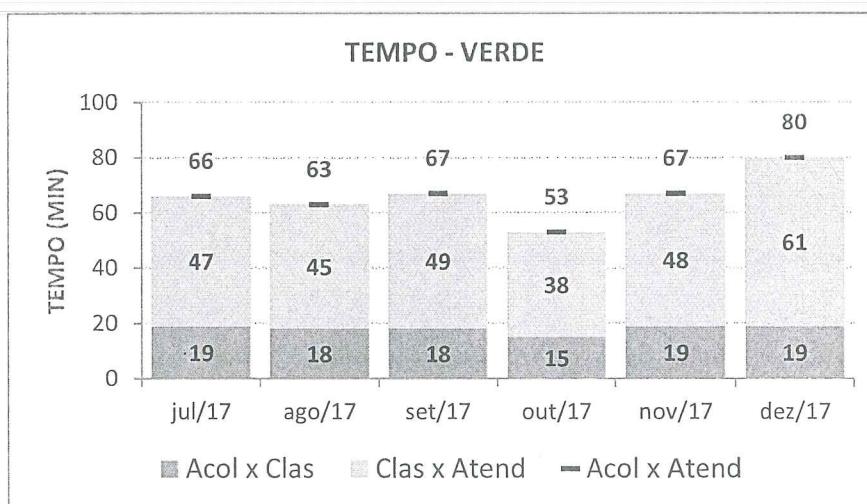
A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para o presente mês, dos 6.549 pacientes classificados como verdes que contabilizaram

atendimento médico, 5.044 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 77%, não atingindo a meta estipulada.

Quanto aos pacientes classificados com risco verde, uma quantidade significativa poderia ser absorvida pela atenção básica, porém por falta de informação/orientação ou por buscar um atendimento sem agendamentos os mesmos optam pelo atendimento nas Unidade de Pronto Atendimento o que eleva de forma significativa o tempo de espera. No entanto, estes pacientes são avaliados e atendidos sem nenhum tipo de distinção com relação aos demais. Sempre que necessário é realizada revisão da fila de espera para identificar os usuários que estão aguardando há mais tempo e os que desistiram, o que algumas vezes otimiza o tempo de espera. Ou seja, frequentemente a fila de pacientes para classificação é monitorada, e sempre que verifica que o tempo de espera para classificação de risco atinge um determinado limite, demanda aos profissionais classificadores que atuam 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, JULHO/2017 a DEZEMBRO/2017



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





Verifica-se através da leitura do gráfico 8 que no último semestre o tempo médio para atendimento dos pacientes classificados com risco verde foi de 66 minutos, e em Dezembro o tempo médio foi de 80 minutos. Sendo assim, em todos os meses do semestre analisado os tempos médios para atendimento dos pacientes classificados com risco verde ficaram abaixo do tempo estabelecido pela meta do indicador (120 minutos).

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		dez/17
Total de usuários transferidos		19
Total de usuários atendidos		7.448
Meta	≤1%	0,3%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

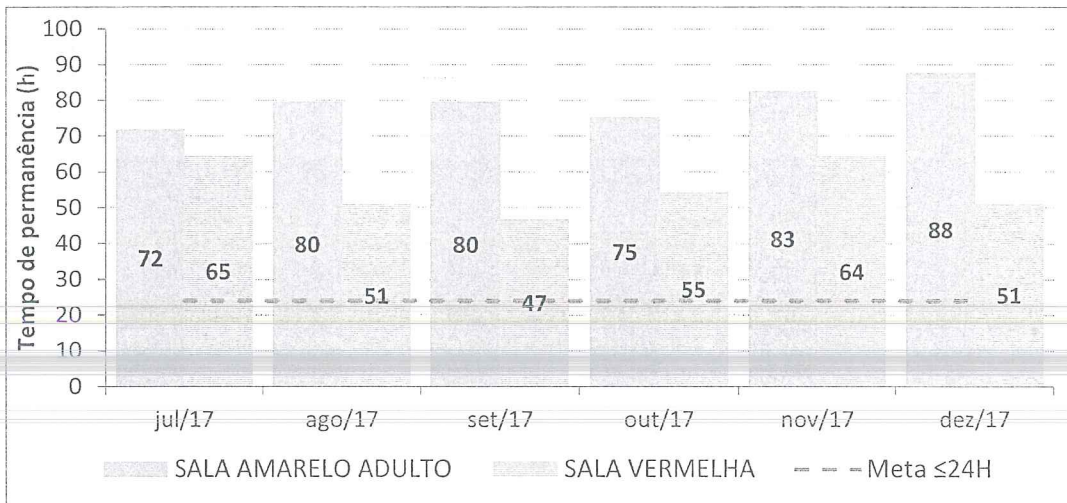
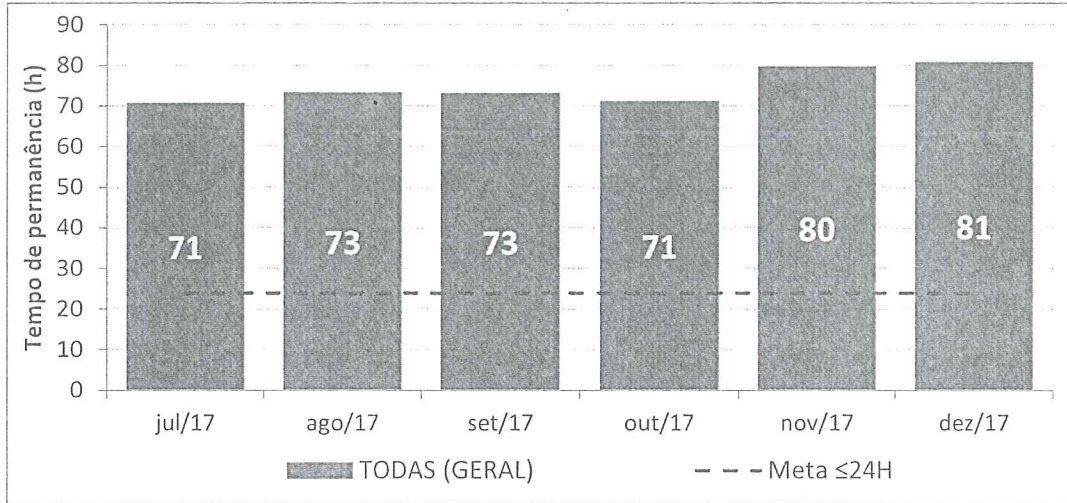
Meta: máximo de 1% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

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

Traçando o perfil das transferências para esta competência, evidencia-se que das 19 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, o mais frequente foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 79% do total de transferidos no mês de DEZEMBRO/2017. Convém destacar que os pacientes só são transferidos da unidade em casos críticos e cirúrgicos, necessitando de um atendimento de alta complexidade.

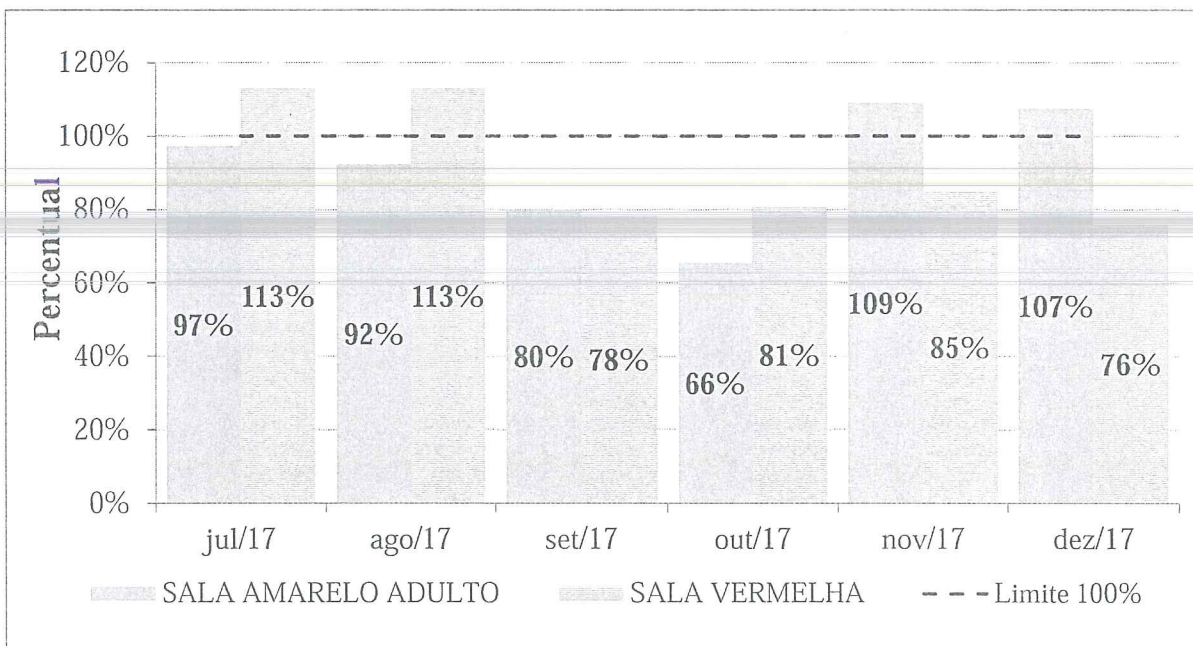
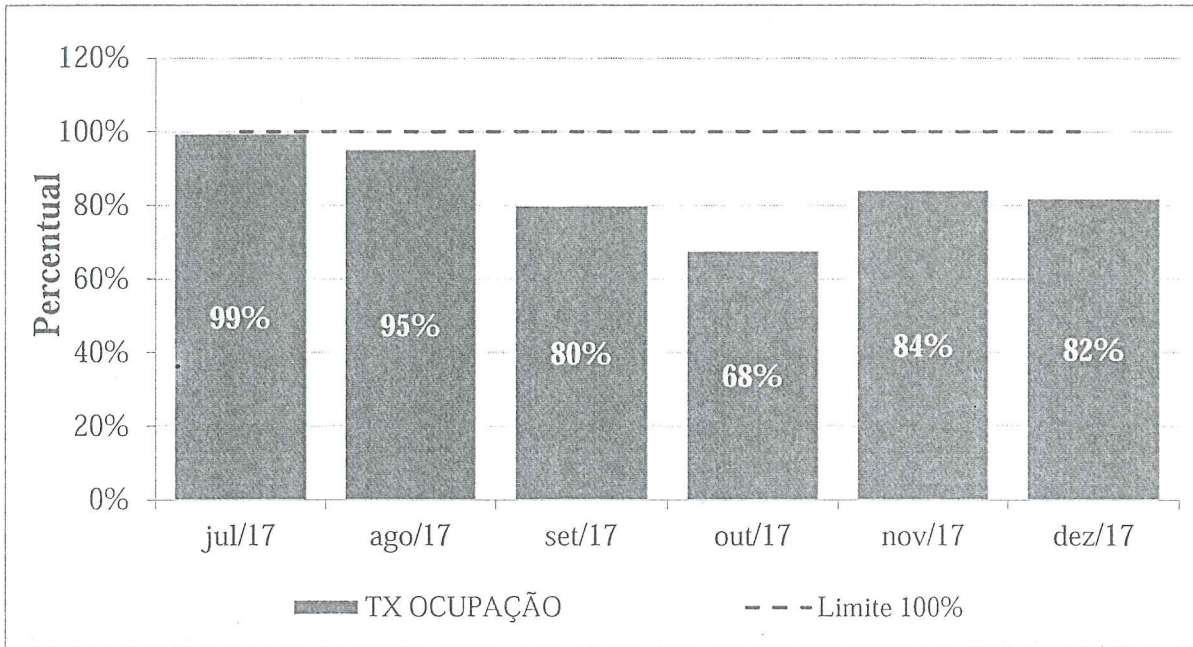
Gráfico 9: Tempo de permanência por mês e salas de observação - UPA 24h Penha, DEZEMBRO/2017



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, DEZEMBRO/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		dez/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		53
Total de profissionais médicos contratados		53
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 207 profissionais, destes 53 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.



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:	01/12/2017 a 31/12/2017
Turno da:	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	49
CLÍNICA MÉDICA	8.163
ODONTOLOGIA	57
Total por Setor:	8.269
URGÊNCIA	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	48
CLÍNICA MÉDICA	8.000
ODONTOLOGIA	52
Total por Setor	8.100
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	2
CLÍNICA MÉDICA	7.551
Total por Setor	7.553
NÃO CLASSIFICADOS	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	46
CLÍNICA MÉDICA	451
ODONTOLOGIA	52
Total por Setor	549
ATENDIMENTO	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	79
CLÍNICA MÉDICA	7.348
ODONTOLOGIA	21
Total por Setor	7.448
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: 01/12/2017 a 31/12/2017

Turno da: 24 horas

CLINICA MÉDICA	28
Total por Setor	28

Totais no Período

Acolhimento	8.269
Urgência	8.100
Emergência	0
Classificação de Risco	7.553
Não Classificados	549
Atendimento Médico	7.448
Internação de Observação	28



4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1292	16,77%
DOSAGEM DE CREATININA	683	8,86%
DOSAGEM DE UREIA	676	8,77%
DOSAGEM DE SODIO	613	7,95%
DOSAGEM DE POTASSIO	608	7,89%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	566	7,34%
DOSAGEM DE TROPONINA	449	5,83%
DOSAGEM DE GLICOSE	411	5,33%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	384	4,98%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	376	4,88%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	230	2,98%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TCP)	225	2,92%
DOSAGEM DE AMILASE	180	2,34%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	172	2,23%
DOSAGEM DE CALCIO	156	2,02%
DOSAGEM DE MAGNESIO	137	1,78%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	125	1,62%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	112	1,45%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	103	1,34%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	57	0,74%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	42	0,55%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	26	0,34%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	20	0,26%
DOSAGEM DE LIPASE	18	0,23%
DOSAGEM DE CLORETO	18	0,23%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	12	0,16%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	10	0,13%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	0,06%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	7.706	88,83%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	454	61,35%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	76	10,27%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	60	8,11%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	41	5,54%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	25	3,38%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	13	1,76%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	7	0,95%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	0,95%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	7	0,95%



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

RADIOGRAFIA DE MAO	5	0,68%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	5	0,68%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	0,68%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	5	0,68%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	5	0,68%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	4	0,54%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	0,54%
RADIOGRAFIA DE COXA	3	0,41%
RADIOGRAFIA DE BRACO	3	0,41%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	0,27%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0,27%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0,27%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,14%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	0,14%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,14%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,14%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	0,14%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	740	8,53%
ELETROCARDIOGRAMA	229	2,64%
TOTAL (EXAMES)	8.675	21,79%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	11.689	37,55%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	7.553	24,26%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	7.348	23,60%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	3.258	10,46%
GLICEMIA CAPILAR	693	2,23%
INALACAO / NEBULIZACAO	336	1,08%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	115	0,37%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	66	0,21%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	27	0,09%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	22	0,07%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	21	0,07%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	4	0,01%
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	31.133	78,21%
TOTAL GERAL	39.808	



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

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

02/01/2018 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS
Analysis
Viva Rio | JULIANA FERREIRA (Sair)

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 02/01/2018 às 03:30:22 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA-UPA-06/VIVA

Ano: 2017 Dia: 31, ... Mês: 12 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
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	40
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	42
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	45
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	42
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	55
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	31
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	12
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	39
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	266
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	16
<input type="checkbox"/> UPA Penha	2017-12	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	98
Total geral					686

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

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 02/01/2018 às 03:30:22
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: 12;
Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://200.222.29.139:8000/?A=7&B=181835D76DF31623&C=CC4ACB48DD62F602&D=060E1C2836C35CFF1C3CD666E563&E=4FC6AB8D>



Ata da Comissão de SAU

Fonte: Comissões/ UPA 24h



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
UPA 24h

Data: 08 de Janeiro de 2018
Hora: 10:00
Local: UPA Penha

Participantes: Vanessa Gava e Eliana Pedrozo.

No oitavo dia do mês de Janeiro de dois mil e dezoito, às 10h00, na sala de Coordenação da UPA Penha, sito a Av Lobo Júnior s/nº CEP: 21070-061 Parque Ari Barroso — Penha - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) a gerente administrativa Vanessa Gava 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 Dezembro de 2017. Do total de 2953 usuários entrevistados, 2734 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento, 219 não opinaram e 0 mantiveram insatisfeitos. Do total de 68 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 68 que responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e 0 insatisfeitos. Sem mais para tratar, eu Vanessa Gava, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Vanessa Gava

Eliana Pedrozo

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

	Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
UPA PENHA Boletins Pendentes e Realizados - Urgência	
Período de:	01/12/2017 a 31/12/2017
Clinica de Atendimento:	CLINICA MÉDICA
Total de Boletins:	1.000
Total de Boletins Abertos:	442 Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Pendentes:	773 Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	216 Boletins de atendimento que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.
Total de Boletins Redirecionados:	0 Boletins de atendimento que foram redirecionados pela enfermagem 0 Redirecionar para Unidade Básica de Saúde. 0 Redirecionar para casa com orientações da enfermeira. 0 Realização de Exames Externos
Total de Boletins Realizados:	5.558 Boletins de atendimento iniciados e encerrados. 130 A - Alta por Decisão Médica 51 C - Alta a Pedido 178 D - Alta a Revelia 4 F - Óbito 0 G - Chegou Cadáver 0 H - Boletim Extraviado 6 I - Remoção 0 J - Alta com Encaminhamento à Rede Básica 0 R - Remoção com Regulação
Impressão: Imprensa_Boletins_Realizados.rpt Data de Impressão: 02/01/2018 08:04:45 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.	



4.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO (CRO)

1-Finalidade: Analisar as causas, as circunstâncias dos óbitos, os procedimentos e conduta dos profissionais traçados durante o atendimento do paciente, os dados extraídos dos Boletins de Atendimento, o preenchimento da Declaração de Óbito(DO) e finalmente, a indicação de traslado do corpo para o Instituto Médico-Legal. A CRO se reuniu no dia 06 de janeiro 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 Dezembro de 2017(1 a 31 de dezembro), no total de 8 BAMS revisados. Os dados foram extraídos do livro de óbitos da Unidade, relatos de familiares e/ou acompanhantes dos pacientes (informações sobre as comorbidades pré-existentes, bem como, sinais e sintomas apresentados pelo paciente ao dar entrada na UPA ,que desencadearam a morte direta ou indiretamente).

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

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

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

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

6-Atribuições: São atribuições da Comissão:

a)analisar e emitir parecer sobre os assuntos relativos à óbitos que lhe forem enviados

b)realizar a revisão de prontuários relacionados aos óbitos

c)normalizar e fiscalizar o adequado registro e preenchimento dos atestados de óbitos

d)convocar o médico que atestou o óbito, caso as informações do atestado de óbito estejam conflitantes ,ou ainda se o preenchimento do documento for incompleto ou inadequado

e)criar instruções necessárias para melhorar a qualidade das informações dos atestados de óbitos

f)zelar pelo sigilo ético das informações

7-Disposições Gerais: Os casos omissos neste regimento serão resolvidos pelos membros do CRO em conjunto. Este regimento poderá ser alterado por eventuais exigências de adoção de novas legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha no mês de dezembro de 2017. Foram 8 óbitos dentre os 8.269 pacientes acolhidos, perfazendo uma aliquota de 0,09 %. Dos 8 óbitos do mês de dezembro, 1 ocorreu com menos de 24 h e, 6 com mais de 24 h de observação e 1 chegou cadáver. Todos os 7 óbitos ocorreram na Sala Vermelha. Dentre as causas elencadas como "Causa mortis", a seguir:

1- M.V.B.T. - > 24 h. Paciente fêmea, 72 anos, com HPP de tabagismo e CA de pulmão. TC de tórax evidenciou lesão infiltrante da carina com suboclusão respiratória com trânsito aéreo prejudicado, inoperável. CM – Insuficiência respiratória aguda



- 2- E.A.S. - > 24 h. Paciente fem,57 anos, com EAP refratário e insuficiência renal crônica, evoluiu para insuficiência respiratória aguda. Paciente também apresentou quadro de obstrução intestinal.CM -Insuficiência Respiratória Aguda / Uremia
- 3- L.C.A. - > 24 h. Paciente masc,66 anos, com DPOC MCPD II/III, tinha insuficiência mitral grave já tendo feito troca de válvula mitral por degeneração mixedematosa. Apresentou quadro de insuficiência renal aguda.CM - Choque cardiogênico/Falência Múltipla de órgãos/Miocardiotopia dilatada/doença arterial coronariana/Hipertensão Renovascular/Diabetes mellitus
- 4- M.I.F.S. - > 24 h. Paciente fem ,60 anos com HAS,DM e MCPD apresentou quadro de erisipela bolhosa e pneumonia. CM-sepse de foco pulmonar e urinário/Pneumonia/Erisipela bolhosa/Diabetes mellitus
- 5- J.R.T.- <24 h. Paciente masc,54 anos deu entrada em PCR. Fornecida a DO como Causa indeterminada.
- 6- R.S.F. - > 24 h. Paciente fem,54 anos com pneumonia bilateral e DPOC.CM-Choque séptico/Sepse Pulmonar/Pneumonia Bilateral/Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
- 7- J.P.S.- > 24 h. Paciente masculino,68 anos com Ca de bexiga metastático ,apresentou sepse urinária e pulmonar, insuficiência renal aguda, insuficiência respiratória aguda e anasarca. RX de tórax com múltiplas metástases e infiltrado extenso bilateral sugestivo de linfangite carcinomatosa.CM-Choque cardiogênico/Falência Múltipla de órgãos/Sepse urinária/Ca de bexiga metastático
- 8- T.M.G.S.L.- > 24 h. Paciente feminino,56 anos com AVC isquêmico extenso e fez PCR.

Observo que muitas vezes, encontramos dificuldades para o encaminhamento do corpo para o IML, visto que, o Órgão só realiza as necropsias de vítimas de mortes violentas, não constituindo-se portanto, em um Serviço de Verificação de Óbitos, salvo em casos de mortes violentas elou 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 trasladar 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 elou 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 mensais.

CRISTINA Ortiz CRM-52.52664-O

CLAUDIO BLUM CRM-52.14766-O



JORGE CALIXTO COREN-93.220

Roberto Delfino
Roberto Delfino
Dr. Roberto Delfino
CRM-52.14766-O



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
ATA DA COMISSÃO DE INFECÇÃO HOSPITALAR	
Data 05/01/2018	
Hora: 11: 00 hs	
Local: Upa Penha	
<p>Ao Quinto dia do mês de Janeiro de dois mil e dezoito, às onze 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 Dezembro de dois mil e dezessete.</p>	
<p>Em Dezembro, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 41 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitaram os critérios estabelecidos pela Portaria nº 1.271, de 06 de junho de 2014 do Ministério da Saúde. Tais casos foram distribuídos da seguinte maneira: 06 casos de Parotidite / Caxumba, 01 caso de Febre de Chikungunya, 01 caso de Dengue Clássico, 03 casos de Varicela, 04 casos de Esporotricose, 07 casos de Tuberculose, 03 casos de Acidente Anti- rábico, 02 casos de Zika, 06 casos de Sífilis adquirida e 08 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 13 pacientes em precaução por contato e 01 (quatro) pacientes internados 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, 45 pacientes fizeram uso de 68</p>	



antibióticos prescritos, por diferentes vias. Deste total, a farmácia informa que houveram 01 não conformidade nas prescrições de antibióticos, relacionadas ao tempo estimado de uso, baseados nos protocolos.

Este mês não houve registros de acidente de trabalho.

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 25 casos de infecção do trato respiratório (19 na Sala Amarela Adulto e 06 na Sala Vermelha), 04 casos do Trato urinário (Todos os casos na Sala Amarela), 15 casos infecções abdominais (Todos na Sala Amarela), 03 casos de pele e subcutâneo (Todos na Sala Amarela), e 06 casos de outros focos (05 na Sala amarela e 01 na sala vermelha), sendo todos os prontuários revisados pela comissão.

O total de óbitos no período foi de 08 casos, dos quais 03 estão associados a infecções como doença de base, sendo todos revisados pela Comissão de óbito.

P/ Cristina Ortiz

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

P/ Jorge Sérgio Calixto Junior

Luciana Sandra da S. Marques
Enfermeira
COREN-RJ-357.662

Myrna Mendes Boulitreau

Myrna Mendes Boulitreau
Enfermeira
COREN-RJ 295.207



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

1

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO (CRP)

Seguindo a Resolução do CFM nº 1.638/2002 que define prontuário Médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas Instituições de Saúde, foi criada A CRP da UPA Penha, em 15/04/2016. Esta Comissão se reuniu no dia 06 de janeiro de 2017 às 10 h na Sala da Coordenação da UPA Penha para análise dos BAMs de dezembro de 2017(período de 1 a 31 de dezembro de 2017). Foram acolhidos 8.269 pacientes, classificados 7.553 pacientes, atendidos 7.448 pacientes, sendo 7.348 na Clínica Médica, 21 na Odontologia e 79 no Serviço Social. Dos 120 pacientes que permaneceram em observação, 96 ficaram na sala Amarela e 24 na Sala Vermelha. Foram 6 óbitos com mais de 24 h de observação, 1 com menos de 24 h e 1 que já chegou cadáver. Foram revisados 90 % dos BAMs das salas de observação, sendo 86 da SAA e 22 da SV. Ainda tenho observado que alguns colegas deixam de relatar procedimentos importantes no BAM do paciente ou ainda fazem o relatório médico no BAM de forma incorreta. Também é notório observarmos que mesmo com a regulação dos pacientes através dos sistemas estadual de regulação (SER) e municipal de regulação (Sisreg), dificilmente conseguimos a disponibilização das vagas. Isso torna-se preocupante em relação aos pacientes mais graves (vermelhos) e, em alguns casos, os familiares desses pacientes entram com recurso jurídico (Mandado Judicial) para a obtenção das vagas em UTI.

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

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

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

Cláudio Blum(médico plantonista e chefe de equipe)

Jorge Calixto(coordenador de enfermagem)

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

3-Reuniões-mensais com registro em ata contendo nome e assinatura dos profissionais da

CRP, data e horário das reuniões

4-Competência da CRP:

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



2

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, encontramos 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 C.M-52.526-4-0

CLÁUDIO BLUM CRM- 2.14766-0

Dr. Cláudio Blum
Clínica Médica-Cirurgia
CREMER) 52.14766-0
CPF: 219.883.407-30

JORGE CALIXTO COREN-93.220





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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/01/2018 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho

Ano e Mês: 2017/12 Clínica de Atendimento: CLINICA MEDICA Risco Paciente: Verde 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
2017/12	702	702	62	62	18	18	5	5	0	0

Page 1 of 1 - 1 registros / 00:00:03 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/01/2018 às 03:08:03
Tabela: VW_INDICADCR

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Filtro cenário
Incl. Alerta Acima do Limite igual 0

Auto-filtros
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/12
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Observacao, Amarelo Observacao, Azul, Verde, Vermelho
Unidade - Múltipla seleção: UPA PENHA

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

Link para acesso público (Abrir)
http://200.222.28.139:8000?A=7&S=2&SCD4ED764E87C3C4FB79450E18850085D4F4DED1E38CD66F11236C754F2711&+101:117:0

Tempo por risco

02/01/2018 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
16-1 - Tempo por classificação de Risco por UPA

Ano Atendimento Médico: 2017 Atendimento de Contingência: 12 Classificação de Risco: Vermelho Dia de Atendimento: 31 Especialidade Clínica: CLINICA MEDICA Mes de Atendimento: 12 Turno do atendimento: Unidade de Saúde: UPA - PENHA

Níveis de análise

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento	Encerramento (min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/Atend.	Tempo Entre Aco e Clas R	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	12	UPA - PENHA	Amarelo Observacao	1.010	4	15556	8	13	13
2017	12	UPA - PENHA	Amarelo Observacao	5.816	3	31	13	26	26
2017	12	UPA - PENHA	Azul	4	4	94	20	124	124
2017	12	UPA - PENHA	Verde	560	6	80	18	62	62
2017	12	UPA - PENHA	Vermelho	3.508	2	14	12	5	5
Total geral		0		702	6	76	18	59	59

Sem paginação - 6 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 16-1 - Tempo por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 02/01/2018 às 03:31:19
Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

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

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

Link para acesso público (Abrir)
http://200.222.28.139:8000?A=7&B=AC9A4AD5A8A1B4&C=050203010406C1F&D=EE77E1628332DC48C6FFD0D0A&E=7F6777C



4.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
01/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171711160321	221139045	MARIA FERREIRA DA SILVA	92 ANOS	I460 - PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
03/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712030106		MARILDA GOMES SODRE	61 ANOS	M796 - DOR EM MEMBRO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
04/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712010024		JOSE FERREIRA FILHO	74 ANOS	R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
04/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712030244		VIVIAM CAMPELO DA SILVA CAMPOS	15 ANOS	R100 - ABDOME AGUDO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
10/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712100141		JANAINA CORREA DA SILVA	36 ANOS	N179 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
16/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712160032		MARIA ELZE SILVA DE CARVALHO	78 ANOS	A09 - DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
18/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712120198	224213849	SILVIO AURELIO JANUARIO VASCO	24 ANOS	A499 - INFECCAO BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
21/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712190220		ELZA MARIA NASCIMENTO DOS SANTOS	65 ANOS	R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
22/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712130176	224331356	LADIR JOSE DA SILVA	57 ANOS	R13 - DISFAGIA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
23/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712220167		CARLOS ANDRE AMORIM DA SILVA	16 ANOS	R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
24/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712220206		EUZELI COSTA CURITIBA	57 ANOS	D649 - ANEMIA NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC



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

25/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712230065		LENIR CORREA CANTALISTA	83 ANOS	D464 - ANEMIA REFRATARIA, NAO ESPECIFICADA	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO - IECAC
25/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712140086	224322817	MANUEL EUCLIDES DA SILVA	74 ANOS	J440 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA COM INFECCAO RESPIRATORIA AGUDA DO TRATO RESPIRATORIO INFERIOR	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
27/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712260013		ANA PAULA DE OLIVEIRA BARBOSA DA SILVA	18 ANOS	C959 - LEUCEMIA NAO ESPECIFICADA	INST. NACIONAL DO CANCER - INCA
27/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712240016		LUCIA MARIA BATISTA	58 ANOS	K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
27/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712270043		APARECIDA DA SILVEIRA BASTOS	45 ANOS	R100 - ABDOME AGUDO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
27/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712260234		BASILIO JOAO DOS SANTOS	46 ANOS	R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
27/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712180006		JOAO BATISTA FERNANDES BASTOS	40 ANOS	R074 - DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
30/12/2017	AVANÇADA	ELETIVA	171712300022		JURANDY RA GOMES LIMA	80 ANOS	I209 - ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV



4.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO-CLINICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 03/01/2018
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 13:27
Competência: 12/2017				Versão: 4.0.20
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
00151805571	702309124952611	ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01405774754	980016004942052	ADRIANA DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04188574585	706307705572371	ALINE MELO SENTGES LIMA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13658545747	708903774624013	ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10161177794	980016268055269	ANA CAROLINA VIEIRA MIRANDA DA ROSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
39303858808	708109565546934	ANA LAURA WAGNER CARDOSO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
14644566748	701100374256480	ANA LUIZA CASTILHOS FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02281477193	704103283814550	CAROLINE MARTINS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279613	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06089468770	980016295914484	CLAUDIA LORENA VILLEGAS POLO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
21988340730	980016002592682	CLAUDIO BLUM	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293610783	980016263060337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
87430029787	124621016180002	CRISTINA ORTIZ MENEZES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09698008780	706906145262139	DANIELE MATOS VIEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12444329708	898004611061081	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10950409600	707405081384470	GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
72931957704	980016289251312	GISELE ZEITUNE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06265279700	709008836053813	HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06301556747	700006817503102	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	
73289418391	980016285989661	JEOVA OLIVEIRA DE ARAUJO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05773337711	709802024713395	JONATAN DA SILVA FRANCA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	704109187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06224894701	700008660847806	JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00440591910	980016293270016	KARINA RUZZON	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13670559701	706403670123482	LEONARDO MENDES DA SILVA COSTA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13084271747	700008067273906	LUIZA BORGES DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
13802077709	702303533322120	MARCELLE DE MENEZES MOURA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
14625365732	701204071365111	MARCUS VINICIUS LEITE SIQUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294216783	NATALLIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06178719736	700008777482002	OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02149801701	207289364580018	PATRICIA LIMA DE SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10157154785	702905577124274	PAULA MEIRELES GOMBAR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	





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

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 03/01/2018
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 13:27
Competência: 12/2017				Versão: 4.0.20
12143312709	980018297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481664	980016263486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05531279779	980016282171852	REJANE APARECIDA DOS SANTOS SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03770050703	980016004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01097881768	700700967759774	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12458259766	701402652786635	RONALDO GAMA PENA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06370255718	898004998476086	ROXANA FLORES MAMANI	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
67706339220	980016283998211	RUDSON MAIA DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
85116661768	980016286787467	SERGIO MISK FORSTER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10891186667	980016288880383	SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00404104207	704304563703393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
TOTAL: 53				



5 Assinatura

Atenciosamente,

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

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

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		dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Dezembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		617.612,32
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.180.000,00
Receitas Financeiras		15,97
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		1.180.015,97
DESPESAS		
Pessoal		753.419,11
Material de Consumo		51.098,15
Serviços de Terceiros		204.820,79
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		783,59
Outras Despesas Operacionais		48.446,45
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.058.568,09
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		739.060,20
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		739.060,20
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)

739.060,20

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Dezembro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 86,04% 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 90,64% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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

7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Não houve contratação durante o período.

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**.

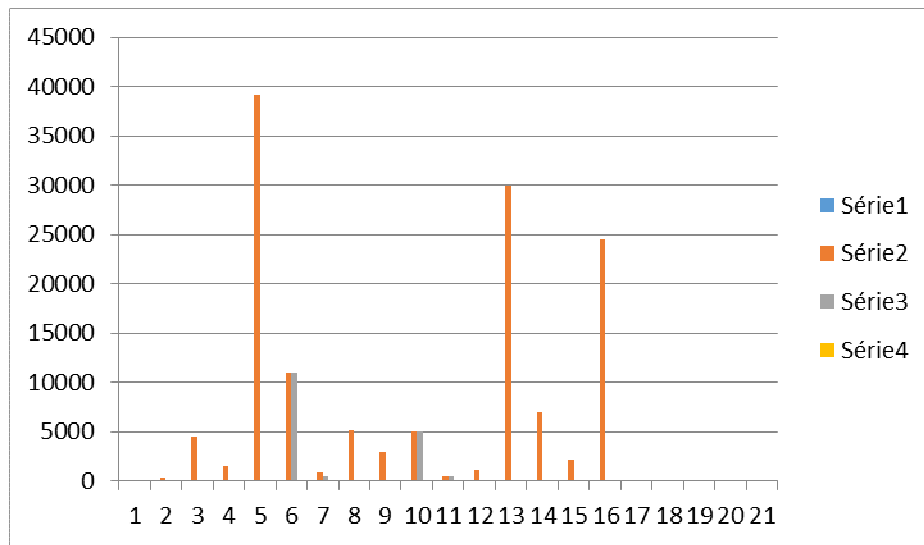
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVEBRAS	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	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	LOGÍSTICA

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 **DEZEMBRO de 2017**.

Valores Fixos



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

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

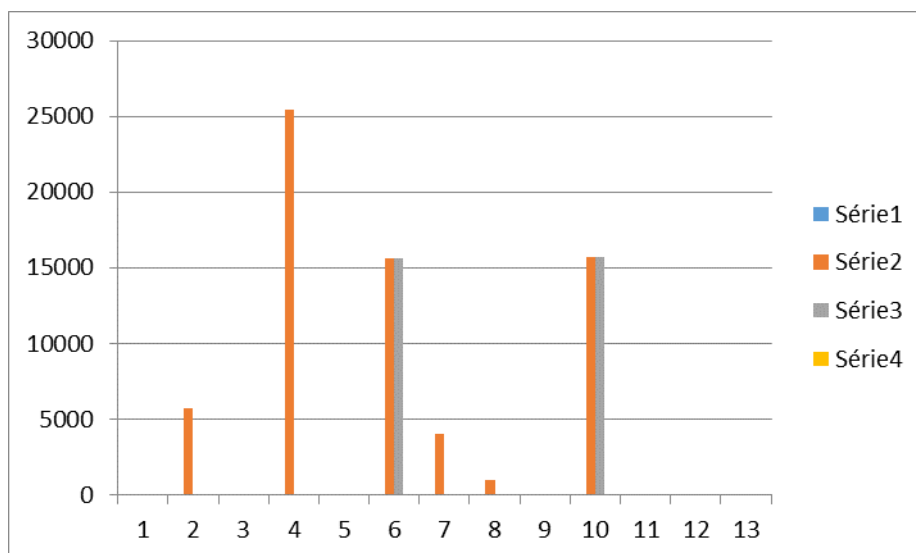
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	DEZEMBRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	10.960,00	10.960,00
NET WAY	LINK DEDICADO	871,98	465,05
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	5.046,62
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

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

Valores Variáveis



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

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	DEZEMBRO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	15.600,00	15.600,00



LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	
AGF	EXTINTORES	Execução	
PVAX	LOGISTICA	15.690,61	15.690,61
Delhpi	Exames	Execução	

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: RENATO FERREIRA COSTA
 Data da operação: 05/01/2018 - 11h08

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	539.532,10	539.532,10

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/12/2017 e 31/12/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2017	SALDO ANTERIOR				617.611,32
01/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-25.427,30	592.184,02
04/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-4.737,03	587.446,99
05/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-22.525,18	564.921,81
06/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-4.202,14	560.719,67
07/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-516.474,26	44.245,41
08/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-10.688,43	33.556,98
11/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-8.317,97	25.239,01
12/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.561,59	23.677,42
13/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-18.378,00	5.299,42
18/12/2017	RENDIMENTOS	1704273	0,46		5.299,88
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1759292		-0,10	5.299,78
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
19/12/2017	RENDIMENTOS	1904273	22,18		5.321,96
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSF ENTRE CONTAS	814	980.431,59		985.753,55
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1987242		-4,99	985.748,56
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.470,24	984.278,32
20/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-160.189,27	824.089,05
	TRANSF CP PARA CC PJ	814168		-1,58	824.087,47
	VIVA RIO				
21/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-171.042,99	653.044,48
22/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-17.700,34	635.344,14
26/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-639,23	634.704,91
27/12/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-31.387,46	603.317,45
Total			980.454,23	-994.748,10	603.317,45

Os dados acima têm como base 05/01/2018 às 11h08 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/01/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-3.042,63	-3.042,63
Total			0,00	-3.042,63	-3.042,63



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 05/01/2018 - 10h34

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	539.532,10	539.532,10

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/12/2017 e 31/12/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/11/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	25.427,30		25.428,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9633914		-4.255,00	21.173,30
	DEST. WORKING PLUS				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9633942		-5.440,95	15.732,35
	DEST. BD DISTR DE MEDICAME				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814012		-758,32	14.974,03
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814017		-1,58	14.972,45
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814084		-608,05	14.364,40
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814089		-1,58	14.362,82
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814310		-11.362,36	3.000,46
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814312		-2,37	2.998,09
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814450		-667,33	2.330,76
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814452		-1,58	2.329,18
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814737		-2.299,68	29,50
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814738		-9,50	20,00
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	9633914		-9,50	10,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9633942		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
04/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	4.737,03		4.738,03
	TED DEVOLVIDA*	1545190	819,29		5.557,32
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1545190		-819,29	4.738,03
	DEST. SOGAMAX DIST DE PROD				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814141		-351,75	4.386,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814144		-1,60	4.384,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814522		-667,33	3.717,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814524		-1,60	3.715,75
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814553		-740,64	2.975,11
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814554		-1,60	2.973,51
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814749		-483,85	2.489,66
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814751		-1,60	2.488,06
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814776		-758,32	1.729,74
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814780		-1,60	1.728,14
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814826		-1.716,04	12,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814830		-1,60	10,50
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	1545190		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
05/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	22.525,18		22.526,18
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	3145861		-3.746,00	18.780,18
	DEST. COSTA CAMARGO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814050		-2.132,60	16.647,58
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814055		-1,90	16.645,68
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814225		-16.633,58	12,10
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814232		-1,60	10,50
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET				

	TED INTERNET	3145861		-9,50	1,00
06/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	4.202,14		4.203,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814014		-871,20	3.331,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814018		-1,60	3.330,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838		-2.250,61	1.079,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814843		-1,60	1.078,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814890		-1.075,53	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814893		-1,60	1,00
07/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	516.474,26		516.475,26
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-58.097,60	458.377,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814643		-17.639,61	440.738,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814647		-420.602,92	20.135,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814651		-19,00	20.116,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814651		-13.399,13	6.717,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814663		-5.562,82	1.154,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814670		-1.153,18	1,00
08/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	10.688,43		10.689,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814608		-2.011,65	8.677,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814840		-1.561,47	7.116,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814842		-4,75	7.111,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814859		-1.776,40	5.335,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814860		-4,75	5.330,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814881		-5.324,66	5,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814883		-4,75	1,00
11/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	8.317,97		8.318,97
	TED DEVOLVIDA* 02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	8310238	819,29		9.138,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SOGAMAX DIST DE PROD	8310238		-819,29	8.318,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814042		-1.170,06	7.148,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814046		-1,60	7.147,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814095		-1.020,90	6.126,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-1,60	6.124,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814112		-1.791,85	4.332,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814116		-1,60	4.331,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814385		-1.489,01	2.842,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814489		-264,60	2.577,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-1,90	2.575,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814666		-1.677,26	898,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668		-1,58	897,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814885		-884,93	12,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814895		-1,58	10,50
12/12/2017	DOC/TED INTERNET	8310238		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.561,59		1.562,59
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	9412077		-167,00	1.395,59
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	9412190		-174,10	1.221,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	9412381		-1.191,99	29,50
	DOC/TED INTERNET	9412077		-9,50	20,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9412190		-9,50	10,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9412381		-9,50	1,00
13/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	18.378,00		18.379,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TRT	223		-18.378,00	1,00

14/12/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS	2452463	1.000.000,00		1.000.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814618		-4.039,25	995.961,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814623		-1,58	995.960,17
15/12/2017	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	11217		-72,90	995.887,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814296		-192,84	995.694,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814300		-1,58	995.692,85
18/12/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814862	667,33		996.360,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814924	758,32		997.118,50
	TED DEVOLVIDA* 02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	5316412	819,29		997.937,79
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SOGAMAX DIST DE PROD	5316412		-819,29	997.118,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5316412		-9,50	997.109,00
19/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.470,24		998.579,24
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-980.431,59	18.147,65
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186215		-13.941,10	4.206,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814197		-2.734,71	1.471,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814199		-1,60	1.470,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814587		-688,33	781,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814591		-1,60	780,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814622		-777,73	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814626		-1,58	1,00
20/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	160.189,27		160.190,27
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-4.227,86	155.962,41
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-38.459,39	117.503,02
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --INSS/GPS	5194394		-36.656,10	80.846,92
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-923,50	79.923,42
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-1.028,19	78.895,23
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-3.116,18	75.779,05
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-57.652,65	18.126,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814064		-2.684,17	15.442,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814066		-1,58	15.440,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814166		-4.929,74	10.510,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814666		-1.077,60	9.433,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814671		-3,17	9.430,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814685		-1.362,58	8.067,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814690		-1,58	8.065,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-8.063,08	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814898		-1,90	1,00
21/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	171.042,99		171.043,99
	PAGFOR TED STR SD DISP	81421		-126.758,87	44.285,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814352		-827,26	43.457,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814356		-1,60	43.456,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814421		-38,96	43.417,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814486		-1.593,23	41.824,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814487		-1,90	41.822,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814490		-38.304,67	3.517,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814493		-1,90	3.515,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814501		-9,50	3.506,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814578		-2.300,95	1.205,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814579		-1,58	1.203,57

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582		-820,99	382,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814585		-1,58	381,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838		-380,00	1,00
22/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	17.700,34		17.701,34
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	1535279		-184,62	17.516,72
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DEIZE MENDES NUNES	1535297		-1.398,15	16.118,57
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SANDRA REGINA MARQUE	1535366		-168,19	15.950,38
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-514,50	15.435,88
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-7.317,50	8.118,38
	PAGFOR TED STR SD DISP	81422		-1.499,80	6.618,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814891		-909,66	5.708,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896		-9,50	5.699,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814900		-5.660,42	39,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814901		-9,50	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1535279		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1535297		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1535366		-9,50	1,00
26/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	639,23		640,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		-70,96	569,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814254		-1,60	567,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814426		-50,13	517,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814429		-1,60	515,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814431		-70,96	444,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814433		-1,58	443,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814762		-50,13	393,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814763		-1,58	391,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814774		-389,11	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814775		-1,58	1,00
27/12/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	31.387,46		31.388,46
	TED DEVOLVIDA* 02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	3607013	819,29		32.207,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	224		-4.740,80	27.466,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	225		-6.370,20	21.096,75
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SOGAMAX DIST DE PROD	3607013		-819,29	20.277,46
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-3.584,21	16.693,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814190		-8.136,26	8.556,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814191		-5.081,60	3.475,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814193		-19,00	3.456,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814664		-3.436,39	20,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814667		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3607013		-9,50	1,00
28/12/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS	5212303	180.000,00		180.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA SINDICAL	226		-160,10	179.840,90
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ECO EMP DE CONSUL OR	4706922		-15.954,50	163.886,40
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEPARAR	4706949		-22.180,00	141.706,40
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COMERCIO DE PRODU	4706962		-4.811,95	136.894,45
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PETAM COMERCIO E SER	5132641		-750,12	136.144,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814198		-361,68	135.782,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814200		-1,90	135.780,75



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

DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4706922	-9,50	135.771,25	
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4706949	-9,50	135.761,75	
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4706962	-9,50	135.752,25	
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5132641	-9,50	135.742,75	
Total		2.179.444,24	-2.043.702,49	135.742,75

Os dados acima têm como base 05/01/2018 às 10h34 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/01/2018	SALDO ANTERIOR				1,00
04/01/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	3.042,63		3.043,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814104		-986,23	2.057,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814106		-1,60	2.055,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345		-1.249,60	806,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814347		-1,60	804,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814434		-801,90	2,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814435		-1,70	1,00
Total			3.042,63	-3.042,63	1,00

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0004 - V.12.1.18.0			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			GT UPA PENHA / VIVA RIO			Emissão: 08/01/2018 11:38:13 AM			
00.343.941/0001-28			Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1			
TOTAIS DA QUEBRRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	78,05	14.736,74	0003	INSS	5	22,63	977,46
0041	FERIAS NO MES	1	20,00	5.065,25	0004	IRRF	7	50,83	2.395,50
0045	DIP. FERIAS	2	0,00	229,85	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	320,19
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	20,00	1.688,42	0030	IRRF FERIAS	1	27,50	820,57
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	187,40	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	5.324,66
0037	INSALUBRIDADE	1	0,00	8,09	0098	INSS FERIAS	1	11,00	608,44
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	592,51	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	649,35
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,78	351,75					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	233,33					
0498	GRATIFICACAO RESF.TECNICA	1	0,00	117,25					
0532	ADICIONAL SOBREVIVOS	1	0,00	1.395,70					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	4	0,00	562,91					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR.	2	0,00	528,00 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	5	22,63	977,46 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	608,44 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	2	0,00	528,00 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	450,64 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	980,46 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	207,81 B					
9917	BIS 8/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	380,61 B					
Proventos		25.169,20	Descontos		11.096,17	Líquido		14.073,03	
FGTS Dep.	2.013,54	INSS Segurado		1.585,90	Base Sal. Pam.		24.939,35		
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		10.415,53		
FGTS Dep. (SEFIP)	2.013,54	Base INSS		21.473,10	Base IRRF 13°		0,00		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°		0,00	Base IRRF Périas		6.753,67		
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		3.875,99	BASE PIS		191.830,10		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS		1.918,29		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS	25.169,20	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13°	0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	25.169,20	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		21.473,10					
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 FGTS Ativos	25.169,20	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	0,00								
Base FGTS 13° Demitidos	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								
Ativos		6	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0		
Férias	0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencido		1		
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0		
Funes	7	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0		
Apos. Invalidez	0								

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0005 - V.12.1.18.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 08/01/2018 11:38:13 AM			
00.343.941/0001-28			Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	78,05	14.736,74	0003	INSS	5	22,63	977,46
0041	FERIAS NO MES	1	20,00	5.065,25	0004	IRRF	7	50,83	2.395,50
0045	DIP. FERIAS	2	0,00	229,85	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	320,19
0076	1/3 FERIAS NO MES	1	20,00	1.688,42	0030	IRRF FERIAS	1	27,50	820,57
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	187,40	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	5.324,66
0037	INSALUBRIDADE	1	0,00	8,09	0098	INSS FERIAS	1	11,00	608,44
0098	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	592,51	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	649,35
0215	ATESTADO MEDICO	1	0,78	351,75					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	233,33					
0498	GRATIFICACAO RESF.TECNICA	1	0,00	117,25					
0532	ADICIONAL SOBREVIVIO	1	0,00	1.395,70					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	4	0,00	562,91					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	528,00 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	5	22,63	977,46 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	608,44 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	2	0,00	528,00 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	450,64 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	980,46 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	207,81 B					
9917	BIS 8/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	380,61 B					
Proventos		25.169,20	Descontos		11.096,17	Líquido		14.073,03	
FGTS Dep.	2.013,54	Base Sal. Pam.		24.939,35	Base IRRF		10.415,53		
FGTS 13º Dep.	0,00	Base IRRF 13º		0,00	Base IRRF Férias		6.753,67		
FGTS Dep. (SEFIP)	2.013,54	BASE PIS		191.830,10					
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		1.585,90					
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS		0,00					
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS		21.473,10					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º		0,00					
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto		3.875,99					
Base FGTS	25.169,20	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00					
Base FGTS 13º	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	25.169,20	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 13º 25 Anos		0,00					
Base FGTS Ativos	25.169,20	Base INSS Ñ Exp. Risco		21.473,10					
Base FGTS 13º Ativos	0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		0,00					
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS 13º Demitidos	0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00								
Ativos	6	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0				
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencido	1				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Funes	7	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0				
Apos. Invalidez	0								



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 08/01/2018 11:38:13 AM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

Página: 0006 - V.12.1.18.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- FERIAS -			- 13o -			-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF			
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X	X							
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
0045	1/3 FERIAS	45	0	X	X	X	X	X	X	X	X						
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X	X						
0084	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X							
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X							
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X							
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X	X							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X							
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X	X							
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	0	0	X	X	X	X	X	X	X							
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	0	0	X	X	X	X	X	X	X							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32														
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81													
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80													
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	B	104														
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0														
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B	0														
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81													
9917	BIS 3/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78													

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- 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	ADIANIAMENTO CONFORME RECIBO	43	81														
0098	INSS FERIAS	82	80														
0220	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0														
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32														
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81													
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80													
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104														
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0														
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B	0														
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81													
9917	BIS 3/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78													

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 08/01/2018 11:38:13 AM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

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



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

VIVA RIO DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ UEA - Penha / GESTÃO DE SERVIÇOS Página: 0063 - V.12.1.18.0
 00.343.941/0013-61 Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 08/01/2018 11:33:45 AM
 Centro de Custo: 10065561 - Seção: L

TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	22	582,00	28.871,28	0003	INSS	25	188,49	3.088,16
0005	SALARIO FAMILIA	1	3,00	93,21	0004	IRRF	4	21,24	1.154,41
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	1	30,00	1.193,56	0006	VALE TRANSPORTE	22	0,00	1.699,12
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	27,00	2.030,81	0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	3	0,00	3.292,58
0045	DIP. FERIAS	1	0,00	77,77	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00	7.647,34
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	29,00	2.826,52	0163	ATRASO	4	5,80	42,45
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	2	6,00	230,99	0182	FALIAS (EM HORAS)	6	132,00	926,32
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.313,39	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	2	0,00	812,35
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	3	0,00	199,36	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	1	0,00	410,42
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	2	0,00	26,88	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	3	0,00	1.017,20
0094	GRATIFICACAO	2	0,00	784,34					
0097	INSALUBRIDADE	19	0,00	3.386,37					
0153	RESTITUICAO INSS 130.	3	0,00	8,73					
0215	ATESTADO MEDICO	2	3,00	113,06					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	163,94					
0407	ADICIONAL NOTURNO	13	1.288,00	1.855,58					
0454	SALDO DE SALARIO	3	84,00	3.272,46					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	193,21					
0718	PLANTAO DIFFERENCIADO 12H SEM	2	3,00	280,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	360,64					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	2	0,00	27,57					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	144,87					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	87,09					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	194,43					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	289,42					
0919	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	3	0,00	347,08					
0026	FGTS QUITACAO	3	24,00	327,29 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	3	120,00	1.528,33 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	24,00	161,57 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	22	0,00	5.345,34 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	3	0,00	3.331,98 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	25	188,49	3.088,16 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPERA	22	0,00	5.345,34 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	27,00	2.514,66 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	1.425,52 B					
8848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	4	0,00	1.379,41 B					
8650	VALE REFICAO - TOTAL	2	0,00	145,22 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	21	0,00	3.646,22 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	27	0,00	584,15 B					

Proventos	48.372,56	Descontos	20.290,85	Líquido	28.081,71				
FGTS Dep.	3.092,90	INSS Segurado	3.079,43	Base Sal. Fam.	39.267,32				
FGTS 13° Dep.	0,00	Estorno INSS	969,27	Base IRRF	38.375,82				
FGTS Dep. (SEFIP)	2.765,60	Base INSS	38.661,26	Base IRRF 13°	0,00				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	0,00				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	102.528,43				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	1.025,32				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00						
Base FGTS	38.661,26	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	0,00	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	34.569,99	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco	38.661,26						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	0,00						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	34.569,99	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	4.091,27								
Base FGTS 13° Demitidos	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								

Ativos	22	Demitidos	3	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	AF. Previdência	1	Aviso Prévio	0				
Férias	0	AF. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	1				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Puncs	27	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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO				VIVA RIO			
00.343.941/0001-28				Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2			
				Página: 0064 - V.12.1.18.0			
				Emissão: 08/01/2018 11:33:45 AM			
				Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?			
TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	143	4.056,00	400.774,59	0003	INSS	40.306,33
0005	SALARIO FAMILIA	2	4,00	137,30	0004	IRRF	58.838,85
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	432,26	0006	VALE TRANSPORTE	4.948,61
0024	FERIAS INDEVIDAS	6	174,00	16.791,50	0011	INSS 130. SALARIO	6,01
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	13	96,33	21.294,53	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1.980,59
0045	DIF. FERIAS	19	0,00	6.050,87	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	432,26
0048	130. SALARIO RESCISAO	13	128,33	31.399,10	0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	39.595,05
0062	AVISO PREVIO INDEVIDADO	9	75,00	6.221,61	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	106.804,00
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	13	0,00	16.178,54	0163	ATRASO	2.564,66
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	13	1,33	6.495,49	0182	FALTAS (EM HORAS)	8.667,17
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	9	0,00	1.192,63	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1.605,35
0094	GRATIFICACAO	42	0,00	47.194,77	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	16.707,23
0097	INSALUBRIDADE	146	0,00	31.122,70	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA)	1.076,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.721,96	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	432,62
0121	DIF. MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	2	0,00	399,56			
0153	RESITUICAO INSS 130.	8	0,00	24,71			
0155	ADICIONAL NOTURNO 20%	2	64,00	776,24			
0215	ATESTADO MEDICO	25	65,00	4.098,81			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0,00	1.315,64			
0407	ADICIONAL NOTURNO	107	5.109,72	19.561,53			
0410	AUXILIO CRECHE	2	0,00	341,10			
0454	SALDO DE SALARIO	13	344,11	33.075,65			
0468	ADICIONAL LIDERANCA	1	0,00	193,21			
0496	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	12	19,00	13.190,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	6	6,00	4.690,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	4	5,00	1.640,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	360,00			
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENÇA	2	2,00	540,00			
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	2	3,00	280,00			
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	12	0,00	1.707,93			
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	9	0,00	402,80			
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	6	0,00	935,91			
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	6	0,00	3.292,00			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	13	0,00	4.999,58			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	12	0,00	1.222,13			
0919	DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO	4	0,00	608,11			
0026	FGTS QUITACAO	13	96,89	4.277,44 B			
0028	FGTS ARTIGO 22	13	484,45	42.214,95 B			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.391,38 B			
0031	FGTS 130. RESCISAO	13	96,83	1.993,49 B			
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	65	0,00	11.785,14 B			
0033	SALDO FGTS NO BANCO	13	0,00	99.366,45 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	5	89,00	7.230,84 B			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	32.107,58 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	5	89,00	2.410,29 B			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	153	1.407,71	40.306,33 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	22,00	6,01 B			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	5	44,00	860,29 B			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	5	44,00	860,29 B			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	65	0,00	11.785,14 B			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	13	96,33	27.516,24 B			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	6	174,00	21.019,41 B			
9525	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS SEM	12	19,00	13.190,00 B			
9526	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS FDS	6	6,00	4.690,00 B			
9527	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS SEM	4	5,00	1.640,00 B			
9528	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS FDS	1	1,00	360,00 B			
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	7	0,00	2.295,78 B			
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	2	0,00	145,22 B			
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	51	0,00	6.836,53 B			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	161	0,00	9.145,43 B			
Proventos		684.730,40	Descontos		284.024,73	Líquido	400.705,67
FGTS Dep.		46.191,60	Base Sal. Fam.				565.210,85
FGTS 13º Dep.		4,38	Base IRRF				557.956,24
FGTS Dep. (SEFIP)		41.914,11	Base IRRF 13º				54,75
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base IRRF Périas				7.230,84
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	BASE PIS				978.270,67
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		41.147,92		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Escotno INSS		11.724,45		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		577.395,00		
Base FGTS		577.395,00	Base INSS 13º		54,75		
Base FGTS 13º		54,75	Base INSS Ac. Teto		131.947,26		
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		523.926,33	Base INSS 15 Anos		0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS Ativos		523.926,33	Base INSS 13º 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		577.395,00		
Base FGTS Demitidos		53.468,67	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		54,75		
Base FGTS 13º Demitidos		54,75	Base INSS Auton.		0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00					
Ativos		137	Demitidos		13	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0	Mf. Previdência		4	Aviso Prévio	4
Périas		1	Mf. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	4
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0
Puncos		163	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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO VIVA RIO
 00.343.941/0001-28 Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2
 Página: 0065 - V.12.1.18.0
 Emissão: 08/01/2018 11:33:45 AM
 Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF ADIC	IRRF INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0020	APRENDIZADO	20	5										
0024	FERIAS INDEVIDAS	24	0						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0						X				
0045	DIF. FERIAS	45	0	X	X	X							
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0062	AVISO PREVIO INDEVIDADO	62	0	X	X	X							
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70										
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	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				
0121	DIF. MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	0	0	X	X	X							
0153	RESTITUICAO INSS 130.	153	81										
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	0	0	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X					
0460	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				
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENÇA	0	0	X	X	X			X				
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X				
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0						X				
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0						X				
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X				
0919	DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO	0	0	X	X	X			X				
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X			X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 321	6										
0525	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS SEM	B 0	0										
0526	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS FDS	B 0	0										
0527	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS SEM	B 0	0										
0528	BASE PLANTÃO DIF. 24 HRS FDS	B 0	0										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0										
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	B 0	0										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	81										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	IRRF INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	APRENDIZADO - DESCONTO	21	81										
0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	51	80							X	X	X	
0150	LÍQUIDO DE RESCISAO	150	99										
0163	ATRASO	10	0	X	X	X							
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X							
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0	X	X	X							
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	X	X	X							
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0										
0906	DESCONTO DE FGTO. INDEVIDO C	0	0	X	X	X							
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X			X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		Página: 0066 - V.12.1.18.0	
LADDEIRA DA GLORIA 99		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2		VIVA RIO		Emissão: 08/01/2018 11:33:45 AM	
00.343.941/0001-28						Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?	
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR B 321	6	.....	.....	.....	.....	.....
9525	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS SEM E	0	0	.....	.....	.....	.....
9526	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS FDS E	0	0	.....	.....	.....	.....
9527	BASE PLANTÃO DIP. 24 HRS SEM E	0	0	.....	.....	.....	.....
9528	BASE PLANTÃO DIP. 24 HRS FDS E	0	0	.....	.....	.....	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0	.....	.....	.....
9850	VALE REFEICAO - 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 DEZEMBRO/2017

VIVA RIO
LADDEIRA DA GLORIA 39 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 08/01/2018 11:33:45 AM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065561
Percentual Empresa: = 20,00



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0004 - V.12.1.18.0			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT UPA PENHA / VIVA RIO		Emissão: 21/12/2017 6:20:18 PM			
00.343.941/0001-28		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1			
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	7	39,63	21.096,84	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	9.902,17
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	3	24,63	1.548,45	0049	IRRF 130. SALARIO	3.262,27
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	12,63	149,20	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	1.574,44
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	6	33,63	1.574,44 B			

Proventos	22.794,49				Descontos	14.738,88	Líquido 8.055,61
FGTS Dep.	0,00				INSS Segurado	1.574,44	Base Sal. Fam. 0,00
FGTS 13º Dep.	1.031,39				Estorno INSS	0,00	Base IRRF 0,00
FGTS Dep. (SEFIP)	0,00				Base INSS	0,00	Base IRRF 13º 22.794,49
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	1.031,39				Base INSS 13º	19.362,40	Base IRRF Férias 0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS 178.068,43
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto 13º	2.069,66	VALOR PIS 1.780,67
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3 0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13º 15 Anos	0,00	
Base FGTS	0,00				Base INSS 20 Anos	0,00	
Base FGTS 13º	12.892,32				Base INSS 13º 20 Anos	0,00	
Base FGTS Afast.	0,00				Base INSS 25 Anos	0,00	
Base FGTS (SEFIP)	0,00				Base INSS 13º 25 Anos	0,00	
Base FGTS 13º (SEFIP)	12.892,32				Base INSS N Exp. Risco	0,00	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13º N Exp. Risco	19.362,40	
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS Auton.	0,00	
Base FGTS Ativos	0,00				Base INSS Pro-Labore	0,00	
Base FGTS 13º Ativos	12.892,32						
Base FGTS Demitidos	0,00						
Base FGTS 13º Demitidos	0,00						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00						
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00						

Ativos	6	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0		0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0		0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	1		1
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0		0
Funcs	7	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0		0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0005 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		Emissão: 21/12/2017 6:20:18 PM		Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?	
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	7	39,63	21.096,84	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	7	0,00	9.902,17
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	3	24,63	1.548,45	0049	IRRF 130. SALARIO	7	70,83	3.262,27
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	12,63	149,20	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	6	33,63	1.574,44
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	6	33,63	1.574,44 B					

Proventos		22.794,49			Descontos				14.738,88
FGTS Dep.		0,00			Líquido				8.055,61
FGTS 13º Dep.		1.031,39			Base Sal. Fam.				0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF				0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		1.031,39			Base IRRF 13º				22.794,49
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base IRRF Férias				0,00
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			BASE PIS				178.068,43
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			INSS Segurado				1.574,44
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Estorno INSS				0,00
Base FGTS		0,00			Base INSS				0,00
Base FGTS 13º		12.892,32			Base INSS 13º				19.362,40
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS Ac. Teto				0,00
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º				2.069,66
Base FGTS 13º (SEFIP)		12.892,32			Base INSS 15 Anos				0,00
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos				0,00
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 20 Anos				0,00
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS 13º 20 Anos				0,00
Base FGTS 13º Ativos		12.892,32			Base INSS 25 Anos				0,00
Base FGTS Demitidos		0,00			Base INSS 13º 25 Anos				0,00
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00			Base INSS Ñ Exp. Risco				0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º Ñ Exp. Risco				19.362,40
					Base INSS Auton.				0,00
					Base INSS Pro-Labore				0,00

Ativos		6			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Af. Previdência		0		
Férias		0			Af. Ac. Trabalho		0		
Outros		0			Lic. Remunerada		0		
Funcs		7			Transf. no Mês		0		
Apos. Invalidez		0			Lic. Maternidade		0		
					Aviso Prévio		0		
					Lic. sem Vencto		1		
					C/ Dem. mês		0		
					C/ Resc. Compl.		0		



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 21/12/2017 6:20:18 PM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

Página: 0006 - V.12.1.18.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	102	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....X.....	.....
0133	MEDIA VARIÁVEIS 2A. PARCELA	102	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....X.....	.....
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	102	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....X.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		--- 13o.---		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B	91	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

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 DEZEMBRO/2017

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

Página: 0007 - V.12.1.18.0
Emissão: 21/12/2017 6:20:18 PM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

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

VIVA RIO		Rio de Janeiro RJ		FOLHA ANALITICA		Página: 0048 - V.12.1.18.0	
00.343.941/0017-95		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		UPA - Penha / UPA PENHA		Emissão: 21/12/2017 6:05:15 PM	
VIVARIO				Centro de Custo: 10065561 - Seção: 7			
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	432,26	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	432,26
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	131	1.434,00	378.771,14	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	184.132,57
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	127	1.399,00	92.162,21	0049	IRRF 130. SALARIO	50.300,58
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	131	1.434,00	24.328,63	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	36.656,10
0750	DIFERENÇA DE 13º (MANUAL)	2	0,00	2.728,98	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	2.009,71
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR	7	0,00	3.094,04 B			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	126	1.201,00	36.656,10 B			
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	7	0,00	29.367,69 B			
Proventos		498.423,22			273.531,22	Liquido	224.892,00
FGTS Dep.		0,00			36.656,10	Base Sal. Fam.	0,00
FGTS 13º Dep.		25.108,67			0,00	Base IRRF	0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			0,00	Base IRRF 13º	495.981,25
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		25.108,67			497.990,96	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			0,00	BASE PIS	800.232,45
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			110.164,99	VALOR PIS	8.002,34
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			0,00		
Base FGTS		0,00			0,00		
Base FGTS 13º		313.858,39			0,00		
Base FGTS Afast.		0,00			0,00		
Base FGTS (SEFIP)		0,00			0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)		313.858,39			0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			497.990,96		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE)		0,00			0,00		
Base FGTS Ativos		0,00			0,00		
Base FGTS 13º Ativos		313.858,39			0,00		
Base FGTS Demitidos		0,00			0,00		
Base FGTS 13º Demitidos		0,00			0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00			0,00		
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00			0,00	Base IRRF PIR	0,00

Ativos		126			0	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			4	Aviso Prévio	0
Férias		1			0	Lic. sem Vencto	2
Outros		0			0	C/ Dem. mês	0
Funcs		133			0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0					



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

VIVA RIO		Rio de Janeiro RJ		FOLHA ANALITICA		Página: 0058 - V.12.1.18.0	
DO RUSSEL 57		UPA - Penha / GESTAO DE SERVIÇOS		Emissão: 21/12/2017 6:05:15 PM		Centro de Custo: 10065561 - Seção: L	
00.343.941/0013-61		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3					
TOTAIS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	27	233,67	28.276,35	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	13.510,29
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	21	188,67	1.982,92	0049	IRRF 130. SALARIO	849,29
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	21	208,00	3.007,75	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	2.626,57
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	27	200,49	2.626,57 B			

Proventos	33.267,02				Descontos	16.986,15	Líquido
FGTS Dep.	0,00				INSS Segurado	2.626,57	Base Sal. Fam.
FGTS 13º Dep.	1.580,54				Estorno INSS	0,00	Base IRRF
FGTS Dep. (SEFIP)	0,00				Base INSS	0,00	Base IRRF 13º
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	1.580,54				Base INSS 13º	33.267,02	Base IRRF Férias
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto 13º	0,00	VALOR PIS
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13º 15 Anos	0,00	
Base FGTS	0,00				Base INSS 20 Anos	0,00	
Base FGTS 13º	19.756,73				Base INSS 13º 20 Anos	0,00	
Base FGTS Afast.	0,00				Base INSS 25 Anos	0,00	
Base FGTS (SEFIP)	0,00				Base INSS 13º 25 Anos	0,00	
Base FGTS 13º (SEFIP)	19.756,73				Base INSS N Exp. Risco	0,00	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13º N Exp. Risco	33.267,02	
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS Auton.	0,00	
Base FGTS Ativos	0,00				Base INSS Pro-Labore	0,00	
Base FGTS 13º Ativos	19.756,73						
Base FGTS Demitidos	0,00						
Base FGTS 13º Demitidos	0,00						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00						
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00						

Ativos	25	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0		0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0		0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	1		0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0		0
Funcs	27	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0		0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0059 - V.12.1.18.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3		Emissão: 21/12/2017 6:05:15 PM		Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?			
00.343.941/0001-28									
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	432,26	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	2	0,00	432,26
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	161	1.690,00	414.027,66	0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	161	0,00	201.521,01
0133	MEDIA VARIAVEIS 2A. PARCELA	149	1.599,67	94.429,02	0049	IRRF 130. SALARIO	73	1.456,79	51.811,61
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	153	1.651,00	27.471,21	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	156	1.421,71	39.932,39
0750	DIFERENÇA DE 13º (MANUAL)	2	0,00	2.728,98	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	3	68,00	2.009,71
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR	7	0,00	3.094,04 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	156	1.421,71	39.932,39 B					
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR	7	0,00	29.367,69 B					

Proventos		539.089,13			Descontos		295.706,98		
FGTS Dep.		0,00			Liquido		243.382,15		
FGTS 13º Dep.		26.970,87			Base Sal. Fam.		0,00		
FGTS Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF		0,00		
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		26.970,87			Base IRRF 13º		536.647,16		
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base IRRF Férias		0,00		
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			BASE PIS		928.786,17		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			INSS Segurado		39.932,39		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Estorno INSS		0,00		
Base FGTS		0,00			Base INSS		0,00		
Base FGTS 13º		337.135,86			Base INSS 13º		538.656,87		
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		110.164,99		
Base FGTS 13º (SEFIP)		337.135,86			Base INSS 15 Anos		0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE)		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS Ativos		0,00			Base INSS 13º 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Ativos		337.135,86			Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS Demitidos		0,00			Base INSS 13º 25 Anos		0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		0,00		
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º N Exp. Risco		538.656,87		
					Base INSS Auton.		0,00		
					Base INSS Pro-Labore		0,00		

Ativos		153			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Af. Previdência		5		
Férias		1			Af. Ac. Trabalho		0		
Outros		0			Lic. Remunerada		0		
Funcs		163			Transf. no Mês		0		
Apos. Invalidez		0			Lic. Maternidade		0		
					Aviso Prévio		1		
					Lic. sem Vencto		3		
					C/ Dem. mês		0		
					C/ Resc. Compl.		0		



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 21/12/2017 6:05:15 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

Página: 0060 - V.12.1.18.0

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0020	ARREDONDAMENTO	20	5	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0129	2A. PARCELA 130. SALARIO	102	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....	X.....	.....
0133	MEDIA VARIAVETS 2A. PARCELA	102	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....	X.....	.....
0740	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	102	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....	X.....	.....
0750	DIFERENÇA DE 13º (MANUAL)	66	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....	X.....	.....
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR B 144	144	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B 91	91	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B 182	182	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0035	ADIANTAMENTO 130. SALARIO	35	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....	.....
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	120	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	X.....	.....	.....
0054	INSS 130. SALARIO OUTRO EMPR B 144	144	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA B 91	91	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
0274	BASE DE INSS 130. OUTRO EMPR B 182	182	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

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 DEZEMBRO/2017

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 12/2017 - Cx: 0 - Per: 3

Página: 0061 - V.12.1.18.0
Emissão: 21/12/2017 6:05:15 PM
Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065561
Percentual Empresa: = 20,00

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	753.419,11
01.01	SALARIO	494.592,96
01.01.01	FOLHA NORMAL	435.935,08
01.01.02	13º SALÁRIO	41.970,86
01.01.03	FÉRIAS	16.687,02
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	11.111,00
01.02.01	VALE TRANSPORTE	11.111,00
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	209.785,64
01.03.01	FGTS	58.097,60
01.03.02	IRRF	58.216,56
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	75.875,28
01.03.04	RESCISÕES	10.006,47
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.589,73
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	37.929,51
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	37.929,51

2	MATERIAL DE CONSUMO	51.098,15
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	51.098,15
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	14.346,95
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	36.751,20
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	204.820,79
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	5.443,34
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	5.443,34
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	48.369,43
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	19.813,33
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	10.009,80
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	7.586,30
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	10.960,00

03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	23.544,07
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	23.544,07
03.09	LIMPEZA	17.359,37
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	13.551,27
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.808,10
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	24.081,02
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	24.081,02
03.13	INTERNET	74,35
03.13.01	INTERNET	74,35
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	33.140,13
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	33.140,13
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	42.864,14
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	42.864,14
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.944,94
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.944,94
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00

05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	783,59
06.01	TARIFAS	783,59
06.01.01	TARIFAS	783,59
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	48.446,45
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	48.446,45
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	48.446,45
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.058.568,09

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		<i>dezembro/2017</i>	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Dezembro/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/12/2017 a 31/12/2017			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
A1 - Saldo em Conta Corrente		135.742,75	
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras		603.317,45	
A3 - TOTAL		739.060,20	
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)			739.060,20

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		dezembro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		4.100.047,68
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		15,97
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		15,97
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.875.548,03
Despesas CUSTEIO		
Salários		383.595,53
Benefícios		11.111,00
Encargos e Contribuições		193.727,84
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		44.127,36
Provisões (13º + Férias)		146.942,12
Outras Despesas de Pessoal		37.929,51
Sub-Total (3)		817.433,36
Materiais de Consumo (4)		168.931,74
Serviços de Terceiros (5)		338.286,85
Serviços Públicos (6)		415.943,12
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		60.107,71
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.800.702,78
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)		1.800.702,78
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		4.174.892,93

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA						dezembro/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										
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	3	CLT	36	1164,37	516,17	0,00	1.680,54	5.041,61
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1164,37	516,17	38,94	1.719,48	5.158,43
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1164,37	516,17	147,74	1.828,28	3.656,55
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	454,94	2.135,48	2.135,48
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	73,00	2.079,29	2.079,29
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	616,22	450,20	2.456,49	2.456,49
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	40	1164,37	516,17	38,94	1.719,48	3.438,95
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1004,69	445,38	0,00	1.450,07	2.900,14
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1004,69	445,38	48,52	1.498,59	2.997,18
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1004,69	445,38	67,72	1.517,79	1.517,79
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	1004,69	445,38	186,12	1.636,19	3.272,38
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	1004,69	445,38	451,72	1.901,79	1.901,79
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1116,33	494,87	0,00	1.611,20	1.611,20
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1116,33	494,87	707,42	2.318,62	2.318,62
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1746,54	774,24	800,01	3.320,79	3.320,79
Analista	Comprador	354205	1	CLT	40	4301,24	1.906,74	435,60	6.643,58	6.643,58
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	10916,03	4.839,08	0,00	15.755,11	15.755,11
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	1057,54	468,81	192,55	1.718,90	1.718,90
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	1057,54	468,81	198,95	1.725,30	1.725,30
Copeiro	Copeiro	523425	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
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	16,94	1.697,48	1.697,48
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	0,00	1.929,13	1.929,13



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

Medico	Medico	225125	17	CLT	12	3638,63	1.613,00	0,00	5.251,63	89.277,79
Medico	Medico	225125	13	CLT	24	7277,25	3.226,00	0,00	10.503,25	136.542,31
Medico	Medico	225125	5	CLT	36	10915,88	4.839,01	0,00	15.754,89	78.774,45
Medico	Medico	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
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	0,00	1.722,67	1.722,67
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	0,00	1.722,67	1.722,67
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	0,00	1.722,67	1.722,67
Porteiro	Porteiro	517410	4	CLT	36	1193,56	529,11	37,19	1.759,86	7.039,42
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	56,39	1.779,06	1.779,06
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	293,19	2.015,86	2.015,86
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	302,79	2.025,46	2.025,46
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	312,39	2.035,06	2.035,06
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1193,56	529,11	567,99	2.290,66	2.290,66
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1674,56	742,33	117,13	2.534,02	2.534,02
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1674,56	742,33	268,53	2.685,42	2.685,42
Supervisor Administrativo	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	3638,63	1.613,00	135,88	5.387,51	5.387,51
Supervisor Operacional de Serv	Supervisor Operacional de Servicos	410105	1	CLT	36	2606,17	1.155,32	435,60	4.197,09	4.197,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	0,00	1.803,32	1.803,32
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	1,36	1.804,68	1.804,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	6,63	1.809,95	1.809,95
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	47,43	1.850,75	1.850,75
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	57,03	1.860,35	1.860,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	553,88	73,83	1.877,15	1.877,15
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	2	CLT	40	1601,15	709,79	0,00	2.310,94	4.621,88
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1601,15	709,79	7,53	2.318,47	2.318,47
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1601,15	709,79	15,93	2.326,87	2.326,87
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\$ 143.068,47	63.422,25	7.719,25	214.209,97	669.099,36

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

(2) CLT/PP/PI

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
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	2532,62	1.122,71	435,60	4.090,93	4.090,93
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	5534,41	2.453,40	435,60	8.423,41	8.423,41
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2370,57	1.050,87	643,41	4.064,85	4.064,85
Total						10.437,60	4.626,99	1.514,61	16.579,20	16.579,20

(2) CLT/PE/PI

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
2ª PARCELA DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	219,65	97,37	0,00	317,02	317,02
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	37,07	16,43	0,00	53,50	53,50
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	47,32	20,98	0,00	68,30	68,30
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	77,34	34,28	0,00	111,62	111,62
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	108,65	48,16	0,00	156,81	156,81
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	108,74	48,20	0,00	156,94	156,94
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	143,64	63,68	0,00	207,32	207,32
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	167,01	74,04	0,00	241,05	241,05
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	170,03	75,37	0,00	245,40	245,40
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	252,34	111,86	0,00	364,20	364,20
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	61,37	27,21	0,00	88,58	88,58
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	126,04	55,87	0,00	181,91	181,91
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	109,12	48,37	0,00	157,49	157,49
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	40	113,21	50,19	0,00	163,40	163,40
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	41,37	18,34	0,00	59,71	59,71
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	41,62	18,45	0,00	60,07	60,07
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	42,43	18,81	0,00	61,24	61,24
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	55,31	24,52	0,00	79,83	79,83
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	61,87	27,43	0,00	89,30	89,30
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	72,46	32,12	0,00	104,58	104,58
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	118,24	52,42	0,00	170,66	170,66
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	121,93	54,05	0,00	175,98	175,98
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	111,69	49,51	0,00	161,20	161,20
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	147,53	65,40	0,00	212,93	212,93
Médico	Coordenador Medico	225125	1	CLT	30	789,13	349,82	0,00	1.138,95	1.138,95
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	125,71	55,73	0,00	181,44	181,44
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	36	127,67	56,60	0,00	184,27	184,27
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	40	138,46	61,38	0,00	199,84	199,84
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	227,10	100,67	0,00	327,77	327,77
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	236,07	104,65	0,00	340,72	340,72

Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	237,22	105,16	0,00	342,38	342,38
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	2	CLT	24	240,11	106,44	0,00	346,55	693,10
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	244,32	108,31	0,00	352,63	352,63
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	252,68	112,01	0,00	364,69	364,69
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	265,24	117,58	0,00	382,82	382,82
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	269,68	119,55	0,00	389,23	389,23
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	293,81	130,25	0,00	424,06	424,06
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	343,99	152,49	0,00	496,48	496,48
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	360,99	160,03	0,00	521,02	521,02
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	302,66	134,17	0,00	436,83	436,83
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	450,28	199,61	0,00	649,89	649,89
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	238,16	105,58	0,00	343,74	343,74
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	268,11	118,85	0,00	386,96	386,96
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	300,37	133,15	0,00	433,52	433,52
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	377,29	167,25	0,00	544,54	544,54
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	391,32	173,47	0,00	564,79	564,79
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	47,44	21,03	0,00	68,47	68,47
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	130,13	57,69	0,00	187,82	187,82
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	137,49	60,95	0,00	198,44	198,44
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	146,99	65,16	0,00	212,15	212,15
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	146,13	64,78	0,00	210,91	210,91
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	184,11	81,62	0,00	265,73	265,73
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	301,17	133,51	0,00	434,68	434,68
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	317,32	140,67	0,00	457,99	457,99
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	317,33	140,67	0,00	458,00	458,00
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	329,12	145,90	0,00	475,02	475,02
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	332,88	147,57	0,00	480,45	480,45
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	342,92	152,02	0,00	494,94	494,94
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	353,17	156,56	0,00	509,73	509,73
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	355,02	157,38	0,00	512,40	512,40
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	356,53	158,05	0,00	514,58	514,58
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	399,97	177,31	0,00	577,28	577,28
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	402,23	178,31	0,00	580,54	580,54
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	413,55	183,33	0,00	596,88	596,88
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	437,03	193,74	0,00	630,77	630,77
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	536,92	238,02	0,00	774,94	774,94
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	544,80	241,51	0,00	786,31	786,31
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	477,02	211,46	0,00	688,48	688,48
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	492,73	218,43	0,00	711,16	711,16
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	508,80	225,55	0,00	734,35	734,35
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	568,36	251,95	0,00	820,31	820,31
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	590,08	261,58	0,00	851,66	851,66
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	626,46	277,71	0,00	904,17	904,17
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	639,05	283,29	0,00	922,34	922,34
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	646,21	286,46	0,00	932,67	932,67



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

Medico	Medico	225125	1	CLT	24	696,45	308,74	0,00	1.005,19	1.005,19
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	720,15	319,24	0,00	1.039,39	1.039,39
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	734,55	325,63	0,00	1.060,18	1.060,18
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	846,07	375,06	0,00	1.221,13	1.221,13
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	1.117,55	495,41	0,00	1.612,96	1.612,96
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	592,64	262,72	0,00	855,36	855,36
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	721,08	319,65	0,00	1.040,73	1.040,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	810,88	359,46	0,00	1.170,34	1.170,34
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	860,11	381,29	0,00	1.241,40	1.241,40
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	939,02	416,27	0,00	1.355,29	1.355,29
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.062,28	470,91	0,00	1.533,19	1.533,19
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	1	CLT	12	117,43	52,06	0,00	169,49	169,49
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	43,10	19,11	0,00	62,21	62,21
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	71,51	31,70	0,00	103,21	103,21
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	79,22	35,12	0,00	114,34	114,34
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	109,21	48,41	0,00	157,62	157,62
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	111,55	49,45	0,00	161,00	161,00
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	112,29	49,78	0,00	162,07	162,07
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	114,66	50,83	0,00	165,49	165,49
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	118,59	52,57	0,00	171,16	171,16
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	126,19	55,94	0,00	182,13	182,13
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	131,63	58,35	0,00	189,98	189,98
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	134,49	59,62	0,00	194,11	194,11
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	148,91	66,01	0,00	214,92	214,92
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	172,87	76,63	0,00	249,50	249,50
Supervisor	Supervisor Administrativo	410105	1	CLT	40	392,20	173,86	0,00	566,06	566,06
ervisor Operacional de Serv	Supervisor Operacional de Servicos	410105	1	CLT	36	127,08	56,33	0,00	183,41	183,41
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	15,77	6,99	0,00	22,76	22,76
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	37,79	16,75	0,00	54,54	54,54
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	60,72	26,92	0,00	87,64	87,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	74,02	32,81	0,00	106,83	106,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	82,36	36,51	0,00	118,87	118,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	82,48	36,56	0,00	119,04	119,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	98,12	43,50	0,00	141,62	141,62
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	98,36	43,60	0,00	141,96	141,96
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	109,25	48,43	0,00	157,68	157,68
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	116,93	51,84	0,00	168,77	168,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	119,18	52,83	0,00	172,01	172,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	120,14	53,26	0,00	173,40	173,40
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	120,19	53,28	0,00	173,47	173,47
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	121,36	53,80	0,00	175,16	175,16
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	122,32	54,22	0,00	176,54	176,54
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	123,28	54,65	0,00	177,93	355,86
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	123,33	54,67	0,00	178,00	178,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	123,75	54,86	0,00	178,61	357,22



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

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,00	54,97	0,00	178,97	178,97
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,02	54,98	0,00	179,00	179,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,44	55,16	0,00	179,60	179,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	124,99	55,41	0,00	180,40	180,40
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,53	56,53	0,00	184,06	184,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,59	56,56	0,00	184,15	184,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,51	57,41	0,00	186,92	186,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,59	58,33	0,00	189,92	189,92
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	131,74	58,40	0,00	190,14	190,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	134,88	59,79	0,00	194,67	194,67
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	138,32	61,32	0,00	199,64	199,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	141,42	62,69	0,00	204,11	204,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	147,78	65,51	0,00	213,29	213,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	149,38	66,22	0,00	215,60	215,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	162,66	72,11	0,00	234,77	234,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	230,76	102,30	0,00	333,06	333,06
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	234,19	103,82	0,00	338,01	338,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	240,88	106,78	0,00	347,66	347,66
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	248,80	110,29	0,00	359,09	359,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	272,25	120,69	0,00	392,94	392,94
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	199,65	88,50	0,00	288,15	288,15
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	147,77	65,51	0,00	213,28	213,28
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	153,97	68,25	0,00	222,22	222,22
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	159,83	70,85	0,00	230,68	230,68
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	164,78	73,05	0,00	237,83	237,83
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	243,67	108,02	0,00	351,69	351,69
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	313,36	138,91	0,00	452,27	452,27
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	314,48	139,41	0,00	453,89	453,89
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	315,30	139,77	0,00	455,07	455,07
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	327,79	145,31	0,00	473,10	473,10
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	342,51	151,83	0,00	494,34	494,34
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	402,55	178,45	0,00	581,00	581,00
						39.410,76	17.470,79	0,00	56.881,55	57.584,64

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

(2) CLT/PP/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.

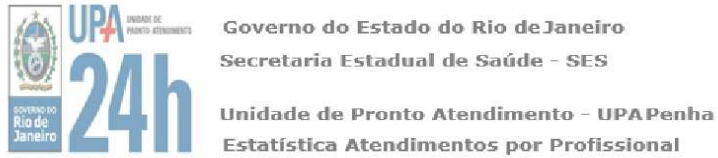


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de DEZEMBRO/2017

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												dezembro/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	
Alcione Lima da Silva Ribeiro	077.825.997-84		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	72h	27/12/2017	R\$ 580,80	
Alessandra Aparecida Mendes de Oliveira	055.482.477-94		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	36h	27/12/2017	R\$ 290,40	
Ana Luiza Castilhos Ferreira	146.445.667-48		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	27/12/2017	R\$ 880,00	
Caroline Oliveira de Souza	107.992.057-96		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	12h	27/12/2017	R\$ 96,80	
Claudia Lucia Ramos Pinto	951.815.557-72		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	12h	27/12/2017	R\$ 96,80	
Daniele da Silva Cruz	085.837.387-42		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	12h	27/12/2017	R\$ 96,80	
Fernando dos Santos Ricardo Silva	109.495.717-84		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	36h	27/12/2017	R\$ 290,40	
Luciane Silva Dias	080.938.167-20		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	27/12/2017	R\$ 193,60	
Luciano Chaves Machado	004.496.077-80		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	144h	27/12/2017	R\$ 1.161,60	
Luiz Felipe Savignon	057.543.417-17		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	27/12/2017	R\$ 1.622,66	
Ricardo do Nascimento	024.196.977-82		N/D	Tecnico de radiologia	Tecnico de radiologia		1	RPA	48h	27/12/2017	R\$ 1.374,40	
Ronald Victor da Silva	142.651.577-42		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	27/12/2017	R\$ 193,60	
Rosana Ribeiro de Castro Franca	087.955.587-48		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	36h	27/12/2017	R\$ 290,40	
Rosane Mariano Castanho	023.136.177-77		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	60h	27/12/2017	R\$ 484,00	
Viviane Mesquita da Silva	051.897.627-00		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	12h	27/12/2017	R\$ 96,80	
Waldineia Santos	111.407.057-25		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	48h	27/12/2017	R\$ 387,20	
Carlos Henrique Boente	098.259.047-47		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	72h	27/12/2017	R\$ 580,80	
Daniele Matos Vieira	096.980.087-80		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	24h	27/12/2017	R\$ 1.760,00	
Fabricio de Oliveira Justino	177.005.367-08		N/D	Maqueiro	Maqueiro		1	RPA	24h	27/12/2017	R\$ 108,80	
Karen Dutra Pinheiro dos Santos	106.610.197-30		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (a)		1	RPA	72h	27/12/2017	R\$ 1.478,40	
Larissa Peixoto Rangel Rodrigues	115.328.217-86		N/D	Médico (a)	Médico clínico		1	RPA	12h	27/12/2017	R\$ 960,00	
Sandro Jose Duarte Santos	093.744.947-44		N/D	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem		1	RPA	24h	27/12/2017	R\$ 193,60	
							22					
* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.												

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													dezembro/2017	
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA														
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561														
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA														
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL	
JEOVA OLIVEIRA DE ARAUJO	73289418391		CRM-5201064550	N/D	Médico (a)	Médico clínico	125125	RPA	03/12/2017	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00	
REJANE APARECIDA DOS SANTOS	553127979		CRM-5201105361	N/D	Médico (a)	Médico clínico	125125	RPA	07/12/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00	
											Total	R\$ 3.400,00	R\$ 680,00	R\$ 4.080,00

- Relatório klinikos por profissional para validação da Planilha por Regime de Competência do mês de setembro/2016:



Período: 01/12/2017 a 31/12/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADEMIR PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	2
ADRIANA DIAS MACHADO	532
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	478
ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	109
ALINE MELO SENTGES LIMA	269
ANA BEATRIZ BARROS GUIMARAES ALBUQUERQUE DE MAGELL	118
ANA CAROLINA VIEIRA MIRANDA DA ROSA	58
ANA LAURA WAGNER CARDOSO	9



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAPenha
Estatística Atendimentos por Profissional

ANA LUIZA CASTILHOS FERREIRA	48
CAROLINE MARTINS	88
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	315
CINTIA TEREZA LIMA FERRARO	4
CLAUDIA LORENA VILLEGAS POLO	1
CLAUDIO BLUM	76
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	195
CRISTINA ORTIZ MENEZES	8
DANIELE MATOS VIEIRA	86



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

EDUARDO DINIZ DIAS	262
ELIANA DE AZEVEDO PEDROZO	10
FABIO GOMES OLIVEIRA	154
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	186
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	3
GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	13
GISELE ZEITUNE	269
HECTOR FABIAN BERNAL ACEVEDO	309
HELENILDA MOREIRA	25
JAIME ANTONIO PENA BENITEZ	281



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

JAIME EDUARDO DE LA ROSA FERNANDEZ	122
JEOVA OLIVEIRA DE ARAUJO	44
JONATAN DA SILVA FRANCA	71
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	23
JULIO CESAR GRIJALBA VELASCO	65
JUNIOR CESAR BERGAMASCHI	20
KARINA RUZZON	111
LEANDRO ESCOBAR CORREA	65
LEONARDO MENDES DA SILVA	19



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

LUISA BORGES DE SOUZA	154
LUIZ FELIPE SAVIGNON	123
LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	68
MARCELLE DE MENEZES MOURA	35
MARCUS VINICIUS LEITE SIQUEIRA	8
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	308
PATRICIA LIMA DE SOUSA	172
PAULA MEIRELES GOMBAR	12
PAULA TOMMASO DE CARVALHO	89
PAULO ROBERTO FLORIANO	246



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPAPenha
Estatística Atendimentos por Profissional

PEDRO VIEIRA LEIBINGER	7
REJANE APARECIDA SANTOS SILVA	61
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	254
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6
RICARDO GARCEZ DORIA AMARAL	15
RONALDO GAMA PENA	166
ROXANA FLORES MAMANI	64
samuel ibiapina da rocha coelho	80
SERGIO MISK FORSTER	43



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	131
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	37
VERONICA HUHNE DE VASCONCELLOS	20
Total Geral de Atendimentos	6.547



RESPONSÁVEL: VIVA RIO dezembro/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					dez/17
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio		Critério	Observação
		%	Valor		
1ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 3.315,80	10,61%	R\$ 351,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro.
1ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 5.457,93	13,57%	R\$ 740,64	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Maria Juraci Andrade Dutra
1ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 4.561,11	10,61%	R\$ 483,85	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider
1ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 13.305,43	12,90%	R\$ 1.716,04	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 1ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes
Empréstimo Consignado (Sede/Novembro)	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 Novembro de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Novembro)	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 Novembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 13.399,13	100,00%	R\$ 13.399,13	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Novembro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 2.011,65		R\$ 2.011,65	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Novembro de 2017.
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 1.924,38	100,00%	R\$ 1.924,38	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 402,37	100,00%	R\$ 402,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Outubro)	R\$ 2.552,27	100,00%	R\$ 2.552,27	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Outubro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 10.966,41	7,09%	R\$ 777,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 12.360,12	13,57%	R\$ 1.677,26	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 9.705,89	7,09%	R\$ 688,33	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 31.658,53	8,64%	R\$ 2.734,71	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Novembro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Novembro)	R\$ 5.142,33	3,75%	R\$ 192,84	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Luiz Carlos Cassano. Competência Novembro de 2017.
2ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 9.906,08	8,35%	R\$ 827,26	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes
2ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 1.300,01	100,00%	R\$ 1.300,01	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
2ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 5.892,76	100,00%	R\$ 5.892,76	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
2ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 514,60	100,00%	R\$ 514,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
2ª PARCELA do 13º SALÁRIO (Sede/Dezembro)	R\$ 820,99	100,00%	R\$ 820,99	Números de funcionários	Referente ao pagamento da 2ª parcela do 13º salário dos colaboradores da sede do Viva Rio.
Vale Alimentação (Sede/Dezembro)	R\$ 15.246,00	14,76%	R\$ 2.250,61	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Dezembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Dezembro)	R\$ 14.657,50	7,34%	R\$ 1.075,53	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Dezembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Novembro)	R\$ 1.207,36	5,88%	R\$ 70,96	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Novembro)	R\$ 1.270,37	3,95%	R\$ 50,13	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Dezembro)	R\$ 1.176,21	6,03%	R\$ 70,96	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Novembro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Dezembro)	R\$ 1.256,37	3,99%	R\$ 50,13	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Dezembro de 2017.
Aluguel (Sede/Novembro)	R\$ 5.944,36	1,89%	R\$ 112,45	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Aluguel (Sede/Novembro)	R\$ 1.822,93	1,89%	R\$ 34,48	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.

Aluguel (Sede/Novembro)	R\$ 56.232,43	1,89%	R\$ 1.063,73	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Novembro)	R\$ 21.786,08	1,89%	R\$ 412,12	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Novembro)	R\$ 358,16	1,89%	R\$ 6,78	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Novembro)	R\$ 1.055,64	1,89%	R\$ 19,97	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 65.000,00	1,89%	R\$ 1.229,58	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 1.123,66	1,89%	R\$ 21,26	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro)	R\$ 6.000,00	1,89%	R\$ 113,50	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017.
Internet (Sede/Novembro)	R\$ 5.485,78	1,89%	R\$ 103,77	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Internet (Sede/Novembro)	R\$ 5.485,78	1,89%	R\$ 103,77	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Acordo Judicial (Sede/Dezembro)	R\$ 4.500,00	5,88%	R\$ 264,60	Números de funcionários	Despesas com parcela 06/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Dezembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 5.163,92	1,89%	R\$ 97,68	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 17.593,90	1,89%	R\$ 332,82	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 1.260,40	1,89%	R\$ 23,84	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Novembro)	R\$ 1.080,28	1,89%	R\$ 20,44	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 4.600,55	1,89%	R\$ 87,03	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 520,76	1,89%	R\$ 9,85	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 3.923,38	1,89%	R\$ 74,22	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 566,72	1,89%	R\$ 10,72	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 5.964,09	1,89%	R\$ 112,82	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 1.080,00	1,89%	R\$ 20,43	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Novembro)	R\$ 1.080,00	1,89%	R\$ 20,43	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 308,37	1,89%	R\$ 5,83	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 4.669,69	1,89%	R\$ 88,33	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 4.717,96	1,89%	R\$ 89,25	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 5.412,86	1,89%	R\$ 102,39	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Novembro)	R\$ 4.800,56	1,89%	R\$ 90,81	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Novembro de 2017.
Pessoal (Sede/Novembro)	R\$ 1.060,56	1,89%	R\$ 20,06	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017.
TOTAL	R\$ 409.787,02	11,82%	R\$ 48.446,45		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abo



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

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 171801020044

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DEBORA DOS SANTOS ROCHA**, CPF:06023586716 e RG: **246678320** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **02/01/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Paulo Roberto Floriano
Médico
CRM 52.89659-5

RIO DE JANEIRO 2 de Janeiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/01/18 às 10:48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dalva dos Santos Rocha matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Vinicius Lins PR
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Vinicius Lins PR
Auxiliar Administrativo
Mat. 16646

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dalva dos Santos Rocha
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/12/17 às 10:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Karine Cristina Rodrigues matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA 24h Receituário

Atento, que a paciente Karine Cristina Rodrigues contalista, compareceu à consulta médica de emergência e necessita de 01 (um) dia de repouso, por motivos de saúde.


CID: M544

17/12/17

Assinatura e carimbo
Dra. Daniele Bruno Couvain
Médica
CRM RJ 0107241-2

UPA NOVA IGUAÇU II
ESTRADA DE ADRIANÓPOLIS S/N - ADRIANÓPOLIS NOVA
IGUAÇU
CEP: 26090-005 CNPJ: 07.554.156/0003-25

ESPAÇO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Karine Cristina Rodrigues
ASSINATURA: 

TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Sevanete
MATRÍCULA: 190115

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Adriana Dias
CRM: S2934163

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UBA Renova

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO

✓ DATA: 14/12/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 18/12/17 ÀS _____ horas.
() NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Sevanete



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

ATESTADO

Nome: EDUARDO LIMA DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/07/1987
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171712180092

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDUARDO LIMA DA SILVA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/12/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.


CRM 52.934763

RIO DE JANEIRO 18 de Dezembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



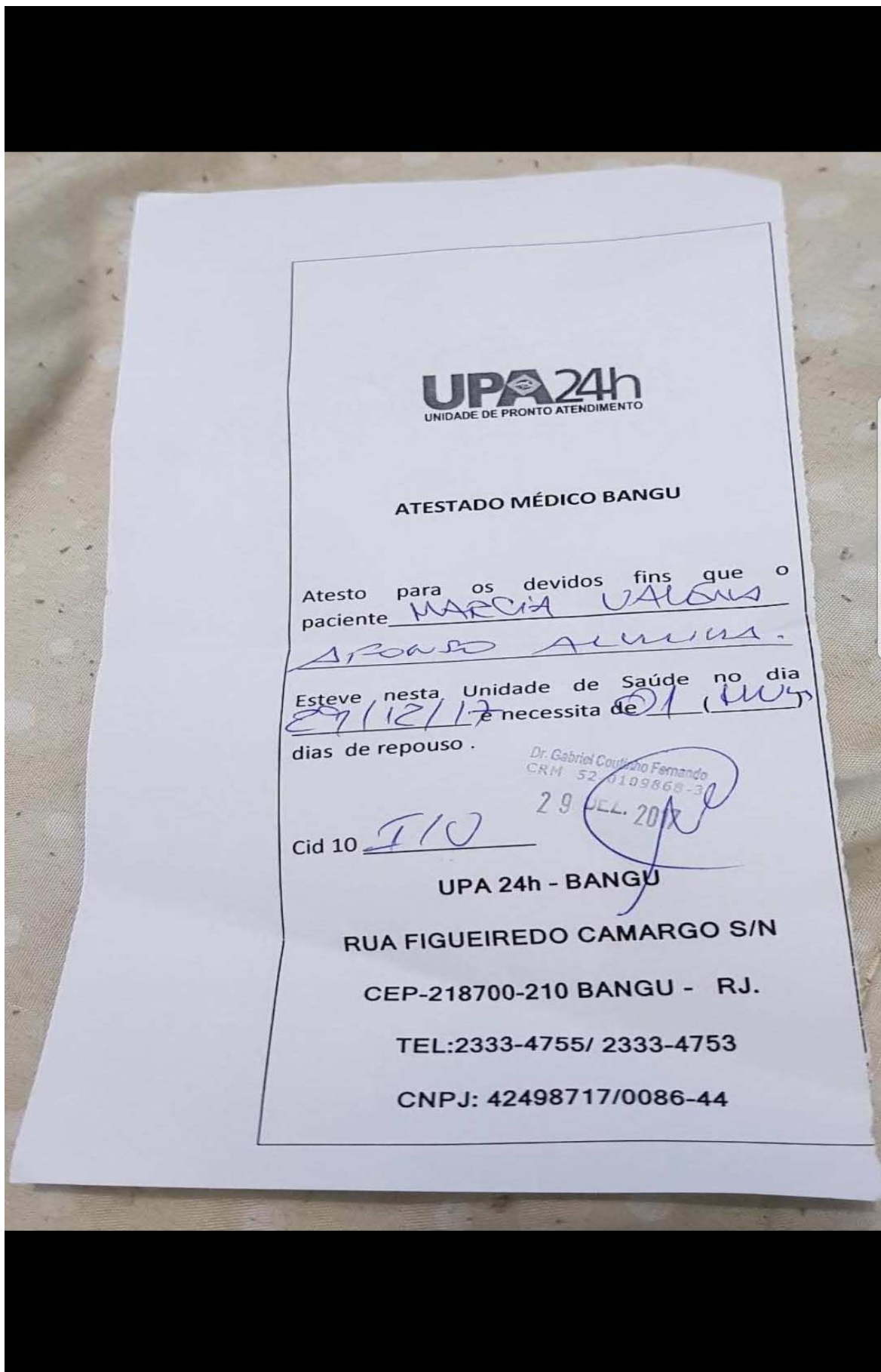
Na data 18/12/17 às 11:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Eduezo L. da Silva matrícula 49115 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Serrendra
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Eduezo L. da Silva
ASSINATURA: _____





Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Samara Carneiro da Silva é portador de afecção sendo aconselhável permanecer afastado de suas atividades profissionais/escolares por 5 dia(s) a partir de hoje.

Rio de Janeiro, 27/12/2017 23:41:27



Dra. Gisele Teodoro
Ginecologista / Obstetra
CRM 52.69696-0

Dra. Gisele Teodoro da Silva (CRM 52696960)

Grupo Nossa Senhora do Carmo

Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo
Rua Jaguaruna, 105
Campo Grande
(21) 3316-2900

Centro Médico Jaguaruna
Rua Jaguaruna, 130
Campo Grande
(21) 3316-2900

Hospital Vital
Rua Visc. Santa Cruz, 172
Engenho Novo
(21) 2128-3000

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/12/17 às 19:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Samara Santana de Silva matrícula 10077, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Samara Santana de Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ALAN FERNANDES
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Hospital Dezembro de 2017
Atuação
De plano que faz-se com o senhor de
Frentes necess. de 05 (cinco)
dias de afastamento de suas
atividades laborativas
Créd 10 - N 39

- Angiologia
- Cardiologia
- Clínica Médica
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Ginecologia
- Nefrologia
- Neurologia
- Ortopedia
- Otorrinolaringologia
- Pediatria
- Proctologia
- Urologia
- Cirurgias
- Emergência
- Ecocardiograma
- Endoscopia
- Colonoscopia
- T.I.
- Laboratório
- Raio X
- Radiografia

Dra. Ana Paula Almeida
Médica
CRM: 52.0169793-8

Rua Barão do Bom Retiro, 2484 - Central de Atendimento: (21) 2577-1122
www.hcgrajau.com.br |  /Hospital-Clinica-Grajaú

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO



Trauma

Clínica Ortopédica e Clínica Médica

Rua Irutim, 29 - Praça do Carmo - RJ - (Próx. a antiga 38ª DP e do Olimpo) :
Tels.: 3137-3774 / 3341-3275 / 3286-9084 / 3183-3342
CNPJ: 40.406.035/0001-40

ATESTADO MÉDICO

COMPARECIMENTO

AFASTAMENTO

Atesto para fins que
..... encontra-se impos-
sibilitado(a) de exercer suas atividades por um período de
(.....) dias a partir desta data, por motivo de moléstia.

Observações:

André
Rio de Janeiro, de de 20.....

Cláudio Tomázio
Médico
CRM: 52.369.106

Assinatura e Carimbo do Médico

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do RGPS, aprovado pelo decreto 89.312 e pela resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.190/84 e será expedido para justificar de um a quinze dias de afastamento do trabalho.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: *Denanda Queiroz*
ASSINATURA: *Denanda Queiroz*

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: *Luís Roberto Resina Baril*
ASSINATURA: *Luís Roberto Resina Baril*

PROTOCOLO DE ENTREGA

alizado abaixo:
ne completo)



Atestado Médico

I D E N T I F	Ao departamento pessoal da _____
	O Sr.(a) _____ ELIANE LAURIANA DE JESUS


Compareceu nesta unidade no horário _____	Tipo de Atestado _____
Das 11:14 às 11:29	<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Médica <input type="checkbox"/> Acompanhamento Familiar

COMUNICAMOS AINDA QUE:

Deverá ficar afastado do trabalho por 1 (Um) dias, a contar desta data.

Cód.CID _____	Autorizo a Designação do CID _____
---------------	------------------------------------

Local e Data _____ Rio de Janeiro, 27 de dezembro de 2017	Centro Médico _____ CS CENTRO VI (394)
--	---

Assinatura do Médico _____  FERNANDA PEREIRA BARBOZA	Nº Conselho _____ 781100
---	-----------------------------

ATENÇÃO _____
ENTREGUE ESTE ATESTADO AO DEPARTAMENTO PESSOAL

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28 / 12 / 17 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elaine Lourival de Jesus matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




Recebido por:
NOME LEGÍVEL :
ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL :
ASSINATURA:

[Handwritten Signature]


UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Eduardo Lima da Silva
necessita de 03 (três) dias de repouso.
a partir de 27/12/2017

R. 27/12/2017
Cristele Zetune
Médica
CRM 52.438.45-8

Medico

Av. Lobo Junior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2344-7861

COLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) _____
matrícula 29115, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ats Pinto
ministro
15646

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Eduardo Lima da Silva
ASSINATURA: Eduardo Lima da Silva



Unidade de Pronto Atendimento
Rocha Miranda



ESTRADA DO BARRO VERMELHO, sn - ROCHA MIRANDA
CNES: 7110162 - Tel.: 2130156259

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
EDUARDO DINIZ DIAS
CPF
05779137781

FOI ATENDIDO (A) POR **JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ**
DO (A) **UPA ROCHA MIRANDA**

NO DIA **26/12/2017 23:17:43**, NECESSITANDO DE **1** - **UM**
DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO FOSSE ADICIONADO AO ATESTADO O(S) CID(S) ;

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

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



JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ
(f)

UPA - Unidade de Pronto Atendimento Rocha Miranda-RJ

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data: 28/12/17 às 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Eduardo Pinz matrícula 13606, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Berenice Queiroz

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:


Eduardo Pinz Dias

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27/12/17 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cátia Valéria do Nascimento matrícula 170238 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO DIGITALIZADO


RECEITUÁRIO

Paciente: _____
BAM

Atestado Médico

Atesto que a paciente Cátia Valéria do Nascimento Mubtinho necessita de 01(um) dia de afastamento de suas atividades laborais, por motivos médicos.

26/12/17 Data

Dra. Ana Beatriz B. C. A. de Magella
MÉDICA
CRM: 528116269-R
Assinatura e Carimbo

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

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

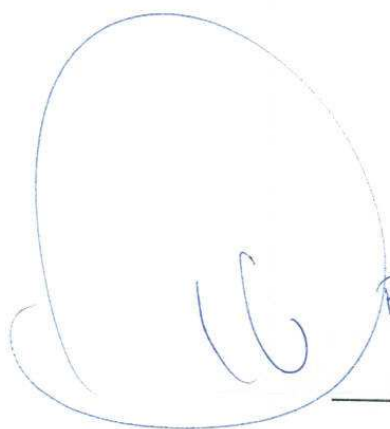
[Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Assinatura]

Hospital Oswaldo Cruz

Atesto para fins trabalhistas que a Sr(a). Karina Ruzzon, esteve sob meus cuidados, necessitando de (03)três dias de repouso domiciliar, por motivo de doença.



Palmas, 24 de dezembro de 2017

PEDRO HENRIQUE GREZELE
CRM: 4275

Pedro Henrique Grezele

CRM: 4275 - Urologia

AV. NS 01, 401 Sul- Conjunto 02- Lote 07- Palmas-TO

Telefone: (63) 3219-9000

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/12/17 às 15:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Karina Ruzzen matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

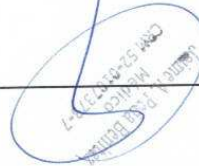
↑
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Flávia Amador
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luciano Sousa
ASSINATURA: [assinatura]

Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 24 de Dezembro de 2017



Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDUARDO LIMA DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/12/2017** e devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

Nº Boletim Atendimento Médico : 17171224023

Unidade de Saúde		UPA PENHA
Nome:	EDUARDO LIMA DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento	28/07/1987

ATESTADO


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 24/12/17 às 05:19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Eduardo Lima da Silva matrícula 29.885 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Roberta Pluvid
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Eduardo Lima da Silva
ASSINATURA: 

QUINTA DOR
HOSPITAL

ATA DE ATESTADO MÉDICO

que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo)

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Atesto por os dados
fora que = fezes volúns.
Lentus, Bact., Nedens est
fongo sibilante de exa
sua etidada leandri
- fuma de 15 (qu) de
pa deus - 2012


Paula Ferreira Moura
Otopsele (psiquiatria)
CRM 51039/5
21/12/12

Obs.: Retornar em caso de piora. Procurar o médico assistente em 24h para reavaliação.

Rua Almirante Balthazar, 435 - CEP: 20941-150 - São Cristóvão - RJ

Tel.: (21) 3461-3600 - www.quintador.com.br

Entregue por: 
NOME LEGÍVEL: Valéria de Lourdes
ASSINATURA: Valéria de Lourdes

ESPAÇO

RECEBIDO POR: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

ENTREGUE POR: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

UPA 24h
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

IDR
INSTITUTO DATA RIO

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE – SES
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24h – CAMPO GRANDE I

5902
ATESTADO MÉDICO UPA CAMPO GRANDE I
Estrada do Mendanha, S/N – Campo Grande – Rio de Janeiro - RJ

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente Juliana Figueredo da Silva dos Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 25/12/17 e necessita de 05 dias de repouso absoluto.

Cid 10 _____

Dr. Emmanoel Faria M. Cordeiro
Médico
CRM 52.181032-8

PROTÓTIPO DE ENTREGA DE ATESTADO

Na data 22/12/17 às 12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, p[ro]tocolado Juliana Figueredo da Silva dos Santos matrícula _____ o atestado

abaixo: _____

TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Isolene da Silve Paes
MATRÍCULA: 160306

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Claudio Berra

CRM: 52.141660

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPa Paves

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO

✓ DATA: 20/12/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 20/12/17 AS _____ horas.

() NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Isolene da Silve Paes



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

ATESTADO

Nome: JOSELENE DA SILVA PALUMBO PAIVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/11/1978
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171712200050

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSELENE DA SILVA PALUMBO PAIVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/12/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 20 de Dezembro de 2017


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

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/12/17 às 11:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto de Silva Barbosa Paiva matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten Signature]


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/12/17 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Carolina Brandão o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Sheronda
 ASSINATURA:

NOME LEGÍVEL:
 ASSINATURA:

ATESTADO A SER DIGITALIZADO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE
 HOSPITAL MUNICIPAL CARLOS TORTELLY

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A) Ara Beatriz

FOI ATENDIDO (A) Emergência IDENT. (OU REGISTRO)

DO HMET CLÍNICA OU SERVIÇO

NO DIA 19, 12, 17 HOSPITAL - AMBULATORIO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA, MODAL. NECESSITANDO DE 1 um POR EXTENSÃO

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Nitaci, 19 de dezembro, 2017
 LOCAL E DATA

Dr. Carolina Brandão
 CRM - 3426-0

ASSINATURA DO MÉDICO(DONTOLÓGICO)
 (CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM(CRO)).

NOTA - ESTE CARIMBO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PRE-VISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 88.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1180/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Dr.

TERMO DE VERIFICAÇÃO
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Upe Bovera
MATRÍCULA: 170195

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): myra mendes Bovera
CRM: 52.102410-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
 SIM () NÃO

✓ DATA: 19/12/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 19/12/17 ÀS _____ horas.
() NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

fernanda Azevedo



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

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 171712190168

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MYRNA MENDES BOULITREAU**, CPF: e RG: **208361212** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/12/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Ronaldo Pena
Médico
CRM RJ 102410-8

RIO DE JANEIRO 19 de Dezembro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



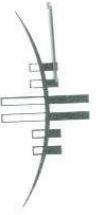
Na data 19 / 12 / 17 às 16:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MYRNA MENDES BOULITREAV matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCOs ANDRE
ASSINATURA: Marco's Andre

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MYRNA MENDES BOULITREAV
ASSINATURA: Myrna Mendes Boulitreav



Hospital Geral
Bonsucesso

MINISTÉRIO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO
004158

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Zimada Leays Costa

IDENTIDADE OU PRONTUÁRIO/BAM 8053400

FOI ATENDIDO (A) NO Sala de Endoscopia
(AMBULATÓRIO / EMERGÊNCIA / PRONTO ATENDIMENTO)

NO DIA 19 / 12 / 17, ÀS 08 : 00 HORAS, NECESSITANDO DE 02
(um) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO

DE DOENÇA:

RIO DE JANEIRO, 18 / 12 / 17.

TAMIRES
Médica
CRM 52.957
130-4

ASSINATURA E CARIMBO

DGQ nº 016 VER 01

DATA DE ATESTADO MÉDICO

que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

o atestado que segue digitalizado abaixo:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Zimada Leays Costa

ESPAÇO RESERVADO

José Luiz Ferreira Botant

Cirurgião Dentista

C.R.O. RJ 13.381

C.P.F. 728.141.607-53

Roxane Soares Silva

Atestado

Atesto que a paciente acima nomeada
foi avaliada e examinada nos dias 16/12 e
17/12/14, suscitando-se a necessidade
dentária de emergência, extraoral, assim,
responsabilizando-se o paciente.

fe, 17/12/14
José Luiz Ferreira Botant
Cirurgião Dentista
C.R.O. RJ 13.381
C.P.F. 728.141.607-53

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Roxane Soares Silva
Roxane Soares Silva

Rua Padre Januário, 84 - Inhaúma - RJ

Marcar Hora: 2269-0183

completo)
zado abaixo:

76687

ES

QUINTA DOR
HOSPITAL

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

Sexo: M F

Registro: _____

Leito/Andar: _____

Se a etiqueta estiver dissecável, cole-a aqui.

ATESTADO MÉDICO

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

Rio de Janeiro, 15 de Dezembro de 2017

Dra. Camila Zanon
Médica
CRM: 5288817-3

Assinatura do Médico

V.01 (Juho/16)

Cód. 0839

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

(nome completo)
de digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Valerina de Lourdes Bastos Machado

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Valerina de Lourdes Bastos Machado



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



DISPENSA MÉDICA

Ao Sr. _____
Cmt, Chefe ou Diretor da OBM

1. Pelo presente informa a V.s^a que o _____
Posto ou graduação, QBMP, RG

LUIZ PHILLIP PORTO SALGADO Apresenta GASTROENTERITE
Nome Completo Diagnóstico

A09
CID 10

2. Foi considerado que o BM necessita de :

a) HAM (01) dias de licença

b) _____ () dias de dispensa

c) Permissão para _____
por _____ () dias

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

e) APTO ()

f) OBS.: _____

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

Confeccionar Atestado de Origem () SIM () NÃO

Rio de Janeiro 15 de DEZEMBRO 2017


CAR. BR. 05344508
CENTR. M. BOMBEIROS 52.7848-3

ASSINATURA DO OFICIAL MÉDICO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 17/12/17 às 19:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luiz Felipe Porto Salgado matrícula 57500 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Isadora Pereira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luiz Felipe P. Salgado
ASSINATURA: [Handwritten Signature]


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/12/2017 às 22:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) IZABEL CRISTINA MICOMEDOS matrícula 70059 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO


TALIZADO


UPA - MARÉ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente IZABEL CRISTINA MICOMEDOS

foi atendido (a) nesta unidade, na data corrente, para consulta médica, e necessitará (02 dias) dias para repouso domiciliar. a partir de hoje

Rio de Janeiro, 09 de 12 de 2017

CARIMBO


Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Paula Vasconcelos
Paula Vasconcelos

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

IZABEL CRISTINA MICOMEDOS
IZABEL CRISTINA MICOMEDOS



2336/17

ALIZADO

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Luiz Claudio V. da Silva
portador da carteira Profissional nº 08981245-7 KP, série _____
necessita de 03 (3 MES) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID - M54.4

29.138.328/0001-50
HOSPITAL MUNICIPAL
Dr. MOACYR RODRIGUES DO CARMO
Rod. Washington Luiz nº 3200
Duque de Caxias - RJ
CEP. 25055-009
Tel: 2672-1090

Caxias 08/12/17

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

LOCALIDADE E DATA

Dr. Paulo Roberto
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
CRM nº 313228

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

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

SMS - Mod.043

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/12/17 às 10:27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luiz Claudio V. da Silva matricula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

de Silva



HOSPITAL IRAJÁ

Rua Pereira de Araújo, 44 - Irajá - MÉDICOS DIA E NOITE - 3512-0600

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501 de 14/03/1967, que o
segurado RIABANA DIAS OLIVEIRA
RODRIGUES 21/11/17 dias de
afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de 08/12/17

Hospital Irajá, _____

Local, Data e Hora

05 08/12/17

Nome do Médico e CRM

Dr José Luiz Coutinho
Geriatra - Clínica Médica
CRM 52694231

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Valéria E. Dias Oliveira
Assistente Administrativo

NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO

Ente: _____
Nome Legível: _____
Assinatura: _____

Ente: _____
Nome Legível: VALÉRIA E. DIAS OLIVEIRA
Assinatura: Valéria E. Dias Oliveira

DE ATESTADO MÉDICO

e abaixo assinado, pelo colaborador (nome completo) _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome SAMARA CARNEIRO DA SILVA	
CPF/DNV 07935550786	Data de Nascimento 30/08/1978
Unidade de Saúde SMSDC RIO CF ALOYSIO AUGUSTO NOVIS - AP 31	

Descrição

ATESTO QUE A PACIENTE SUPRACITADA NECESSITA DE 04 (QUATRO)
DIAS DE REPOUSO.

RIO DE JANEIRO 7 de Dezembro de 2017


Luiz Augusto Borges
Médico
CRM:52.0108033-4

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome SAMARA CARNEIRO DA SILVA	
CPF/DNV 07935550786	Data de Nascimento 30/08/1978
Unidade de Saúde SMSDC RIO CF ALOYSIO AUGUSTO NOVIS - AP 31	

Descrição

ATESTO QUE A PACIENTE SUPRACITADA NECESSITA DE 04 (QUATRO)
DIAS DE REPOUSO.

RIO DE JANEIRO 7 de Dezembro de 2017


Luiz Augusto Borges
Médico
CRM:52.0108033-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/12/17 às 15:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

SILVANA CERVINO DA SILVA matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: VINICIUS LINS

ASSINATURA: _____

Vinicius Lins Pinto
Auxiliar Administrativo
Mat. 15646

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ALAN FERNANDES FRIEDRICH

ASSINATURA: _____

Alan Fernandes Friedrich



ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 221712070023

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DEBORA DOS SANTOS ROCHA**, CPF: 06023586716 e RG: **246678320** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **07/12/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 7 de Dezembro de 2017

Dr. Sérgio R. Siqueira
Médico
CRM 52488/48
Assinatura e Carimbo do Profissional

Nome Legível:
ASSINATURA:

Fátima Almeida


Entregue por:
Nome Legível:
ASSINATURA:

Helio Ferreira

Na data 07/12/17 às 20:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino e rubrico, o(a) borador (nome completo)

Segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

 **MINISTÉRIO DA SAÚDE**  **SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE** 

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Glauco
Felix de Miranda
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A) Emergência
DO Hospitl Fidel do Azeite CLÍNICA OU SERVIÇO
HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 05/12/17, ÀS 13 HORAS, NECESSITANDO DE (05-DIAS)
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. POR EXTENSO

CID _____

Rio, 05/12/17
LOCAL E DATA

Luciana R. Plack
ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA: Este Atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 86.312 de 23/01/84, e Resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Luciana Almeida

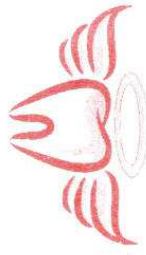
Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Anderson Felix Rodrigues

Na data 05/12/17 às 13 horas e:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

aborrador (nome completo)
ue segue digitalizado abaixo:



PAMLU
DENTISTA 24HS
2464-6184

ATESTADO ODONTOLÓGICO

Declaro, para fins Trabalho
que o(a) Sr.(a) Wallace de P. Rodrigues
portador do RG 13.046.552-3 compareceu
no consultório odontológico no dia 04/12/2017 de
15:30 às 16:50 horas, necessitando o(a) mesmo(a) de
(72 horas) repouso absoluto.

D^{ra} Andraza dos S. Pereira
Cirurgião Dentista
CRO - RJ 41.395

Rio de Janeiro, 04/12/2017
Carimbo e Assinatura

Av. Emani Cardoso, 234 sobrado - Cascadura - Rio de Janeiro - RJ

ATESTADO MÉDICO

Assinado abaixo assinado, pelo colaborador (nome completo)
73 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Assinado por: Andraza dos S. Pereira
Assinado por: Andraza dos S. Pereira

Dr. Everton Antunes Backer
CRO-RJ 10345

Dr. Waldir Antunes Backer
CRO-RJ 13241

Atento para os exames RIM, com a paciente
RENATA DA SILVA TINOLO esteve em meu consultório
para submeter-se a um procedimento cirúrgico, sendo
recomendado repouso por pelo menos 2 (dois) dias.

S. Gonçalo, 04/12/2017.



Dr. Everton A. Backer
Odontólogo
CRO-RJ 10.345

Rua Coronel Moreira César, nº 105, sala 604
Zé garoto - São Gonçalo - Rio de Janeiro
Tel: (21) 2712-2739

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/12/17 às 15:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ramada da Silva Tinoco matrícula 70311, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Estevão
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Ramada da Silva Tinoco
ASSINATURA: 

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Elisângela Andrade
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Vanderlene Silva Garcia
ASSINATURA: [assinatura]

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Vanderlene
Silva Garcia
encontra-se impossibilitado(a) de exercer suas atividades profissionais
por dois (02) dias, a partir da data abaixo.

Rio de Janeiro, 13 / 12 / 20 17.

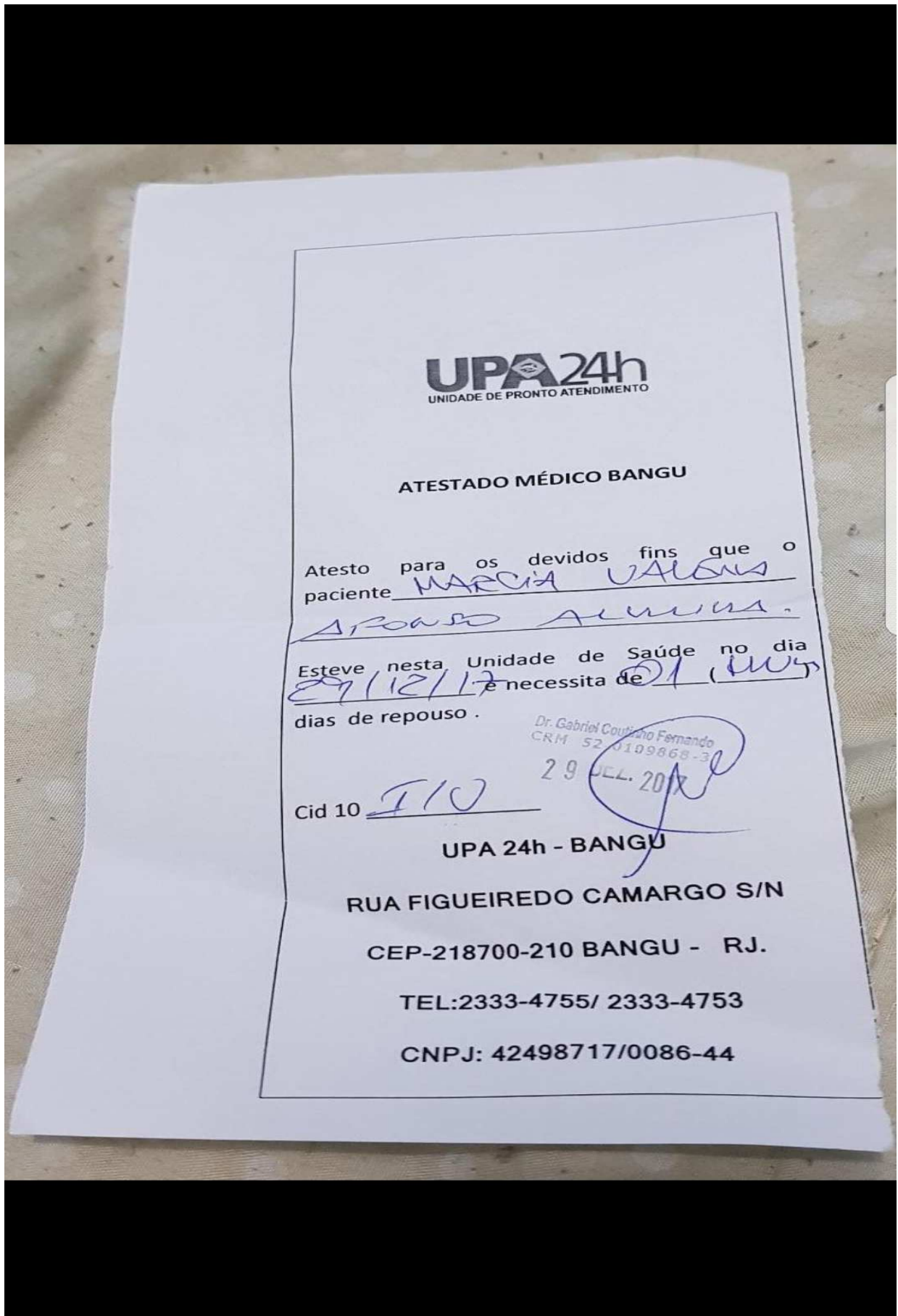
[assinatura]
Karine Daher
Médica
CRM: 52.96298-4

(Médico)

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14 / 12 / 17 às 21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino:

Prador (nome completo)
segue digitalizado abaixo:



Hospital Dezembro de 2017


Aftabaco

De farm que Jafete Soares de Freitas necessita de 05 (cinco) dias de afastamento de suas atividades laborativas

Créd 10 - N 39

- Angiologia
- Cardiologia
- Clínica Médica
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Ginecologia
- Nefrologia
- Neurologia
- Ortopedia
- Otorrinolaringologia
- Pediatria
- Proctologia
- Urologia
- Cirurgias
- Emergência
- Ecocardiograma
- Endoscopia
- Colonoscopia
- T.I.
- Laboratório
- Raio X
- Radiografia

Dra. Ana Paula Almeida
Médica
CRM: 58.0109793-8

Rua Barão do Bom Retiro, 2484 - Central de Atendimento: (21) 2577-1122
www.hcgrajau.com.br |  /Hospital-Clinica-Grajau



10 Tributos

10.1 Pessoa Física



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 29/12/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
1ª Via - Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		CPF / CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0017-95	
Endereço LOBO JUNIOR	Número SN	Complemento	
CEP 21011-065	Bairro / Distrito PENHA	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		Código da Contribuição (=) Valor do Documento 160,10	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes 2	
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes 4803,00	
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 251	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		Código da Contribuição (=) Valor Cobrado	
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.017436 5 73890000016010			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410017	Valor do Documento 160,10	Data do Vencimento 29/12/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			



104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.017436 5 73890000016010

Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 29/12/2017	
Cedente SENALBA		Agência/Código Cedente	
Data do Documento 10/12/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		Data Processamento 10/12/2017	
		Nosso Número 003439410017	
		(-) Valor do Documento 160,10	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		Código da Contribuição (=) Valor Cobrado	
Sacado VIVA RIO LOBO JUNIOR, SN - PENHA - Rio de Janeiro - CEP: 21011-065			
Sacador/Avalista:			
Código de Barras			

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



Alfonsina
Alfonsina Silva
CPF: 10.035.612-7
VIA RIO



SINDICAL NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 29/12/2017 - UPA PENHA			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL		SINDICAL FOLHA
70065561	UPA PENHA	R\$	160,10
TOTAL RESUMO		R\$	160,10


Pros 28/12

320000 42129

doc 9


Alcides Silva
Supervisor Dpto Pessoal
R. 20.029.612-7
Ava Rio

202

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 28/12/2017 - 10h37 Nº de controle: 623.215.492.066.640.403 | Documento: 0000226
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Código de barras: 10499 70823 04917 700348 39410 017436 5 73890000016010	
Banco destinatário: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Razão Social Beneficiário:	Não informado
Nome Fantasia Beneficiário:	Não informado
CPF/CNPJ Beneficiário:	Não informado
Nome do Pagador:	Não informado
CPF/CNPJ do pagador:	Não informado
Razão Social Sacador Avalista:	Não informado
CPF/CNPJ Sacador Avalista:	Não informado
Instituição Recebedora:	237 - BANCO BRADESCO S.A.
Data de débito:	28/12/2017
Data de vencimento:	30/12/2017
Valor:	R\$ 160,10
Desconto:	R\$ 0,00
Abatimento:	R\$ 0,00
Bonificação:	R\$ 0,00
Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Valor total:	R\$ 160,10
Descrição:	SINDICAL
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação	
rW4SHkZY KRSKrhpf h#pIbP7y wYuj7oxL DXet8Pt3 KAE9pXuw CR6k#5kA CbuLoWfa ME2cg?M? @AbbFm8k tfcD?6vt eVnmjuwG mWRao5cy DE6SV9FI BkTE6TJ3 y2I#HUde Q*Kl5q?N LZTk*R5L J@#YhO2q ZK8qEZlf fE79Fdzc ax?SCAOF 08640117 12020102	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383
Ouvidoria	0800 727 9933
Deficiente Auditivo ou de Fala	0800 722 0099
Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	
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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 PIS UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.317,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.317,50


85620000073-0 17500064735-4 61003439410-2 00183017334-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar 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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 PIS UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
PIS UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95 DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.317,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.317,50

85620000073-0 17500064735-4 61003439410-2 00183017334-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

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

Adriano Silva
 Supervisor Depto Processos
 RR- 19.029.018-7
 Rio de Janeiro



PIS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 22/12/2017 - UPA PENHA			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	7.317,50
TOTAL RESUMO		R\$	7.317,50

2960 - 22/12

300000 1212-9

01 = 9


Adilton Silva
Adilton Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 20.029.012-7
Viva Rio



171

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 22/12/2017 - 10h24 Nº de controle: 299.480.268.644.998.333 | Autenticação bancária: 096.643.665
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: 85620000073-0 17500064735-4 61003439410-2 00183017334-8 Data do Pagamento: 22/12/2017 Valor Total: R\$ 7.317,50	
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	
VXnR#QP7 8rBRSePy tylWINLl FV?MnlY5 riF?juoX ?iJN#OGK Oe2XeEzL U4WfFGwe FcVzuPzV SGTjHFQn 73yKEhrB 4JeylAhL erx8vcPM irjBwANM HIOr#bAA t#Sg#iH ?85jJsaZ tr@bCJ9F Ovfdt5cH m65dtbAT 7qbGgN*8 y?wUYPvP 00502227 00370017	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	514,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	514,50

85680000005-6 14500064735-7 61003439410-2 00183017334-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE Viva Rio 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	514,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	514,50

85680000005-6 14500064735-7 61003439410-2 00183017334-8 **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 - NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 22/12/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	112,13
10065995	GT UPA PENHA	402,37
TOTAL RESUMO		514,50

Bradesco 4212 - 9
22112
108 de
Jano 16/17


Adriano Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 20.029.812-7
viva Rio

170

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 22/12/2017 - 10h11 Nº de controle: 299.480.268.644.998.333 | Autenticação bancária: 096.633.328	
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: 8568000005-6 14500064735-7 61003439410-2 00183017334-8 Data do Pagamento: 22/12/2017 Valor Total: R\$ 514,50		
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		
fx4IAeZ# 6P4o5zOR KT@IFI6p dABrp7xl ZUBZJozX @mJ4tAJ9 N7zwr81A EH9?nogt t?B3k@ZW 3mVo491t Nm9se@eS ?xsRC9nn 4pgNx@ef Gfc#MySf S#2MOMUw tTt8hciK FFmdLxzG CpopZprN lOrkqoAP PqeHX47I gw#?nK8O Mf6T?ABU 00502227 00540014		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: 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



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33C201253625103066
20/12/2017 14:01:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.04
3519X03519 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 11/2017
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017
VALOR DO INSS 14.236,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 14.236,01DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 3.361.258.18A.189.188CENTRAL DE ATENDIMENTO BE
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.04
3519X03519 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 11/2017
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017
VALOR DO INSS 14.236,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 14.236,01DOCUMENTO: 122004
AUTENTICACAO SISBB: 3.361.258.18A.189.188CENTRAL DE ATENDIMENTO BE
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722

13/12/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	14.236,01
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	14.236,01
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	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	14.236,01
	7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	14.236,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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

INSS AUTONOMOS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/11/2017 - MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
11413559	Luz Solidária	R\$	100,00
TOTAL RESUMO		R\$	100,00

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


TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	1.206,26
------------------------------	--	------------	-----------------

TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	14.236,01
-----------------------------	--	------------	------------------

INSS AUTONOMOS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/12/2017- MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
12021000	CAP 2.1	R\$	387,19
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	387,19
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
12051000	UPA ROCINHA	R\$	965,47
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	965,47
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
12052000	UPA ALEMAO	R\$	960,00
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	960,00
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA PENHA	R\$	1.077,60
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.077,60
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.371,46
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.371,46
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	418,00
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	418,00
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	1.718,75
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.718,75
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	4.631,28
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.631,28
C. DE CUSTOS			
	LOCAL		INSS AUT
12200590	SAMU	R\$	500,00
12200995	GT SAMU	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	500,00
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	13.029,75



108

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 13h30 Nº de controle: 773680438589451353 | Documento: 0814888		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.077,60 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: INSS R\$14236,01			
Autenticação ukFIWpWzr gI dpFViy l?nNMWrG oUJHxpCs XOWF9Jbf @2dgEkTM CmIIMNBF SMbZ9jHc V9j*Hh2G hN@tMXfq #Tn7m?Qb Pm5PgU8h qknVaxuH zQcn8hJF dNRkB9Q9 dWyNB5?9 77Urk3C3 eF8Sud2A oHoWv5yS w2qO#DsH HwRWzu*D C72aTQBA 00814003 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.			



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



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33C201253625103069
20/12/2017 14:04:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.24
3519X03519 0040

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	11/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	155.744,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.744,85

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 0.548.A57.698.10C.164

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
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.24
3519X03519 0040

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	11/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
VALOR DO INSS	155.744,85
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	155.744,85

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 0.548.A57.698.10C.164


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

SAC
0800 729 0722


13/12/2017

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	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	155.744,85
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2017	11 - TOTAL
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.		155.744,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	155.744,85
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2017	11 - TOTAL
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.		155.744,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

INSS NOVEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/12/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R\$	5.512,88
10241999	Colônia de Férias	R\$	3.878,06
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	3.857,28
TOTAL RESUMO		R\$	13.248,22
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	3.003,07
11413559	LUZ SOLIDARIA	R\$	116,76
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	867,03
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	516,67
11400546	JA - Seadrill	R\$	325,73
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	2.146,11
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	132,81
TOTAL RESUMO		R\$	7.108,18
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	3.072,12
TOTAL RESUMO		R\$	3.072,12
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	329,22
TOTAL RESUMO		R\$	329,22
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	23.757,74
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	155.744,85

INSS NOVEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/12/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.477,70
12021995	GT 2.1	R\$	6.647,26
TOTAL RESUMO		R\$	9.124,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	5.353,47
12031995	GT 3.1	R\$	21.148,56
TOTAL RESUMO		R\$	26.502,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	5.419,39
12033995	GT 3.3	R\$	27.495,91
TOTAL RESUMO		R\$	32.915,30
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	67,66
TOTAL RESUMO		R\$	67,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	422,57
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	3.135,48
TOTAL RESUMO		R\$	3.558,05
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12061820	UPA IRAIA	R\$	660,91
12061995	GT UPA IRAIA	R\$	1.763,93
TOTAL RESUMO		R\$	2.424,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	930,01
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.400,48
TOTAL RESUMO		R\$	3.330,49
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	759,79
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.924,38
TOTAL RESUMO		R\$	2.684,17
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	230,11
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.807,07
TOTAL RESUMO		R\$	2.037,18
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	703,90
TOTAL RESUMO		R\$	771,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	67,60
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.984,35
TOTAL RESUMO		R\$	4.051,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	100,39
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	875,21
TOTAL RESUMO		R\$	975,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	234,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.016,02
TOTAL RESUMO		R\$	6.250,27
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12106000	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.257,96
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	3.269,39
TOTAL RESUMO		R\$	4.527,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12200590	SAMU	R\$	32.597,66
12200995	GT SAMU	R\$	168,10
TOTAL RESUMO		R\$	32.765,76
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	181.987,11




105

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 13h03 Nº de controle: 773680438589451353 | Documento: 0814287		
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\$ 2.684,17 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: INSS R\$155744,85			
Autenticação			
BRf@2PYC VuW2cDJB lteRKIdl Y46awrhR cv64Q*Ux HGccL9Xk UoOaIa5q XS6JHG#F DRNDvuAg 4u4BChFh jZdfN#dZ vB7?be@N bES6ZiLI V467Qz*R *eAEeWsw WHJoApBr fSAcdv9 2mJcedtm TQgCWVpz ?NJGgKpf 5XHE#EUT tPoaRQp# 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	30/11/2017
	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	20/12/2017
<p>IRRF CLT UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	57.652,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	57.652,65


35620000576-2 52650064735-3 41003439410-7 00105617334-5 **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	30/11/2017
	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	20/12/2017
<p>IRRF CLT UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	57.652,65
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	57.652,65

35620000576-2 52650064735-3 41003439410-7 00105617334-5 **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.

Asser J.
Assessoria S/ta
Superintendente Fiscal
RFB - 20/12/2017
VIVA RIO



IRRF - CLT - UPA PENHA - NOVEMBRO 2017 - PGTO 20/12/2017

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	57.652,65
TOTAL RESUMO		R\$	57.652,65

Pass. 2012

32000 4212-9

035 9

[Handwritten Signature]
Superior Data Processal
R. 21.029.0127
Viva Rio




104

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 10h09 Nº de controle: 487.246.014.056.155.313 | Autenticação bancária: 094.926.437
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: 85620000576-2 52650064735-3 41003439410-7 00105617334-5 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 57.652,65	
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	
IGzI@ZE? QbMdgHkD YQd8uzXp jae@oHdg r9qBJDjv G8hYVW@e 8pI*9oM4 DKmV8Nb# 89gIQDzV HpNVAQsR KtOO4SZh *j#m2c2N GNFmVEKx aerYzwXq GC5Sg@ch 2PlvsjnY tOEPATk8 p@vhI@g3 iF97LD27 CRQb@tMJ Aumj8#W@ Rc6U6@6q 00502027 00750065	
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	30/11/2017
	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	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.116,18
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.116,18


85640000031-6 16180064735-6 41003439410-7 00105617334-5 **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	30/11/2017
	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	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.116,18
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.116,18

85640000031-6 16180064735-6 41003439410-7 00105617334-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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



IRRF- CLT - NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO - 20/12/2017 - VIVARIO MATRIZ		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	563,91
10065995	GT UPA PENHA	2.552,27
TOTAL RESUMO		3.116,18

Page 20/12

300000 4212-9

JOSÉ


Adriano Silva
Supervisor Dpto Pessoal
RG: 20.029.612-7
Viva Rio




103

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 10h21 Nº de controle: 487.246.014.056.155.313 | Autenticação bancária: 094.944.112
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: 8564000031-6 16180064735-6 41003439410-7 00105617334-5 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 3.116,18	
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	
jy63ZwIl weY@KK40 Pw6YCXrP SI?pzVRC zxpH9o84 uqjkSUUN y7cFkP3o l8jVhFpR 8SQho4sL sonzyhoB xrC?qq@T ECstYBrg WgwX9xsQ fFogQ6oz t6Ao8xYA uMwxKTB8 33mABuKt YXeZhhD3 v4zpWC1N *A4eWZ#* lxFZA@IW JJEUVf*x 00502027 00160016	
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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 IRRF AUT - UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.028,19
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.028,19

8567000010-7 28190064735-1 41003439410-7 00105887334-8


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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 IRRF AUT - UPA PENHA CNPJ: 00.343.941/0017-95	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.028,19
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.028,19

8567000010-7 28190064735-1 41003439410-7 00105887334-8

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



cutar nesta linha

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

Adriano Silva
Superintendente Regional
Rio de Janeiro - RJ
12-7





IRRF AUTONOMOS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA PENHA - PGTO 20/12/2017			
CNPJ: 00.343.941/0017-95			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUTONOMOS	
10065561	UPA PENHA	RS	1.028,19
TOTAL RESUMO		RS	1.028,19
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA PENHA		RS	1.028,19

PAGA 2012
320004212-9
00E R

[Handwritten signature]
Supervisor de Gestão
029/2013



102

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 13h36 Nº de controle: 593.789.371.482.966.363 | Autenticação bancária: 095.232.361
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: 8567000010-7 28190064735-1 41003439410-7 00105887334-8 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 1.028,19	
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	
3VBBD5ze 4m2VtH2Z TQpCFFB8 MnMoxcGB 8clqSW4s kOnQcnji ULYvXwfi RKaSLjbl JPv1ltBI wR2KV2OJ mKWnrvg# eNx4uBzg GU5iw6LE Db8w5nw* MwwNTUsX Ef5K?Ard XqMm*njg lJijbnQA nWAXiMK2 QncG15*F 8V9L3sXO 6u6UZAHz 00502027 00080028	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	




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

PAGAMENTO IRRF NOVEMBRO/2017 - PAG - 20/12/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS		
00.343.941/0013-61		
UNESCO		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
11402276	GS Controle de Acesso	R\$ 14,58
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$ -
11411559	Ampla Caramujo	R\$ -
11410558	Rios da Serra	R\$ -
11409552	Bio Rio	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 14,58
TOTAL RESUMO PROJETOS		14,58
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$ 18.916,11

PAGAMENTO IRRF NOVEMBRO/2017 - PAG - 20/12/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS			
00.343.941/0015-61			
SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS			
ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	AP 2.1	RS	-
12021000	GS Controle de Acesso	RS	91,25
12021000	GS Higienização	RS	26,96
12021000	GS Manutenção	RS	2.163,02
12021000	GS Administração	RS	-
12021995	GS Controle de Acesso	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO			2.281,23
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	AP 3.1	RS	-
12031000	GS Controle de Acesso	RS	106,87
12031000	GS Higienização	RS	143,23
12031000	GS Manutenção	RS	3.349,92
12031000	GS Administração	RS	2.566,93
12031995	GS Administração	RS	-
12031995	GS Controle de Acesso	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO			6.166,95
ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	AP 3.3	RS	-
12033000	GS Controle de Acesso	RS	-
12033000	GS Higienização	RS	92,96
12033000	GS Manutenção	RS	135,50
12033000	GS Administração	RS	94,93
12033995	GS Administração	RS	-
12033995	GS Controle de Acesso	RS	-
TOTAL RESUMO			323,39
UPA ROCINHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	-
12051000	GS Controle de Acesso	RS	42,09
12051000	GS Higienização	RS	26,96
12051000	GS Administração	RS	1.342,67
12051574	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO			1.411,72
UPA ALEMÃO			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	-
12052000	GS Controle de Acesso	RS	45,57
12052000	GS Higienização	RS	26,96
12052000	GS Administração	RS	1.528,72
12052995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO			1.601,25
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES			
UPA IRAÍÁ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12061820	GS Controle de Acesso	RS	18,05
12061820	GS Controle de Acesso	RS	-
12061820	GS Higienização	RS	-
12061820	GS Higienização	RS	-
12061820	GS Manutenção	RS	-
12061820	GS Administração	RS	-
12061820	GS Administração	RS	981,43
TOTAL RESUMO			999,48
UPA MARE			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	-
10064560	GS Controle de Acesso	RS	351,82
10064560	GS Higienização	RS	-
10064560	GS Manutenção	RS	-
10064560	GS Administração	RS	865,51
10064995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO			1.217,33
UPA PENHA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	-
10065561	GS Controle de Acesso	RS	57,92
10065561	GS Higienização	RS	-
10065561	GS Manutenção	RS	-
10065561	GS Administração	RS	865,58
10065995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO			923,50
UPA ENGENHO NOVO			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-
10063559	GS Controle de Acesso	RS	57,85
10063559	GS Higienização	RS	-
10063559	GS Manutenção	RS	-
10063559	GS Administração	RS	865,55
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO			923,44
UPA ILHA DO GOVERNADOR			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA	RS	-
10062558	GS Controle de Acesso	RS	66,26
10062558	GS Higienização	RS	-
10062558	GS Manutenção	RS	-
10062558	GS Administração	RS	865,15
10063995	GT UPA ILHA	RS	-
TOTAL RESUMO			931,42
UPA GERICINO			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066000	GS Controle de Acesso	RS	-
10066000	GS Higienização	RS	-
10066000	GS Manutenção	RS	341,05
10066000	GS Administração	RS	865,50
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO			1.206,55
HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12100600	H.M. RONALDO GAZOLLA	RS	-
12100600	GS Controle de Acesso	RS	781,66
12100600	GS Higienização	RS	26,96
12100600	GS Administração	RS	56,37
12100600	GS Manutenção	RS	50,28
12106995	GS Administração	RS	-
TOTAL RESUMO			915,27
TOTAL RESUMO - SAÚDE			18.901,53

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>Viva Rio 25553750</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	923,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	923,50
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>		

85620000009-4 23500064735-6 41003439410-7 00105617334-5

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>Viva Rio 25553750</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	923,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	923,50
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.15.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>		

85620000009-4 23500064735-6 41003439410-7 00105617334-5

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



Pag. 2012
300000 4212-9
DE A

— cortar nesta linha —

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



101

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/12/2017 - 12h53 Nº de controle: 564.852.812.810.462.383 | Autenticação bancária: 095.161.574
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: 8562000009-4 23500064735-6 41003439410-7 00105617334-5 Data do Pagamento: 20/12/2017 Valor Total: R\$ 923,50	
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	
tsf67ILL czKUIVpV jF6iCGk2 3xeCzZ08 Lb5e#2gE L3QO7T3B QNtDzKGf EVjo15mc x*B#QFEl y*gUEbVn 3aqwi6wg PeS4@ivK LsW5r6gL qEPBrWnz nzkkJTt# Yi92yous WZPUF7Tw xkA?qRBt y?ihSs4G #*fjMBL9 ?#EA0MaE YrwT?vvS 00502027 00930023	
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	



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 20/12/2017 HORA: 10:15:11

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 13/2017

UPA PENHA

LOBO JUNIOR SN

PENHA

21011-065

RIO DE JANEIRO

RJ

(0212) 55537500

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0017-95

6 - VALOR DO INSS(+) 36.656,10

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 36.656,10

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858503003664

561002702308

500343941009

179520171390

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 20/12/2017 HORA: 10:15:11

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 13/2017

UPA PENHA

LOBO JUNIOR SN

PENHA

21011-065

RIO DE JANEIRO

RJ

(0212) 55537500

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0017-95

6 - VALOR DO INSS(+) 36.656,10

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 36.656,10

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858503003664

561002702308

500343941009

179520171390





INSS CLT 13º SALARIO DEZEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA PENHA - PGTO 20/12/2017


CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$ 36.656,10
TOTAL RESUMO		R\$ 36.656,10

PAG 20/12
320200 4212-9
12-01




100


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária GUIA DA PREV SOCIAL Data da operação: 20/12/2017 - 12h42 Nº de controle: 564.852.812.810.462.383 | Autenticação bancária: 095.145.119
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Código de barras: 85850000366-4 56100270230-8 50034394100-9 17952017139-0 Empresa/Órgão: INSS/GPS Descrição: GUIA DA PREV SOCIAL IDENTIFICADOR: 00343941001795 Data de débito: 20/12/2017 Data do vencimento: 00/00/0000 Valor principal: R\$ 36.656,10 Desconto: R\$ 0,00 Juros: R\$ 0,00 Multa: R\$ 0,00 Valor do pagamento: R\$ 36.656,10	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 814, com data de pagamento em 20/12/2017.	
Autenticação	
x5h1hikp fODJ5pvA 4Fe#kQvs U@kFSgE7 QhrGp1YB *wSImdj3 D6*89H3G szIIfcAb RoZx6MKJ OQGpGsQ OrH5QaFP OvXmXkCL PQYmNMLr WRDypSW# L@Wxn@6g wiDBKoc5 Zk2#ik?I 8w9EtzTy Ii*mDgIr VwKcEm20 d@#uSBal oHQVtwDv 00502027 00650065	
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.	

11/12/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
	6 - VALOR DO INSS	38.459,39
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	38.459,39
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
	6 - VALOR DO INSS	38.459,39
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	38.459,39
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


 Adriano Silva
 Supervisor Depto Pessoal
 RG: 20.020.012-7
 Viva Rio



INSS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/12/2017 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
90065561	UPA PENHA	R\$	38.459,39
TOTAL RESUMO		R\$	38.459,39

Paga 2012

322200 4212.9

De a


Adriano Silva
Supervisor Dpto Passant
RG: 20.029.042-7
Viva Rio

99


		Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/12/2017 - 14h45 Nº de Controle: 953.257.004.594.961.353 | Autenticação Bancária: 003.722.773.578.368	
Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212 - 9 | Tipo: Conta-Corrente			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04. COMPETÊNCIA	11/2017	
01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO AV LOBO JUNIOR S/N	05. IDENTIFICADOR	343941001795	
	06. VALOR DO INSS	R\$ 38.459,39	
	07.		
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	08.		
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.	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	
	11. TOTAL	R\$ 38.459,39	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 20/12/2017, sob o n.de protocolo 5162305.			
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br			
Autenticação uZY4dePp ZoDaKR0N Bb8f*SJ2 U7ZxW7rf mTWTOcjC mhyjy@WO Av@QTjJr NLP?zBfk UYETGiWv MuMTTatO cT38GFLt 9cfXmfXk sSUE9agJ 3FK#h8rL zoB2trMw 596RcjWn GRGzlt#g rEItAGEb *pI3ELUK MuwOCv6D GLHsNNoA QfAZ5@8* 52023501 75950093			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

11/12/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
	6 - VALOR DO INSS	4.227,86
	7 -	
8 -		
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	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	4.227,86
	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	11/2017
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0017-95
	6 - VALOR DO INSS	4.227,86
	7 -	
8 -		
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	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	11 - TOTAL	4.227,86
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Alf
Superintendente de Processos
Fazenda - Rio de Janeiro
11/12/2017



INSS AUTONOMOS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/12/2017 - UPA PENHA

C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMO	
0065561	UPA PENHA	RS	4.227,86
TOTAL RESUMO		RS	4.227,86

PAGA 2012

32200 4212-9

RS = 2


Antonio Silva
Supervisor Depto Pccocost
RG: 20.029.012-7
Vva Rio

98

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/12/2017 - 15h22 Nº de Controle: 169.709.546.465.469.313 | Autenticação Bancária: 003.722.775.957.467</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 11/2017</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO AV LOBO JUNIOR S/N</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 343941001795</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 4.227,86</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\$ 4.227,86</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>20/12/2017</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>krcdDzEA JHzXBgFx xm99YKe5 uMXHBQmW NsDkXCyR tJ?4sQjw wcf9MVNm MreH8oPz soz?srj* 7EXHTEQA PJ8SoeCb Vd?ikGAF 9P6oRB84 i*DE*kKx A#Jga3pi iX#v5ehJ AnG9zGwf LugjkV3z qU3?z5QM GsI?#MHq x2LJAVNg PhoZygAW 52023501 75720073</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>	



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2017 - 13:22:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 726.220,10	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 58.097,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 58.097,60
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858000005803 976001791718 207611050803 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2017 - 13:22:17

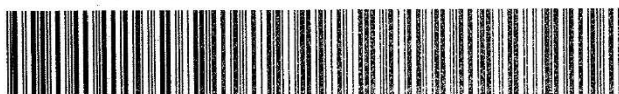
01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA PENHA				02-DDD/TELEFONE (0212)55537500
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 726.220,10	06-QTDE TRABALHADORES 132	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0017-95	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 58.097,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 58.097,60
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858000005803 976001791718 207611050803 034394100179

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



[Handwritten Signature]
Assinatura do Responsável Técnico
CPF: 000.000.000-00



FGTS NOVEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/12/2017 - UPA PENHA

CNPJ: 00.343.941/0017-95

C.DE CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	58.097,60
TOTAL RESUMO		R\$	58.097,60

[Handwritten signature]
Superintendente
VIVARIO

7/12/17 15:hrs.

43

		Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 07/12/2017 - 14h47 Nº de controle: 142.430.924.276.281.103 | Autenticação bancária: 087.897.889	
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Código de barras: 85800000580-3 97600179171-8 20761105080-3 03439410017-9 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410017 CNPJ/CEI: 00.343.941/0017-95 Cod. convênio: 0179 Competência: 11/2017 Data de validade: 07/12/2017 Data de débito: 07/12/2017 Valor do pagamento: R\$ 58.097,60			
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			
qtVG#knw D5Hblqpy Uj5gpUMp yYLazNLG ne9Y8yHh 8ZUwg3WQ Rrn9AxeR UJcuARrn U8RkrkFC BRngpi7u Fd?gl*Hi zhAI0grz lPaPbXqY W7cliJvR SHmTxLCO syvmsFK u8THARW3 M?39N5JN ILJQ9oFV V#bdbSaw D4x@HswE yj?WeACV 00500727 00890009			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 722 0099	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



10.2 Pessoa Jurídica

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

A33G281558827256012
28/12/2017 16:09:25SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.25
3519X03519 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	11/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2017
VALOR DO INSS	1.808,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	47,74
VALOR TOTAL	1.856,14

DOCUMENTO: 122808
AUTENTICACAO SISBB: D.52C.EB4.C30.5EE.7A0CENTRAL 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
28/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.25
3519X03519 0040

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	11/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	28/12/2017
VALOR DO INSS	1.808,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	47,74
VALOR TOTAL	1.856,14

DOCUMENTO: 122808
AUTENTICACAO SISBB: D.52C.EB4.C30.5EE.7A0CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722

APURAÇÃO: Competência NOVEMBRO/17 - INSS PJ. (PAGAMENTO 28/12/17)

UF	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12100600
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12100600
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12100600
10418	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	10.960,00	3.288,00	361,68	9,55	361,68	2631	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820
10419	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	10.960,00	3.288,00	361,68	9,55	361,68	2631	10065561
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561
10415	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	10.960,00	3.288,00	361,68	9,55	361,68	2631	10063559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063559
10417	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	10.960,00	3.288,00	361,68	9,55	361,68	2631	10064560
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560
10416	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	10.960,00	3.288,00	361,68	9,55	361,68	2631	10062558
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558
TOTAL GUIA			54.800,00	16.440,00	1.808,40	47,74	1.808,40	2631	10062558
							1.808,40		1.856,14

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>	Número da Nota 00010419				
	Data e Hora de Emissão 01/11/2017 17:24:20				
	Código de Verificação J4UL-XMZJ				
<p>20171101010302998950001780299895000178</p> <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p> CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.116-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011 Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br </p>					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.196.374-5 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 </p>					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA)</p> <p>PERÍODO DE 01.10.2017 A 31.10.2017</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.288,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6</p> <p>VENCIMENTO: 01.12.2017</p> <p align="center">UPA Penha ATENÇÃO INSS</p>					
Retenção de COFINS R\$ 328,80	Retenção de CSLL R\$ 109,60	Retenção de INSS R\$ 381,88	Retenção de IRPJ R\$ 164,40	Retenção de PIS R\$ 71,24	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 10.960,00					
Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.960,00	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 548,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/12/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10310 Série 00001, emitido em 01/11/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 9.924,28 					



28/12/2017 SAL - Sistema de Acréscimos Legais - Cálculo de Contribuições de Empresa e Órgão Público - Relatório Discriminativo de Cálculo

Início Módulos

Cálculo de Contribuições de Empresa e Órgão Público - Relatório Discriminativo de Cálculo

Contribuinte / Opções do Cálculo

CNPJ: 30.299.895/0001-78

Razão Social: SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA

Categoria: Empresa

Data de Cálculo: 28/12/2017

Seleção de competências

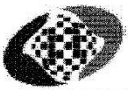
Cod.Pagto	Competência	VI. Contrib.	VI. INSS	VI. Entidad.	VI. Corrig.	VI. Juros	VI. Multa	Total
2631	11/2017	1.808,40	1.808,40	0,00	1.808,40	0,00	47,74	1.856,14
Total		1.808,40	1.808,40	0,00	1.808,40	0,00	47,74	1.856,14

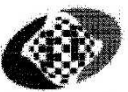
MEC - HTML

RFB | DATAPREV

28/12/2017

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	11/2017
			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	1.808,40
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	28/12/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	47,74
			11 - TOTAL	1.856,14
	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	11/2017
			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	1.808,40
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	28/12/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	47,74
			11 - TOTAL	1.856,14
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10065561 - R\$ 361,68


4212-9



Banco Bradesco S/A

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

207

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 28/12/2017 - 14h50 Nº de controle: 478359927661153463 | Documento: 0814198		
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\$ 361,68 Data de débito: 28/12/2017 Descrição: INSS R\$1856,14			
Autenticação			
RjL*Zd8I 15b6aEmj AyUiFrhx cKX?i5x9 5shpmLxp fruIiN6u #u?AOnBW RxPMBGQw kGRzVGQA oSEHMIxI VkbDtkRV 4wew55i7 Q8R5@EwD rTIRMM4u gR#Lxcyd 2P4vHZvY lbZM9bAi RVd@nvIU FrvQc*uj #Ri?*omM akIJyqbT WI6aRACM 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.			



DARF- 3o nível

A33G201053364234179
20/12/2017 12:18:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.33
3519X03519 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
PERIODO DE APURACAO	30/11/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	10.409,94
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	10.409,94

AUTENTICACAO SISBB: C.D21.42C.4D0.7E3.1B4
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 122002

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

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

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

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

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

IRRF REM. SERV. PRESTADOS POR PJ NOVEMBRO 2017	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
12051000	1.332,09
10062558	2.053,26
10065561	1.362,58
10063559	892,06
10061820	882,86
12052000	714,93
10064560	499,31
10070101	180,00
10100575	300,00
10066000	608,85
12100600	1.584,00
TOTAL	10.409,94

18/12/17 15:40:03
Pág. 1
Data 18/12/17


VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto cl Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP	Doc.	Ci. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
							Anual	1 - 7		
VIVA RIO										
Referência do Doc. 10000										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
000008029 000	05/06/17	10000	PV	17017224	10000	005	20/12/17	H	332,70	332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
000002492 000	11/10/17	10000	PV	17029930	10000	006	20/12/17	H	30,12	30,12
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
000001722 000	25/10/17	10000	PV	17032884	10000	005	20/12/17	H	150,00	150,00
000001723 000	25/10/17	10000	PV	17032885	10000	005	20/12/17	H	150,00	150,00
000001724 000	25/10/17	10000	PV	17032886	10000	005	20/12/17	H	150,00	150,00
000001718 000	25/10/17	10000	PV	17033126	10000	005	20/12/17	H	150,00	150,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
000000186 000	30/10/17	10000	PV	17030166	10000	006	20/12/17	H	235,36	235,36
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
01041900	01/11/17	10000	PV	17034525	10000	006	20/12/17	H	164,40	164,40
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
VIVA RIO										
Tl. Geral:									1.362,58	1.362,58

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 IRRF - PJ 11/2017	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.409,94
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.86.6001 - 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	10.409,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000104-7 09940064735-2 41003439410-7 00117087334-1


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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 IRRF - PJ 11/2017	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.409,94
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.86.6001 - 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	10.409,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000104-7 09940064735-2 41003439410-7 00117087334-1

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




— cortar nesta linha —

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

10065567 - R\$ 1.362,58



110

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 11h56 Nº de controle: 329245592937656343 | Documento: 0814907
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.362,58 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: IRRF PJ R\$10409,94	
Autenticação VYPZkeG@ @Y@Zu6iv 6XX*Ma?p v7NIZX@# hRkQTUzD DnwwowZc aAPIoFeF J5eJNtuV WuvFDaBS GwKWGvK2 wqMJH3ce n7zxMzam Z#3R9oUH 7SUyofYm OAkUSj8c 4vI7XO*7 GPhN8xNS 8wiSyUYI 9pQ*yV92 GwMaZM#n m3cmbF#P kp6aSP#9 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.	



DARF- 3o nível

A33C201253625103010
20/12/2017 13:04:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.04.43
3519X03519 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/12/2017
PERIODO DE APURACAO	30/11/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	36.037,89
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	36.037,89

AUTENTICACAO SISBB: 8.E4D.8FC.277.A22.E30
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 122003

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

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

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

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

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

PIS/COFINS/CSLL - CÓD. 5952	
NOVEMBRO 2017	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
10063559	3.040,51
10065561	4.929,74
10062558	7.083,55
12051000	4.350,32
10066000	2.358,50
10061820	2.736,83
12052000	2.290,65
10064560	1.622,22
10070101	558,00
10100575	1.036,90
12031000	1.120,27
12100600	4.910,40
TOTAL	36.037,89



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

18/12/17 9:27:48
Pag. 2
Data 18/12/17

VIVA RIO
Análítico C/P em Aberto c/ Vct

Vencimento.....
1 - 7 8 - 14

Acima 14
Saldo em Aberto

R04423B

Nº da Fatura	DI. Fatura	Ci. Tip. Doc.	Referência do Doc.	Ci. Item	Data Vct. SP	Unidade do Negócio (Projeto)	Atual	8 - 14	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO										
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
000013531	08/11/17	10000 PV	17032178 10000 003	10000	20/12/17 H	10065561	19,50			19,50
000										
000013531	08/11/17	10000 PV	17032178 10000 004	10000	20/12/17 H	10065561	90,00			90,00
000										
000013531	08/11/17	10000 PV	17032178 10000 005	10000	20/12/17 H	10065561	30,00			30,00
000										
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA/008969										
000001722	25/10/17	10000 PV	17032884 10000 002	10000	20/12/17 H	10065561	65,00			65,00
000										
000001722	25/10/17	10000 PV	17032884 10000 003	10000	20/12/17 H	10065561	300,00			300,00
000										
000001722	25/10/17	10000 PV	17032884 10000 004	10000	20/12/17 H	10065561	100,00			100,00
000										
000001723	25/10/17	10000 PV	17032885 10000 002	10000	20/12/17 H	10065561	65,00			65,00
000										
000001723	25/10/17	10000 PV	17032885 10000 003	10000	20/12/17 H	10065561	300,00			300,00
000										
000001723	25/10/17	10000 PV	17032885 10000 004	10000	20/12/17 H	10065561	100,00			100,00
000										
000001724	25/10/17	10000 PV	17032886 10000 002	10000	20/12/17 H	10065561	65,00			65,00
000										
000001724	25/10/17	10000 PV	17032886 10000 003	10000	20/12/17 H	10065561	300,00			300,00
000										
000001724	25/10/17	10000 PV	17032886 10000 004	10000	20/12/17 H	10065561	100,00			100,00
000										
000001718	25/10/17	10000 PV	17033126 10000 002	10000	20/12/17 H	10065561	65,00			65,00
000										
000001718	25/10/17	10000 PV	17033126 10000 003	10000	20/12/17 H	10065561	300,00			300,00
000										
000001718	25/10/17	10000 PV	17033126 10000 004	10000	20/12/17 H	10065561	100,00			100,00
000										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA/008969										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502										
000000186	30/10/17	10000 PV	17030166 10000 003	10000	20/12/17 H	10065561	101,99			101,99
000										
000000186	30/10/17	10000 PV	17030166 10000 004	10000	20/12/17 H	10065561	470,72			470,72
000										
1.860,00										

18/12/17 9:27:48
 Pág. 3
 Data 18/12/17

VIVA RIO
 Analítico CPF em Aberto c/ Vct


R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip	Cl. Doc.	Referência do Doc.	Ci. Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
VIVARIO												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
000								10065561	156,91			156,91
000000186	30/10/17	10000	PV	17030166	10000	005		10065561				156,91
000												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
EFETIVIDADE SOLE CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
000000994								10065561	10,39			10,39
000	06/11/17	10000	PV	17033134	10000	002		10065561				10,39
000000994	06/11/17	10000	PV	17033134	10000	003		10065561	47,97			47,97
000												
000000994	06/11/17	10000	PV	17033134	10000	004		10065561	15,99			15,99
000												
EFETIVIDADE SOLE CONSUL EMP LTDA ME 1029989												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
01041900	01/11/17	10000	PV	17034525	10000	003		10065561	71,24			71,24
01041900	01/11/17	10000	PV	17034525	10000	004		10065561	328,80			328,80
01041900	01/11/17	10000	PV	17034525	10000	005		10065561	109,60			109,60
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
VIVA RIO 10000												
									509,64			509,64
									4.929,74			4.929,74
Tt. Geral:									4.929,74			4.929,74

R04423B	Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Anual	Vencimento			Saldo em Aberto	
										1-7	8-14	Acima 14		
	VIVA RIO													
	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608													
	000015545	02/10/17	10000	PV	17023546	10000	002	2012/17	H		32,80			32,80
	000													
	000015545	02/10/17	10000	PV	17023546	10000	003	2012/17	H		151,40			151,40
	000													
	000015545	02/10/17	10000	PV	17023546	10000	004	2012/17	H		50,47			50,47
	000													
	000015743	01/11/17	10000	PV	17030153	10000	002	2012/17	H		3,15			3,15
	000													
	000015743	01/11/17	10000	PV	17030153	10000	003	2012/17	H		14,55			14,55
	000													
	000015743	01/11/17	10000	PV	17030153	10000	004	2012/17	H		4,85			4,85
	000													
	000015754	01/11/17	10000	PV	17030160	10000	002	2012/17	H		32,80			32,80
	000													
	000015754	01/11/17	10000	PV	17030160	10000	003	2012/17	H		151,40			151,40
	000													
	000015754	01/11/17	10000	PV	17030160	10000	004	2012/17	H		50,47			50,47
	000													
	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608													
	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860													
	000008029	05/06/17	10000	PV	17017224	10000	002	2012/17	H		144,17			144,17
	000													
	000008029	05/06/17	10000	PV	17017224	10000	003	2012/17	H		665,40			665,40
	000													
	000008029	05/06/17	10000	PV	17017224	10000	004	2012/17	H		221,80			221,80
	000													
	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860													
	RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755													
	000002492	11/10/17	10000	PV	17029930	10000	003	2012/17	H		13,05			13,05
	000													
	000002492	11/10/17	10000	PV	17029930	10000	004	2012/17	H		60,24			60,24
	000													
	000002492	11/10/17	10000	PV	17029930	10000	005	2012/17	H		20,08			20,08
	000													
	RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755													
											491,89		491,89	
											144,17		144,17	
											665,40		665,40	
											221,80		221,80	
											1.031,37		1.031,37	
											13,05		13,05	
											60,24		60,24	
											20,08		20,08	
											93,37		93,37	

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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
CSRF - 11/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.037,89
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - 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	36.037,89


8560000360-3 37890064735-5 41003439410-7 00159527334-1 **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	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
CSRF - 11/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.037,89
<p>DARF válido para pagamento até 20/12/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.24.66.6001 - 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	36.037,89

8560000360-3 37890064735-5 41003439410-7 00159527334-1 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cortar nesta linha

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

10065561 - R\$ 4.929,74



107

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/12/2017 - 12h27 Nº de controle: 329245592937656343 | Documento: 0814388
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.929,74 Data de débito: 20/12/2017 Descrição: DARF R\$36037,89	
Autenticação	
Cwzfi*5z NVwKCE@G CpE2osuf MRHeVi7X l#QxVEKG ChfpqkxR LxOxxWAY ?Ds7WUCD Wy23mpCY iveoFWAK N6ZOO@Vo XEyp3LYy xBkLM39M 96s6jlAu #QAUMxfH bjoVF*Tu NOuyH@rX Clk@TELU djQGne29 Htvamzpc @T75OuEs ihoaSwNw 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.	



11/12/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D111636434307036
11/12/2017 16:49:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.24
3519X03519 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ		
Codigo de Barras	81620000106-2	98893659201-9
	71211129000-3	00066064649-8
Data do pagamento		11/12/2017
Valor Total		10.698,89

=====

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 5.E8B.149.C13.E42.150

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



ISS NOVEMBRO/2017	
CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
10000000	- 0,10
12051000	1.232,81
12052000	623,12
10065561	884,93
10063559	1.399,02
10064560	1.116,38
10062558	2.228,19
10061820	1.833,84
10066000	979,50
10100575	401,20
TOTAL	10.698,89



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

07/12/17 9:29:10
 Pág. 1
 Data 07/12/17

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

Referência do Doc. 10000
 Unidade de Negócio (Projeto) 10065561


Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl.	TP	Doc.	Cl. Item	Data Vct	SP	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO											
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
000002492	11/10/17	10000	PV	17029930	10000 002	11/12/17	H	100,40	8 - 14		100,40
000											
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
PVIX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
000000186	30/10/17	10000	PV	17030166	10000 002	11/12/17	H	784,53	1 - 7		784,53
000											
PVIX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
VIVA RIO 10000											
Tt. Geral:											
								100,40			100,40
								784,53			784,53
								884,93			884,93
								884,93			884,93

06/12/2017

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

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		1ª VIA - Banco	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				03. DATA DE VENCIMENTO	11/12/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 213.995,33 Base de Cálculo = R\$ 213.995,33 Valor ISS = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 10.698,89				04. COMPETÊNCIA	11 / 2017
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006606464
				06. VALOR DO TRIBUTO	10.698,89
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/12/2017				09. VALOR TOTAL	10.698,89
				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

81620000106 2 98893659201 9 71211129000 3 00066064649 8



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		DARM RIO		2ª VIA - Contribuinte	
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS				01. RECEITA	129-5
				02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO				03. DATA DE VENCIMENTO	11/12/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 213.995,33 Base de Cálculo = R\$ 213.995,33 Valor ISS = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar = R\$ 10.698,89 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 10.698,89				04. COMPETÊNCIA	11 / 2017
				05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006606464
				06. VALOR DO TRIBUTO	10.698,89
				07. VALOR DA MORA	0,00
				08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/12/2017				09. VALOR TOTAL	10.698,89
				12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

81620000106 2 98893659201 9 71211129000 3 00066064649 8

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\$ 884,93



70

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 11/12/2017 - 14h50 Nº de controle: 042212731733828283 | Documento: 0814885			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 884,93 Data de débito: 11/12/2017 Descrição: ISS R\$10698,89				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação				
gZ2KhdC7 OtYhb2vQ 9NGjKqDD 8G9W2WEf lxfHajli KawF5IJn jexVedVZ dcAUG4uC aTwN5Nua hKkcH99j ZDM*Xp7w 6P7Dwg*# pY4cOKB6 cnKmwEOS NttXag#4 2#bKgoUU YS6HH22x GEGs4U22 QsujTAB* px5EIX9i PmgQ7JXB ghUaKAD2 41219041 94716184				
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.			

11 Certidões



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.


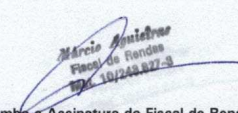
A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

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**

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 4793945662 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 23128/2017
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1 <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897 de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017.</p> <p style="text-align: right;">HORA: 10:33</p> <p style="text-align: center;">  Marcio Aquino Fiscal de Rendas CPF: 10/123.827-9 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p>		
OBSERVAÇÕES		
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		

CERTIDÃO - IMPRESSO EM PAPELO ALTO QUALIDADE - IMPRESSÃO ELETRÔNICA

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: 27/11/2017 a 26/12/2017

Certificação Número: 2017112700303077801211

Informação obtida em 05/12/2017, às 14:49:01.

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



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.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle S9CXS9M9CM</p>
--	--

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

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

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA


Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 06/12/2017

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 24/03/2018. 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



12 Balancete

R76809410
UPA Penha

Cli: VIVARIO

VIVA RIO
Balancete - Versão R151000

10/01/18 14:48:43
Pág: 1
Per: 12 de 2017
Nível de Det: 6
Tipo Ração: AA
Cód. de Moeda: *

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Dób	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO	18.557.747,32	3.208.658,60	4.248.169,93	17.518.235,99
11	ATIVO CIRCULANTE	18.557.747,32	3.208.658,60	4.248.169,93	17.518.235,99
1101	DISPONÍVEL	617.839,70	3.159.657,66	3.038.209,20	739.289,16
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	4.819,00	2.179.203,43	2.043.451,68	140.580,75
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA	613.020,70	980.454,23	994.746,52	598.728,41
1102	CRÉDITOS OPERACIONAIS	17.689.942,56		1.180.000,00	16.509.942,56
110201	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	17.689.942,56		1.180.000,00	16.509.942,56
1103	OUTROS CRÉDITOS	152.545,81	28.529,65	25.237,37	155.838,09
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS	3.292,28	28.529,65	25.237,37	
110307	IMPOSTOS A RECUPERAR	155.838,09			155.838,09
1105	Estoque p/ Material de Consumo	97.419,25	20.471,29	4.724,36	113.166,18
110501	Estoque p/ consumo	97.419,25	20.471,29	4.724,36	113.166,18
2	PASSIVO	374.855,51	1.928.053,67	18.473.457,48	16.170.548,30
21	CIRCULANTE	5.891.059,15	1.722.896,40	1.613.707,15	5.882.469,90
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	911.201,52	76.475,60	76.475,60	911.201,52
210201	CONTAS A PAGAR	911.201,52	76.475,60	76.475,60	911.201,52
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	733.120,07	1.350.845,67	1.087.040,36	469.314,76
210301	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	733.120,07	1.350.845,67	1.087.040,36	469.314,76
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	1.646.858,48	278.888,11	259.121,73	1.627.022,10
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	1.646.858,48	278.888,11	259.121,73	1.627.022,10
2109	PROVISÕES	2.700.479,08	16.687,02	191.069,46	2.874.861,52
210901	PROVISÕES	2.700.479,08	16.687,02	191.069,46	2.874.861,52
23	TRANSFERENCIA	4.740.561,75	205.157,27	16.859.750,33	11.914.031,31
2301	TRANSFERENCIA	4.740.561,75	205.157,27	16.859.750,33	11.914.031,31
230101	TRANSFERENCIA	4.740.561,75	205.157,27	16.859.750,33	11.914.031,31
24	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	1.144.450,44			1.144.450,44
2401	PATRIMÔNIO SOCIAL	1.144.450,44			1,144,450,44
240101	PATRIMÔNIO SOCIAL	1.144.450,44			1,144,450,44
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.770.403,35			2.770.403,35
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.770.403,35			2.770.403,35
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	2.770.403,35			2.770.403,35

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087236/7-C-7
CPF: 90.151.733.627-87



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

R76B05410		VIVA RIO			100118 14:16:43	
Cl: VIVA RIO		Balancete - Versão R151000			Pag: 2	
					Par: 12 de 2017	
					Nível de Det: 6	
					Tipo Razão: AA	
					Cód. de Modda: *	
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	13.917.415,11	955.391,13	20.493,93-	14.852.312,31	
41	CUSTO DOS OPERACIONAIS	13.917.306,43	955.224,54	20.471,29-	14.852.059,68	
4101	CUSTO CI PROGRAMAS/ATIVIDADES	13.917.306,43	955.224,54	20.471,29-	14.852.059,68	
410101	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	9.945.287,30	709.530,20		10.654.817,50	
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	3.899.524,79	238.488,59	20.471,29-	4.115.540,09	
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	30.161,42	830,00		30.991,51	
410111	CUSTOS INDIRETOS	42.332,92	8.377,66		50.710,58	
43	DESPESAS OPERACIONAIS	108,68	166,59	22,64-	252,03	
4320	RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO	108,68	166,59	22,64-	252,03	
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	2.747,59	166,59		2.914,18	
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	2.638,91-		22,64-	2.661,55-	
Tot:						

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