



UPA 24h Engenho Novo

Relatório de Execução

Competência 09/2018

Contrato de Gestão nº 007/2017



EQUIPE

Aleandra Aleixo

Assistente de Informação

E-mail: aleandraaleixo@vivario.org.br

Juliana Moreira

Analista de Informação

E-mail: julianamoreira@vivario.org.br

Daniel Fraga

Assessor Técnico

E-mail: danielfraga@vivario.org.br

Renata Porto

Coordenadora de Planejamento e Informação em Saúde

E-mail: renataporto@vivario.org.br



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Avaliação

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	6
2	Produção Assistencial.....	6
3	Indicadores de Desempenho	9
3.1	Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco. 11	
3.1.1	Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	11
3.1.2	Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes	12
3.2	Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação.....	14
3.3	Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho.....	17
3.4	Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	18
3.5	Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS	19
3.6	Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas	20
3.7	Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas	21
3.8	Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma	22
3.9	Indicador 9: Faturamento SUS	23
3.10	Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria.....	24
4	Anexo	26
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	26
4.2	Anexo 2: Tempo definido na classificação de risco	28
4.3	Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	29
4.4	Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma.....	30
4.5	Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames	31
4.6	Anexo 6: Ouvidoria	34
5	Assinatura	35
6	Recursos Financeiros	36
6.1	Fluxo de Caixa	36
6.2	Despesas Realizadas	37
6.3	Conciliação Bancária.....	37
6.4	Demonstrativo Contábil Operacional.....	37
7	Relatório Administrativo	37
7.1	Aquisição de Bens Duráveis.....	37

7.2	Aquisição de Outros Investimentos.....	37
7.3	Recursos Humanos	38
7.4	Serviços de Terceiros Contratados	39
8	Anexo B.....	42
8.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	42
8.2	Extratos Bancários	43
8.3	Demonstrativo de Folha de Pagamento – GT/Unidade	53
8.4	Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão	125
9	Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	150
10	Tributos.....	185
10.1	Pessoa Física	185
10.2	Pessoa Jurídica.....	297
11	Certidões.....	317
12	Balancete	323
13	Razão	328



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA ENGENHO NOVO durante mês de SETEMBRO/2018 relacionadas ao Contrato de Gestão 007/2017, celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

Os indicadores de desempenho expostos neste relatório são parâmetros de acompanhamento definidos no contrato de gestão e são ferramentas a serem utilizadas com a finalidade de avaliar o desempenho do serviço prestado, considerando os conceitos e objetivos de cada indicador. Neste caso, a avaliação do desempenho das OS Viva Rio no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades da UPA24h ENGENHO NOVO será realizado pela Comissão Técnica de Avaliação – CTA.

O relatório será encaminhado à Comissão Técnica de Avaliação – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os eixos em análise.

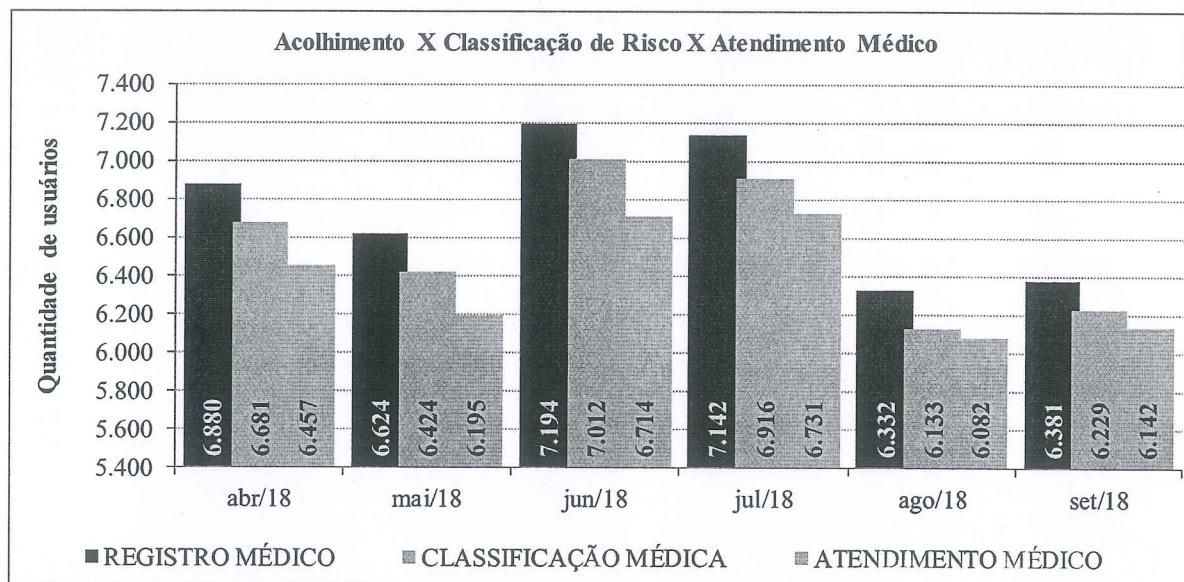
2 Produção Assistencial

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 atendimento na 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.



Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Engenho Novo, ABRIL A SETEMBRO/2018



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

Nas Atividades Assistenciais da UPA ENGENHO NOVO referente à Competência 09/2018 foram acolhidos 6.599 pacientes, o que gerou uma média diária de 220 acolhimentos, enquanto à classificação de risco, um total de 6.241 pacientes (6.229 classificados médicos, e 12 de odontologia) foram classificados quanto ao risco, uma média de 208 atendimentos/dia. Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.142, com uma média de 205 atendimentos/dia, 137 usuários foram atendidos na odontologia e 65 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social. (Anexo 1)

Nota-se, com relação a evasão dos pacientes entre registro e o atendimento médico, um total de 239 usuários desistiram do atendimento no presente mês (4%). Dos pacientes que desistiram no intervalo de tempo entre a classificação de risco e o atendimento médico, 89,9% foram classificados com risco verde. Segundo a coordenação da unidade, apesar do tempo médio para atendimento dos usuários classificados com risco verde ser em média de 35 minutos, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

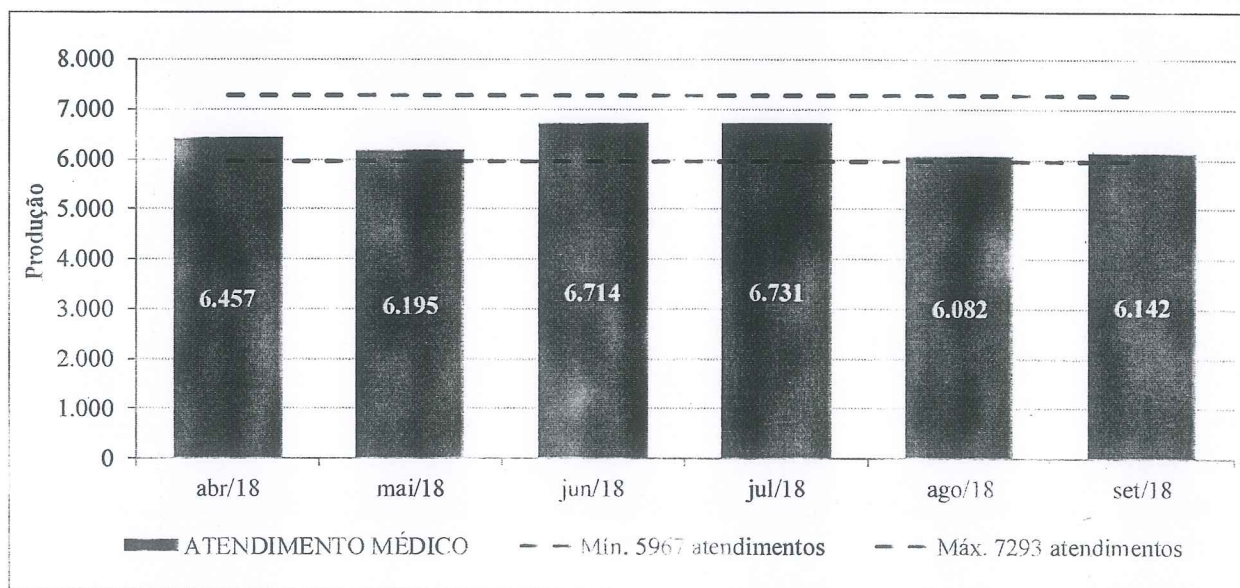


Tabela 1: Atendimento Médico – UPA 24h Engenho Novo, SETEMBRO/2018

ATIVIDADES	REAL	META	REAL/dia	META/dia
ATENDIMENTO MÉDICO	6.142	5.967 a 7.293	205	221

Conforme observa-se na tabela 1, a meta estipulada para atendimentos médicos foi atingida (5.967 a 7.293 atendimentos), sendo registrado no presente mês um total de 6.142 atendimentos médicos, sendo 4.731 de Clínica Médica e 1.411 de Pediatria. No semestre, observa-se que o atendimento médico esteve dentro do intervalo estipulado no contrato. Apenas o mês de março (7.943 atendimentos) a quantidade de atendimentos superou em 9% o valor máximo (7.293 atendimentos)

Gráfico 2: Atendimento Médico - UPA 24h Engenho Novo, ABRIL A SETEMBRO/2018



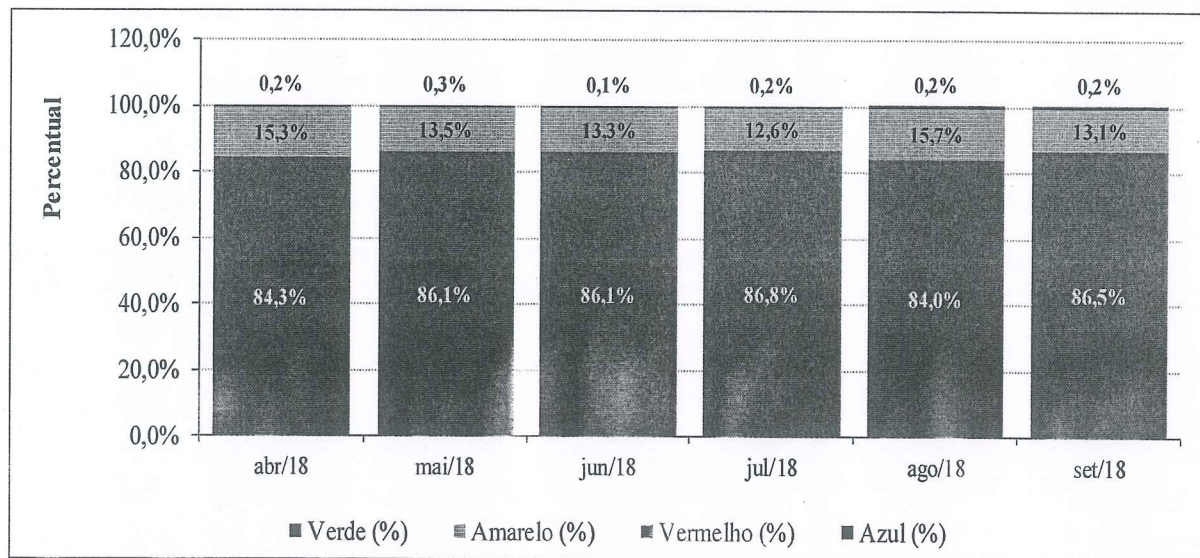
Fontes: UPA 24h Engenho Novo
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados apresentados no gráfico 3, que 86,5% dos usuários foram classificados como verde, 13,1% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho e 0,1% com risco azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram 5.244 atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 797 com risco



amarelo, 13 com risco vermelho, e 08 com risco azul. No semestre, o risco verde correspondeu em média à 85,64%, o risco amarelo 13,9%, o risco vermelho 0,2% e o risco azul 0,25%.

Gráfico 3: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Engenho Novo, ABRIL A SETEMBRO/2018



Fontes: UPA 24h Engenho Novo
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 Engenho Novo. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 70 pontos e com conceito B.



Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Engenho Novo, SETEMBRO/2018

INDICADORES DE DESEMPENHO			set/18			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1.1	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos	13.116	17	≤30 min, 95% dos amarelo	5
		Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos	757			
1.2	Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes	Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes	131.621	28	≤120 min 90% dos verde	5
		Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes	4.720			
2	Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação	Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)	214	68	24h	0
		Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)	76			
3	Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos	Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos	3	43%	≥90%	0
		Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos	7			
4	Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem	Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro	4.823	98%	≥90%	10
		Total de pacientes >14 anos registrados	4.940			
5	Taxa de mortalidade nas UPAS	Número de pacientes que evoluíram para óbito	5	0,07%	≤0,10%	10
		Número de atendimentos realizados	6.344			
6	Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas	Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas	40	1,0	1,00	5
		Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação	40			
7	Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas	Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados	3	0,4	1,00	0
		Total de pacientes na sala vermelha	7			
8	Tempo porta eletrocardiograma	Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos	38	100,0%	100%	10
		Total de pacientes com queixa de dor torácica	38			
9	Faturamento SUS	Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA	6.344	100%	100%	15
		Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)	6.344			
10	Resolubilidade da Ouvidoria	Total de manifestações resolvidas	0	100%	≥90%	10
		Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	0			
Total						70
Conceito						B



3.1 **Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco**

Conceito: Tempo médio entre a chegada e o atendimento médico – corresponde à média dos tempos entre a chegada à unidade e o atendimento médico para cada classificação de risco.

Conforme o Contrato de Gestão 004/2017, este indicador foi dividido em 02 subitens, que estão descritos abaixo.

3.1.1 **Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos**

1.1 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos	set/18
Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos	13.116
Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos	757
Meta ≤30 minutos	17
Pontos 5	5

Numerador: \sum dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos x 100

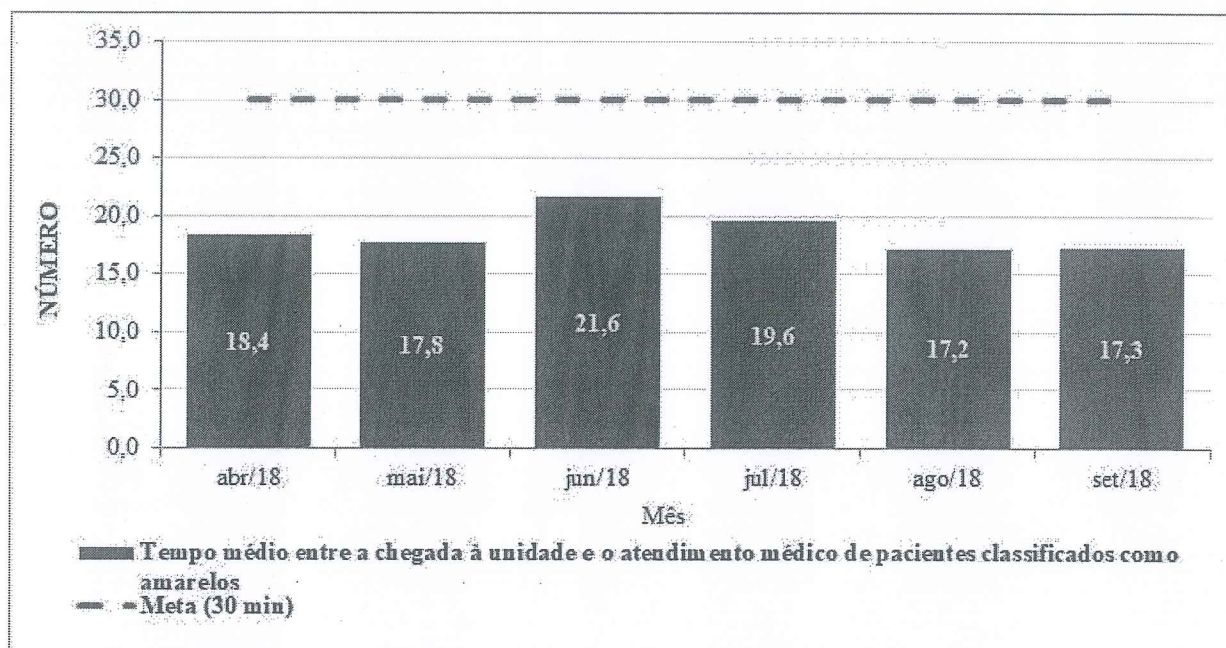
Denominador: Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos

Meta: ≤30 minutos, 95% dos amarelos e pontuação de 5 pontos quando atingida.

Fonte: INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)

Para este indicador, a soma do tempo de espera para atendimento dos 757 pacientes classificados como amarelos (95% dos usuários classificados com risco amarelo), totalizou 13.116 minutos o que corresponde um tempo médio de 17 minutos, ou seja, dentro do tempo estipulado de 30, atingindo a meta. Observa-se que ao longo do semestre do novo contrato de gestão que este indicador, manteve-se dentro da meta estipulada.

Gráfico 4: Tempo para atendimento, Risco Amarelo - UPA 24h Engenho Novo, ABRIL A SETEMBRO/2018



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

3.1.2 Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes

1.2 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes	set/18
Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes	131.621
Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes	4.720
Meta ≤120 minutos	28
Pontos 5	5

Numerador: \sum dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes x 100

Denominador: Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes

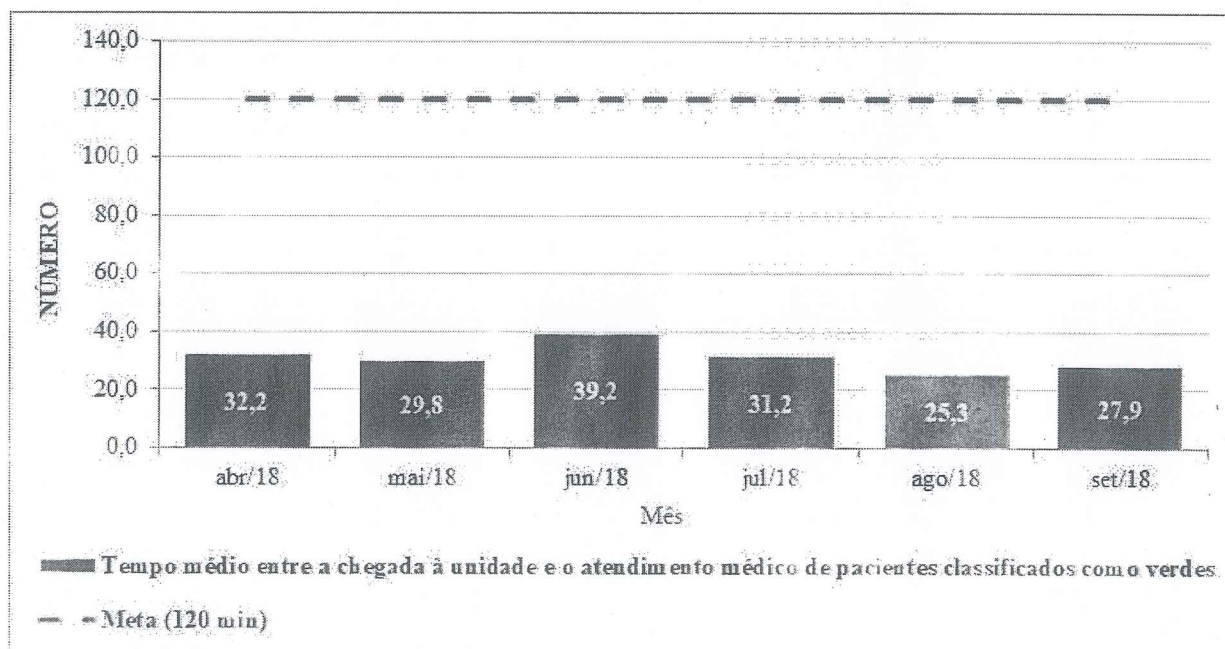
Meta: ≤120 minutos, 90% dos verdes e pontuação de 5 pontos quando atingida.

Fonte: INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)



Conforme cálculo do indicador, foram analisados os tempos de espera para atendimento médico de 90% dos usuários classificados com risco verde, um total de 4.720 pacientes, estes totalizaram 131.621 minutos, o que corresponde um tempo médio de 28 minutos, abaixo do tempo estipulado de 120 minutos, logo a meta estabelecida foi alcançada. Observa-se que ao longo do semestre do novo contrato de gestão que este indicador, manteve-se dentro da meta estipulada.

Gráfico 5: Tempo para atendimento, Risco Verde - UPA 24h Engenho Novo, ABRIL A SETEMBRO/2018



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



3.2 Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação

2. Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação		set/18
Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)		214
Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)		76
Meta	24 horas	68
Pontos	10	0

Numerador: Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA) x 24h

Denominador: Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)

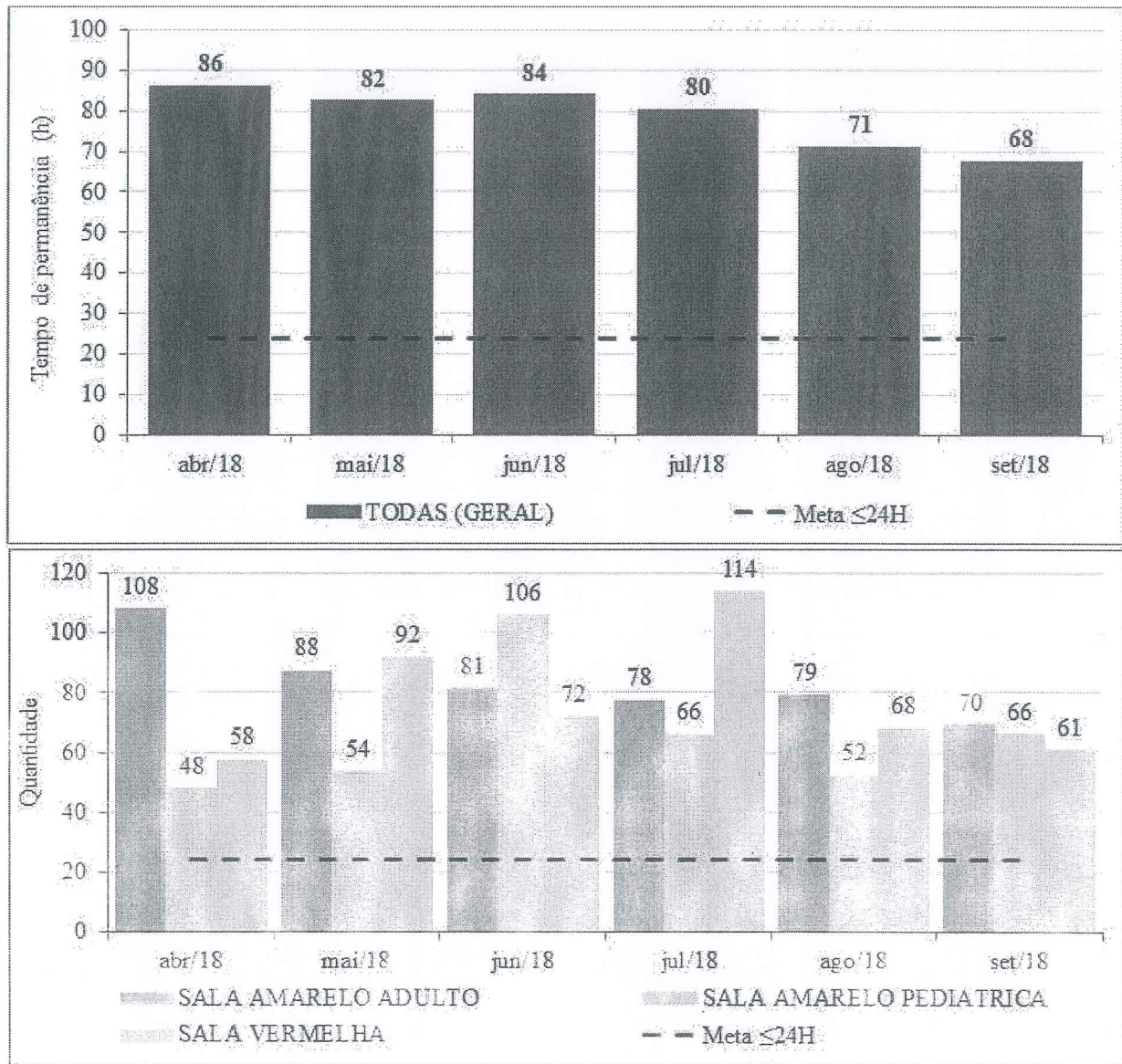
Meta: 24 horas e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Livro das salas de observação

Na unidade estão disponíveis 15 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto, 03 leitos na sala amarela pediátrica e 02 leitos na sala vermelha. As observações na sala amarela adulto correspondem a 59% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem a 16% e as da sala vermelha correspondem a 13% do total de observações.

Na competência analisada 77 usuários estiveram em observação nas salas amarela adulto/isolamento, amarela pediátrica e vermelha, o que equivale a 214 paciente-dia e 76 saídas, e representa um total 68 horas de permanência (70h na sala amarelo adulto, 66h na sala amarela pediátrica e 61h na sala vermelha), não atingindo a meta. (Gráfico 6). Observa-se que ao longo do semestre do novo contrato de gestão que este indicador, manteve-se acima das 24h estabelecidas.

Gráfico 6: Tempo de permanência nas salas de observação - UPA 24h Engenho Novo, ABRIL A SETEMBRO/2018



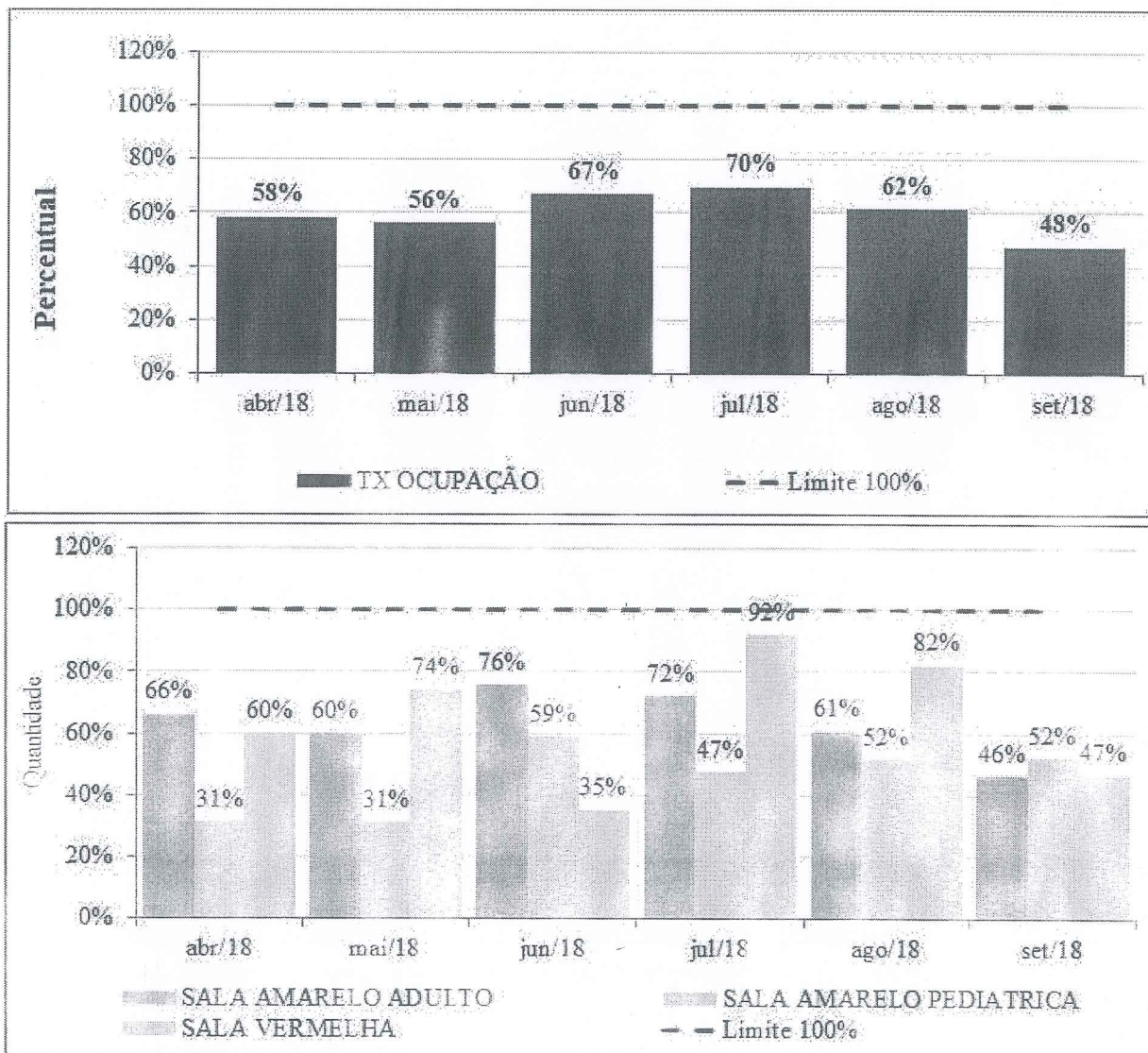
Fontes: UPA 24h Engenho Novo
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Ao analisar o Gráfico 7 verifica-se que apesar do tempo de permanência prolongado, a unidade tem uma taxa de ocupação de 48%, tendo 46% de ocupação da sala amarela adulto, 52% da sala amarela pediátrica, e 47% de ocupação na sala vermelha. Sendo assim, uma vez que as solicitações de vagas são feitas através do Sistema Estadual de Regulação (SER) e do Sistema de Regulação on-line (Sisreg), a OS não possui governabilidade sobre o processo de transferência desse paciente, este fato pode proporcionar um aumento da taxa de ocupação e do tempo de



permanência nas salas de observação. Observa-se que ao longo do semestre do novo contrato de gestão que este indicador, manteve-se abaixo dos 100% de ocupação.

Gráfico 7: Taxa de ocupação nas salas de observação - UPA 24h Engenho Novo, SETEMBRO/2018



Fontes: UPA 24h Engenho Novo
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



3.3 Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho

3. Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos		set/18
Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos		3
Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos		7
Meta	≥90%	42,9%
Pontos	10	0

Numerador: Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos x 100

Denominador: Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos

Meta: ≥90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Livro de observação da Sala Vermelha

Com relação a classificação de risco vermelho, 11 usuários permaneceram em observação na sala vermelha no período analisado, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 03 pacientes, 01 já cadáver e 02 evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas, e um paciente que teve alta com um tempo de permanência de 42 min. Dessa forma, dos 07 pacientes classificados como vermelhos, e apenas 03 foram transferidos para outra unidade.

Com relação aos óbitos em um tempo inferior a 6 horas de permanência, em alguns casos o paciente apesar de regulado não é transferido devido à instabilidade e gravidade do quadro clínico do mesmo, considerando que a transferência imediata, sem que este tenha condições clínicas, pode comprometer ainda mais a saúde do paciente.



No que concerne aos 04 pacientes que não foram transferidos, 03 não tiveram a vaga cedida durante o período que permaneceram em observação, tendo agravamento do quadro e evoluindo a óbito, e 01 teve melhora do quadro e teve alta médica.

Dessa forma, é possível afirmar que este indicador, da forma que é calculado, não avalia o desempenho da organização social, visto que alguns fatores como liberação de vagas hospitalares pelo sistema de regulação associado gravidade do quadro clínico, às comorbidades, e necessidade de diagnóstico e tratamentos específico, fatores que implicam diretamente sobre o resultado deste indicador, estão fora da governabilidade e da gerência da OS Vivario.

3.4 **Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem**

4. Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem		set/18
Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro		4.823
Total de pacientes >14 anos registrados		4.940
Meta	≥90%	97,6%
Pontos	10	10

Numerador: Total de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiros x 100

Denominador: Total de pacientes >14 anos registrados

Meta: ≥90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos (ECO Sistemas) (Anexo I)

Para o presente mês, 4.940 usuários com idade superior a 14 anos foram registrados e destes 4.823 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 97,6%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em



consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja avaliado pelo médico precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

3.5 Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS

5. Taxa de mortalidade nas UPAS		set/18
Número de pacientes que evoluíram para óbito		5
Número de atendimentos realizados		6.344
Meta	≤0,10%	0,07%
Pontos	10	10

Numerador: Número de pacientes que evoluíram para óbito x 100

Denominador: Número de atendimentos realizados.

Meta: ≤0,10% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

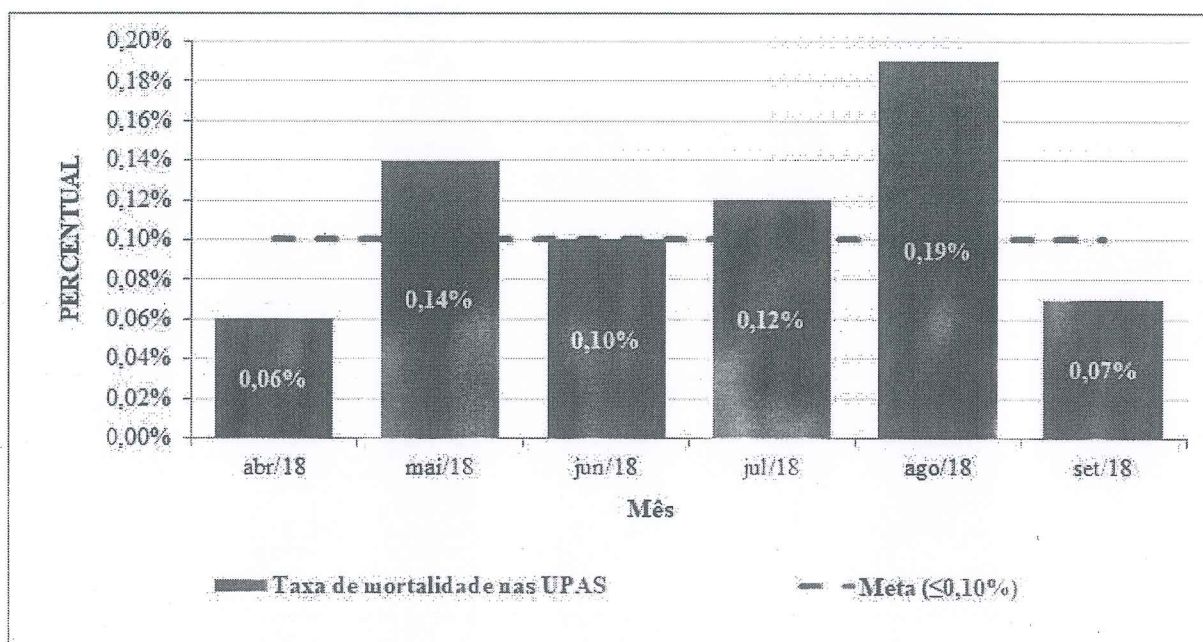
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 3)

Dos 06 óbitos ocorridos no presente mês, e segundo a comissão, 01 foi já cadáver e 05 ocorreram na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 0,07% conforme o cálculo do indicador, sendo as causas relacionadas: sepse, parada cardiorrespiratória, acidente vascular cerebral, IAM e Dispneia. Todos os óbitos registrados no mês foram analisados pela comissão de óbitos.

Segundo a coordenação, uma das justificativas para o não alcance do indicador, deve-se ao fato da demora das remoções dos pacientes para hospitais de grande porte que tem melhores condições de atender os pacientes, como por exemplo hemodiálise e transfusão de sangue.

Com relação ao tempo de permanência, 2 ocorreram com tempo menor de 24h e 03 com tempo maior que 24h. Com isso, observa-se que os pacientes que evoluíram para óbito em menos que $\leq 24h$ apresentavam quadro clínico considerado grave e com comorbidades associadas. Observa-se que ao longo do semestre do novo contrato de gestão que este indicador, apenas dois meses ficaram abaixo da meta estabelecida.

Gráfico 7: Taxa de mortalidade - UPA 24h Engenho Novo, SETEMBRO/2018



Fontes: UPA 24h Engenho Novo
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

3.6 Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas

6. Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas		set/18
Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas		40
Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação		40
Meta	1	1,0
Pontos	5	5



Numerador: Número de pacientes da sala amarela, regulados antes de 24 horas.

Denominador: Total de pacientes na sala amarelo adulta, inseridos na regulação.

Meta: 1 e pontuação de 5 pontos quando atingida.

Fonte: Livro de observação da Sala Amarela

Com relação à regulação, um total de 40 pacientes foram inseridos no sistema de regulação, todos foram regulados em um período inferior a 24 horas, alcançando a meta do indicador. No que se refere ao destino, 24 usuários (60%) tiveram tipo de saída alta por decisão médica, 12 (30%) foram transferidos, 02 (5%) tiveram piora do quadro e foram para sala vermelha, 01 (2,5%) permaneceu na unidade, e 01 (2,5%) saiu de alta à revelia.

3.7 Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas

7. Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas		set/18
Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados		3
Total de pacientes na sala vermelha		7
Meta	1	0,4
Pontos	10	0

Numerador: Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha, regulados.

Denominador: Total de pacientes na sala vermelha.

Meta: 1 e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Livro de observação da Sala Vermelha

Com relação a classificação de risco vermelho, 11 usuários permaneceram em observação na sala vermelha no período analisado, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 03 pacientes, 01 já cadáver e 02 evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas, e um paciente que teve alta com um tempo de permanência de 42 min. Dessa forma, dos 07 pacientes classificados como vermelhos, 05 foram regulados (72%) e 03 foram regulados no tempo inferior a 12 horas. Não



atingimos este indicador, porém, segundo a coordenação da unidade, apesar da orientação da regulação de forma imediata destes paciente, a mesma apurará os motivos para o não alcance do indicador, uma vez que a enfermagem a partir do mês passado passou a regular os pacientes, dando um suporte no preenchimento das regulações, lançando no sistema e atualizando o quadro clinico de acordo com a evolução médica diária.

Com relação ao destino, observa-se que dos 07 pacientes classificados com risco vermelho considerados para o cálculo, 03 não tiveram a vaga cedida durante o período que permaneceram em observação tendo agravamento do quadro e evoluindo a óbito (43%), 03 foram transferidos (43%), e 01 apresentou melhora do quadro e tiveram alta médica (14%).

3.8 Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma

8. Tempo porta eletrocardiograma		set/18
Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos		38
Total de pacientes com queixa de dor torácica		38
Meta	100%	100,0%
Pontos	10	10

Numerador: Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos x 100

Denominador: Total de pacientes com queixa de dor torácica

Meta: 100% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Coordenação da unidade e Relatório de Justificativa (Anexo 4)

Conforme descrito no relatório de Eletrocardiograma (ECG) encaminhado pela coordenação médica da unidade, no presente mês foram atendidos e inseridos no protocolo de dor torácica 38 pacientes, destes todos foram a realização do exame de ECG em menos de 10 minutos.



3.9 Indicador 9: Faturamento SUS

9. Faturamento SUS		set/18
Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA		6.344
Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)		6.344
Meta	100%	100,0%
Pontos	15	15

Numerador: Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA x 100

Denominador: Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)

Meta: 100% e pontuação de 15 pontos quando atingida.

Fonte: Planilha de Procedimentos (Anexo 5)

Foram realizados neste mês, 6.344 procedimentos de atendimento, destes 6.142 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (97%), e consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada exceto médico: 137 atendimentos da odontologia (2,2%), 65 atendimentos de serviço social (1,0%).



3.10 Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria

10. Resolubilidade da Ouvidoria		set/18
Total de manifestações resolvidas		0
Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas		0
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

Numerador: Total de manifestações resolvidas x 100

Denominador: Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas

Meta: ≥90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Ouvidoria Vivario (Anexo 6)

No presente mês, não foram registradas reclamações, solicitações ou denúncias. Portanto, houve alcance de 100% para indicador em questão.



SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

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

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

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de outubro de 2018.

JULIANA MOREIRA DE O. FERREIRA

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA 24h

OSS VIVA RIO

DANIEL ANTONIO BOUZADA FRAGA

ASSESSOR TÉCNICO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

OSS VIVA RIO



4 Anexo

4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

UPA 24h		GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE - SES		UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ENGENHO NOVO	
Produção diária por setor			
Período:	01/09/2018	a	30/09/2018
Turno da:	24 horas		
ACOLHIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		10	
CLÍNICA MÉDICA		4.992	
ODONTOLOGIA		133	
PEDIATRIA		1.464	
Total por Setor		6.599	
REGISTRO (URGÊNCIA)			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		10	
CLÍNICA MÉDICA		4.940	
ODONTOLOGIA		146	
PEDIATRIA		1.441	
Total por Setor		6.537	
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
Clinica		Total	
CLÍNICA MÉDICA		4.823	
ODONTOLOGIA		12	
PEDIATRIA		1.406	
Total por Setor		6.241	
NÃO CLASSIFICADOS (ATENDIDOS)			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		8	
CLÍNICA MÉDICA		56	
ODONTOLOGIA		126	
PEDIATRIA		23	
Total por Setor		213	
NÃO CLASSIFICADOS (NÃO ATENDIDOS)			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		2	
CLÍNICA MÉDICA		61	
ODONTOLOGIA		8	
PEDIATRIA		13	
producao_upa_diaria.rpt			
Emitido em: 01/10/2018 07:23:16			
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA			
Página: 1			



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

Produção diária por setor

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Turno da 24 horas

Total por Setor 84

ATENDIMENTO

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	65
CLINICA MÉDICA	4.731
ODONTOLOGIA	137
PEDIATRIA	1.411
Total por Setor	6.344

OBSERVAÇÃO

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	8
CLINICA MÉDICA	76
PEDIATRIA	29
Total por Setor	113

Totais no Período

Acolhimento	6.599
Registro (Urgência)	6.537
Registro (Emergência)	0
Classificação de Risco	6.241
Não Classificados	297
Atendimento Médico	6.344
Observação	113



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de SETEMBRO/2018

4.2 Anexo 2: Tempo definido na classificação de risco

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/10/2018 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Análises
Vivo Rio (plataforma Intus/ECO)

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
Sistema de Informação em Saúde (SIS) - Indicadores de Desempenho - UPA - Indicadores de Desempenho

Ano e Mês: 2018
Classe de Atendimento: Pronto Socorro
Risco Paciente: Vermelho
Unidade: UPA - ENGENHO NOVO

Níveis de análise
Ano e Mês: 2018
Risco Paciente: Dá

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
09/2018	100	29	100	100	74	74	88	88

Detalhes do ambiente
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/10/2018 às 03:14:49
Tabela: VW_INDICADORES

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Filtro cenário
Ind. Atend. Acima do Limite Igual 0

Auto-filtro
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2018
Classe de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica, Clínica Médica, Pediatria Clínica
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo, Verde, Vermelho, Amarelo, Verde, Vermelho
Unidade - Múltipla seleção: UPA - ENGENHO NOVO

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

Link para acesso público (Abrir)
http://200.222.29.135:9000/7a71b7a4b484547b4dc357c4b45a67b4d0c7747c436387436147e110978958e1b7e6444eaf374e2

02/10/2018 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Análises
Vivo Rio (plataforma Intus/ECO)

UPA - Urgência e Emergência
15.1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 02/10/2018 às 03:14:49 - Tabela: VW_UROFEN_EMERGE - Ambiente: UPA - ENGENHO NOVO

Ano Atendimento Médico: 2018
Atendimento de Contingência: N
Classificação de Risco: Vermelho
Dia de Atendimento: 03
Especialidade Clínica: ORTOPEDIA
Mês de Atendimento: 9
Turno de atendimento: Turno Especial (URUPEN)
Unidade de Saúde: UPA - ENGENHO NOVO

Níveis de análise
Ano de Atendimento, Mês de Atendimento, Unidade de Saúde, Classificação de Risco, Turno de Atendimento, Unidade de Saúde, Classificação de Risco, Código do...

Ano de Atendimento	Mês de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Temp. Atendimento	Empenham(m)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo n.º Atend.	Tempo Entre Atend.	Clas. R.	Tempo Clas. R. e Atend. Méd.
2018	9	UPA - ENGENHO NOVO	Amarelo	Calçado	750	5	20	8	8	18
2018	9	UPA - ENGENHO NOVO	Amarelo	Observação	2.947	2	19	8	8	12
2018	9	UPA - ENGENHO NOVO	Amarelo	Atend.	4	2	17	12	8	8
2018	9	UPA - ENGENHO NOVO	Verde	Verde	327	1	26	9	9	26
2018	9	UPA - ENGENHO NOVO	Vermelho	Vermelho	2.500	1	22	16	16	8
Total geral					0	1	33	8	8	24

Sem paginação: 8 registros / 00:00:02 s

Detalhes do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 15.1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 02/10/2018 às 03:14:49
Tabela: VW_UROFEN_EMERGE

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtro
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2018
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: N
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo, Verde, Vermelho, Amarelo, Verde, Vermelho
Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 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: CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA
Mês de Atendimento - Múltipla seleção: 9
Turno de atendimento - Múltipla seleção: Turno 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA - ENGENHO NOVO

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

Link para acesso público (Abrir)
http://200.222.29.135:9000/7a71b7a4b484547b4dc357c4b45a67b4d0c7747c436387436147e110978958e1b7e6444eaf374e2





4.3 Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Coordenação da UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE ÓBITOS - UPA ENGENHO NOVO

DATA: 04/10/2018

No dia quatro do mês de outubro de dois mil e dezoito, reuniram-se na sala de coordenação da unidade de pronto atendimento 24 horas Engenho Novo, integrantes da comissão de revisão de óbitos, a saber : Artur Fernando de Carvalho, coordenador médico e Elizangela Allevato, coordenadora de enfermagem. A comissão teve sua sexagésima oitava reunião e iniciou os trabalhos , analisando os prontuários de 6 pacientes que vieram a óbito no mês de setembro de 2018. Utilizando-se de instrumentos específico de coleta de dados, a comissão utilizou o sistema KLINIKOS, O LIVRO DE ÓBITOS DA UNIDADE E O LIVRO DE ORDENS E OCORRÊNCIAS. Verificamos que dos 6 óbitos, 3 eram do sexo masculino e 3 do sexo feminino, na faixa etária de 20 a 89 anos. Tivemos 1 já cadáver no período analisado , não tivemos corpos encaminhado ao IML para exame de cadavérico, pacientes que faleceram após 24 horas eram 5 e 1 pacientes obitaram antes das 24horas. Foram revisados pela comissão de óbitos os 6 prontuários gerados; dos quais 2 foram á óbito por sepse , 1 parada cardiorespiratória, 1 Acidente vascular cerebral , 1 por IAM, 1 por Dispneia. Foi lavrada á presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros nominados e referenciados abaixo




Artur Fernando de Carvalho _____

Elizangela Allevato _____



4.4 Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma

Fonte: Coordenação da UPA 24h

	
ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.	
Data: 02/10/2018	
Hora: 10:00	
Local: UPA ENGENHO NOVO	
<p>Aos dois dias do mês de outubro de dois mil e dezoito, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Engenho Novo, Rua Souza Barros, número setenta, Engenho Novo, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr. Artur Fernando de Carvalho, Coordenador Médico; Elizângela de Souza Allevato, Coordenadora de enfermagem. Iniciamos a sexagésima oitava reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de setembro de dois mil e dezoito. Foram gerados seis mil quinhentos e trinta e sete boletins de atendimentos totais, dos quais foram atendidos efetivamente seis mil trezentos e quarenta e quatro pacientes; sendo quatro mil setecentos e trinta e um referente à clínica médica, mil quatrocentos e onze e um atendimentos de pediatria, cento e trinta e sete de odontologia e sessenta e cinco de assistência social. Foram realizados cento e cento e vinte e oito exames de eletrocardiograma na unidade. Quanto aos pacientes atendidos e inseridos no protocolo de dor torácica pela enfermagem, sendo um total de trinta e oito casos, todos com precordialgia, onde foram diagnosticados dois casos com IAM, um destes sendo trombolizado. Dentre os trinta e oito atendidos no protocolo, trinta e oito realizaram ECG em menos de 10 minutos. Quanto à qualidade dos registros dos prontuários continua sendo observada a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. A Comissão de Prontuários continua reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico sinais vitais inícios dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão avaliou setenta e sete prontuários de pacientes nas Salas de Observação, sendo onze na Sala Vermelha, dezessete na Sala Amarela Pediátrica e quarenta e nove na Sala Amarela Adulto. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional e encerramento dos mesmos. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.</p>	
Artur Fernando de Carvalho _____	
Elizângela de Souza Allevato  _____	



4.5 Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	674	17,69%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	375	9,85%
DOSAGEM DE CREATININA	314	8,24%
DOSAGEM DE UREIA	304	7,98%
DOSAGEM DE SODIO	273	7,17%
DOSAGEM DE POTASSIO	272	7,14%
DOSAGEM DE GLICOSE	208	5,46%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	159	4,17%
DOSAGEM DE TROPONINA	157	4,12%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	153	4,02%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	85	2,23%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	84	2,21%
DOSAGEM DE AMILASE	78	2,05%
DOSAGEM DE MAGNESIO	74	1,94%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	73	1,92%
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	71	1,86%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	54	1,42%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	54	1,42%
DOSAGEM DE LIPASE	49	1,29%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	48	1,26%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	47	1,23%
DOSAGEM DE CALCIO	43	1,13%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	33	0,87%
DOSAGEM DE CLORETO	29	0,76%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	21	0,55%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	17	0,45%
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	15	0,39%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	7	0,18%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	6	0,16%
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	6	0,16%
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	6	0,16%
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	5	0,13%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	5	0,13%
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	3	0,08%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	0,08%
DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	0,05%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de SETEMBRO/2018

CULTURA PARA BAAR	1	0,03%
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	0,03%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	3.809	82,62%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	456	11,97%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	92	2,42%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	18	0,47%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	17	0,45%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	15	0,39%
RADIOGRAFIA DE MAO	12	0,32%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	11	0,29%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	8	0,21%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	5	0,13%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	0,13%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,11%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	4	0,11%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	4	0,11%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	4	0,11%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	3	0,08%
RADIOGRAFIA DE PERNA	3	0,08%
RADIOGRAFIA DE BACIA	3	0,08%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	0,08%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	2	0,05%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2	0,05%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,03%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,03%
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	0,03%
SUBTOTAL (EXAMES RADIOLOGICO)	674	14,62%
ELETROCARDIOGRAMA	127	2,75%
TOTAL (EXAMES)	4.610	16,15%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	7.525	31,45%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	6.241	26,08%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.142	25,67%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.421	10,12%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	554	2,32%
GLICEMIA CAPILAR	480	2,01%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	212	0,89%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	115	0,48%
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	114	0,48%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	101	0,42%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	8	0,03%



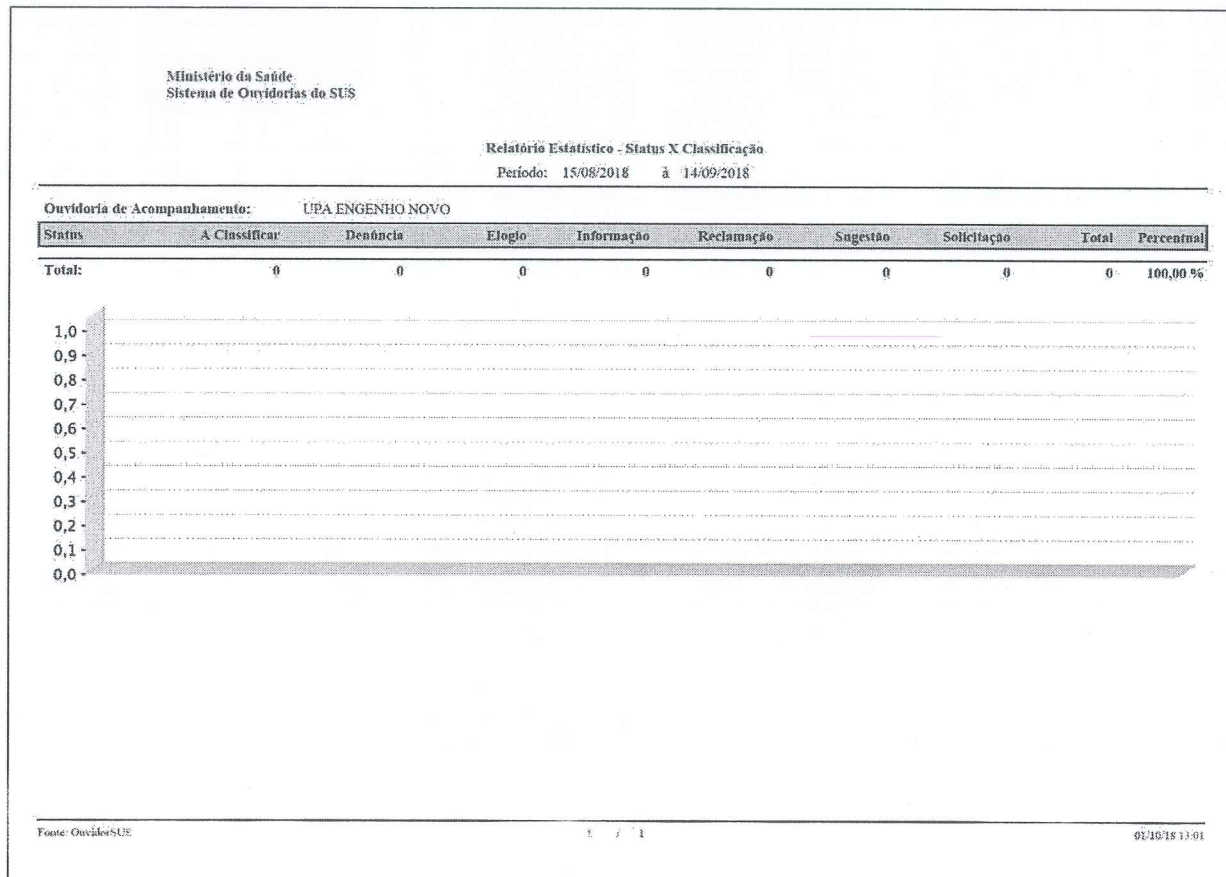
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de SETEMBRO/2018

EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	7	0,03%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	6	0,03%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	1	0,00%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	23.928	83,85%
TOTAL GERAL	28.538	



4.6 Anexo 6: Ouvidoria

Fonte: UPA 24h / Ouvidoria Vivario





5 Assinatura

Atenciosamente,

SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS

PRESIDENTE

OSS VIVA RIO

6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ. Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO		setembro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
	Setembro	
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	1.255.506,83	
RECEITAS		
Contrato de Gestão	1.000.000,00	
Receitas Financeiras	5,89	
Outras Receitas	238.538,26	
B - TOTAL DE RECEITAS	1.238.544,15	
DESPESAS		
Pessoal	678.873,80	
Material de Consumo	80.585,57	
Serviços de Terceiros	164.460,14	
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00	
Serviços Públicos	1.375,63	
Despesas Bancárias	1.327,69	
Outras Despesas Operacionais	1.119.436,02	
Investimentos	0,00	
C - TOTAL DE DESPESAS	2.046.058,85	
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)	447.992,13	
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	447.992,13	
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)	447.992,13	

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês de setembro/2018, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 182% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.123.700,26 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 134% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.123.700,26 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 complete-lo. Focamos durante o processo seletivo a verificação incisiva da capacidade técnica dos profissionais.

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 03 (três) profissionais, listados abaixo:

Técnico de Enfermagem	1
Médico Clínico	1
Médico Pediatra	1

O quadro funcional da unidade continua preenchido inclusive o quadro de Médicos atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coring” para que o quadro de 04 (quatro) Médicos Clínicos e 02 (dois) Pediatras 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 ao 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 ENGENHO NOVO** 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
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
KEMAKMURAN	EXTINTORES
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
NET WAY	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTEIRA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGÍSTICA
TOP CLEAN	LAVANDERIA
BR MED	EXAMES OCUPACIONAIS
AGM 3	VEICULOS ESTERILIZAÇÃO
MMX	DEDETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO
ESTERIFLEX	ESTERILIZAÇÃO
LOC BH	VEICULOS GS – SUP E MANUT

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

Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à SETEMBRO de 2018.

Valores Fixos

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

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em SETEMBRO de 2018

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	SETEMBRO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	43.318,30	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	16.440,00	16440,00
NET WAY	LINK DEDICADO	871,98	871,98
SAPRA	DOSIMETRIA	611,52	
TX	RAIO X	3.572,00	3572,00
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	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	16.250,00	16250,00
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	798,33	798,33
ESTERIFLEX	ESTERILIZAÇÃO	R\$ 3.972,50	
Pvax	Logística	11.200,45	11200,45

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.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.

Valores Variáveis

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

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em SETEMBRO de 2018:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	SETEMBRO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	Por coleta	2962,66
AGF	EXTINTORES	Execução	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	Por equipamento	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	Por equipamento	1874,70
TOP CLEAN	LAVANDERIA	POR KILO	
BR MED	EXAMES OCUP	Por exame	
MMX	DEDETIZAÇÃO	DEMANDA	
LOC BH	VEICULOS GS	DEMANDA	
AGM3	VEICULO CME	DEMANDA	



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: 03/10/2018 - 10h30

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0006101-8	30.592,92	30.592,92

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0006101-8 | Entre 01/09/2018 e 30/09/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2018	SALDO ANTERIOR				1,00
03/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	13.720,66		13.721,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814004		-13,15	13.708,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814005		-1,60	13.706,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814607		-559,68	13.147,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814610		-2,43	13.144,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814790		-13.142,20	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814791		-1,60	1,00
04/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	24.255,07		24.256,07
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	8929487		-11.524,04	12.732,03
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	8929490		-12.255,45	476,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814319		-7,55	469,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814324		-1,60	467,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814436		-5,80	461,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814439		-1,60	460,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814595		-27,20	432,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814597		-1,70	431,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814767		-337,05	94,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814769		-1,60	92,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814897		-27,20	65,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814900		-1,60	63,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814957		-61,38	12,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814960		-1,60	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8929490		-9,70	1,00
05/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	16.261,83		16.262,83
	PAGTO ELETRON COBRANCA VALE TRANSPORTE	47		-27,65	16.235,18
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JAQUELINE MARIA DOS	1401574		-622,53	15.612,65
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CINTIA LUCIANA DIAS	1401724		-416,37	15.196,28
	TRANSF CC PARA CC PJ MACIFE SOLUCOES EM MATERIA	1240409		-11.840,00	3.356,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814137		-594,00	2.762,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814194		-49,56	2.712,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814196		-1,70	2.711,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814249		-230,61	2.480,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814251		-1,60	2.478,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814503		-4,94	2.473,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814506		-1,70	2.472,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814510		-9,07	2.463,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814514		-1,70	2.461,40
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814579		-1.168,64	1.292,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814584		-1,60	1.291,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814769		-7,74	1.283,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771		-1,70	1.281,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810		-1.233,24	48,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814811		-1,60	46,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814886		-24,78	22,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814891		-1,70	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1401574		-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1401724		-9,70	1,00
06/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	43.963,24		43.964,24
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-39.660,11	4.304,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814018		-77,34	4.226,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814022		-1,70	4.225,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814140		-1.416,24	2.808,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814143		-1,60	2.807,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814210		-434,28	2.372,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814214		-1,70	2.371,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814578		-7,06	2.364,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814580		-1,70	2.362,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814795		-726,81	1.635,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801		-1,70	1.634,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882		-1.623,71	10,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814895		-1,70	8,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925		-5,89	2,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814931		-1,70	1,00
10/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	13.067,03		13.068,03
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	4882671		-7.881,13	5.186,90
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	4892122		-5.166,50	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4882671		-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4892122		-9,70	1,00
11/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	3.123,36		3.124,36
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BRH SAUDE OCUPACIONA	6528541		-476,75	2.647,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BRH SAUDE OCUPACIONA	6559072		-1.332,29	1.315,32
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	6292990		-9,71	1.305,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814188		-885,94	419,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814266		-332,55	87,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814274		-1,60	85,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814470		-53,72	31,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814475		-1,70	30,10
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6292990		-9,70	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6528541		-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6559072		-9,70	1,00
12/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	1.139.069,70		1.139.070,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080	195.500,00		1.334.570,70
	TED-TRANSF ELET DISPON DEST. VIVA RIO	8014151		-911.259,79	423.310,91
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	7845041		-3.465,08	419.845,83
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	7861907		-236.829,32	183.016,51
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	7975036		-182.612,11	404,40



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814033	-1,14	403,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814040	-1,94	401,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814103	-7,34	393,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814105	-1,70	392,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261	-56,16	336,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814263	-1,70	334,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814296	-14,62	319,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814299	-1,70	318,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814304	-3,93	314,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814307	-1,70	312,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814377	-3,45	309,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814379	-1,70	307,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814727	-15,68	291,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814728	-1,70	289,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814746	-85,42	204,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814748	-1,70	202,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814778	-40,92	161,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814779	-1,70	160,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814929	-3,61	156,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814931	-1,70	154,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814938	-1,40	153,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814942	-1,70	151,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814956	-102,14	49,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814958	-1,70	47,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7845041	-9,70	38,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7861907	-9,70	28,55
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7975036	-9,70	18,85
	DOC/TED PESSOAL TED PESSOAL	8014151	-17,85	1,00
13/09/2018	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.RJ FES CUSTEIO SUS	8996274	653.039,01	653.040,01
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.RJ FES CUSTEIO SUS	8999603	346.960,99	1.000.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814006	43.000,00	1.043.001,00
	CHEQUE ESPECIE	7	-1.189,52	1.041.811,48
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT	48	-27,65	1.041.783,83
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9023065	-5.425,37	1.036.358,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814200	-1,70	1.036.356,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814482	-3.202,55	1.033.154,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814486	-1,70	1.033.152,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814611	-48,39	1.033.104,12
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9023065	-9,70	1.033.094,42
14/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	132,84	1.033.227,26
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814	-759.790,91	273.436,35
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	30918	-74,60	273.361,75
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81414	-57,24	273.304,51
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	1161987	-2.993,67	270.310,84
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	1189629	-678,37	269.632,47
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	1210979	-541,82	269.090,65
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9747087	-42.722,13	226.368,52
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9793421	-3.465,07	222.903,45



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9793422	-133.565,86	89.337,59
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9856091	-12.605,01	76.732,58
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9856123	-13.575,48	63.157,10
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9884976	-2.746,10	60.411,00
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9885102	-1.217,37	59.193,63
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9987824	-2.648,78	56.544,85
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUcoes RODOVIARIAS	7000814	-2.324,32	54.220,53
	PAGFOR TED STR SD DISP	81414	-43.080,32	11.140,21
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186394	-9.951,61	1.188,60
	TRANSF CC PARA CC PJ DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL	1940720	-1.080,90	107,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1161987	-9,70	98,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1189629	-9,70	88,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1210979	-9,70	78,60
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9747087	-9,70	68,90
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9793421	-9,70	59,20
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9793422	-9,70	49,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9856091	-9,70	39,80
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9856123	-9,70	30,10
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9884976	-9,70	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9885102	-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9987824	-9,70	1,00
17/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	1.438,03	1.439,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814001	-9,07	1.429,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814003	-1,60	1.428,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814673	-35,49	1.392,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814677	-1,60	1.391,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814704	-9,57	1.381,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814710	-1,60	1.380,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814783	-1,87	1.378,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814785	-1,60	1.376,63
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --VIVO/RJ	5961243	-1.375,63	1,00
18/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	16.604,31	16.605,31
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR - MEDICAL SER	4022636	-14.886,42	1.718,89
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	3573095	-597,40	1.121,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814037	-1,72	1.119,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814038	-1,70	1.118,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814190	-124,08	993,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814192	-1,70	992,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363	-52,89	939,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814364	-1,70	937,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814380	-4,27	933,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814381	-1,70	931,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814452	-6,50	925,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814454	-1,70	923,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814533	-7,96	915,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535	-1,70	913,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814569	-19,49	894,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814572	-1,70	892,68



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814582	-831,10	61,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814583	-1,70	59,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814628	-37,78	22,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814632	-1,70	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3573095	-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4022636	-9,70	1,00
19/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* PAGTO ELETRON COBRANCA VT	6101	1.356,90	1.357,90
		49	-27,65	1.330,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208	-248,18	1.082,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814209	-1,70	1.080,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451	-61,26	1.019,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814454	-1,70	1.017,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814495	-383,33	634,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814496	-1,70	632,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505	-221,74	410,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507	-1,70	408,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814609	-337,05	71,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814614	-1,70	70,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814808	-67,49	2,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810	-1,70	1,00
20/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	6101	97.998,55	97.999,55
		5162305	-13.034,00	84.965,55
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305	-25.096,57	59.868,98
	BRANCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561	-49.570,62	10.298,36
	BRANCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0588	6040588	-2.397,07	7.901,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814018	-20,62	7.880,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814019	-1.712,11	6.168,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814020	-1,60	6.166,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814020	-1,70	6.165,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094	-1.498,86	4.666,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099	-1,70	4.664,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814142	-542,52	4.122,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814191	-28,06	4.094,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814194	-1,70	4.092,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814198	-2.801,00	1.291,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814202	-1,60	1.289,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535	-6,58	1.283,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814539	-1,70	1.281,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814557	-1.252,87	28,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814559	-1,60	27,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814843	-23,65	3,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814858	-2,42	1,00
21/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA* PAGTO ELETRON COBRANCA VT	6101	52.581,72	52.582,72
		50	-27,65	52.555,07
	TAR SERV TED STR PAGFOR TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	81421	-85,86	52.469,21
		6566513	-1.371,54	51.097,67
	PAGFOR TED STR SD DISP	81421	-49.290,80	1.806,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094	-7,94	1.798,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099	-1,70	1.797,23



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814185	-177,13	1.620,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814187	-1,70	1.618,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814200	-100,21	1.518,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814203	-1,70	1.516,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814211	-927,89	588,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814215	-1,70	586,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814354	-104,62	482,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363	-1,70	480,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814649	-29,16	451,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814653	-1,70	449,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814718	-86,45	363,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814722	-1,70	361,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814763	-104,27	257,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814765	-1,70	255,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814805	-135,04	120,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814810	-1,70	118,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814816	-93,55	25,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814817	-1,70	23,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814928	-11,21	12,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814931	-1,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6566513	-9,70	1,00
24/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	72.275,86	72.276,86
	TED DEVOLVIDA* 02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	7850592	6.569,50	78.846,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT	51	-27,65	78.818,71
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT	52	-27,65	78.791,06
	TAR SERV TED STR PAGFOR	81424	-238,50	78.552,56
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COMERCIO DE PRODU	8293326	-462,45	78.090,11
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394	-5.337,60	72.752,51
	PAGFOR TED STR SD DISP	81424	-54.671,41	18.081,10
	TRANSF CC PARA CC PJ PEDRA VIVA COMERCIAL EIREL	2912688	-3.482,00	14.599,10
	TRANSF CC PARA CC PJ CARIÓCA MED. E MATERIAL ME	3086012	-12.095,60	2.503,50
	TRANSF CC PARA CC PJ DISTRICENTER CENTRO DE DIS	6023687	-231,70	2.271,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814039	-111,13	2.160,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814041	-1,70	2.158,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814117	-7,56	2.151,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814117	-210,40	1.941,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814118	-1,70	1.939,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814122	-1,70	1.937,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814278	-675,14	1.262,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814286	-155,48	1.106,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814287	-1,70	1.105,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814372	-266,05	839,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814375	-1,70	837,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814383	-177,87	659,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814384	-1,70	657,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814465	-218,92	439,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814466	-1,70	437,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814469	-31,90	405,45



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814471		-1,70	403,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814614		-357,85	45,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814616		-1,70	44,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814646		-31,80	12,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814649		-1,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8293326		-9,70	1,00
25/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	24.633,31		24.634,31
	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	9225232	38,26		24.672,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT	53		-536,80	24.135,77
	TAR SERV TED STR PAGFOR TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	81425		-114,48	24.021,29
	PAGFOR TED STR SD DISP	9185867		-32,20	23.989,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	81425		-23.100,00	889,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031		-4,86	884,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814035		-1,70	882,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814470		-4,86	877,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814474		-1,70	875,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-566,97	309,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507		-1,70	307,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814577		-25,68	281,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814579		-1,70	279,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814603		-14,03	265,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-1,70	264,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814645		-71,53	192,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814646		-43,00	149,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814647		-1,94	147,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814648		-1,70	146,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814680		-9,62	136,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814682		-1,70	134,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814717		-14,99	119,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814719		-1,70	118,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814760		-1,78	116,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814763		-1,70	114,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814869		-61,96	52,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814870		-1,70	50,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814897		-38,47	12,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814898		-1,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9185867		-9,70	1,00
26/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	36.075,71		36.076,71
	TED DEVOLVIDA* 02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA	9680164	6.569,50		42.646,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT	54		-11.936,37	30.709,84
	TAR SERV TED STR PAGFOR TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ECO EMP DE CONSUL	81426		-19,08	30.690,76
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9680164		-6.569,50	24.121,26
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9918503		-9.855,36	14.265,90
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	9918505		-10.413,87	3.852,03
	PAGFOR TED STR SD DISP	81426		-484,79	3.367,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814045		-758,33	2.608,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814315		-44,84	2.564,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316		-1,70	2.562,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814411		-8,54	2.553,83



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	VIVA RIO	814412	-1,70	2.552,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814440	-64,80	2.487,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814443	-1,70	2.485,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814494	-3,96	2.481,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814495	-1,70	2.479,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814513	-79,60	2.400,37
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814514	-1,70	2.398,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814707	-45,52	2.353,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814708	-1,70	2.351,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814885	-12,15	2.339,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814886	-1,70	2.337,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926	-1.200,00	1.137,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814954	-28,77	1.108,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814954	-1.066,66	42,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814955	-1,70	40,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814967	-8,67	31,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814968	-1,70	30,10
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9680164	-9,70	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9918503	-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9918505	-9,70	1,00
27/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	9.622,23	9.623,23
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ECO EMP DE CONSUL	1659164	-6.569,50	3.053,73
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DELTA MED COM DE PRO	1750905	-261,22	2.792,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814177	-4,11	2.788,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814178	-1,70	2.786,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814270	-138,27	2.648,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814271	-1,70	2.646,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814334	-10,50	2.636,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814335	-1,70	2.634,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814399	-4,05	2.630,48
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814401	-1,70	2.628,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814429	-16,36	2.612,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814429	-1.000,00	1.612,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814431	-1,70	1.610,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814719	-890,95	719,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814720	-1,70	718,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814767	-27,43	690,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814769	-1,70	688,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814855	-641,67	47,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814901	-25,17	22,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814902	-1,70	20,40
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1659164	-9,70	10,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1750905	-9,70	1,00
28/09/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	1.131,15	1.132,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA VT	55	-50,55	1.081,60
	TRANSF CC PARA CC PJ DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL	1940792	-804,00	277,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814264	-14,08	263,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814267	-1,70	261,82



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814734	-20,25	241,57
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814737	-1,70	239,87
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814796	-186,45	53,42
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814803	-1,70	51,72
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882	-25,92	25,80
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814885	-1,70	24,10
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814937	-21,40	2,70
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814941	-1,70	1,00
Total	2.818.988,76	-2.818.988,76	1,00

Os dados acima têm como base 03/10/2018 às 10h30 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/10/2018	SALDO ANTERIOR				-24.740,23
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	24.741,23		1,00
02/10/2018	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	6101	392.657,98		392.658,98
	TED D CC HBANK*	6086853		-392.650,74	8,24
	DEST. VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814604		-5,54	2,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814605		-1,70	1,00
Total			417.399,21	-392.657,98	1,00

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há histórico de saldo para o período pesquisado.

Os dados acima têm como base 03/10/2018 às 10h30 e estão sujeitos a alterações.



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
 Data da operação: 03/10/2018 - 10h33

Agência Corta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 0006101-8	30.592,92	30.592,92

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0006101-8 | Entre 01/09/2018 e 30/09/2018

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2018	SALDO ANTERIOR				1.255.505,83
03/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-13.720,66	1.241.785,17
04/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-24.255,07	1.217.530,10
05/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-16.261,83	1.201.268,27
06/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-43.963,24	1.157.305,03
10/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-13.067,03	1.144.238,00
11/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-3.123,36	1.141.114,64
12/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-1.139.069,70	2.044,94
13/09/2018	ESTORNO IR FONTE*	4135	337,30		2.382,24
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1303715	1.506,73		3.888,97
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1333821		-339,01	3.549,96
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-1.499,13	2.050,83
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
14/09/2018	TRANSF ENTRE CONTAS	814	759.790,91		761.841,74
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-132,84	761.708,90
17/09/2018	ESTORNO IR FONTE*	4135	43,35		761.752,25
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO IR FONTE*	4135	571,45		762.323,70
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1503715	192,69		762.516,39
	RENDIMENTOS				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1603715	2.539,82		765.056,21
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1567731		-43,35	765.012,86
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12	1667732		-571,45	764.441,41
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-192,69	764.248,72
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-2.539,82	761.708,90
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-1.438,03	760.270,87
18/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-16.604,31	743.666,56
19/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-1.356,90	742.309,66
20/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-97.998,55	644.311,11
21/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-52.581,72	591.729,39
24/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-72.275,86	519.453,53
25/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-24.633,31	494.820,22
26/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-36.075,71	458.744,51
27/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-9.622,23	449.122,28
28/09/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-1.131,15	447.991,13
Total			764.982,25	-1.572.496,95	447.991,13

Os dados acima têm como base 03/10/2018 às 10h33 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/10/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-24.741,23	-24.741,23
02/10/2018	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	6101		-392.657,98	-417.399,21
Total			0,00	-417.399,21	-417.399,21

Os dados acima têm como base 03/10/2018 às 10h33 e estão sujeitos a alterações.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0069 - V.12.1.20.3		
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 01/10/2018 2:47:49 PM		
00.343.941/0001-28			Comp: 09/2018 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 12063??? - Seção: ???-????-????????		
TOTAL GERAL								
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref
0002	DIAS TRABALHADOS	165	4.414,33	390.299,26	0003	INSS	165	1.482,06
0005	SALARIO FAMILIA	2	2,00	51,79	0004	IRRF	73	1.215,84
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	81,00	10.983,45	0006	VALE TRANSPORTE	53	0,00
0020	ARREDONDAMENTO	2	0,00	290,10	0008	FALTAS (DIA)	1	2,00
0024	FERIAS INDEBILIZADAS	3	114,00	8.528,35	0011	INSS 130. SALARIO	3	27,00
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	30,00	3.128,80	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	120,00
0037	DIFERENCA SALARIAL	2	0,00	1.709,44	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	8	0,00
0041	FERIAS NO MES	14	250,75	27.599,95	0030	IRRF FERIAS	8	133,98
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	14	122,32	11.739,24	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	25,00	3.898,20	0049	IRRF 130. SALARIO	1	7,50
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	2	0,00	315,92	0098	INSS FERIAS	14	117,59
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	250,75	9.199,97	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	3	0,00
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	14	122,32	3.913,08	0182	FALTAS (EM HORAS)	11	240,00
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	574,14	0196	INSS FERIAS PROX MES	12	99,00
0097	INSALUBRIDADE	151	0,00	28.114,41	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	7	0,00	7.755,96	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	1	0,00
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	60,00	2.196,30	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	30	0,00
0215	ATESTADO MEDICO	15	64,00	7.134,95	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	5	0,00
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	333,30	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITACAO	3	0,00
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	38	0,00	26.250,00				
0407	ADICIONAL NOTURNO	108	6.296,00	24.256,57				
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	113,70				
0426	ESTORNO INSS	3	0,00	519,86				
0454	SALDO DE SALARIO	3	34,00	1.482,83				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	79,49				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	3	3,00	3.300,00				
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	1	0,00	1.395,70				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	81,00	515,16				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	354,34				
0770	Adicional 1/3 Férias Vencida	3	0,00	3.616,10				
0772	Adicional 1/3 Férias Proporc	3	0,00	1.314,89				
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	3	0,00	626,09				
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	3	0,00	1.693,86				
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	523,87				
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ P	3	0,00	291,99				
0914	REEMBOLSO VT MES ANTERIOR (S	3	0,00	567,00				
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.374,90 B				
0032	TOTAL EMPREGO VALE TRANSPOR	53	0,00	7.110,30 B				
0033	SALDO FGTS NO BANCO	3	0,00	33.600,02 B				
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	16	51,00	3.825,85 B				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	31.631,05 B				
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	24,00	120,85 B				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	16	51,00	1.275,28 B				
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	386,12 B				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	165	1.482,06	37.719,61 B				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	117,59	2.958,11 B				
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	27,00	474,48 B				
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	12	99,00	1.059,07 B				
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	15	120,00	303,89 B				
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	15	120,00	303,89 B				
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	53	0,00	7.110,30 B				
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	21,00	3.944,66 B				
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	114,00	10.848,30 B				
9526	BASE PLANTÃO DIP. 12 HRS FDS	3	3,00	3.300,00 B				
9560	BASE FGTS (FOPAG E 13*)	170	0,00	542.788,99 B				
9561	BASE INSS (FOPAG E 13*)	170	0,00	542.788,99 B				
9562	BASE PIS (FOPAG E 13*)	170	0,00	542.788,99 B				
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	6	0,00	1.793,43 B				
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	3	0,00	267,02 B				
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	33	0,00	3.474,79 B				
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	172	0,00	5.470,50 B				
Proventos		584.668,06	Descontos		184.780,33	Líquido		399.887,73
FGTS Dep.		43.378,00	INSS Empresa		109.410,32	Base Sal. Fam.		542.922,66
FGTS 13° Dep.		386,13	INSS SAT		0,00	Base IRRF		499.331,37
FGTS Dep. (SEFIP)		43.378,00	INSS Terceiros		0,00	Base IRRF 13°		4.826,68
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		386,13	INSS Total (Emp+SAT+Terc)		109.410,32	Base IRRF Férias		56.278,09
FGTS Rescisão (SEFIP)		120,87	INSS Segurado		41.405,97	BASE PIS		604.418,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		386,13	Estorno INSS		5.798,81	VALOR PIS		6.044,16
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		542.224,98	Fórmula 3		0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		4.826,68			
Base FGTS (SEFIP)		542.224,98						
Base FGTS 13° (SEFIP)		4.826,68						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00						
Base FGTS Resc. (SEFIP)		1.510,93	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		4.826,68	Base INSS Pro-Labore		0,00			
						INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)		109.410,32
Ativos		150	Demitidos		3	Lic. Maternidade		3
Serv. Militar		0	Af. Previdência		2	Aviso Prévio		0
Férias		14	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencdo		0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs		172	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0
Apos. Invalidez		0						



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0070 - V.12.1.20.3
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/10/2018 2:47:49 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 09/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12063??? - Seção: ?.?.????????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SP	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X		X	X				
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0020	ARREDONDAMENTO	20	5										
0024	FERIAS INDEENIZADAS	24	0							X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0							X			
0037	DIFERENCA SALARIAL	0	0	X	X	X			X				
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X	
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X			
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X	
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X			X				
0407	ADICIONAL NOTURNO	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0426	ESTORNO INSS	92	81										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X	X			
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X			X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	9	X	X	X			X				
0532	ADICIONAL SOBREAVISO	0	0	X	X	X			X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0770	Adicional 1/3 Férias Vencida	367	70										
0772	Adicional 1/3 Férias Proporc	369	70										
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X			
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X			
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0							X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X			
0914	REEMBOLSO VT MES ANTERIOR (S	67	0										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
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				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
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 331	6										
9526	BASE PLANTÃO DIF. 12 HRS FDS	E 0	0										
9560	BASE FGTS (FOPAG E 13*)	E 0	99										
9561	BASE INSS (FOPAG E 13*)	E 0	99										
9562	BASE PIS (FOPAG E 13*)	E 0	99										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0										
9850	VALE REPEICAO - TOTAL	E 0	0										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	E 0	81										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA					-FERIAS-		-13o-		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SP	IRRF	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81										
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0008	FALTAS (DIA)	8	0			X	X	X					
0011	INSS 130. SALARIO	11	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81										
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99										
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0			X	X	X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80										
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BE	194	0										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0										
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0										
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0										
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	E 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0										
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80										



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0072 - V.12.1.20.3
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 01/10/2018 2:47:49 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 09/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 12063??? - Seção: ?.?.?????????

[SELECÇÃO DESTES RELATÓRIOS]
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 = Não
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Cód Quebra Centro de Custo = 12063???
Percentual Empresa: = 20,00

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA ENGENHO</i>		<i>setembro/2018</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	678.873,80
01.01	SALARIO	443.992,04
01.01.01	FOLHA NORMAL	401.269,91
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	42.722,13
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	12.689,62
01.02.01	VALE TRANSPORTE	12.689,62
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	136.508,21
01.03.01	FGTS	41.283,82
01.03.02	IRRF	47.642,50
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	26.595,43
01.03.04	RESCISÕES	15.793,73
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	5.192,73
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	85.683,93
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	85.683,93
2	MATERIAL DE CONSUMO	80.585,57
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	49,50
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	49,50
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	11.840,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	11.840,00
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	8.116,37
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	8.116,37
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	60.479,70
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	48.766,25
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	11.713,45
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	100,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	100,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	164.460,14
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	18.664,97
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	18.664,97
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	6.674,50
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	6.674,50
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	43.235,95
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	40.193,32
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	1.874,70
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	798,33
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	369,60
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.09	LIMPEZA	2.802,80
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	300,00

03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.502,80
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	871,98
03.13.01	INTERNET	871,98
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	48.342,70
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	48.342,70
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	37.967,34
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	37.967,34
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	5.899,90
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.899,90
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00

04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	1.375,63
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	1.375,63
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	1.375,63
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	1.327,69
06.01	TARIFAS	1.327,69
06.01.01	TARIFAS	1.327,69
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	1.119.436,02
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	25.546,27
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	25.546,27

07.99	OUTRAS	1.093.889,75
07.99.01	OUTRAS	1.093.889,75
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		2.046.058,85



UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO		setembro/2018	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 6101-8			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2018			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/09/2018 a 30/09/2018			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			447.991,13
A3 - TOTAL			447.992,13
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)			447.992,13

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO		setembro/2018
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		1.440.526,74
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.123.700,26
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)		1.123.700,26
Resultado de Aplicação Financeira		0,00
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		7,60
Sub-Total(2)		7,60
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.123.707,86
Despesas CUSTEIO		
Salários		476.821,43
Benefícios		14.682,87
Encargos e Contribuições		83.683,27
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		19.847,45
Provisões (13º + Férias)		113.694,55
Outras Despesas de Pessoal		0,00
Sub-Total (3)		708.729,57
Materiais de Consumo (4)		122.838,98
Serviços de Terceiros (5)		205.232,78
Serviços Públicos (6)		2.648,92
Tributárias/Financeiras (7)		929,42
Outras Despesas Operacionais (8)		22.373,87
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.062.753,54
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)		1.062.753,54
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		1.501.481,06

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO											setembro/2018
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	Sector de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS								
Total					0				0,00		

(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 ENGENHO						setembro/2018
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.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO										setembro/2018
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (3)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTD.	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 (QTD X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	2.016,67	893,99	0,00	2.910,66	2.910,66
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.187,66	526,49	223,12	1.937,27	1.937,27
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	7	CLT	44	1.201,98	532,84	0,00	1.734,82	12.143,72
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	44	1.201,98	532,84	46,38	1.781,20	5.343,59
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	1.201,98	532,84	53,88	1.788,70	1.788,70
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	44	1.201,98	532,84	164,88	1.899,70	1.899,70
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	44	1.201,98	532,84	172,38	1.907,20	3.814,40
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	2	CLT	44	1.159,74	514,11	0,00	1.673,85	3.347,71
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	1	CLT	44	1.159,74	514,11	48,92	1.722,77	1.722,77
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	1	CLT	44	1.159,74	514,11	176,42	1.850,27	1.850,27
Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	411005	1	CLT	44	1.159,74	514,11	185,66	1.859,51	1.859,51
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	20	2.106,28	933,71	183,32	3.223,31	3.223,31
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	20	2.948,80	1.307,20	0,00	4.256,00	4.256,00
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	44	1.159,74	514,11	0,00	1.673,85	1.673,85
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	44	1.159,74	514,11	22,82	1.696,67	1.696,67
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	44	1.159,74	514,11	168,92	1.842,77	1.842,77
Copeiro	Copeiro	523425	1	CLT	44	1.159,74	514,11	170,42	1.844,27	1.844,27
Encarregado de Limpeza	Encarregado de Limpeza	514225	1	CLT	44	1.159,74	514,11	0,00	1.673,85	1.673,85
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3.286,03	1.447,83	0,00	4.733,86	4.733,86
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	18	CLT	30	2.067,67	916,60	0,00	2.984,27	53.716,83
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	2.067,67	916,60	2,34	2.986,61	2.986,61
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	2.067,67	916,60	187,54	3.171,81	3.171,81
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	3.266,03	1.447,83	0,00	4.713,86	4.713,86
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	3	CLT	44	2.957,79	1.311,19	0,00	4.268,98	12.806,93
Maquero	Maquero	515110	3	CLT	44	1.201,98	532,84	0,00	1.734,82	5.204,45
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.201,98	532,84	46,38	1.781,20	1.781,20
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.201,98	532,84	172,38	1.907,20	1.907,20
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.201,98	532,84	220,18	1.955,00	1.955,00
Medico	Medico	225125	11	CLT	12	3.522,27	1.561,42	0,00	5.083,69	55.920,62
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	7.044,54	3.122,84	0,00	10.167,38	10.167,38
Medico	Medico	225125	4	CLT	24	7.044,55	3.122,85	0,00	10.167,40	40.669,60
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	10.566,82	4.684,27	0,00	15.251,09	15.251,09
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	14.089,10	6.245,70	0,00	20.334,80	20.334,80
Medico	Medico	225125	1	CLT	60	17.611,37	7.807,12	0,00	25.418,49	25.418,49
Medico (C)	Medico (C)	225125	1	CLT	20	7.422,90	3.290,57	0,00	10.713,47	10.713,47
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	7	CLT	12	3.522,27	1.561,42	0,00	5.083,69	35.585,85
Medico Clinico	Medico Clinico	225125	4	CLT	24	7.044,55	3.122,85	0,00	10.167,40	40.669,60
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	6	CLT	12	3.522,27	1.561,42	0,00	5.083,69	30.502,15
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	7.044,54	3.122,84	0,00	10.167,38	10.167,38
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	7.044,55	3.122,85	0,00	10.167,40	10.167,40
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	7.422,80	3.290,53	0,00	10.713,33	10.713,33
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	36	10.566,81	4.684,27	0,00	15.251,08	15.251,08
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	36	10.566,82	4.684,27	0,00	15.251,09	15.251,09
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	48	14.089,10	6.245,70	0,00	20.334,80	20.334,80
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	30	2.016,67	893,99	119,75	3.030,41	3.030,41



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Porteiro	Porteiro	517410	5	CLT	44	1.287,44	570,72	0,00	1.858,16	9.290,81
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	44	1.287,44	570,72	233,32	2.091,48	2.091,48
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	44	1.287,44	570,72	435,60	2.293,76	2.293,76
Supervisor	Supervisor Operacional de Servicos	410105	1	CLT	44	1.287,44	570,72	602,85	2.461,01	2.461,01
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	1.274,43	564,95	0,00	1.839,38	5.518,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	35	CLT	30	1.094,13	485,03	0,00	1.579,16	55.270,52
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1.094,13	485,03	4,35	1.583,51	1.583,51
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1.094,13	485,03	15,88	1.595,04	1.595,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1.094,13	485,03	17,91	1.597,07	1.597,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1.094,13	485,03	35,15	1.614,31	1.614,31
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1.094,13	485,03	37,92	1.617,08	1.617,08
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	1.094,13	485,03	39,95	1.619,11	1.619,11
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1.633,17	723,98	0,00	2.357,15	2.357,15
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	2	CLT	44	1.559,85	691,48	0,00	2.251,33	4.502,66
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	44	1.559,85	691,48	32,81	2.284,14	2.284,14
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	44	1.559,85	691,48	95,20	2.346,53	2.346,53
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2.226,83	987,15	0,00	3.213,98	3.213,98
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	1.559,85	691,48	0,00	2.251,33	13.507,99
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1.559,85	691,48	104,01	2.355,34	2.355,34
Total						211.092,03	93.577,10	4.020,64	308.689,77	635.054,97

[1] Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBD

[2] CLT/PP/Ps

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

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

[5] Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todos as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.



UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO									setembro/2018	
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 de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	4.221,48	1.871,38	495,81	6.588,67	6.588,67
Assistente Administrativo	Assistente de Pessoal II	411010	1	CLT	40	2.713,70	1.202,98	435,60	4.352,28	4.352,28
Total						6.935,18	3.074,37	931,41	10.940,96	10.940,96

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

RESPONSÁVEL: VIVARIO UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 359 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA														setembro/2018	
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médico)	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		
RENATA XAVIER DE LIMA OLIVEIRA	110.052.416-94	-	-	A0072639	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	05/09/2018 12h NOITE 19h às 07h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
GISELE CRISTINA DA SILVA RAMOS	130.919.427-08	-	-	A0072409	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	05/09/2018 12h NOITEB 19h às 07h 08-11-14/09/2018 24h 07h às 07h	84h	R\$ 827,68	R\$ 165,54	R\$ 993,22		
ANDERSON SILVA SANTANA	078.147.547-39	-	-	A0072434	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	03/09/2018 12Has 07h às 19h	12h	R\$ 118,24	R\$ 23,65	R\$ 141,89		
GELLIARD DIAS BARBOSA	100.522.827-24	-	-	A0071780	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	02/09/2018 24h 07h às 07h	24h	R\$ 236,48	R\$ 47,30	R\$ 283,78		
VICTOR DE SOUZA BRAGA ARAUJO	145.445.997-25	-	-	A0072640	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	09/09/2018 12h DIA 07h às 19h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
LILIANE NATALI DE OLIVEIRA	097.710.117-74	-	-	A0071838	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	04-10/09/2018 24h 07h às 07h	48h	R\$ 472,96	R\$ 94,59	R\$ 567,55		
SUELI JUPIARA MOREIRA CAMAZ	788.191.997-34	-	-	A0072406	Médico (a)	Médico Pediatria	-	RPA	04-11/09/2018 12h DIA 07h às 19h	24h	R\$ 2.000,00	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00		
RAFAEL DE CARVALHO SCIAMMARELLA	054.323.307-33	-	-	A0072571	Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	-	RPA	09/09/2018 24h 07h às 07h	24h	R\$ 489,36	R\$ 97,87	R\$ 587,23		
GABRIELA COSTA TABET DE ALMEIDA	144.730.317-21	-	-	A0072329	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	15/09/2018 12h DIA 07h às 19h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
ANA CLARA DE BARROS CRISTINO	147.667.967-30	-	-	A0072568	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	12/09/2018 12h NOITE 19h às 07h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
CAROLINE AMANDA SOARES REFGO	117.530.777-70	-	-	A0072266	Farmacêutico	Farmacêutico	-	RPA	02-06-10-2018 24h 07h às 07h	72jh	R\$ 1.601,68	R\$ 320,34	R\$ 1.922,02		
GABRIEL BLASI FRANKLIN DE SA	119.328.477-58	-	-	A0072194	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	02/09/2018 12h DIA 07h às 19h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
ANDRE DO NASCIMENTO FEITOSA	107.128.717-64	-	-	A0071807	Enfermeiro	Enfermeiro	-	RPA	08-14/09/2018 24h 07h às 07h	48h	R\$ 839,48	R\$ 167,90	R\$ 1.007,38		
VANESSA DA SILVA TEIXEIRA	130.474.547-36	-	-	A0071348	Tecnico em Radiologia	Médico Pediatria	-	RPA	10/09/2018 24h 07h às 07h	24h	R\$ 489,36	R\$ 97,87	R\$ 587,23		
ELEILTON BATISTA MACHADO	137.055.677-21	-	-	A0072637	Auxiliar de Serviços Gerais	Auxiliar de Serviços Gerais	-	RPA		12h	R\$ 84,83	R\$ 16,97	R\$ 101,80		
RAQUEL DEMANE MOURA MACHADO	124.089.287-02	-	-	A0071877	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	03/09/2018 12h NOITE 19h às 07h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
MOYSES VICENTE RODRIGUES JUNIOR	130.387.447-43	-	-	A0072569	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	02-08-14/09/2018 24h 07h às 07h	72h	R\$ 709,44	R\$ 141,89	R\$ 851,33		
FELIPE FERREIRA CAREGA	057.989.795-80	-	-	A0072638	Médico (a)	Médico Clínico	-	RPA	01/09/2018 12h NOITE 19h às 07h	12h	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00		
MAYARA DE OLIVEIRA PEREIRA	107.762.187-60	-	-	A0072270	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	03-13/09/2018 12h 07h às 19h 09/09/2018 24h 07h às 07h	48h	R\$ 472,96	R\$ 94,59	R\$ 567,55		
CLAUDIA REGINA ALVES DE OLIVEIRA	080.684.767-09	-	-	A0072642	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	15/09/2018 24h 07h às 07h	24h	R\$ 236,48	R\$ 47,30	R\$ 283,78		
MARCELO SEBASTIAN LOPES CARDOSO	062.235.307-14	-	-	A0071602	Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	-	RPA	01-03-04-05-07-09-11-13-15/09/2018 12h DIA/2018 07h às 19h	108h	R\$ 787,86	R\$ 157,57	R\$ 945,43		
MARIANA DA COSTA DOS SANTOS	105.989.377-06	-	-	A0071541	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	04-10/09/2018 12h NOITE 19h às 07h 08/09/2018 24h 07h às 07h	48h	R\$ 472,96	R\$ 94,59	R\$ 567,55		
VANESSA EMLIA GUMARAES DA SILVA	111.886.557-01	-	-	A0072643	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	01-05-11/09/2018 24h 07h às 07h	72h	R\$ 709,44	R\$ 141,89	R\$ 851,33		
MICHELE PORTELA DO NASCIMENTO	114.856.657-01	-	-	A0072527	Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	-	RPA	05-09-11-15/09/2018 24h 07h às 07h	96h	R\$ 1.067,72	R\$ 213,54	R\$ 1.281,26		
JURACIARA SOARES DE SOUZA	014.383.627-73	-	-	A0071545	Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	-	RPA	01-13/09/2018 24h 07h às 07h 03-07/09/2018 12h 07h às 19h	48h	R\$ 709,44	R\$ 141,89	R\$ 851,33		
MARIA DE LOURDES NUNES VIEIRA	077.159.167-57	-	-	A0071891	Enfermeiro	Enfermeiro	-	RPA	02/09/2018 24h 07h A S 07h	24h	R\$ 419,74	R\$ 83,95	R\$ 503,69		
											Total	R\$ 19.746,11	R\$ 3.949,22	R\$ 23.695,33	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

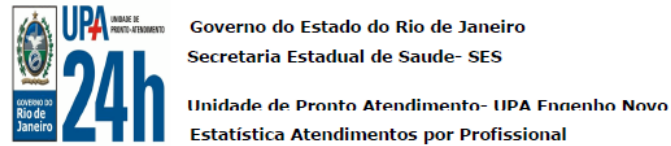
RESPONSÁVEL: VIVARIO											setembro/2018
UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº de Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTD	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Ana Paula Souza da Silva	115.278.717-97	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar de serviços Gerais	125125	1	RPA	-	04/09/2018	R\$ 1.040,63
Andre do Nascimento Feitosa	107.128.717-64	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	48h	04/09/2018	R\$ 839,48
Andre Gavazza de Albuquerque	109.210.597-28	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	96h	04/09/2018	R\$ 591,20
Arysson Gabriel Pereira Villarinho	142.980.227-81	-	N/D	Maquero (a)	Maquero	125125	1	RPA	12h	04/09/2018	R\$ 70,03
Camila Araujo de Brito	052.641.215-16	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	36h	04/09/2018	R\$ 2.037,92
Claudia Simone da Silva	077.841.167-21	-	N/D	Porteiro	Porteiro	125125	1	RPA	-	04/09/2018	R\$ 561,23
Francisco Medeiros Chagas	765.551.193-49	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	24h	04/09/2018	R\$ 335,79
Juraciara Soares de Souza	014.383.627-73	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h	04/09/2018	R\$ 567,55
Liliane Natali de Oliveira	097.710.117-74	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	04/09/2018	R\$ 378,34
Luciane de Almeida Moreira	082.215.137-50	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h	04/09/2018	R\$ 283,78
Marcelo Sebastian Lopes Cardoso	062.235.307-14	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar Administrativo	125125	1	RPA	84h	04/09/2018	R\$ 704,88
Maria de Lourdes Nunes Vieira	077.159.167-57	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	96h	04/09/2018	R\$ 1.219,34
Michele Pontes do Nascimento	114.856.657-01	-	N/D	Técnico (a)	técnico de laboratório	125125	1	RPA	96h	04/09/2018	R\$ 707,07
Raquel Damiani Moura Machado	124.089.287-02	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	04/09/2018	R\$ 712,00
Tarcisio Alves Souza	028.901.135-31	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	04/09/2018	R\$ 1.474,80
Amanda Marilda Penedo Martins	112.320.417-93	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar de serviços Gerais	125125	1	RPA	84h	04/09/2018	R\$ 622,35
Anderson Silva Santana	078.147.547-39	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	60h	04/09/2018	R\$ 472,96
Arthur Jorge Prexedes Lopes	932.784.547-15	-	N/D	Porteiro	Porteiro	125125	1	RPA	-	04/09/2018	R\$ 1.288,36
Caroline Amanda Soares Refgo	017.530.777-70	-	N/D	Farmacêutico (A)	Farmacêutico	125125	1	RPA	96h	04/09/2018	R\$ 1.255,97
Diego Costa da Silva	100.356.407-07	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h	04/09/2018	R\$ 567,55
Gabriel Blasi Franklin de Sá	119.328.477-58	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	04/09/2018	R\$ 3.146,56
Giselle Cristina da Silva Ramos	130.919.427-08	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	108h	04/09/2018	R\$ 851,32
Marcia Santos Alvarez	085.754.137-40	-	N/D	Farmacêutico (A)	Farmacêutico	125125	1	RPA	96h	04/09/2018	R\$ 1.193,03
Mayara de Oliveira Pereira	107.762.187-60	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	96h	04/09/2018	R\$ 756,74
Sueli Jupiana Moreira Camaz	788.191.997-34	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	04/09/2018	R\$ 1.373,33
Tatiana Maria de Amorim	113.125.397-39	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Radiologia	125125	1	RPA	24h	04/09/2018	R\$ 391,49
Vanessa Sara do Nascimento	142.961.927-95	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	12h	04/09/2018	R\$ 335,79
Ana Paula Torres Pereira	977.866.227-07	-	N/D	Técnico (a)	técnico de laboratório	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 213,54
Anderson Silva Santana	078.147.547-39	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	72h	14/09/2018	R\$ 567,55
Arthur Jorge Prexedes Lopes	932.784.547-15	-	N/D	Porteiro	Porteiro	125125	1	RPA	-	14/09/2018	R\$ 613,07
Caroline Amanda Soares Refgo	117.530.777-70	-	N/D	Farmacêutico (A)	Farmacêutico	125125	1	RPA	96h	14/09/2018	R\$ 1.281,34
Diego Costa da Silva	100.356.407-07	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h	14/09/2018	R\$ 567,55
Gabriel Blasi Franklin de Sá	119.328.477-58	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	14/09/2018	R\$ 4.117,34
Gleison da Silva Souza	056.671.147-78	-	N/D	Porteiro	Porteiro	125125	1	RPA	-	14/09/2018	R\$ 612,75
Giselle Cristina da Silva Ramos	130.919.427-08	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	14/09/2018	R\$ 756,74
Ingrid Sara Fernandes Vale	115.482.987-19	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 189,18
Isabela Cardoso Dias Vicente	165.222.297-90	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 189,18
Marcia Santos Alvarez	085.754.137-40	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	96h	14/09/2018	R\$ 1.234,63
Marcos Antônio Rodrigues de Almeida	178.444.217-89	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 189,18
Mariana da Costa dos Santos	105.989.377-06	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h	14/09/2018	R\$ 283,78
Mayara de Oliveira Pereira	107.762.187-60	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 189,18
Sueli Jupiana Moreira Camaz	788.191.997-34	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 1.600,00
Ana Clara de Barros Cristino	147.667.967-30	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	15h	14/09/2018	R\$ 800,00
Andre do Nascimento Feitosa	107.128.717-64	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 335,79
Bruna Goffi Marquesini Lucena	124.541.937-44	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 1.600,00
Camila Araujo de Brito	052.641.215-16	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	14/09/2018	R\$ 1.600,00
Camila Sampaio Tome Silva	143.548.467-30	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	14/09/2018	R\$ 724,00
Claudia Simone da Silva	077.841.167-21	-	N/D	Porteiro	Porteiro	125125	1	RPA	-	14/09/2018	R\$ 566,99
Deydes Marcela Blanc de Oliveira	125.245.087-73	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	14/09/2018	R\$ 387,20

Emerson da Paixão Marinho	134.278.927-00	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar de serviços Gerais	125125	1	RPA	-	14/09/2018	RS	1.579,95
Fernanda Barbosa Abreu Correa Carneiro	116.414.317-41	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h.	14/09/2018	RS	283,78
Gabriela Costa Tabet de Almeida	144.730.317-21	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	14/09/2018	RS	800,00
Jessica Milli Lima de Moraes	127.382.427-07	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar Administrativo	125125	1	RPA	24h.	14/09/2018	RS	140,06
Juraciara Soares de Souza	014.383.627-73	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h.	14/09/2018	RS	472,96
Liliane Natali de Oliveira	097.710.117-74	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h.	14/09/2018	RS	94,59
Marcelo Sebastian Lopes Cardoso	062.235.307-14	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar Administrativo	125125	1	RPA	72h.	14/09/2018	RS	490,22
Maria de Lourdes Nunes Vieira	077.159.167-57	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	48h.	14/09/2018	RS	671,58
Michele Portela do Nascimento	114.856.657-01	-	N/D	Técnico (a)	técnico de laboratório	125125	1	RPA	96h.	14/09/2018	RS	854,18
Moses Vicente Rodrigues Junior	130.387.447-43	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h.	14/09/2018	RS	283,78
Raquel Demane Moura Machado	124.089.287-02	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	14/09/2018	RS	800,00
Sandra Aparecida Pinheiro de Freitas	082.370.497-01	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h.	14/09/2018	RS	290,40
Tarcizio Alves Souza	028.901.135-31	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	14/09/2018	RS	800,00
Ana Carolina Batista da Silva	170.991.697-42	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar de serviços Gerais	125125	1	RPA	240h.	26/09/2018	RS	1.357,28
Anderson Silva Santana	078.147.547-39	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	94,59
Caroline Amanda Soares Relgo	117.530.777-70	-	N/D	Farmacêutico (A)	Farmacêutico	125125	1	RPA	72h.	26/09/2018	RS	1.231,95
Gabriel Blasi Franklin de Sá	119.328.477-58	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	733,64
Gilliard Dias Barbosa	100.522.827-24	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h.	26/09/2018	RS	189,18
Ciselle Cristina da Silva Ramos	130.919.427-08	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h.	26/09/2018	RS	662,14
Mariana da Costa dos Santos	105.989.377-06	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h.	26/09/2018	RS	378,36
Maryara de Oliveira Pereira	107.762.187-60	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h.	26/09/2018	RS	378,37
Rafael de Carvalho Sciamarella	064.323.307-33	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Radiologia	125125	1	RPA	96h.	26/09/2018	RS	1.565,95
Solange Souza da Silva Macedo	833.964.547-15	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar de serviços Gerais	125125	1	RPA	-	26/09/2018	RS	1.221,55
Sueli Jupiana Moreira Camaz	788.191.997-34	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h.	26/09/2018	RS	1.474,80
Vanessa Emilia Guimaraes da Silva	111.886.557-01	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h.	26/09/2018	RS	567,55
Ana Clara de Barros Cristiano	147.687.367-30	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	800,00
André do Nascimento Feitosa	107.128.717-64	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	48h.	26/09/2018	RS	671,59
Claudia Regina Alves de Oliveira	080.684.767-09	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h.	26/09/2018	RS	189,18
Elieken Batista Machado	137.055.677-21	-	N/D	Auxiliar	Auxiliar de serviços Gerais	125125	1	RPA	216h.	26/09/2018	RS	1.221,55
Felipe Ferreira Carega	057.989.795-80	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	800,00
Gabriela Costa Tabet de Almeida	144.730.317-21	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	800,00
Juraciara Soares de Souza	014.383.627-73	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h.	26/09/2018	RS	378,37
Liliane Natali de Oliveira	097.710.117-74	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h.	26/09/2018	RS	378,37
Marcelo Sebastian Lopes Cardoso	062.235.307-14	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	108h.	26/09/2018	RS	630,29
Maria de Lourdes Nunes Vieira	077.159.167-57	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro (A)	125125	1	RPA	24h.	26/09/2018	RS	335,80
Michele Portela do Nascimento	114.856.657-01	-	N/D	Técnico (a)	técnico de laboratório	125125	1	RPA	96h.	26/09/2018	RS	854,17
Moses Vicente Rodrigues Junior	130.387.447-43	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h.	26/09/2018	RS	567,55
Raquel Demane Moura Machado	124.089.287-02	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	800,00
Renata Xavier de Lima Oliveira	110.052.416-94	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	800,00
Vanessa da Silva Teixeira	130.474.547-36	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Radiologia	125125	1	RPA	24h.	26/09/2018	RS	391,49
Victor de Souza Bisga Araujo	145.445.997-25	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h.	26/09/2018	RS	800,00
Total							90					70.229,21

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



- Relatório klinikos por profissional para validação da Planilha por Regime de Competência do mês de setembro/2018:

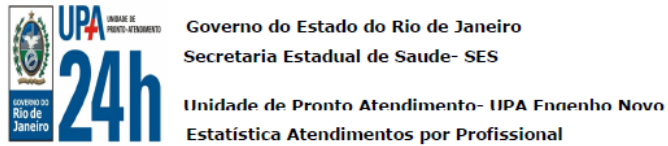


Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Atendimentos por Profissional	Total
ACASSIA DA SILVEIRA VALENTE	140
ALTIN EVA DE PAULA RIBEIRO	107
ANA CAROLINA RIBEIRO DE ARAUJO	156
ANA CLARA DE BARROS CRISTINO	70
ANA LUCIA DIAS DE PAULA	152
ANA LUCIA PALERMO SANTORO	35
ARTUR FERNANDO DE CARVALHO	3
BRUNA GOFFI MARQUESINI LUCENA	18

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

BRUNO DOS SANTOS DE SOUZA	299
CAMILA ARAUJO DE BRITO	48
CARLA FERREIRA GAGLIARDI	3
CARLOS RODRIGO LELIS LACOTIS	51
CLAUDIA BARBOSA DA SILVA CUNHA	31
DANIELLE SANTANA MELLO	187
EDGAR GUZMAN BLANCO	176
EDUARDO PITANGA SERAFIM DA SILVA	71



Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

ERICA DA SILVA VAN BEECK	62
FELIPE FERREIRA CAREGA	24
FRANCELO RODRIGUES NASCIMENTO	147
FRANCISCO DORIA COSTA NETO	106
GABRIEL BLASI FRANKLIN DE SA	233
GABRIELA COSTA TABET DE ALMEIDA	52
GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	17
GERLY ANNE SOBREIRA DE FRANCA	337
HUGO FERNANDO GALANTINI	176

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

IVISON VALVERDE FERNANDES	62
JANAINA AMARAL GUIMARÃES	4
JEFFREY ANDRES DIAZ RODRIGUEZ	186
JOAO ALEXANDRE LARA FERNANDES	29
JULIA ROSSI BAZZANELLA	46
KATIA LEO BRZOSTEK	58
LAURA MARIA ENEAS PINTO	82
LEONARDO AMARAL FROES	68

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

LETICIA THERESA TELLERMAN	257
LIANA MARA PANTOJA VASCONCELLOS	136
LIGIA RITA DE JESUS DO NASCIMENTO MOREIRA RAMOS	86
LORENA AZEVEDO FREITAS	752
MARCOS BITTENCOURT NEPOMUCENO DA ROSA	36
MARIA DE LOURDES AMBRE SIMOES	35
NAYARA KONTTANY BRAZ RODRIGUES	7
PEDRO LAZARO PUSTILNIK	138
PIETRO BOLLO BANDEIRA GONCALVES	97



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

Unidade de Pronto Atendimento- UPA Engenho Novo
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

POLYANA ANDRADES LEITE	79
RAFAEL DOS SANTOS MITRAUD	77
RAQUEL DEMANE MOURA MACHADO	71
RENATA XAVIER DE LIMA OLIVEIRA	26
ROBERTA DO COUTO RAMOS	242
RODRIGO MOURAO DA SILVA	3
ROMULO VIEIRA MELLO DE OLIVEIRA	18
ROSE CLEIA SILVA FREITAS	8



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

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

SARAH STHERPHANE FERNANDES	44
SELMA REGINA DE ALMEIDA TORRE	76
SOLANGE MARIA DIAS MOREIRA PAIS	36
SUELI JUPIARA MOREIRA CAMAZ	81
TALMAS PLINIO AMORIM FERNANDES	108
THIARA DE MEDEIROS JABOR FERREIRA	71
VICTOR DE SOUZA BRAGA ARAUJO	30
VITOR PAULO DE FREITAS PEREZ	450
Total Geral de Atendimentos	6.200



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								<i>setembro/2018</i>
UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO								
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559								
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 ENGENHO NOVO					
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
Folha de Pagamento (Sede/Junho)	R\$ 8.981,90	33,33%	R\$ 2.993,67	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do(a) Colaborador(a) Nizia Raquel Reis Nonato Gabriel de Souza, do mês de Agosto
Folha de Pagamento (Sede/Junho)	R\$ 3.391,89	20,00%	R\$ 678,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do(a) Colaborador(a) Maria Rita de Cássia Costa Monteiro, do mês de Agosto de 20
Folha de Pagamento (Sede/Junho)	R\$ 2.709,08	20,00%	R\$ 541,82	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do(a) Colaborador(a) Anamaria de Carvalho Scheneider, do mês de Agosto de 2018
Folha de Pagamento (Sede/Junho)	R\$ 10.677,20	24,81%	R\$ 2.648,78	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do(a) Colaborador(a) Maria Juraci Andrade Dutra, do mês de Agosto de 2018.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 1.252,87	100,00%	R\$ 1.252,87	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede, referente ao mês de Agosto de 2018.
PIS sobre folha de pagamento (Sede/Junho)		#DIV/0!		Números de funcionários	Referente ao pagamento do PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede do mês de Junho de 2018.
FGTS sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 1.416,24	100,00%	R\$ 1.416,24	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede do mês de Agosto de 2018.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 1.928,12	100,00%	R\$ 1.928,12	Números de funcionários	Referente ao pagamento do IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede do mês de Julho de 2018.
Vale Alimentação (Sede/Julho)		#DIV/0!		Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Julho de 2018.
Vale Refeição (Sede/Setembro)	R\$ 48.245,88	0,48%	R\$ 230,61	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Setembro de 2018.
Vale Refeição (Sede/Setembro)	R\$ 69.307,90	1,69%	R\$ 1.168,64	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Setembro de 2018.
Vale transporte (Sede/Setembro)	R\$ 870,00	1,51%	R\$ 13,15	Números de funcionários	Vale Transporte.
Vale transporte (Sede/Agosto)	R\$ 527,00	1,51%	R\$ 7,96	Números de funcionários	Vale Transporte.
Pessoal (Sede/Setembro)	R\$ 2.395,80	24,79%	R\$ 594,00	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2018.
Pessoal (Exame Ocupacional)(Sede/Julho)	R\$ 885,94	100,00%	R\$ 885,94	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Pessoal (Exame Ocupacional)(Sede/Julho)	R\$ 3.554,85	1,51%	R\$ 53,72	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Pessoal (Exame Ocupacional)(Sede/Junho)	R\$ 51.240,80	6,25%	R\$ 3.202,55	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Junho de 2018.
Pessoal (Exame Ocupacional)(Sede/Junho)	R\$ 3.202,53	1,51%	R\$ 48,39	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Junho de 2018.
IPTU (Sede/Agosto)	R\$ 967,60	1,51%	R\$ 14,62	Números de funcionários	Despesas com IPTU na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Aluguel (Sede/Agosto)	R\$ 6.759,36	1,51%	R\$ 102,14	Números de funcionários	Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Condominio (Sede/Setembro)	R\$ 2.348,78	1,51%	R\$ 35,49	Números de funcionários	Despesas com Condominio na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2018
Condominio (Sede/Julho)	R\$ 2.374,68	1,62%	R\$ 38,47	Números de funcionários	Despesas com Condominio na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018
Licitação (Sede/Junho)		#DIV/0!		Números de funcionários	Referente a abertura de licitação para contratação de empresa para fornecimento de Medicamentos.
Manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 3.825,00	1,62%	R\$ 61,96	Números de funcionários	Despesas com Manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2018.
Manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 4.000,00	1,62%	R\$ 64,80	Números de funcionários	Despesas com Manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2018.
Manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 250,00	1,62%	R\$ 4,05	Números de funcionários	Despesas com Manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2018.
Internet (Sede/Agosto)	R\$ 485,94	1,51%	R\$ 7,34	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Internet (Sede/Agosto)	R\$ 5.653,15	1,51%	R\$ 85,42	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Internet (Sede/Agosto)	R\$ 238,82	1,51%	R\$ 3,61	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Internet (Sede/Julho)	R\$ 599,94	1,51%	R\$ 9,07	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Internet (Sede/Julho)	R\$ 633,26	1,51%	R\$ 9,57	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Internet (Sede/Julho)	R\$ 3.500,00	1,51%	R\$ 52,89	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Internet (Sede/Junho)	R\$ 430,00	1,51%	R\$ 6,50	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Junho de 2018.
Internet (Sede/Julho)	R\$ 1.290,00	1,51%	R\$ 19,49	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.

Internet Móvel (Sede/Agosto)	R\$ 75,53	1,51%	R\$ 1,14	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Internet Móvel (Sede/Agosto)	R\$ 1.666,62	4,29%	R\$ 71,53	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Internet Móvel (Sede/Agosto)	R\$ 593,67	1,62%	R\$ 9,62	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 68,37	14,20%	R\$ 9,71	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 1.725,84	19,27%	R\$ 332,55	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 3.716,71	1,51%	R\$ 56,16	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 260,11	1,51%	R\$ 3,93	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 228,28	1,51%	R\$ 3,45	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 1.037,96	1,51%	R\$ 15,68	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 2.708,10	1,51%	R\$ 40,92	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Telefone (Sede/Agosto)	R\$ 95,52	1,47%	R\$ 1,40	Números de funcionários	Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Agosto)	R\$ 1.969,14	1,62%	R\$ 31,90	Números de funcionários	Energia Elétrica no mês de Agosto de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 244,30	1,62%	R\$ 3,96	Números de funcionários	Energia Elétrica no mês de Setembro de 2018.
Energia Elétrica (Sede/Setembro)	R\$ 1.553,89	1,62%	R\$ 25,17	Números de funcionários	Energia Elétrica no mês de Setembro de 2018.
Água e Esgoto (Sede/Setembro)	R\$ 527,10	1,62%	R\$ 8,54	Números de funcionários	Água e Esgoto no mês de Setembro de 2018.
Água e Esgoto (Sede/Setembro)	R\$ 253,88	1,62%	R\$ 4,11	Números de funcionários	Água e Esgoto no mês de Setembro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 3.280,00	1,51%	R\$ 49,56	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 327,00	1,51%	R\$ 4,94	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 512,00	1,51%	R\$ 7,74	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 1.640,00	1,51%	R\$ 24,78	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 28.739,26	1,51%	R\$ 434,28	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 4.466,12	1,51%	R\$ 67,49	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 1.856,87	1,51%	R\$ 28,06	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 435,22	1,51%	R\$ 6,58	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Fevereiro)	R\$ 6.458,14	1,62%	R\$ 104,62	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Fevereiro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 5.336,57	1,62%	R\$ 86,45	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 6.436,69	1,62%	R\$ 104,27	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 691,92	1,62%	R\$ 11,21	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 300,00	1,62%	R\$ 4,86	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 300,00	1,62%	R\$ 4,86	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 866,32	1,62%	R\$ 14,03	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 925,12	1,62%	R\$ 14,99	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 109,90	1,62%	R\$ 1,78	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 2.768,00	1,62%	R\$ 44,84	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 4.914,00	1,62%	R\$ 79,60	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Setembro)	R\$ 2.810,00	1,62%	R\$ 45,52	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 750,00	1,62%	R\$ 12,15	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 1.776,16	1,62%	R\$ 28,77	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 535,40	1,62%	R\$ 8,67	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2018.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 648,00	1,62%	R\$ 10,50	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2018.

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

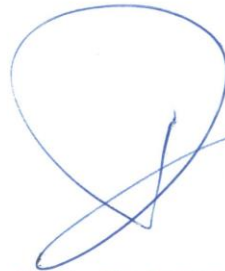
DR. EDUARDO GRAÇA ARANHA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
TEGO - Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia
CRM 52.49114-0 - CPF: 746.995.127-04 - ISS 0055486-09

Dr. Ariane Oliveira de Rocha

Atestado médico

Atesto para fins de trabalho,
que a Dr. Ariane Oliveira de Rocha,
encontra-se gozando e necessita
de alguns dias em
20/09/2018



20/09/2018

Dr. Eduardo Graça Aranha
CRM - 52.491140

CONSULTÓRIO: Centro Médico Bambina, Rua Bambina, 56 - Sala 109 - Rio de Janeiro
Tels.: 2286-1058 / 2538-2264 / Res.: 3253-2694 / Cel.: 99982-2694

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/09/18 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luis Vieira Lessa matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO MÉDICO UPA RICARDO DE ALBUQUERQUE

Atesto para os devidos fins que o paciente Luis Vieira Lessa

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02-09-18 e necessita 1 de (12h) dias de repouso.

Cid 10 _____

UPA 24h - RICARDO ALBUQUERQUE
ESTRADA MARECHAL ALENCASTRO S/N
CEP-21625-000
RICARDO DE ALBUQUERQUE - RJ.
TEL:2333-5670/2333-5671



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Maretha Lopez
Maretha Lopez

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Luis Lessa
Luis Lessa

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Na data 05/09/18 às 13:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wellington Santos Lima matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 46 – São Gonçalo II

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wellington Santos Lima esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/09/18 e necessita de 01 (Um) dias de repouso.

Ass. e Carimbo _____
Dra. Analia V. Bressi
MÉDICA
CRM: 52.695386

Avenida Bispo Dom João da Mata, S/Nº


Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

EMERGENCIA
Hospital Federal
de Bonsucesso

SUS  Ministério da
Saúde

EMERGENCIA

RECEITUÁRIO

NOME: VITON PAULO DE FREITAS DENEZ

Nº PRONTUÁRIO / B.E. : _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente acima mencionado de
01 (um) dia afastado de suas atividades.

Thiago Benh Clavery
Médico
CRM 5274388-0

DATA: 30,9,2018

MÉDICO - CRM

"Fumar faz mal à saúde"




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/09/18 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vitor Paulo de Freitas Peres

Matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Munira de Oliveira Paumoto ASSINATURA: 

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Vitor Peres ASSINATURA: Vitor Paulo de Freitas Peres

Dr. Vitor Paulo de Freitas Peres
CRM: 12345



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Saulo
Therézio Demétrio, _____
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) 8h 202 - CME
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HFI
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 27/09/18, ÀS 11 HORAS, NECESSITANDO DE 02 DIAS
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
27/09/2018

LOCAL E DATA
Dr. Mariano
Médico
CRM 52102293

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

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

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 02/09/18 às 14:18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Samanta Barbosa dos Santos
Matricula 14209, o atestado que segue digitalizado abaixo:

HEAPN
SECRETARIA DE SAÚDE

Hospital Estadual Adão Pereira Nunes

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Samanta Barbosa dos Santos

RG _____ foi atendido neste Hospital e necessita de 02 (dois) dias de repouso como parte do tratamento, a partir de 02/09/18, por motivo de doença.

CID I10 autorizado pelo paciente ou responsável legal.

Assinatura do paciente ou responsável legal

Duque de Caxias, 02 de 09 de 20 18

DR. WILSON VIAL
Médico
CRM PR 37735
CRM RJ 52.95733-0

Wilson Vial

ASSINATURA E CARIMBO

Rod. Washington Luiz S/Nº, BR040 KM 109
Jardim Primavera - Duque de Caxias
CEP 25.225-015 - RJ

FOR.HEAPN.039 / Versão 002

Recebido por:

Rosane Paula
ADM / Almoxarifado

NOME LEGÍVEL:

Matr.: 16636

ASSINATURA

Rosane de Paula

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Ana Beatriz B. Santos

ASSINATURA

Ana Beatriz B. Santos



Estrada do Dendê, 668 - Ilha do Governador - Rio de Janeiro - RJ
CENTRO MÉDICO - Estrada do Dendê, 1086 Ilha do Governador - Rio de Janeiro - RJ
Central Única de Atendimento: 2122-0755

ESI

GITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/09/18 às 9:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Martimem Costa Batista Lopes matricula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DECLARAÇÃO
 COMPARECIMENTO AFASTAMENTO

Declaro que o Sr (a) Dr. Francisco Di Mungo Data Nasc.: ____/____/____
B. Lopes

Foi atendido na presente data:
- Consultas às _____ horas
- Chegada no Centro Médico às _____ horas
- Saída do Centro Médico às _____ horas
- Retornando ao serviço Sim Não
- Afastamento do trabalho por 03 dias

OBSERVAÇÃO: M. S. Y.

MÉDICO: Dr. Francisco Di Mungo
Rua Barreiros, 642 - Tel.: 2270-6222
Ortopedia e Traumatologia, 245
C.R.M. RJ nº 40652-245
C.R.M. RJ nº 40652-245

Local e data: 21/9/18
Carimbo e assinatura

Cod.: 010

Recebido por: _____
NOME LEGÍVEL: Daniela Q. S. S.
ASSINATURA: DQS

Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: Francisco Di Mungo
ASSINATURA: Francisco Di Mungo



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

ATESTADO

Nome: LUIS VIEIRA LESSA	
CPF/DNV: 84623047768	Data de Nascimento 16/04/1964
Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO	

Nº Boletim Atendimento Médico : 201809040108

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUIS VIEIRA LESSA**, CPF:84623047768 e RG: **69463339** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **04/09/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.



Drª Lorena A. Freitas
CRM/52.0110310-5

RIO DE JANEIRO 4 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/09/18 às AS:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) luis Vieira Lessa 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




Entregue por: Liara de Paula Pontaja Vasconcelos
NOME LEGÍVEL: Liara de Paula Pontaja Vasconcelos
ASSINATURA: 



MINISTÉRIO DA SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) _____
Liara Maria Pontaja Vasconcelos
IDENT. OU REGISTRO _____
FOI ATENDIDO(A) Emergência
CLÍNICA OU SERVIÇO _____
DO Hosp. Federal de Bonsucesso
HOSPITAL - AMBULATÓRIO _____
NO DIA 20/09/18, ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 01 HON
POR EXTENSO _____
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
Rio, 20/09/18
LOCAL E DATA _____
Dra. Juliana P. Petean
Clínica Médica
CRM: 52.98951-5
20-09-18

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

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PRÉ VISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

PROTONÚCIO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

na Maria Pontaja V.





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

ATESTADO

Nome: JOAO GUILHERME BORGES DE SENA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 24/10/1983
Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO	


Nº Boletim Atendimento Médico : 201809180038


Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOAO GUILHERME BORGES DE SENA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/09/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Drª Lorena A. Freitas
110310-5

RIO DE JANEIRO 18 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

 ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DE MERITI
SECRETARIA DE SAÚDE

 Secretaria de SAÚDE

BAM 011809270189 83.923

ATESTADO MÉDICO I

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Jennifer
Neves Lopes da Silva
(Identidade ou Registro)

foi atendido (a) Emergência
(Clínica ou Serviço)

do PAM Meriti
(Hospital / Ambulatório)

no dia 27/09/2018, às 11:00 horas, necessitando de 04 (quatro)
(Por Extensão)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

PAM DR. ABDON GONÇALVES
CNPJ: 29.148.338/0001-05
CNES 2298708

Assinatura do Paciente ou Responsável

São João de Meriti, 27/09/2018
Local e Data

Abdon
Assinatura do Médico / Odontológico

Rito de Credo: N. P. Formosa
1 - 10113
GRM 22-4083-3

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto Nº 89.312/84 de 23/01/1984, e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Recebido por: _____

Nome Legível: Daniela G. Silva

Assinatura: Jennifer da Silva



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DE MERITI
SECRETARIA DE SAÚDE



83.560

ATESTADO MÉDICO I

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Jennifer
Duques de Almeida 011809140184
(Identidade ou Registro)
foi atendido (a) Emergência
(Clínica ou Serviço)
do VSA DR. ABDON
(Hospital / Ambulatório)
no dia 14 / 09 / 18, às 12 horas, necessitando de 01 (VM)
(Por Extenso)
dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

PAI DR. ABDON DE SAVALVES
CNPJ - 20.130.336/0001-55
CRES 1233163

Assinatura do Paciente ou Responsável

14/09/18

Local e Data

Dr. Marcelo Appolinário
Médico
CRM RJ 1109667-2

Assinatura do Médico / Odontólogo

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto N° 89.312/84 de 23/01/1984, e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ATESTADO MÉDICO

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

Vahende Fernandes IDENTI. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) ORTOPEDIA CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HMLT HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 16/09/18 ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 03 (três) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID S93-4

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio, 16/09/18

LOCAL E DATA

Douglas Barrada Ribeiro

CRM 52.011378-3

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

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



ATESTADO MÉDICO

UPA 20 – ENGENHO NOVO

Atesto para os devidos fins que o paciente Flávio Xavier Gomes

Esteve nesta unidade de saúde no dia 28/9 /2018 e necessita de 03 dias de repouso.


FERNANDO GALANTINI
Médico
CRM 52-0107260-9

CARIMBO

28/9 /2018

RUA SOUZA BARROS, N° 70 – ENGENHO NOVO
TEL: 3847-4822

20/09/2018

172.24.1.2:8080/vitai/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=7807&diasExtenso=tres&mostrarDescricaoCid=fa...



ESTRADA MANOEL NOGUEIRA DE SÁ, S/N - REALENGO
CNES: 6631169 - Tel.:

Atestado Médico

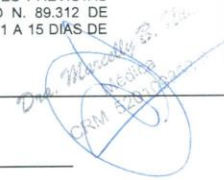
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
FATIMA REGINA BARBOSA MACEDO
CPF
59611669704
FOI ATENDIDO (A) POR **MARCELLY BATISTA NUNES**
DO (A) **CONSULTÓRIO 6**
NO DIA **20/09/2018 16:00:34**, NECESSITANDO DE **3** - **TRES**
DIA(S) DE REPOUÇO, POR MOTIVO DE DOENÇA
CID: **R05**
OBSERVAÇÃO

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



MARCELLY BATISTA NUNES
(109853-5/RJ)

UPA MAGALHÃES BASTOS

RIOS D'OR HOSPITAL

ERICA DA SILVA V BEECK	
Nasc: 10/05/1976 - 42a4m8d	
Reg: 0305166 - Pront: 005204674	
GOLDEN CROSS/ESPECIAL EMP.	
Entrada: 18/09/2018 - Hora: 15:54	
Matricula: 1428829900	
	Urgência
0305166	

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a) Erica da Silva V Beeck

Foi atendido (a) no setor de Emergência Adulto do Hospital Rios D'Or, no dia 18/09/18

às 15:54 horas, necessitando de 08 (oito) dias de repouso, por
Por extenso

motivo de doença, a contar da presente data.

RT, 18/09/18
Localidade e Data

Nathalia Correa de Mendonça
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 52938/65

Assinatura e carimbo do Médico

038453

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19 / 09 / 2018 às 15:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Enico da Silva Van Beeck matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

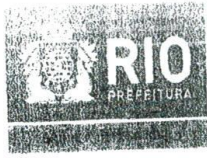


Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Handwritten signature

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Handwritten signature



UNIDADE: CER UPA
NOME DA UNIDADE: VPA - CD

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

EDGAR GUAMAN BLANCO

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

19/09/2018 e necessita de 01 (Um)

dias de repouso Dominical


Daniel Augusto M. Suedes
CRM 2-99567-3

ASSISTENTE SOCIAL

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 26/09/18 às 05:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Douglas José da Silva T. Cavalcanti
Matricula 25660, o atestado que segue digitalizado abaixo:


ATESTADO MÉDICO
UPA 20 – ENGENHO NOVO


Atesto para os devidos fins que o paciente Douglas José da Silva Tencio Cavalcanti


Esteve nesta unidade de saúde no dia 26 / 09 / 2018 e necessita de um (01) dias de repouso.


CARIMBO 26 / 09 / 2018

RUA SOUZA BARROS, N° 70 – ENGENHO NOVO
TEL: 3847-4822

Recebido por: _____
Entregue por: _____

NOME LEGÍVEL: Douglas José da Silva T. Cavalcanti ASSINATURA: 

NOME LEGÍVEL: Douglas José da Silva T. Cavalcanti ASSINATURA: 

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



ATESTADO MÉDICO

UPA 20 – ENGENHO NOVO

Atesto para os devidos fins que o paciente Clecio Santos de Brito

Esteve nesta unidade de saúde no dia 15/09/2018 e necessita de (01) Uma dias de repouso.

Dr. Bruno Souza
Médico
CRM: 298360-8

CARIMBO

15/09/2018

RUA SOUZA BARROS, N° 70 – ENGENHO NOVO
TEL:3847-4822

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/09/18 às 14:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Clecio Santos de Brito matrícula 00150116, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Rosane Paula
ADM./Almoxarifeado
Matr: 18836

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



SEPTO

Serviço Especializado em
Prevenção e Tratamento
Otorrinolaringológico

Ouvido - Nariz - Garganta
Clínico e Cirúrgico

Otoneurologia - Bera - Eletrococleografia - Otoemissão Acústica
Teste da Orelhinha - Videolaringoscopia
Laboratório de Voz - Videoscopia Nasal
Audiologia Clínica e Ocupacional

Dra. Glace Mara Pinto
C.R.M. 46.945-9
Dr. Kleber Falcão Rebêlo
C.R.M. 27.122-8
Dr. Ednilson Parra Cesar
C.R.M. 42.159-9
Dr. Regis Marcelo Fidelis
C.R.M. 85.331-3
Dr. Casimiro V. Junqueira Filho
C.R.M. 47.400-6
Dr. Carlos de Abreu Lima Thomé Silva
C.R.M. 25.438-8

USO EXCLUSIVO PARA RECEITUÁRIO

Rio de Janeiro, 25 de setembro de 2018

Sr(a) Carla Ferreira Gagliardi

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SR.(A) Carla Ferreira Gagliardi Nº doc. (CPF) 042.422.527-14 , FOI EXAMINADO PELO DR.(A) Matheus de Aquino Queiroz, DEVENDO PERMANECER EM REPOUSO POR 03 (TRÊS) DIAS, A CONTAR DE 25/09/18.

HORÁRIO DE LIBERAÇÃO: 18:13

"FACULTATIVO , CODIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - CID "



Matheus de Aquino Queiroz
Otorrinolaringologia
CRM: 52.94161-1

Matheus de Aquino Queiroz
52.94161-1

www.septo.com.br

•TIJUCA 24 HS
Rua Bom Pastor, 295

•TIJUCA
Rua Padre Elias Gorayeb, 40

•JACAREPAGUÁ
Av. Nelson Cardoso.

•BARRA
Av. das Américas, 3434

•RECREIO
Av. das Américas.

•NOVA IGUAÇU
Rua Prof. Venâncio Corrêa

•BARRA 24 HS
Av. das Américas, 3300



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

ATESTADO

Nome: ARIANE OLIVEIRA DA ROCHA	
CPF/DNV: 11299078729	Data de Nascimento 16/03/1985
Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO	

Nº Boletim Atendimento Médico : 201809020043

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ARIANE OLIVEIRA DA ROCHA**, CPF:11299078729 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **02/09/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Dr^a Lorena A. Freitas
Médica
CRM 5.1.01.10310-5

RIO DE JANEIRO 2 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

DR. EDUARDO GRAÇA ARANHA

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
TEGO - Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia
CRM 52.49114-0 - CPF: 746.995.127-04 - ISS 0055466-09

Sra. Ariane Oliveira de Rocha
Atestado Médico

Atesto, para fins de atestado,
que a Sra. Ariane Oliveira de
Rocha, encontra-se grávida,
e recebeu de repouso
domiciliar em 14/09/2018



14/09/2018

Dr. Eduardo Graça Aranha
CRM - 52.491140

CONSULTÓRIO: Centro Médico Bambina, Rua Bambina, 56 - Sala 109 - Rio de Janeiro
Tels.: 2286-1058 / 2538-2264 / Res.: 3253-2694 / Cel.: 99982-2694



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) paciente: ANA LUCAS LEON DE SOUZA
Portador da Carteira Profissional (CTPS) nº _____, Serie : _____,
Necessita de 10 (DEZ) dia(s) de afastamento do
trabalho , a partir desta data pôr motivo de doença.

Magé 13 , de Setembro 2018 .

eindo
msol
msu,4

Dr. Antonio Aparante Cunha
Ortopedia / Traumatologia
CRM 52.83957-4

Assinatura de Médico e carimbo

Nota: Este atestado é válido para as finalidades prevista no art.86 do RGPS, aprovado pelo Dec. Nº 60501 de 14/03/67
E será expedida para a justificativa de 01 (um) a 15 (quinze) dias de afastamento de trabalho.

Pça Dr. Nilo Peçanha,42 Centro – Magé – Em frente a Prefeitura .
Tel : (021) 2633-2870 – 2633-2818 – 2633 - 2819
Email: clinica.brasil@yahoo.com.br

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 15/09/18 às 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ana Lucia Senra matrícula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Yanulo Lopez

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Fabiano S.S. Chaves



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

ATESTADO

Nome: AMANDA DOS SANTOS FERNANDES MAYER	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 07/05/1989
Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO	

Nº Boletim Atendimento Médico : 201809050010

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **AMANDA DOS SANTOS FERNANDES MAYER**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **05/09/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

Drª Lorena Azevedo Freitas
Médica
CRM 520110310-5

RIO DE JANEIRO 5 de Setembro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



VIVARIO

Na data 05/09/18 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Amanda dos Santos Fernandes matrícula 23233, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Mayer

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Amanda dos Santos Fernandes

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Amanda dos Santos Fernandes

Clipsi
Clínica de Psiquiatria
-Adulto e Infantil
CRM 52 108175-6

Dra. Fernanda Mendes
CRM 52 81551-9

Dr. Marcos Milo
CRM 52 73660-0

Declaro por meio deste documento, que a
Sra. Carlyanne Sobrinho de Frazee está
sob os meus cuidados médicos e necessita
para a realização de seus estudos laboratoriais
no dia de hoje e amanhã, por motivo de
doença.

[Handwritten signature]
24 de setembro de 2018
MARCOS MILO
PSIQUIATRA INFANTIL
CRM 52 73660-0

Rua Mem de Sá, 19 sala 609. Icaraí - Niterói - RJ. CEP: 24220-260.
Tel: (21) 2721-2629 Cels: (21) 99727-2629 / 99784-8669
clipsimedicos@gmail.com

DR. EDUARDO GRAÇA ARANHA

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
TEGO - Título de Especialista em Ginecologia e Obstetria
CRM 52.49114-0 - CPF: 746.995.127-04 - ISS 0055466-09

Sr. Aracê Oliveira de Rocha

Aborto induzido

Aborto por meio de fármacos,
por Sr. Aracê Oliveira de Rocha,
encontrada grávida e necessita de
exame de ultrassom, a pedido,
em 08/09/2018



08/09/2018

Dr. Eduardo Graça Aranha
CRM - 52.491140

CONSULTÓRIO: Centro Médico Bambina, Rua Bambina, 56 - Sala 109 - Rio de Janeiro
Tels.: 2286-1058 / 2538-2264 / Res.: 3253-2694 / Cel.: 99982-2694



ATESTADO MÉDICO

UPA 20 – ENGENHO NOVO

Atesto para os devidos fins que o paciente Cláudio Marcelo Santana

Esteve nesta unidade de saúde no dia 30 / 9 / 2018 e necessita de um (1) dias de repouso.


Pedro Lázaro Pustilnik
Médico
CRM 52 1007823

CARIMBO

10 / 9 / 2018

RUA SOUZA BARROS, Nº 70 – ENGENHO NOVO
TEL: 3847-4822

HEAPN
HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES

Hospital Estadual Adão Pereira Nunes

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Emato Balon
dos Santos

RG _____ foi atendido neste Hospital e necessita de 03 dias dias de repouso como parte do tratamento, a partir de 07/09/18, por motivo de doença.

CID _____ autorizado pelo paciente ou responsável legal.

Assinatura do paciente ou responsável legal _____

Duque de Caxias, 07 de 09 de 2018

Dr. Bruno Feitosa
Médico
CRM 32.104.356 - 0

ASSINATURA E CARIMBO

Rod. Washington Luiz S/Nº, BR040 KM 109
Jardim Primavera – Duque de Caxias
CEP 25.225-015 – RJ



Dra. Christiane Andreia S. Moreira
Ginecologia e Obstetrícia

CRM 5261317-0 | CPF 00593195779

Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia

Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia pela Federação Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia
Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia pelo Conselho Regional de Medicina (CRM)

LICENÇA MATERNIDADE :

Atesto, para fins de trabalho, que a paciente MARIA FERNANDA LEAL SEGRETO MENESCAL necessita de afastamento do trabalho por 120 (cento e vinte) dias a partir de 10/09/18 por motivo de licença maternidade.

Christiane A. S. Moreira
Médica
CRM 5261317-0

Rio de Janeiro, 10/09/18

Avenida das Américas 15700 sala 237 Shopping Time Center- Recreio dos Bandeirantes CEP: 22790-700
cons- Tel: 2437-1254 / 8856-1254/ fax-(21) 2447-3852
Cel- 78973671
email- clinicacade@yahoo.com.br




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 06/09/2018 - 10h23 Nº de controle: 927.411.173.817.432.846 Autenticação bancária: 039.039.724	26		
Conta de débito: Agência: 814 Conta: 6101-8 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 00.343.941/0001-28				
Código de barras: 85820000396-0 60110179180-8 90762005080-7 03439410019-5 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410019 CNPJ/CEI: 00.343.941/0019-57 Cod. convênio: 0179 Competência: 08/2018 Data de validade: 07/09/2018 Data de débito: 06/09/2018 Valor do pagamento: R\$ 39.660,11				
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				
U2HbM1D# zqi4SDHW O#DvUvJB gWyNNDsw lhLtFYQl N6xTESCQ J8HTWm3r Dk@nu3Co IDFR#H6f KaW9tv9B cITPf?bu b2JQRfMC xAly6vNI w3Vke#pC E?vhzRGU M2nrRqZu 6b8RJeZB #tSYjNsE ?Ntd#aTW ?si8jMqs en#JWMRI bwcWbgF5 00500628 00960066				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




FGTS AGOSTO / 2018 - UPA ENGENHO
PAGAMENTO: 06/09/2018

UPA ENGENHO	CC	SIGLA PAGTO	FGTS
00.343.941/0019-57 ✓	12063559 ✓	UPA ENGENHO	R\$ 39.660,11 ✓
Total Geral			R\$ 39.660,11

Bna desw 6101-8

06/09

OK


Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 20.828.812-7
Viva Rio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2018 - 11:04:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA ENGENHO NOVO				02-DDD/TELEFONE (0021)25573750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 495.751,41	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0019-57 ✓	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.660,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.660,11
-------------------------------------------	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858200003960 601101791808 907620050807 034394100195

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2018 - 11:04:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA ENGENHO NOVO				02-DDD/TELEFONE (0021)25573750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 495.751,41	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0019-57	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.660,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.660,11 ✓
-------------------------------------------	---------------------	------------------------------------


VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858200003960 601101791808 907620050807 034394100195

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 25/09/2018 - 14h43 Nº de controle: 970751884680210177 Documento: 9185867	309
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006101-8 Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 3519 Conta: 4120043 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 110 - TRANSFERÊNCIAS MESMA TITULARIDADE Valor: R\$ 32,20 Tarifa: R\$ 9,70 Valor total: R\$ 41,90 Tipo de transferência: TED - Mesma Titularidade Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 25/09/2018		
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito		
Autenticação hA7dIwoh Sy*QShfV LCT*NEHS BlxNF#5v YdmSLk?e fw7jz36n cSRGdLeZ ctjiZ0cj rseTiKUw 79v58DF5 oz8yD5Mk abSOcLdD F@NoVvZS GpaZ5fwQ fTrJ8fVp AshzhrRp z@ICXw#u U5PwTihs Txd8aIfP RXczbxrE HzymOWCg hKMN2Akd 91858672 5/09/201		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



25/09/2018

E-mail de WebMail do Viva Rio, - Contribuição Sindical Novembro de 2017



Renato Ferreira Costa <renatocosta@vivario.org.br>

Contribuição Sindical Novembro de 2017

3 mensagens

Wagner Gomes Stutz <wagnergomes@vivario.org.br> 20 de dezembro de 2017 09:39

Para: Renato Ferreira Costa <renatocosta@vivario.org.br>, "Lais Cristina dos S. N. Peixoto" <laiscristina@vivario.org.br>, Rodrigo Emiliano Azevedo de Sousa <rodrigossousa@vivario.org.br>, Lucas Mathias <lucasmathias@vivario.org.br>, Luciano Barbosa da Cruz <lucianobarbosa@vivario.org.br>, Tiago Sousa de Menezes <tiagomenezes@vivario.org.br>, Aline Ribeiro Gomes <alineribeiro@vivario.org.br>, Marcela Martins <marcelamartins@vivario.org.br>, Daniele Santos Martins <danielesantos@vivario.org.br>, Vania Rodrigues de Moraes <vaniamoraes@vivario.org.br>, Thiago Gomes Miranda <thiogogomes@vivario.org.br>, MARIANA CAMILO PINTO <marianapinto@vivario.org.br>

Laís e Renato, bom dia

No dia 30 de Novembro foi recuperado dos contratos a contribuição sindical, segue em anexo duas planilhas uma para devolver os valores para os contratos e outra com os valores corretos.

Att,



Wagner Gomes / Prestação de Contas
wagnergomes@vivario.org.br

Viva Rio
2555-3750 Ramal: 3366
Rua do Russel, 76 - Glória - RJ
www.vivario.org.br

2 anexos

Devolver para os contratos.pdf
327K

valores corretos.pdf
328K

Wagner Gomes Stutz <wagnergomes@vivario.org.br> 19 de setembro de 2018 15:46

Para: Renato Ferreira Costa <renatocosta@vivario.org.br>, "Lais Cristina dos S. N. Peixoto" <laiscristina@vivario.org.br>, Rodrigo Emiliano Azevedo de Sousa <rodrigossousa@vivario.org.br>, Lucas Mathias <lucasmathias@vivario.org.br>, Luciano Barbosa da Cruz <lucianobarbosa@vivario.org.br>, Tiago Sousa de Menezes <tiagomenezes@vivario.org.br>, Aline Ribeiro Gomes <alineribeiro@vivario.org.br>, Marcela Martins <marcelamartins@vivario.org.br>, Daniele Santos Martins <danielesantos@vivario.org.br>, Vania Rodrigues de Moraes <vaniamoraes@vivario.org.br>, Thiago Gomes Miranda <thiogogomes@vivario.org.br>, Bruna Cardoso de Azevedo <brunacardoso@vivario.org.br>, Felipe de Queiroz Cariri <felipecariri@vivario.org.br>



Wagner Gomes / Prestação de Contas
wagnergomes@vivario.org.br

Viva Rio
2555-3750 Ramal: 3366
Rua Alberto de Campos 12 Ipanema RJ
www.vivario.org.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

2 anexos

Devolver para os contratos.pdf
327K

valores corretos.pdf
328K

Bruna Cardoso de Azevedo <brunacardoso@vivario.org.br>

25 de setembro de 2018 12:09

https://mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik=91e52df588&jsver=uD7OVqbi0v8.pt_BR.&cbl=gmail_fe_180919.14_p2&view=pt&search=inbox&th=16... 1/2



25/09/2018

E-mail de WebMail do Viva Rio - Contribuição Sindical Novembro de 2017

Para: Wagner Gomes Stutz <wagnergomes@vivarior.org.br>
Cc: Renato Ferreira Costa <renatocosta@vivarior.org.br>, "Lais Cristina dos S. N. Peixoto" <laiscristina@vivarior.org.br>, Rodrigo Emiliano Azevedo de Sousa <rodrigossousa@vivarior.org.br>, Lucas Mathias <lucasmathias@vivarior.org.br>, Luciano Barbosa da Cruz <lucianobarbosa@vivarior.org.br>, Tiago Sousa de Menezes <tiagomenezes@vivarior.org.br>, Aline Ribeiro Gomes <alineribeiro@vivarior.org.br>, Marcela Martins <marcelamartins@vivarior.org.br>, Daniele Santos Martins <danielesantos@vivarior.org.br>, Vania Rodrigues de Moraes <vaniamoraes@vivarior.org.br>, Thiago Gomes Miranda <thiagogomes@vivarior.org.br>, Felipe de Queiroz Cariri <felipecariri@vivarior.org.br>

Lais e Renato boa tarde!

Precisamos dos comprovantes de correção, os mesmos foram realizados?

Att,

Bruna Cardoso
CTR - Controle Interno
R: 3335

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Imposto Correto

SINDICAL FOLHA - 10/2017 - PAGAMENTO EM 20/11/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS
(00.343-941/0013-61)

SAÚDE MENTAL		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
10070999	GT SAÚDE MENTAL	R\$ -
10070101	GS Controle de Acesso	R\$ -
10070101	GS Higienização	R\$ -
10070101	GS Manutenção	R\$ -
10070101	GS Administração	R\$ -
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -

SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS		
AREA PROGRAMÁTICA 2.1		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
12021000	AP 2.1	R\$ -
12021000	GS Controle de Acesso	R\$ 38,26
12021000	GS Higienização	R\$ 107,34
12021000	GS Manutenção	R\$ -
12021995	GS Administração	R\$ -
12021995	GS Controle de Acesso	R\$ -
12021903	V3 AP 2.1	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 145,60

AREA PROGRAMÁTICA 3.1		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
12031000	AP 3.1	R\$ -
12031000	GS Controle de Acesso	R\$ 1.585,66
12031000	GS Higienização	R\$ -
12031000	GS Manutenção	R\$ -
12031000	GS Administração	R\$ -
12031995	GS Administração	R\$ -
12031995	GS Controle de Acesso	R\$ -
12031903	V3 AP 3.1	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.585,66

AREA PROGRAMÁTICA 3.3		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
12033000	AP 3.3	R\$ -
12033000	GS Controle de Acesso	R\$ -
12033000	GS Higienização	R\$ 150,28
12033000	GS Manutenção	R\$ -
12033000	GS Administração	R\$ -
12033995	GS Administração	R\$ -
12033995	GS Suprimentos	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 150,28

UPA ROCINHA		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$ -
12051000	GS Controle de Acesso	R\$ -

12051000	GS Higienização	R\$	32,20
12051000	GS Administração	R\$	-
12051574	GS Administração	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	32,20

UPA ALEMÃO			
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	-
12052000	GS Controle de Acesso	R\$	-
12052000	GS Higienização	R\$	-
12052000	GS Administração	R\$	116,62
12052995	GS Administração	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	116,62

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
UPA IRAJA			
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$	-
12061820	GS Controle de Acesso	R\$	-
10061820	GS Higienização	R\$	-
10061820	GS Manutenção	R\$	-
10061820	GS Administração	R\$	-
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

UPA MARÉ			
C. DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA	
10064560	UPA MARÉ	R\$	-
10064560	GS Controle de Acesso	R\$	-
10064560	GS Higienização	R\$	-
10064560	GS Manutenção	R\$	-
10064560	GS Administração	R\$	-
10064995	GS Administração	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

UPA PENHA			
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	-
10065561	GS Controle de Acesso	R\$	-
10065561	GS Higienização	R\$	32,20
10065561	GS Manutenção	R\$	-
10065561	GS Administração	R\$	-
10065995	GS Administração	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	32,20

UPA ENGENHO NOVO			
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
10063559	GS Controle de Acesso	R\$	-
10063559	GS Higienização	R\$	32,20
10063559	GS Manutenção	R\$	-
10063559	GS Administração	R\$	-
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	32,20

UPA ILHA DO GOVERNADOR		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
10062558	UPA ILHA	R\$ -
10062558	GS Controle de Acesso	R\$ -
10062558	GS Higienização	R\$ -
10062558	GS Manutenção	R\$ -
10062558	GS Administração	R\$ -
10062995	GT UPA ILHA	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -

UPA GERICINÓ		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ	R\$ -
10066000	GS Controle de Acesso	R\$ -
10066000	GS Higienização	R\$ -
10066000	GS Manutenção	R\$ -
10066000	GS Administração	R\$ -
10066995	GT UPA GERICINÓ	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -


HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA		
C. DE CUSTOS	LOCAL	SINDICAL FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$ -
12100600	GS Controle de Acesso	R\$ -
12100600	GS Higienização	R\$ 96,60
12100600	GS Administração	R\$ -
12100600	GS Manutenção	R\$ -
12106995	GS Administração	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 96,60

HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL		
C. DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10100575	H M PINHEIRAL	R\$ -
10100575	GS Controle de Acesso	R\$ -
10100575	GS Higienização	R\$ -
10100575	GS Administração	R\$ -
10100575	GS Manutenção	R\$ -
10100995	GT H M PINHEIRAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -



HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		
C. DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10080574	H M PARATY	R\$ -
10080995	GT H M PARATY	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -

TOTAL RESUMO - SAÚDE		R\$ 2.191,36
----------------------	--	--------------

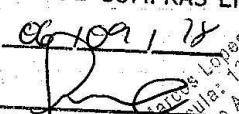


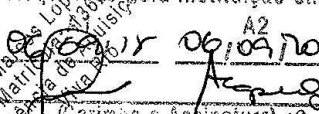
 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 21/09/2018 - 11h32 Nº de controle: 977276147965194027 Documento: 6726102		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006101-8 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Nome do favorecido: BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT CNPJ: 19.349.009/0001-30			
Conta de crédito: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 3519 Conta: 1090623 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIV Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA Valor: R\$ 116,10 Tarifa: R\$ 0,00 Valor total: R\$ 116,10			
Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 21/09/2018			
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação Im@np4Oz ZeoMYEqC Rsd5R9#u 8h3h3MI f B#*Fme3F s72J2z9M bAxrH7hS Z2C@OnWb oYEqe4da iCSQ5z#c wbX7Gk6X vSktywo2 dw9qBdGs doG51NYP PNvPT@?@ SzWCipAl CKoZTNvw eUAqy2ne z9p9A93i ive?DqVn bevN5szH ihQNYwDt 20188108 01316301			
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.			



 BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS, S/N - LT 434 Q 14 VILA MARIA HELENA DUQUE DE CAXIAS - RJ 25251500 Fone: (21)3936-0850 / (21)3936-0854		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		 CHAVE DE ACESSO 33318.0519.3490.0900.0130.5500.0000.0117.7719.8659.8694										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Interna		Nº: 11777 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 86596814		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. 001		CNPJ 19.349.009/0001-30										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		CNPJ / CPF 00.343.941/0001-28		DATA DA EMISSÃO 18/05/2018										
ENDEREÇO LADEIRA DA GLORIA, 99 - PARTE		BAIRRO / DISTRITO GLORIA		CEP 22211-120										
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ		FONE / FAX 25553750321										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 85643355		DATA DA SAÍDA 18/05/2018		HORA DA SAÍDA										
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A VISTA À PRAZO														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 116,10										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPTU 0,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 116,10										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE 0		CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO 0,000										
MARCA		NUMERO		PESO LIQUIDO 0,000										
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01211	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG ML 20ML Lf: 0014 17 Val.: 28 02 2019	30039099	060	5405	FR	40	1,990000	0,00	79,60	0,00	0,00	0,00	0	0
01895	RANITIDINA 25MG ML 2ML CX C 100 (G) Lf: 18020097 Val.: 28 02 2020	30039099	060	5405	UND	50	0,730000	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
(60)-Imposto Retido por Subst.Tributaria-Conv.Icms No 76 94. Val Aprox Tributos R\$21,76 (18,74%) Fonte:IBPTOFF:18003924 Local de entrega: Av. Monsenhor Raeder, 25A - Barreto - Niteroi - RJ - (Pox. ao Buraco do Boi) A.C.Diana - (21) 2620-1543, com horário de recebimento ate as 16h. - FATURA 14-06-2018 TRANSFERENCIA R116,10														
RESERVADO AO FISCO														

07/2/18

RECEBIDO NO
SETOR DE COMPRAS EM:
06/09/18

(Carimbo e Assinatura)
Rua do Russel, 76 - 4º Andar

ATESTO que os materiais foram
Adquiridos pela instituição em:
06/09/18 A2

(Carimbo e Assinatura)
VIVA RIO
Rua do Russel, 76 Glória-Rio de Janeiro
Gerente de Aquisições



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Impr. de Ped. de Compra

Vivario
Pág. 1

Enviado de	BD DISTR. DE MED. E MAT. HOSP. LTDA	Rf Env	VIVA RIO	Nº Pedido/Or	18087623 / 000	OF
	RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS		LADEIRA DA GLORIA	Filial/Fábric	12083559	
	S/N - LT		99	CPNJ	00.343.941/0004-70	
	LOTE 434 QUADRA14		GLORIA			
	VILA MARIA HELENA		CEP22211120 RIO DE JANEIRO Rio de Janeir			
	CEP25251500 DUQUE DE CAXIAS Rio de Janeir					

Pedido	21/08/18	Fréte					
Solicit.	21/08/18	Solicitado por	COMPRAS	Cód. Moeda	BRL	Moeda Base	BRL
Entrega							

Linha	Rev	Descr./ Item Forn.	Pedido	UM	Preço Unit.	UM Cpr.	Preço Total	Data Solicitação	Nº do Pedido	Tipo
1.000	0	TENOXCAM 20 MG	400,000	CP	5,9500	CP	2.380,00	21/08/18		
		01.37.014.1 COMPRIMIDO								
		65059250601								
2.000	0	CETOPROFENO 100MG -	200,000	CP	3,4500	CP	690,00	21/08/18		
		01.37.021.1 COMPRIMIDO								
		65050901979								
	1	CLOPIDROGREL 75MG	300,000	CP	,8900	CP	267,00	21/08/18		
		01.10.002.1 COMPRIMIDO								
		65050901979								
4.000	1	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML	40,000	FR	1,9900	FR	79,60	21/08/18		
		01.24.003.1 GOTAS 20 ML - FRASCO								
		65059298124								
5.000	1	PANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML	50,000	AP	,7300	AP	36,50	21/08/18		
		01.21.004.1 INJETAVEL - 2 ML - AMPOLA								
		65050400252								
Ped. Total								3.453,10		
I.Vend								Ped.Ttl		
C	A VISTA	Alíquota			,00		3.453,10			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
18	6235	SORO MANITOL 20% (200MG/ML) FRS 250ML	FRESENIUS	30	FRS	4,1700	125,10
19	5249	METOPROLOL 1MG/ML AMP 5ML CX 10AMP - BETACRIS	CRISTALIA	70	AMP	25,7000	1.799,00
20	2173	TRAMADOL 50MG/ML CX 60AMP 1ML (A2)	TEUTO	3.360	AMP	0,7000	2.352,00
21	2944	VARFARINA 5MG CX 50CPR - MARFARIN	TEUTO	100	CPR	0,1170	11,70
						Valor da Mercadoria:	40.699,53
						Total do Orçamento:	40.699,53

Observação: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À VISTA ANTECIPADO

Nome do Usuário: felícia

Email:

Ramal:

Fone:



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:36

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57062860
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 14:55:36
Vencimento:	29/03/2018 14:54:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Distrilaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.013/0001-14 CASA SEBASTIÃO LAFAIETE - MG Webservice Distrilaf (51) 9875-12329 cotacoes@distrilaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
2	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERENA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 0000-00000 at@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
3	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs (51) 3718-7600 vendasspa@medilive.com.br Mais informações	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	Pagto Antecipado	CIF	
4	Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 15.797.759/0001-14 GOIÂNIA - GO META FARMA (62) 981464039 web@oliveira@metafarma.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	4 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	Felipe Coelho hospitalar@metafarma.com.br (62)3239-5800 Pedido sera faturado e entregue pela filial DF. CNPJ: 15.797.759/0002-03.
5	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITORIA - ES Nathalia Rosário (21) 98000-6253	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

1

05/04/2018

Bionexo

naPharmaRosario@pharmaster.com.br						
Mais informações						
6	Proctifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA WebSite: Proctifar (71) 3255-5232 marco@proctifar.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddi	CIF PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.13.001.1 Quantidade: 400 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0162	R\$ 6,4800	10	AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDOR, THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	BT	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,5408	R\$ 216,3200	0	EMS SIGMA PHARMA	COMPRIMIDO		

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMLODIPINA BESILATO 5MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.13.001.1 Quantidade: 60 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,2200 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0196	R\$ 1,1760	500	BESILAPIN, GEOLAB	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	ANLODIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN	Adicionado no carrinho

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.13.002.1 Quantidade: 240 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1500 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0350	R\$ 8,4000	600	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	ATENOLOL 50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,0370	R\$ 8,8800	0	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO		

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI INJ - FRASCO/AMPOLA Codigo: 01.07.008.1 Quantidade: 100 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra:	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 8,2500	R\$ 825,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO INJ. SD 50 FA	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN	Adicionado no carrinho



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

11/08/2017	Profifar Distribuidora Ltda	R\$ 11,6710	R\$ 1.167,1000	1	PENICILINA - G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - REF 2505, TEUTO	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - TE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	
Fornecedor:	MISCO INICIO PROJETO						
Marcas:	ACEITA ALTERNATIVAS						
Preço Unitário:	10,8000						
Quantidade:	0,0						

CAPTROPRIL 50MG - COMPRIMIDO Código: 01.13.005.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 300 Comprimido								
Marcas: ACEITA								
Preferidas: ALTERNATIVAS								
Informações de Última Compra								
11/08/2017								
Fornecedor:	MISCO INICIO PROJETO							
Marcas:	ACEITA ALTERNATIVAS							
Preço Unitário:	0,1000							
Quantidade:	0,0							

CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.37.001.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 544 Frasco/Ampola								
Marcas: ACEITA								
Preferidas: ALTERNATIVAS								
Informações de Última Compra								
10/12/2015								
Fornecedor:	Art Med Comercial Ltda - Epp	R\$ 2,7342	R\$ 1.487,4048	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
Marcas:	ARTRINID, UNIAO QUIMICA							
Preço Unitário:	1,5591							
Quantidade:	100,0							
	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 2,1100	R\$ 1.147,8400	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG, PO LIOF, IV, CX, 50 FA (HOSP.)	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINI	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 2,7342	R\$ 1.487,4048	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
	Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 2,7500	R\$ 1.496,0000	50	CETOPROFENO IV, EUROFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	EUROFARMA	
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 2,8800	R\$ 1.566,7200	1	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	Caixa com 50 und	
	Profifar Distribuidora Ltda	R\$ 3,9798	R\$ 2.165,0112	1	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U, QUIMICA - UNIAO QUIMICA	Frasco	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U, QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	

CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO Código: 01.07.019.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 60 Comprimido								
Marcas: ACEITA								
Preferidas: ALTERNATIVAS								
Informações de Última Compra								
11/08/2017								
Fornecedor:	MISCO INICIO PROJETO							
Marcas:	ACEITA ALTERNATIVAS							
Preço Unitário:	0,2410							
Quantidade:	0,0							
	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,2410	R\$ 14,4600	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho

CLOPIDOGREL 75MG -	Fornecedor	Preço	Valor Total	Quantidade por	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
--------------------	------------	-------	-------------	----------------	------------	-----------	------------	----------

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Quantidade:	Mediador	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
750 Comprimido	Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3050	R\$ 308,1000	30	VASOLEN MELCON	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REV MELCON VASOLEN	Adicionado no carrinho
01/12/2015	ACEITA ALTERNATIVAS							
01/12/2015	ACEITA ALTERNATIVAS							
01/12/2015	ACEITA ALTERNATIVAS							

Quantidade:	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
400 Ampola	PREÇO INICIO PROJETO	R\$ 0,3660	R\$ 146,4000	100	DICLOFARMA FARMACE	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP 1M FARMACE DICLOFARMA	Adicionado no carrinho
11/08/2017	ACEITA ALTERNATIVAS							
11/08/2017	ACEITA ALTERNATIVAS							
11/08/2017	ACEITA ALTERNATIVAS							

Quantidade:	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
750 Ampola	PREÇO INICIO PROJETO	R\$ 0,8300	R\$ 622,5000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA FARMACE	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
11/08/2017	ACEITA ALTERNATIVAS							
11/08/2017	ACEITA ALTERNATIVAS							
11/08/2017	ACEITA ALTERNATIVAS							

Quantidade:	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10 Ampola	PREÇO INICIO PROJETO	R\$ 1,5000	R\$ 15,0000	25	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC LTDA	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A30) CRISTALIA FEN	Adicionado no carrinho
01/12/2015	ACEITA ALTERNATIVAS							
01/12/2015	ACEITA ALTERNATIVAS							
01/12/2015	ACEITA ALTERNATIVAS							

05/04/2018

Bionexo

12	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Código: 01.27.003.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 60 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,000 Quantidade: 0,0	<u>Mediatar</u> <u>Importação</u> e <u>Distribuição de Produtos</u> <u>Médico</u> <u>Hospitais</u> <u>S/A</u>	R\$ 0,0235	R\$ 1,4100	500	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	BT	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR	Adicionado no carrinho

13	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML - FRASCO Código: 01.24.003.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 40 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,2000 Quantidade: 0,0	<u>Mediatar</u> <u>Importação</u> e <u>Distribuição de Produtos</u> <u>Médico</u> <u>Hospitais</u> <u>S/A</u>	R\$ 0,7300	R\$ 29,2000	100	BROMETO DE IPRATROPIO, TEUTO BRAS.	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8221	R\$ 32,8840	1	HIPOLABOR	FRASCO		
		Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2685	R\$ 50,7400	1	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD - PRATI	Frasco	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA	

14	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.18.004.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 1500 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,3500 Quantidade: 0,0	<u>Mediatar</u> <u>Importação</u> e <u>Distribuição de Produtos</u> <u>Médico</u> <u>Hospitais</u> <u>S/A</u>	R\$ 0,3350	R\$ 502,5000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 120 AMP 1M/IV GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
		Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 522,7500	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035 ISOFARMA	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTA EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/240	

15	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML - AMPOLA Código: 01.13.011.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 5 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 26,0000 Quantidade: 0,0	<u>Mediatar</u> <u>Importação</u> e <u>Distribuição de Produtos</u> <u>Médico</u> <u>Hospitais</u> <u>S/A</u>	R\$ 21,5000	R\$ 107,5000	10	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	CX	METOPROLOL TARTARATO 5MG C/ 10 AMP 5ML IV CRISTALIA BETACRIS	Adicionado no carrinho
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 26,0351	R\$ 130,1755	0	CRISTALIA	AMPOLA		

16		Fornecedor	Preço	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
----	--	------------	-------	-------------	------------	------------	-----------	------------	----------

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Codigo: 01.21.004.1		Unitário	Bionexo por Embalagem					
Quantidade: 10 Ampola	Mediart Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3150	R\$ 3.4500	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra: 01/12/2015	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 3,8000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	-
Preço Unitário: 1,4000	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 4,0420	0	TEUTO	AMPOLA	-	-
Quantidade: 0,0	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 5,9610	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120-TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	-

RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Codigo: 01.32.001.1		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 180 Frasco	Distriaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 567,9540	25	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO	-	-	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra: 10/12/2015	Procifar Distribuidora de Medicamentos, e Produtos de Saúde Ltda	R\$ 3,3842	R\$ 609,1560	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	-	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR-EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	-	-
Preço Unitário: 2,8500	RINGER C/ LACTATO JP IND	-	-	-	-	-	-	-	-
Quantidade: 2000,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-

TENOXICAM 20MG INJ - FRASCO/AMPOLA Codigo: 01.37.009.1		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 1100 Frasco/Ampola	Mediart Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,5500	R\$ 3.905,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIQF SOL INJ CT 50 FA VD INC	TENOXICAM 20MG 50 F/A UNIAO QUIMICA TEFLAN	-	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra: 11/08/2017	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 3,9742	R\$ 4.371,6200	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO	AMPOLA	-	-
Preço Unitário: 9,2000	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Quantidade: 0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Mediart Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	16	R\$ 7.694,4160
Distriaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	1	R\$ 567,9540
Total:	17	R\$ 8.262,3700

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 8.262,3700
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
 Total de Itens da Cotação: 18 Total de Itens Impressos: 18

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de



05/04/2018

Bionexo

identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[Redacted]

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:38

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57063050
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 14:57:24
Vencimento:	29/03/2018 14:56:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Distribaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.013/0001-14 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG Webservices Distribaf (31) 9875-12329 contaco@se.distribaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
2	Forma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 14.310.834/0001-08 ITUUBIARA - GO Jorda Andrade (11) 6148-9219 vendas7@sa.esavision.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
3	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERNA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 0000-00000 www.globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
4	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-8197 televendas@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
5	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS Webservice Medilar RS (51) 3718-2600	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	28 ddi	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo

vendas@medive.com.br Mais informações						
6	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITORIA - ES Nathalia Rosário (21) 98100-6763 nathaliarosario@pharmastar.com.br	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF
Mais informações						
7	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webersonica Proctar (71) 3255-5232 maria@proctar.com.br	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddl	CIF
Mais informações						
PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA						

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.001.1 Quantidade: 100 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREGO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0163	R\$ 1,6300	10	AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDOR. ST THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	100 CP SOBRAL ACETILDO	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,5408	R\$ 54,0800	0	EMS SIGMA PHARMA	COMPRIMIDO -		
AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 01.24.001.1 Quantidade: 40 Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREGO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,5000 Quantidade: 0,0	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,6324	R\$ 25,2960	100	AMINOFILINA HIPOLABOR	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,8600	R\$ 34,4000	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML		
		R\$ 0,8907	R\$ 35,6280	0	FARMACE	AMPOLA		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2088	R\$ 48,3520	1	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO	Ampola	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO C/50	Adicionado no carrinho
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG - COMPRIMIDO Código: 01.12.002.1 Quantidade: 30 Comprimido Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico	R\$ 0,4050	R\$ 9,1000	30	BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	CX	AMIODARONA 200MG 30 CP GEN BIOSINTETICA	Adicionado no carrinho



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

01/12/2015
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 0,000
Quantidade: 0,00

ANLODIPINA BESILATO 5MG - COMPRIMIDO	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.15.001.1 Quantidade: 500 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,2300 Quantidade: 0,00	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0195	R\$ 1.1760	500	BESILAPIN, GEOLAB	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	ANLODIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN	Adicionado no carrinho

ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.13.002.1 Quantidade: 100 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0500 Quantidade: 0,00	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0350	R\$ 4,2000	600	ATENOLOL, PRATI DONADUZZI	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	ATENOLOL 50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho
	PREÇO INÍCIO PROJETO	R\$ 0,0370	R\$ 4,4400	0	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO		

BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI 7H3 - FRASCO/AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.07.009.1 Quantidade: 500 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 10,8000 Quantidade: 0,00	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 9,6590	R\$ 2.587,7000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO INJ. SD 50 FA	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN	Adicionado no carrinho
	PREÇO INÍCIO PROJETO	R\$ 9,0000	R\$ 2.700,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO INJ. SD 50 FA		
	PREÇO INÍCIO PROJETO	R\$ 11,6710	R\$ 3.501,3000	1	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - REF 2505, TEUTO		PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - TE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDO	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.13.005.1 Quantidade: 1200 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

Projeto
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,1800
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
125	CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.37.601.1	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	R\$ 2,2700	R\$ 286,0200	50	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 FA IV GEN AD CRISTALIA	Adicionado no carrinho
		Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 2,4990	R\$ 314,8740	50	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)		
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 2,7342	R\$ 344,5092	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
		Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 2,8800	R\$ 362,8800	1	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	caixa com 50	
		Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 3,9798	R\$ 501,4548	1	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	Frasco	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
300	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO Código: 01.07.019.1	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	R\$ 0,2420	R\$ 29,0400	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho

9
 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,7500
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
600	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.002.1	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	R\$ 0,3950	R\$ 237,0000	20	VASOLEN, MELCON	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REV MELCON VASOLEN	Adicionado no carrinho
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,5383	R\$ 322,9800	0	EMS	COMPRIMIDO -		

10
 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 1,2500
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML -								

11

05/04/2018		Bionexo			Embalagem			
<p>AMPOLA Código: 01.19.004.1 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p>	<p>R\$ 0,3660</p>	<p>R\$ 146,4000</p>	<p>100</p>	<p>DICLOFARMA, FARMACE</p>	<p>75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML</p>	<p>DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA</p>	<p>Adicionado no carrinho</p>
<p>PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0</p>	<p>Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp</p>	<p>R\$ 0,6211</p>	<p>R\$ 248,4400</p>	<p>50</p>	<p>DICLOFENACO SODICO, NOVAFARMA</p>	<p>25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)</p>	<p>DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE</p>	<p></p>
<p>PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0</p>	<p>Prontifar Distribuidora Ltda</p>	<p>R\$ 0,7639</p>	<p>R\$ 305,5600</p>	<p>1</p>	<p>DICLOFARMA, FARMACE</p>	<p>Ampola</p>	<p>DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE</p>	<p>PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100</p>

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.19.002.1 Quantidade: 350 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 2,8000 Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p>	<p>R\$ 0,8300</p>	<p>R\$ 290,5000</p>	<p>100</p>	<p>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, FARMACE</p>	<p>20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)</p>	<p>BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE</p>	<p>Adicionado no carrinho</p>
<p>PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 2,8000 Quantidade: 0,0</p>	<p>Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp</p>	<p>R\$ 0,9169</p>	<p>R\$ 320,9150</p>	<p>100</p>	<p>ESCOPOLAMINA, HIPOLABOR</p>	<p>20 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)</p>	<p></p>	<p></p>
<p>PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 2,8000 Quantidade: 0,0</p>	<p>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me</p>	<p>R\$ 1,1647</p>	<p>R\$ 407,6450</p>	<p>0</p>	<p>TEUTO</p>	<p>AMPOLA</p>	<p></p>	<p></p>

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.40.002.1 Quantidade: 10 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 3,8560 Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p>	<p>R\$ 1,5000</p>	<p>R\$ 15,0000</p>	<p>25</p>	<p>CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC LTDA</p>	<p>CX</p>	<p>FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A39) CRISTALIA FEN</p>	<p>Adicionado no carrinho</p>
<p>PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 3,8560 Quantidade: 0,0</p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Código: 01.27.003.1 Quantidade: 500 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço: 0,1000</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p>	<p>R\$ 0,0235</p>	<p>R\$ 2,8200</p>	<p>500</p>	<p>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p>	<p>BT</p>	<p>FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR</p>	<p>Adicionado no carrinho</p>
<p>PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço: 0,1000</p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Unitário:

Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML - FRASCO Código: 01.24.003.1 Quantidade: 10 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,2600 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,7300	R\$ 21,9000	100	BROMETO DE IPRATROPIO, TEUTO BRAS.	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8221	R\$ 24,6630	1	HIPOLABOR	FRASCO		
	Proclifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2685	R\$ 38,0550	1	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD - PRATI	Frasco	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
MANITOL 20% SOL 250ML - BOLSA Código: 01.27.005.1 Quantidade: 10 Bolsa Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 7,8000 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,2500	R\$ 32,5000	46	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CX	SOL MANITOL 20% 0250ML 48 BO FRESENIUS	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda Me	R\$ 3,9000	R\$ 39,0000	0	FRESENIUS KABI	UNIDADE		
	Proclifar Distribuidora Ltda	R\$ 5,7814	R\$ 57,8140	1	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	Bolsa	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.18.004.1 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,3500 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3350	R\$ 67,0000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INI CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Proclifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 69,7000	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035, ISOFARMA	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROS HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/240	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML - AMPOLA Código: 01.13.011.1 Quantidade: 20 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 21,5000	R\$ 430,0000	10	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	CX	METOPROLOL TARTARATO 5MG C/ 10 AMP 5ML IV CRISTALIA BETACRIS	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 26,0351	R\$ 520,7020	0	CRISTALIA	AMPOLA		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

Projeto: 75.0000
 Unidade: 0.0
 Quantidade: 0.0

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
19	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.21.004.1 Quantidade: 240 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1.0000 Quantidade: 0.0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3450	R\$ 82,8000	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HQSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
		Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 91,2000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100 -	
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 97,0080	0	TEUTO	AMPOLA		
		Procter Distribuidora Ltda	R\$ 0,5951	R\$ 143,0640	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120-TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	
20	RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Código: 01.32.001.1 Quantidade: 600 Frasco Marcas: EQUIPLEN Preferidas: Informações de Última Compra: 10/12/2015 Fornecedor: Fibra Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda Marca: RINGER C/ LACTATO JP INJ Preço Unitário: 2.4500 Quantidade: 0.0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,1200	R\$ 1.872,0000	0	SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML, FRESENIUS		Adicionado no carrinho	
		Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 1.893,1800	25	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO		
		Procter Distribuidora Ltda	R\$ 3,3842	R\$ 2.030,5200	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA		SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR- EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	
21	TENOXCAM 20MG INJ FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.009.1 Quantidade: 140 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/05/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 9,0000 Quantidade: 0.0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,5500	R\$ 5,112,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC	TENOXCAM 20MG 50 F/A UNIAO QUIMICA TEFLAN	Adicionado no carrinho
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 3,9742	R\$ 5,722,8480	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
22	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.30.005.1 Quantidade: 1100 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - EPP	R\$ 0,5283	R\$ 581,1300	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho

http://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018					Bionexo		
Informações de Última Compra	11/08/2017	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	R\$ 0,5550	R\$ 610,5000	60	TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2), LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CX
Fornecedor:	PREÇO INICIO PROJETO					TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2)	
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS						
Preço Unitário:	20000						
Quantidade:	0,0						

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	17	R\$ 6.768,0860
Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	3	R\$ 3.204,1260
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	1	R\$ 1.872,0000
Total:	21	R\$ 11.844,2120

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 11.844,2120
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 22 Total de Itens Impressos: 22

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.



05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:39

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57063181
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 14:59:21
Vencimento:	29/03/2018 14:58:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERRA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 0803-00000 globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
2	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs (51) 3718-7600 vandasspermedive.com.br Mais informações	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	28 ddl	CIF	
3	Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 15.797.759/0001-14 GOIÂNIA - GO META FARMA (62) 99146-10999 wesley.piveira@metafarma.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	4 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	Felipe Coelho hospitalar@metafarma.com.br (62)3239-5800 Pedido sera faturado e entregue pela filial DF. CNPJ: 15.797.759/0002-03.
4	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITÓRIA - ES Nathalia Rosário (21) 98060-6703 nathalia.rosario@pharmastar.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
5	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webservice Profifar (71) 3295-8222	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddl	CIF	PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo

marco@vital.com.br
Mais informações

Produto		Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.001.1 Quantidade: 1000 Comprimento Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0163	R\$ 16,3000	10	AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDOR, THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	BT	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,5408	R\$ 540,8000	0	EMS SIGMA PHARMA	COMPRIMIDO -		
AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 01.24.001.1 Quantidade: 50 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,6900 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8600	R\$ 43,0000	100	AMINOFILINA FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
	Procef Distribuidora Ltda	R\$ 0,8907	R\$ 44,5350	0	FARMACE	AMPOLA		
		R\$ 1,2088	R\$ 60,4400	1	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO	Ampola	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/50	
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG - COMPRIMIDO Código: 01.12.002.1 Quantidade: 10 Comprimento Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,4500 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,4050	R\$ 4,0500	30	BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	CX	AMIODARONA 200MG 30 CP GEN BIOSINTETICA	Adicionado no carrinho
ANLIDIPINA BESILATO 5MG - COMPRIMIDO Código: 01.13.001.1 Quantidade: 500 Comprimento Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico	R\$ 0,0196	R\$ 5,8800	500	BESILAPIN GEOLAB	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMS HOSP)	ANLIDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN	Adicionado no carrinho

Bionexo

05/04/2018

Informações de Última Compra
 29/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,2200
 Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO Código: 01.13.002.1 Quantidade: 600 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1590 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0350	R\$ 4,2000	600	ATENOLOL PRATI DONADUZZI	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	ATENOLOL 50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,0370	R\$ 4,4400	0	PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO -		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.008.1 Quantidade: 400 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 10,8000 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 9,0000	R\$ 3.600,0000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS	1.200.000 UI PO INJ SD 50 FA	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN	Adicionado no carrinho
		R\$ 11,5710	R\$ 4.568,4000	1	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - REF 250S, TEUTO		PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - TE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.005.1 Quantidade: 600 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1600 Quantidade: 0,0								

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.32.001.1 Quantidade: 244 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 2,1100	R\$ 514,8400	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG. PO LIOF. IV.CX. 50 FA (HOSP.)	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINI	Adicionado no carrinho

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Data	Fornecedor	Descrição	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário
05/04/2018						Bionexo		
10/12/2015	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	UNIAO QUIMICA	R\$ 2,7342	R\$ 667,1448	0		FRASCO AMPOLA	
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	CETOPROFENO, CRISTALIA	R\$ 2,8800	R\$ 702,7200	1		100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA caixa com 50 VD INC (EMB HOSP)	
	Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	CETOPROFENO IV, EUOFARMA	R\$ 3,0800	R\$ 751,5200	50		100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	EUOFARMA
	Procifar Distribuidora Ltda	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	R\$ 3,9798	R\$ 971,0712	1		Frasco	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
9	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,2410	R\$ 115,6800	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	CIPROFLOXACINO 500MG 30BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho
<p>CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO Código: 01.07.019.1 Quantidade: 480 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,2500 Quantidade: 0,0</p>								

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3660	R\$ 109,8000	100	DICLOFARMA FARMACE	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	Adicionado no carrinho
<p>DICLOFENACO SODICO 75MG/ML INJ 3ML - AMPOLA Código: 01.37.004.1 Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0</p>								
<p>Procifar Distribuidora Ltda R\$ 0,7639 R\$ 229,1700 1 DICLOFARMA FARMACE Ampola DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE, MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100.</p>								

Item	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
11	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,8300	R\$ 249,0000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, FARMACE	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
<p>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.19.002.1 Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço: 2,9600</p>								
<p>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me R\$ 1,1647 R\$ 349,4100 0 TEUTO AMPOLA</p>								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

Unitário:
Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
12	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.0902.1 Quantidade: 10 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,5000 Quantidade: 0,0	Medifar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 1,5000	R\$ 15,0000	25	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A3D) CRISTALIA FEN	Adicionado no carrinho

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
13	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Código: 01.27.003.1 Quantidade: 60 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Medifar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0235	R\$ 1,4100	500	HIPOLABOR FARMACEUTICA BT LTDA		FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR	Adicionado no carrinho

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
14	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML - FRASCO Código: 01.24.003.1 Quantidade: 50 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 4,2000 Quantidade: 0,0	Medifar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,7300	R\$ 36,5000	100	BROMETO DE IPRATROPIO, AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)		0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD 0,25MG/ML 20ML GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8221	R\$ 41,1050	1	HIPOLABOR	FRASCO			
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2685	R\$ 63,4250	1	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD - PRATI	FRASCO		BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
15	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.13.004.1 Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,3500	Medifar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3350	R\$ 100,5000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, TEUTO BRAS.		5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	Adicionado no carrinho
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 104,5500	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035, ISOFARMA	Ampola		METOCLOPRAMIDA - INJ 5MG/2ML C/240 NOPROS - HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTA EM UNIDADE MAS ESTE	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

PRODUTO É VENDIDO CX/240

Unitário:
Quantidade: 0,0

RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.21.009.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 550 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PRINCO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,9000 Quantidade: 0,0	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3450	R\$ 189,2500	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD ML (EMB HOSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 209,0000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 222,3100	0	TEUTO	AMPOLA		
	Prociar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 327,5550	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120-TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

TENOXICAM 20MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.37.009.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 300 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/05/2017 Fornecedor: PRINCO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 9,0000 Quantidade: 0,0	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,5500	R\$ 1.065,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT. 50 FA VD INC	TENOXICAM 20MG 50 FIA UNIAO QUIMICA TEFLAN	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 3,9742	R\$ 1.192,2600	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	16	R\$ 6.070,9100
Total:	16	R\$ 6.070,9100

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 6.070,9100
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 17 - Total de Itens Impressos: 17

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:41

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57063284
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 15:00:58
Vencimento:	29/03/2018 14:59:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	
Cotação:	Pública

Parâmetros: Todos os Fornecedores

Status de Item: Pedidos Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Distrilaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.013/0001-14 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG Webservice Distrilaf (31) 3905-1229 cotacoes@distrilaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
2	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERGA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 9990-6600 www.globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
3	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Service Global Hospitalar (31) 2918-6197 tedevendas@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
4	Mediar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS Webservice Mediar Rs (51) 2718-7600 vendassp@mediarlive.com.br Mais informações	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	Pago Antecipado	CIF	
5	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITORIA - ES Natalia Rosário (31) 38030-6793	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018	Bionexo					
<p>mailto:atencao@pharmastar.com.br</p> <p>Mais informações</p> <p>Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA WebSite: www.Procifar (71) 3242-5232 marcio@procifar.com.br Mais informações</p>						
R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	09/04/2018	30 ddi	CIF	PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA	

Produto	Respostas							
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 0124.001.1 Quantidade: 30 Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1.6000 Quantidade: 00	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8600	R\$ 25,8000	100	AMINOFILINA FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TNC X 10ML	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP INJ/IV GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,8907	R\$ 26,7210	0	FARMACE	AMPOLA		
		R\$ 1,2088	R\$ 36,2640	1	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO	Ampola	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/50	

Produto	Respostas							
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG - COMPRIMIDO Código: 0112.002.1 Quantidade: 10 Comprimido Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,4050 Quantidade: 00	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,4050	R\$ 4,0500	30	BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA	CX	AMIODARONA 200MG 30 CP GEN BIOSINTETICA	Adicionado no carrinho

Produto	Respostas							
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ANLÓDIPINA BESILATO 5MG - COMPRIMIDO Código: 0113.001.1 Quantidade: 100 Comprimido Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,2200 Quantidade: 00	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0196	R\$ 3,5280	500	BESILAPIN GEOLAB	5 MG COM CT 50 6L AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN	Adicionado no carrinho

Produto	Respostas							
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ATENÓLOL 50MG - COMPRIMIDO								

05/04/2018

Bionexo

<p>Código: 01.13.002.1</p> <p>Quantidade: 600</p> <p>Formas: Comprimido</p> <p>Preferidas: ACEITA</p> <p>Informações de Última Compra: 11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marca: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 0,1500</p> <p>Quantidade: 600</p>	<p>Mediilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p> <p>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me</p>	<p>R\$ 0,0350</p> <p>R\$ 4,2000</p> <p>600</p> <p>R\$ 0,0370</p> <p>R\$ 4,4400</p> <p>0</p>	<p>50 MG COM CT BL AL PRATI DONADUZZI</p> <p>50 MG COM PRATI DONADUZZI</p> <p>500 (EMB HOSP)</p> <p>500 (EMB HOSP)</p>	<p>ATENOLOL PRATI DONADUZZI</p> <p>50 MG COM CT BL AL PRATI DONADUZZI</p> <p>500 (EMB HOSP)</p>	<p>ATENOLOL 50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI</p> <p>50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI</p>	<p>Adicionado no carrinho</p> <p>Adicionado no carrinho</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

Quantidade	Formas	Preferidas	Informações de Última Compra	Fornecedor	Marca	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	FRASCO/AMPOLA	ACEITA	11/08/2017	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	11,6710	1	R\$ 9.336,8000	Procifar Distribuidora Ltda	1.200.000 UI S/DIL - REF 2505, TEUTO	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO SEPEBEN	Adicionado no carrinho
50	FRASCO/AMPOLA	ACEITA	11/08/2017	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	8,7500	50	R\$ 7.000,0000	BEPEBEN, TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO INJ. SD 50 FA	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO SEPEBEN	Adicionado no carrinho

Quantidade	Formas	Preferidas	Informações de Última Compra	Fornecedor	Marca	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
1020	Comprimido	ACEITA	11/08/2017	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	0,1800	1020					

Quantidade	Formas	Preferidas	Informações de Última Compra	Fornecedor	Marca	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	FRASCO/AMPOLA	ACEITA	10/12/2015	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	2,1100	50	R\$ 339,7100	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG PO LIOF. IV CX. 50 FA (HOSP)	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINI	Adicionado no carrinho
0	FRASCO/AMPOLA	ACEITA	10/12/2015	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	2,7342	0	R\$ 440,2052	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
1	FRASCO/AMPOLA	ACEITA	10/12/2015	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	2,8800	1	R\$ 463,6800	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	caixa com 50	
1	FRASCO/AMPOLA	ACEITA	10/12/2015	PREÇO INÍCIO PROJETO	ACEITA ALTERNATIVAS	3,9798	1	R\$ 640,7478	CETOPROFENO U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	FRASCO	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA UNIAO QUIMICA	

05/04/2018

Bionexo

FARMACEUTICA NACIONAL S/A

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO Código: 01.07.019.1</p> <p>Quantidade: 300 Comprimido</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 0,7500</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,2420	R\$ 14,5200	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho
<p>DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML - AMPOLA Código: 01.37.004.1</p> <p>Quantidade: 200 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 1,0000</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3660	R\$ 73,2000	100	DICLOFARMA FARMACE	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	Adicionado no carrinho
	Procter Distribuidora Ltda	R\$ 0,7639	R\$ 152,7800	1	DICLOFARMA FARMACE	Ampola	DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE - PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100	
<p>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.19.002.1</p> <p>Quantidade: 500 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 2,0000</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,8500	R\$ 467,5000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, FARMACE	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 1,1647	R\$ 640,5850	0	TEUTO	AMPOLA		
<p>FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.49.002.1</p> <p>Quantidade: 10 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>01/12/2015</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p>	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 1,5000	R\$ 15,0000	25	CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A30) CRISTALIA FEN	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Preço Unitário: 3,8500
Quantidade: 0,0

FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.27.003.1 Quantidade: 60 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 600	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0234	R\$ 1,4040	500	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	BT	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR	Adicionado no carrinho

12
13
14
15

IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 0,15 20ML - FRASCO	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.24.003.1 Quantidade: 40 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,7250	R\$ 29,0000	100	BROMETO DE IPRATROPIO AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8221	R\$ 32,8840	1	HIPOLABOR	FRASCO		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2685	R\$ 50,7400	1	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD - PRATI	Frasco	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA	

16
17
18
19

MANITOL 20% SOL 250ML - BOLSA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.27.005.1 Quantidade: 10 Bolsa Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 3,9000 Quantidade: 0,0	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,2500	R\$ 32,5000	48	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CX	SOL MANITOL 20% 0250ML 48 BO FRESENIUS	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,9000	R\$ 39,0000	0	FRESENIUS KABI	UNIDADE		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 5,7814	R\$ 57,8140	1	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	Bolsa	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	

20
21
22
23

METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 100 2ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.16.004.1 Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3350	R\$ 100,5000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 120 AMP INJ/IV GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 104,5500	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF	Ampola	METOCLOPRAMIDA - INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - HALEX ISTAR	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Alternativas
 Preço Unitário: 3500
 Quantidade: 00

15020035,
 ISOFARMA

PREÇO COTADO
 ESTÁ EM UNIDADE
 MAS ESTE
 PRODUTO É
 VENDIDO CX/240

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
16	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML - AMPOLA Código: 01.13.011.1 Quantidade: 5 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 25,0000 Quantidade: 00	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 21,5000	R\$ 107,5000	10	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	CX	METOPROLOL TARTARATO 5MG C/ 10 AMP 5ML IV CRISTALIA BETACRIS	Adicionado no carrinho
		Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 26,0351	R\$ 130,1755	0	CRISTALIA	AMPOLA		

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
17	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.01.004.1 Quantidade: 350 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,8000 Quantidade: 00	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3450	R\$ 120,7500	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD ML (EMB HOSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
		Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 133,0000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	
		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 141,4700	0	TEUTO	AMPOLA		
		Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 208,6350	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ. 25 MG/ML 2ML C/120-TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
18	RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Código: 01.02.001.1 Quantidade: 300 Frasco Marcas: EQUIPLEX Preferidas: Informações de Última Compra: 10/12/2015 Fornecedor: Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda Marca: RINGER C/ LACTATO JP IND Preço Unitário: 2,9500 Quantidade: 3000,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,1200	R\$ 748,8000	0	SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML FRESENIUS			Adicionado no carrinho
		Distriaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 757,2720	25	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO		
		Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 3,3842	R\$ 812,2080	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA		SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR- EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
19	TENOXICAM 20MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.009.1 Quantidade: 50 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA	Medilar Importação e Distribuição	R\$ 3,5500	R\$ 2,485,0000	50	TEFLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC	TENOXICAM 20MG 50 FA UNIAO	Adicionado no carrinho



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
11/08/2017
Fornecedor: PREGO INICIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 9,0000
Quantidade: 0,0

de Produtos Médico Hospitalares S/A
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me

R\$ 3,9742 R\$ 2.761,9400 0

UNIAO QUIMICA FRASCO AMPOLA

QUIMICA
TEFLAN

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Médica Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	16	R\$ 10.809,1620
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	1	R\$ 748,8000
Total:	17	R\$ 11.557,9620

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 11.557,9620
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 19 Total de Itens Impressos: 19

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:42

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57063050
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Gss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 14:57:24
Vencimento:	29/03/2018 14:56:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor:

Status do Item:

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Distrifaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.013/0001-14 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG Webservices Distrifaf (31) 9875-12329 cotacoes@distrifaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 14.310.834/0001-08 ITUMBARA - GO Jolida Andrade (11) 4148-9319 vendas7@farmavision.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERRA-ES Webserwizo Global Hospitalar Es (00) 0000-00000 e1@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2518-6197 todasvendas@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs (51) 3716-7600	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	28 ddl	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relaf_geral_pdc.jsp

1/8

05/04/2018

Bionexo

vendaspp@medlive.com.br Mais informações						
6	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITÓRIA - ES Nathalia Rosário (21) 99100-6763 nathalia.rosarios@pharmastar.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF
7	Procter Distribuidora Ltda CNPJ: 14.721.938/0001-20 SALVADOR - BA Webster Procter (71) 3131-6232 marco@star.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddl	CIF PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.001.1 Quantidade: 100 Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0163	R\$ 1,6300	10	AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDOR. BT THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	ACIDO ACETILSALICILICO 100 CP SOBRAL ACETILDO		Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,5408	R\$ 54,0800	0	EMS SIGMA PHARMA	COMPRIMIDO -		

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMINOFILINA 24MG/ML (INJ) 10ML - AMPOLA Código: 01.24.001.1 Quantidade: 40 Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - EPP Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,6324	R\$ 25,2960	100	AMINOFILINA HIPOLABOR	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 /EMB HOSP)		Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8600	R\$ 34,4000	100	AMINOFILINA FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML FARMACE		
	Procter Distribuidora Ltda	R\$ 0,8907	R\$ 35,6280	0	FARMACE	AMPOLA		
	Procter Distribuidora Ltda	R\$ 1,2088	R\$ 48,3520	1	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO	Ampola	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/50	

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.002.1 Quantidade: 30 Comprimido Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico	R\$ 0,4050	R\$ 8,1000	30	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	CX	AMIODARONA 200MG 30 CP GEN BIOSINTÉTICA	Adicionado no carrinho



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

01/12/2015		Hospitalares							
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO								
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS								
Preço Unitário:	0,9500								
Quantidade:	0,0								
ANLÓDIPINA BESILATO 5MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.03.001.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
Quantidade: 500 Comprimido	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0195	R\$ 1,1750	500	BESILAPIN, GEOLAB	5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)	ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN	Adicionado no carrinho	
Marca: ACEITA									
Preferidas: ALTERNATIVAS									
Informações de Última Compra									
29/08/2017									
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO								
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS								
Preço Unitário:	0,3200								
Quantidade:	0,0								
ATENÓLOL 50MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.13.002.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
Quantidade: 120 Comprimido	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0350	R\$ 4,2000	600	ATENÓLOL, PRATI DONADUZZI	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	ATENÓLOL 50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho	
Marca: ACEITA									
Preferidas: ALTERNATIVAS									
Informações de Última Compra									
11/08/2017									
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO								
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS								
Preço Unitário:	0,1500								
Quantidade:	0,0								
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI 2ND - FRASCO/AMPOLA Codigo: 01.07.009.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
Quantidade: 300 Frasco/Ampola	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 8,6590	R\$ 2.597,7000	50	BEPEBEN, TEUTO BRAS., TEUTO BRAS.	1.200.000 UI PO INJ. SD 50 FA		Adicionado no carrinho	
Marca: ACEITA									
Preferidas: ALTERNATIVAS									
Informações de Última Compra									
11/08/2017									
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO								
Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS								
Preço Unitário:	10,8000								
Quantidade:	0,0								
CAPTÓPRIL 50MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.13A.005.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
Quantidade: 1000 Comprimido	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A								
Marca: ACEITA									
Preferidas: ALTERNATIVAS									
Informações de Última Compra									
11/08/2017									
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,1800
 Quantidade: 0,0

CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.001.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 174 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 10/13/2015 Fornecedor: An Med Comercial Ltda - ME Marca: ANIBIO QUIMICA Preço Unitário: 18,000 Quantidade: 100,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 2,2700	R\$ 286,0200	50	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 FA IV GEN AD CRISTALIA	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 2,4990	R\$ 314,8740	50	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)		
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 2,7342	R\$ 344,5092	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,8800	R\$ 362,8800	1	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	caixa com 50	
		R\$ 3,9798	R\$ 501,4548	1	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	Frasco	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	

CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO Código: 01.07.019.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 120 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/06/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,7500 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,2420	R\$ 29,0400	300	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO, PRATI DONADUZZI	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	CIPROFLOXACINO 500MG 20BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI	Adicionado no carrinho

CLORIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.007.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 500 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,5383 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,3950	R\$ 237,0000	30	VASOLEN, MELCON	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REV MELCON VASOLEN	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,5383	R\$ 322,9800	0	EMS	COMPRIMIDO		

DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML -	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
--------------------------------------	------------	----------------	-------------	----------------	------------	-----------	------------	----------

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo
Embalagem

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
100	R\$ 0,3660	R\$ 146,4000	100	DICLOFARMA, FARMACE	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	Adicionado no carrinho
50	R\$ 0,6211	R\$ 248,4400	50	DICLOFENACO SODICO, NOVAFARMA	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE	Adicionado no carrinho
1	R\$ 0,7639	R\$ 305,5600	1	DICLOFARMA, FARMACE	Ampola	PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100	Adicionado no carrinho

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
100	R\$ 0,8300	R\$ 290,5000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, FARMACE	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
100	R\$ 0,9169	R\$ 320,9150	100	ESCOPOLAMINA, HIPOLABOR	20 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)		
0	R\$ 1,1647	R\$ 407,6450	0	TEUTO	AMPOLA		

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
25	R\$ 1,5000	R\$ 15,0000	25	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A30) CRISTALIA FEN	Adicionado no carrinho

Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
500	R\$ 0,0235	R\$ 2,8200	500	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	BT	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR	Adicionado no carrinho

Bionexo

05/04/2018

Unitário:

Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS 20ML - FRASCO Código: 01.04.003.1 Quantidade: 100 Frasco Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 4,2000 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,7300	R\$ 21,9000	100	BROMETO DE IPRATROPIO, TEUTO BRAS.	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 PR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8221	R\$ 24,6630	1	HIPOLABOR	FRASCO		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2685	R\$ 38,0550	1	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD - PRATI	Frasco	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/20ML GEN-PD PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA	
MANITOL 20% SOL 250ML - BOLSA Código: 01.07.005.1 Quantidade: 48 Bolsa Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 7,2000 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,2500	R\$ 32,5000	48	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CX	SOL MANITOL 20% 0250ML 48 BO FRESENIUS	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,9000	R\$ 39,0000	0	FRESENIUS KABI	UNIDADE		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 5,7814	R\$ 57,8140	1	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	Bolsa	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.18.004.1 Quantidade: 120 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,5000 Quantidade: 0,0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3350	R\$ 07,0000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 69,7000	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035, ISOFARMA	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTA EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/240	
METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML - AMPOLA Código: 01.13.011.1 Quantidade: 10 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 21,5000	R\$ 430,0000	10	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	CX	METOPROLOL TARTARATO 5MG C/ 10 AMP 5ML IV CRISTALIA-BETACRIS	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 25,0351	R\$ 520,7020	0	CRISTALIA	AMPOLA		

Bionexo

05/04/2018

Preço Unitário: 75,0000
Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.21.004.1 Quantidade: 250 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3450	R\$ 82,8000	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMS X 2 ML (EMB HOSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML FARMACE	Adicionado no carrinho
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 91,2000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100 -	
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,4042	R\$ 97,0080	0	TEUTO	AMPOLA		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5951	R\$ 143,0640	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120- LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Código: 01.02.001.1 Quantidade: 600 Frasco Marcas: EQUIPLEX Preferidas: Informações de Última Compra: 10/12/2015 Fornecedor: Editora Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda Marca: RINGER C/ LACTATO JP IND Preço Unitário: 2,9500 Quantidade: 2000,0	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda Me	R\$ 3,1200	R\$ 1.872,0000	0	SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML. FRESINIUS			Adicionado no carrinho
	Distriaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 1.893,1800	25	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 3,3842	R\$ 2.030,5200	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA		SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR- EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
TENOXCAM 20MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.009.1 Quantidade: 140 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 3,9000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 3,5500	R\$ 5.112,0000	50	TEPLAN, UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT. 50 FA VD INC	TENOXCAM 20MG 50 FA UNIAO QUIMICA TEPLAN	Adicionado no carrinho
	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 3,9742	R\$ 5.722,8480	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.36.005.1 Quantidade: 1100 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 0,5283	R\$ 581,1300	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL, TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018	Informações de Última Compra	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,5550	R\$ 610,5000	60	TRAMADOL CX 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2), LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2)
11/08/2017	Fornecedor:	PREÇO INICIO PROJETO					
	Marca:	ACEITA ALTERNATIVAS					
	Preço Unitário:	2,9500					
	Quantidade:	00					

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	17	R\$ 6.768,0860
Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	3	R\$ 3.204,1260
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	1	R\$ 1.872,0000
Total:	21	R\$ 11.844,2120

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 11.844,2120
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
 Total de Itens da Cotação: 22 Total de Itens Impressos: 22

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:43

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57063544
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 15:03:39
Vencimento:	29/03/2018 15:02:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Distrilaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.013/0001-14 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG Webservices Distrilaf (31) 9875-12329 cotacoes@distrilaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 del	CIF	
2	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERRA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 0000-00000 30@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
3	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-6197 120@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
4	Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 15.797.759/0001-14 GOLANJA - GO META FARMA (62) 39146-4099 wesley.oliveira@metafarma.com.br Mais informações	R\$ 750,0000	4 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	Felipe Coelho hospitalar@metafarma.com.br (62)2239-5800 Pedido sera faturado e entregue pela filial DF. CNPJ: 15.797.759/0002-03.
5	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.892/0001-22 VITORIA - ES Nathalia Rosário (21) 94000-8703	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo

mailto:usuarios@bionexomaster.com.br						
Mais informações						
Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webserver: Procifar (71) 3745-5252 mailto:usuarios@bionexomaster.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddi	CIF	PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
AMINOFILINA 240MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 01.24.001.1 Quantidade: 70 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA Preço Unitário: 1,6000 Quantidade: 0,0	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,8907 R\$ 1,2088	R\$ 62,3490 R\$ 94,6160	0 1	FARMACE AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO	AMPOLA Ampola	Adicionado no carrinho AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/50
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.009.1 Quantidade: 100 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA Preço Unitário: 10,8000 Quantidade: 0,0	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 11,6710	R\$ 1.167,1000	1	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - REF 2505, TEUTO	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - TE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	Adicionado no carrinho
CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.37.001.1 Quantidade: 507 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 10/12/2015 Fornecedor: An Mau Comercial Ltda - Epp Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,8891 Quantidade: 100,0	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,7342 R\$ 2,7500 R\$ 2,8800 R\$ 3,9798	R\$ 1.632,3174 R\$ 1.641,7500 R\$ 1.719,3600 R\$ 2.375,9406	0 50 1 1	UNIAO QUIMICA EUROFARMA CETOPROFENO, CRISTALIA CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) Frasco	Adicionado no carrinho EUROFARMA FA VD INC (EMB HOSP) caixa com 50 CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.002.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Quantidade: 60 Comprimido
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra: 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 1,2590
 Quantidade: 60

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me
 R\$ 0,5383 R\$ 32,2980 0 EMS COMPRIMIDO : Adicionado no carrinho

DICLOFENACO SODICO 75MG/ML INJ 3ML - AMPOLA
 Código: 01.07.004.1
 Quantidade: 1000 Ampola
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra: 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 1,5000
 Quantidade: 60

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,7639	R\$ 1.222,2400	1	DICLOFARMA FARMACE	Ampola	DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE PREÇO COTADO ESTA EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100	Adicionado no carrinho

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA
 Código: 01.19.002.1
 Quantidade: 750 Ampola
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra: 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 2,9000
 Quantidade: 60

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 1,1647	R\$ 873,5250	0	TEUTO	AMPOLA		Adicionado no carrinho

MANITOL 20% SOL 250ML - BOLSA
 Código: 01.27.005.1
 Quantidade: 10 Bolsa
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra: 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 7,8000
 Quantidade: 60

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,9000	R\$ 39,0000	0	PRESENIUS KABI	UNIDADE		Adicionado no carrinho
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 5,7814	R\$ 57,8140	1	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	Bolsa	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML FRASCO - FRESE - FRESENIUS	

METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA
 Código: 01.19.004.1
 Quantidade: 150 Ampola
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 52,2750	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL -	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - HALEX ISTAR	Adicionado no carrinho

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

REF 15020035
ISOFARMA

PREÇO COTADO
ESTÁ EM UNIDADE
MAS ESTE
PRODUTO É
VENDIDO CX/240

Informações de Última
Compra
11/08/2017

Fornecedor: PREÇO INÍCIO
PROJETO

Marcas: ACEITA
ALTERNATIVAS

Preço
Unitário: 1,0500

Quantidade: 0,0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
9	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 26,0351	R\$ 130,1755	0	CRISTALIA	AMPOLA	-	Adicionado no carrinho
<p>METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML - AMPOLA Código: 01.13.011.1</p> <p>Informações de Última Compra 01/12/2015</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 75,0000</p> <p>Quantidade: 0,0</p>								

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
700	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Bie	R\$ 0,3800	R\$ 266,0000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	Adicionado no carrinho
282,9400	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 282,9400	0	TEUTO	AMPOLA	-	-
417,2700	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 417,2700	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120-TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	-
<p>RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.21.004.1</p> <p>Informações de Última Compra 01/12/2015</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>Marcas: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 1,0000</p> <p>Quantidade: 0,0</p>								

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
936,0000	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,1200	R\$ 936,0000	0	SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML, FRESINIUS	1	-	Adicionado no carrinho
946,5900	Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 946,5900	25	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO	-	-
1.015,2600	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 3,3842	R\$ 1.015,2600	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	-	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR-EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	-
<p>RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Código: 01.32.001.1</p> <p>Informações de Última Compra 10/12/2015</p> <p>Fornecedor: Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda</p> <p>Marcas: EQUIPLEX</p> <p>Preço Unitário: 2,5500</p> <p>Quantidade: 2000,0</p>								

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
5.166,4600	Global Hospitalar Importação	R\$ 3,9742	R\$ 5.166,4600	0	UNIÃO QUÍMICA	FRASCO AMPOLA	-	Adicionado no carrinho
<p>TENOXICAM 20MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.37.009.1</p> <p>Marcas: ACEITA</p>								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

Preferidas: ALTERNATIVAS E Comercio Ltda - Me
 Informações de Última Compra
 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INICID PROJEITO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 9,0000
 Quantidade: 0,0

TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Código: 01.26.005.1 Quantidade: 100 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICID PROJEITO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 2,8500 Quantidade: 0,0								

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	6	R\$ 7.897,1249
Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	1	R\$ 266,0000
Procifar Distribuidora Ltda	3	R\$ 2.441,6150
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	2	R\$ 975,0000
Total:	12	R\$ 11.579,7399

Valor Total dos fornecedores no caminho de compras: R\$ 11.579,7399
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
 Total de Itens da Cotação: 13 Total de Itens Impressos: 13

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:45

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57063740
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 15:05:39
Vencimento:	29/03/2018 15:04:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
	Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 06.835.955/0001-70 GOIÂNIA - GO Márcos Fernando Gentil Ramalho (62) 3938-4990 suporte@deltamedit.com.br Mais informações	R\$ 1.800,0000	7 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
2	Distrilaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.013/0001-14 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG Webservices Distrilaf (31) 8875-12329 cotacoes@distrilaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
3	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERRA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 0900-00000 oi@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
4	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-6197 tele vendas@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
5	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITÓRIA - ES Nathalia Rosário (21) 9500-6763	R\$ 1.500,0000	30 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo

mariaelis.rosario@pharmastar.com.br Mais informações							
6	Procifer Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA WebService Procifer (71) 3255-5232 maria@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	05/04/2018	30 ddi	CIF	PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.001.1 Quantidade: 400 Comprimento Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017	Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0250	R\$ 8,0000	1000	AAS INF. 100MG C/1000 CPR (ACETILDOR), - CAIXA - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG/COMP - SOBRAL CAIXA	AAS INF. 100MG C/1000 CPR (ACETILDOR) - ACIDO ACETILSALICILICO - CAIXA - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG/COMP - SOBRAL CAIXA		Adicionado no carrinho
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,5468	R\$ 216,3200	0	EMS SIGMA PHARMA	COMPRIMIDO		

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 01.24.001.1 Quantidade: 100 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017	Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,6900	R\$ 69,0000	100	AMINOFILINA FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML		Adicionado no carrinho
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,6000 Quantidade: 0,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8907	R\$ 89,0700	0	FARMACE	AMPOLA		
Fornecedor: Procifer Distribuidora Ltda Preço Unitário: R\$ 1,2088 Valor Total: R\$ 120,8800 Quantidade: 1	Procifer Distribuidora Ltda	R\$ 1,2088	R\$ 120,8800	1	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO	Ampola	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/50	

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ANLÓDIPINA BESILATO 5MG - COMPRIMIDO Código: 01.13.001.1 Quantidade: 60 Comprimento Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 29/08/2017								
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1200 Quantidade: 0,0								

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO Código: 01.13.002.1 Quantidade: 300	Global	R\$ 0,9370	R\$ 11,1000	0	PRATI	COMPRIMIDO		Adicionado



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

DONADUZZI

no
carrinho

Comunidade
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
11/08/2017
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 0,1500
Quantidade: 6,0

Hospitalar
Importação E Comercio Ltda - Me

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI INJ - FRASCO/AMPOLA Codigo: 01.07.005.1</p> <p>Quantidade: 1200 Frasco/Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 10,8000 Quantidade: 0,0</p>	Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 11,6710	R\$ 14.005,2000	1	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - REF 2505, TEUTO	FRASCO	PENICILINA G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - TE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	Adicionado no carrinho

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>CAPTOPRIL 50MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.13.005.1</p> <p>Quantidade: 180 Comprimido</p> <p>Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1800 Quantidade: 0,0</p>								

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Codigo: 01.37.001.1</p> <p>Quantidade: 7 Frasco/Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra 10/12/2015</p> <p>Fornecedor: Art Med Comercial Ltda - Epp</p> <p>Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA</p> <p>Preço Unitário: 1,5891 Quantidade: 100,0</p>	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 2,7342	R\$ 19,1394	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		Adicionado no carrinho
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 2,8800	R\$ 20,1600	1	CETOPROFENO CRISTALIA		100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	caixa com 50
	Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 3,9798	R\$ 27,8586	1	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	Frasco	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO Codigo: 01.07.019.1</p>								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

Bionexo

05/04/2018

Quantidade: 600
 Comprimido
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,7500
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
------------	------------	----------------	-------------	--------------------------	------------	-----------	------------	----------

9
 CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO
 Código: 01.39.004.1
 Quantidade: 100
 Comprimido
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 10/12/2015
 Fornecedor: An Med Comercial Ltda - Epp
 Marca: CLONAZEPAM, EMS
 Preço Unitário: 0,0851
 Quantidade: 200,0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
------------	------------	----------------	-------------	--------------------------	------------	-----------	------------	----------

10
 DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG - COMPRIMIDO
 Código: 01.31.001.1
 Quantidade: 60
 Comprimido
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,2500
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
------------	------------	----------------	-------------	--------------------------	------------	-----------	------------	----------

11
 DICLOFENACO POTASSICO 50MG - COMPRIMIDO
 Código: 01.37.003.1
 Quantidade: 1000
 Comprimido
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,2200
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
------------	------------	----------------	-------------	--------------------------	------------	-----------	------------	----------

12
 DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML - AMPOLA
 Código: 01.37.004.1
 Precifar R\$ 0,7639 R\$ 190,3750 1 DICLOFARMA, Ampola DICLOFENACO Adicionado



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

FARMACE

SOD INJ
75MG 3ML
C/100-FARMA
- FARMACE
PREÇO
COTADO ESTÁ
EM UNIDADE
MAS ESTE
PRODUTO É
VENDIDO
CV/100

Quantidade: 250 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
11/08/2017
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 1,0000
Quantidade: 0,0

Distribuidora
Lea

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>13</p> <p>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.19.002.1 Quantidade: 200 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 2,0000 Quantidade: 0,0</p>	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 1,1647	R\$ 232,9400	0	TEUTO	AMPOLA	:	Adicionado no carrinho

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>14</p> <p>FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.40.002.1 Quantidade: 20 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 3,5500 Quantidade: 0,0</p>								

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>15</p> <p>FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Código: 01.27.003.1 Quantidade: 100 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0</p>								

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>16</p> <p>IBUPROFENO 300MG - COMPRIMIDO Código: 01.37.007.1 Quantidade: 100 Comprimido Marcas: ACEITA</p>								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

Bionexo

05/04/2018

Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,2100
 Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
17	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,8221	R\$ 16,4420	1	HIPOLABOR	FRASCO		Adicionado no carrinho
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2685	R\$ 25,3700	1	BROMETO DE IPRATROPIID GEN-PD - PRATI	Frasco	BROMETO DE IPRATROPIID 0,25MG/20ML GEN-PD PRATI DONADUZZI E CIA. LTDA	

LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO 100MG - COMPRIMIDO
 Código: 01.41.014.1
 Quantidade: 300 Comprimido
 Marca: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,0000
 Quantidade: 0,0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
18								
19								

METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA
 Código: 01.19.004.1
 Quantidade: 100 Ampola
 Marca: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
20	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 34,8500	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035 - ISOFARMA	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTA EM UNIDADE	Adicionado no carrinho



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

MAS ESTE
PRODUTO É
VENDIDO CX/240

Informações de Última
Compra

11/08/2017

Fornecedor: PRECO INICIO
PROJETO
Marca: ACEITA
ALTERNATIVAS
Preço
Unitário: 1,3500
Quantidade: 0,0

METOPROLOL
TARTARATO 1MG/ML INJ
5 ML - AMPOLA
Codigo: 01.13.011.1
Quantidade: 10 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última
Compra

01/12/2015

Fornecedor: PRECO INICIO
PROJETO
Marca: ACEITA
ALTERNATIVAS
Preço
Unitário: 75,0000
Quantidade: 0,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 26,0351	R\$ 260,3510	0	CRISTALIA	AMPOLA	:	Adicionado no carrinho

RANITIDINA
CLORIDRATO 25MG/ML
INJ 2ML - AMPOLA
Codigo: 01.21.004.1
Quantidade: 250 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS

Informações de Última
Compra

01/12/2015

Fornecedor: PRECO INICIO
PROJETO
Marca: ACEITA
ALTERNATIVAS
Preço
Unitário: 1,9000
Quantidade: 0,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 95,0000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	Adicionado no carrinho
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 101,0500	0	TEUTO	AMPOLA	:	
Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,5100	R\$ 127,5000	120	RANITIDINA INJ. 50MG C/120 AMP 2ML (GEN), TEUTO	120		
Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 149,0250	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120-TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

RINGER COM LACTATO
INJ 500ML - FRASCO
Codigo: 01.32.001.1
Quantidade: 100 Frasco
Marcas: EQUIPLEX
Preferidas:

Informações de Última
Compra

10/12/2015

Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda
Fornecedor:
Marca: RINGER (J LACTATO) JP IND
Preço
Unitário: 2,5500
Quantidade: 2000,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,1200	R\$ 312,0000	0	SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML, FRESSENIUS	1	:	Adicionado no carrinho
Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 315,5300	25	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO		
Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 3,3842	R\$ 338,4200	1	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA		SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR- EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	

TENOICAM 20MG INJ

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
------------	----------------	-------------	----------------	------------	-----------	------------	----------

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo
Embalagem

FRASCO/AMPOLA
Codigo: 01.37.009.1
Quantidade: 793
Frasco/Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
11/08/2017
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 0,0000
Quantidade: 0,0

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me

R\$ 3,9742 R\$ 2.781,9460 0

UNIAO QUIMICA FRASCO AMPOLA

Adicionado no carrinho

TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML - AMPOLA
Codigo: 01.36.005.1
Quantidade: 100 Ampola
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
11/08/2017
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 2,8500
Quantidade: 0,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,5300	R\$ 106,0000	60	*TRAMADOL INJ.50MG C/60X1ML (GEN), TEUTO	CAIXA		Adicionado no carrinho

VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO
Codigo: 01.23.006.1
Quantidade: 60 Comprimido
Marcas: ACEITA
Preferidas: ALTERNATIVAS
Informações de Última Compra
01/12/2015
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
Preço Unitário: 0,2300
Quantidade: 0,0

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	6	R\$ 3.321,9124
Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	1	R\$ 95,0000
Procifar Distribuidora Ltda	3	R\$ 14.231,0250
Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	3	R\$ 183,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	1	R\$ 312,0000
Total:	14	R\$ 18.142,9374

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 18.142,9374
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 26 Total de Itens Impressos: 25

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:46

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57064862
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 15:17:44
Vencimento:	29/03/2018 15:16:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	---
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 08.835.955/0001-70 GOIÂNIA - GO Marcos Fernando Gentil Ramalho (62) 2398-4990 supervisao@deltamedhosp.com.br Mais informações	R\$ 1.800,0000	7 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
2	Distriaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.889.613/0001-14 CONSELHEIRO LAFAIETE - MG WebServices Distriaf (31) 9875-12329 cotacoes@distriaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
3	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 14.310.834/0001-08 ITUMBARA - GO Jairda Andrade (11) 4148-9519 vendas7@farmavision.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	6 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
4	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 11.047.164/0003-15 SERRA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 0000-00000 00@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
5	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2916-6197	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	

htos://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

Bionexo

05/04/2018

Mais informações						
6	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS WebService Medilar Rs (51) 3718-7600 vendassp@medivo.com.br	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	Pagto Antecipado	CIF
7	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITORIA - ES Nathalia Rosario (21) 90090-6783 nathaliarosario@pharmastar.com.br	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF
8	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA WebService Procifar (71) 3044-5252 mancos@atal.com.br	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddl	CIF PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Respostas				
				Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 01.74.001.1 Quantidade: 60 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - EPP Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,6324 R\$ 0,6900 R\$ 0,8600 R\$ 0,8907 R\$ 1,2088	R\$ 37,9440 R\$ 41,4000 R\$ 51,6000 R\$ 53,4420 R\$ 72,5280	100 100 100 0 1	AMINOFILINA HIPOLABOR AMINOFILINA FARMACE AMINOFILINA FARMACE AMINOFILINA FARMACE AMINOFILINA FARMACE	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML AMPOLA Ampola	Adicionado no carrinho AMINOFILINA 24MG/ML 16ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO	Adicionado no carrinho Adicionado no carrinho Adicionado no carrinho

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Respostas			
				Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário
BENZILPERICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.07.009.1 Quantidade: 100 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 10,0000	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - EPP Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 8,6590 R\$ 8,7500 R\$ 11,6710	R\$ 865,9000 R\$ 875,0000 R\$ 1.167,1000	50 50 1	BEPEBEN, TEUTO BRAS, TEUTO BRAS, BEPEBEN, TEUTO BRAS, PENICILINA - G. BENZ. 1.200.000 S/DIL - REF	1.200.000 UI PO INJ, SD 50 FA 1.200.000 UI PO INJ, SD 50 FA 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN BENZATIL - TE LABORATORIO	Adicionado no carrinho Adicionado no carrinho

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Quantidade: 00

Bionexo

2505,
TEUTO

TEUTO
BRASILEIRO LTDA

CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.37.001.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 17 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 10/12/2015 Fornecedor: Art Med Comercial Ltda - Epp Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,5891 Quantidade: 100.0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 2,1100	R\$ 35,8700	50	ARTRINID, UNIAO QUIMICA	100 MG, PO LIOF. IV, CX. 50 FA (HOSP.)	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINI	Adicionado no carrinho
	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 2,4990	R\$ 42,4830	50	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)		
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 2,7342	R\$ 46,4814	0	UNIAO QUIMICA	FRASCO AMPOLA		
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 2,8800	R\$ 48,9600	1	CETOPROFENO, CRISTALIA	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	
	Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 3,9798	R\$ 67,6566	1	CETOPROFENO INJ IV 100MG - U. QUIMICA - UNIAO QUIMICA	Frasco		

CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO Código: 01.19.007.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 60 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PRECO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,2500 Quantidade: 0.0	Delta Med Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,3600	R\$ 21,6000	30	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL AUROBINDO PHARMA	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30		Adicionado no carrinho
	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3950	R\$ 23,7000	30	VASOLEN, MELCON	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REV MELCON VASOLEN	
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,5383	R\$ 32,2980	0	EMS	COMPRIMIDO		

DICLOFENACO SODICO 75MG/ML INJ 3ML - AMPOLA Código: 01.37.004.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 150 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PRECO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,8000 Quantidade: 0.0	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3660	R\$ 54,9000	100	DICLOFARMA, FARMACE	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA	Adicionado no carrinho
	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 0,6211	R\$ 93,1650	50	DICLOFENACO SODICO, NOVAFARMA	75 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)		
	Procfar Distribuidora Ltda	R\$ 0,7639	R\$ 114,5850	1	DICLOFARMA, FARMACE	Ampola	DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE PRECO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>Código: 01.19.002.1</p> <p>Quantidade: 650 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>MARCA: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 0,9200</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p> <p>Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp</p> <p>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me</p>	R\$ 0,9200	R\$ 539,5000	100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA FARMACE	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	BUTILESCOPLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,9200	R\$ 598,0000	100	ESCOPOLAMINA, HIPOLABOR	20 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)		
		R\$ 1,1647	R\$ 757,0550	0	TEUTO	AMPOLA		

FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>Código: 01.40.001.1</p> <p>Quantidade: 10 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>01/12/2015</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>MARCA: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 1,5000</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p>	R\$ 1,5000	R\$ 15,0000	25	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMAC. LTDA	CX	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25 AMP IV/IM (15A30) CRISTALIA FEN	Adicionado no carrinho

METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>Código: 01.18.004.1</p> <p>Quantidade: 250 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>11/08/2017</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>MARCA: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 0,3485</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p> <p>Preclar Distribuidora Ltda</p>	R\$ 0,3350	R\$ 67,0000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 120 AMP IM/IV GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,3485	R\$ 69,7000	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035, ISOFARMA	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROS - HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE. MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/240	

RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<p>Código: 01.21.004.1</p> <p>Quantidade: 500 Ampola</p> <p>Marcas: ACEITA</p> <p>Preferidas: ALTERNATIVAS</p> <p>Informações de Última Compra</p> <p>01/12/2015</p> <p>Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO</p> <p>MARCA: ACEITA ALTERNATIVAS</p> <p>Preço Unitário: 0,3440</p> <p>Quantidade: 0,0</p>	<p>Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p> <p>Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me</p> <p>Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me</p> <p>Deita Med Comércio de Produtos</p>	R\$ 0,3440	R\$ 103,2000	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,3800	R\$ 114,0000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	cx com 100	
		R\$ 0,4042	R\$ 121,2600	0	TEUTO	AMPOLA		
		R\$ 0,5100	R\$ 153,0000	120	RANITIDINA	120 INJ. 50MG C/120 AMP		

05/04/2018

Bionexo

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10	RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Código: 04.02.001.1 Quantidade: 200 Frasco Marcas: EQUIMPLEX Preferidas: Informações de Última Compra: 10/12/2015 Fornecedor: Kurota Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda Marca: RINGER C/ LACTATO JP IND Preço Unitário: 2,9500 Quantidade: 2000,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me Distriaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 3,1200 R\$ 3,1553 R\$ 3,3842	R\$ 624,0000 R\$ 631,0600 R\$ 676,8400	0 25 1	SCRO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML, FRESENIUS SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	1 FRASCO		Adicionado no carrinho

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
11	TENOXICAM 20MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 04.37.008.1 Quantidade: 200 Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 9,0000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 3,5500 R\$ 3,9742	R\$ 1.065,0000 R\$ 1.192,2600	30 0	TEFLAN UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	20 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC FRASCO AMPOLA	TENOXICAM 20MG 50 F/A UNIAO QUIMICA TEFLAN	Adicionado no carrinho

Item	Descrição	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
12	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 04.36.005.1 Quantidade: 300 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 2,8500 Quantidade: 0,0	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,5283 R\$ 0,5300 R\$ 0,5520	R\$ 158,4900 R\$ 159,0000 R\$ 165,6000	60 60 60	CLORIDRATO DE TRAMADOL, TEUTO BRAS. TRAMADOL INJ 50MG C/60X1ML (GEN), TEUTO TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD (EMB HOSP) CAIXA		Adicionado no carrinho

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	3	R\$ 1.062,3340
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	7	R\$ 1.880,4700
Delta Med Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	1	R\$ 21,6000



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

	Bionexo	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	1	R\$ 624,0000
Total:	12	R\$ 3.588,4040

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 3.588,4040
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 12 Total de Itens Impressos: 12

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[Redacted Signature]

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:47

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57064933
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	WebService Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 15:19:32
Vencimento:	29/03/2018 15:18:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status do Item: Todos os Status

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Distrilaf Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.839.013/0001-14 CONSELHEIRO LAFIETE - MG WebServices Distrilaf (31) 9878-12329 cotacoes@distrilaf.com.br Mais informações	R\$ 700,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
2	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 14.310.934/0001-08 ITUMBARA - GO Jolida Andrade (11) 4105-9219 vendas7@farmavision.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	6 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF	
3	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERRA - ES WebService Global Hospitalar Es (60) 9200-00000 www.globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
4	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Web Services Global Hospitalar (31) 2516-6197 tele vendas@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
5	Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS WebService Medlar Rs (51) 3718-7600	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	Pago Antecipado	CIF	

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo

vendas@bionexo.com.br						
Mais informações						
6	Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 15.797.759/0001-14 GOIANIA - GO META FARMA (62) 321164099 vendas@bionexo.com.br	R\$ 750,0000	4 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF Felipe Coelho hospitalar@metafarma.com.br (62)3239-5800 Pedido sera faturado e entregue pela filial DF. CNPJ: 15.797.759/0002-03.
Mais informações						
7	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITORIA - ES Nathalia Rosário (21) 98800-6763 nathalia.rosario@pharmastar.com.br	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddl	CIF
Mais informações						
8	Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webserver Procifar (71) 3255-5232 man@procifar.com.br	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	03/04/2018	30 ddl	CIF PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA
Mais informações						

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.001.1 Quantidade: 100 Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,1000 Quantidade: 0,0	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0163	R\$ 2,9340	10	AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDOR, BT THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 100BL 10 CP SOBRAL ACETILDO	Adicionado no carrinho	
		R\$ 0,5408	R\$ 97,3440	0	EMS SIGMA PHARMA	COMPRIMIDO -		

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML - AMPOLA Código: 01.24.001.1 Quantidade: 15 Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,6000 Quantidade: 0,0	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,6324	R\$ 9,4860	100	AMINOFILINA HIPOLABOR	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
		R\$ 0,8580	R\$ 12,8700	100	AMINOFILINA, FARMACE	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML		
		R\$ 0,8907	R\$ 13,3605	0	FARMACE	AMPOLA		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 1,2088	R\$ 18,1320	1	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO	Ampola	AMINOFILINA INJ 240MG/ML C/50 10ML - TEUTO - TEUTO PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/50	

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Código: 01.13.002.1
 Quantidade: 60 Comprimido
 Marcas: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra
 11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,1500
 Quantidade: 0,0

Mediilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A
 Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me

R\$ 0,0350 R\$ 2,1000 600
 R\$ 0,0370 R\$ 2,2200 0

ATENOLOL 50 MG COM PRATI CT BL AL DONADUZZI 50MG 40BL 15 CP GEN PRATI DONADUZZI
 Adicionado no carrinho

PRATI DONADUZZI COMPRIMIDO -

CETOPROFENO 100MG INJ - FRASCO/AMPOLA Código: 01.32.001.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 50 Frasco/Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 10/12/2015 Fornecedor: Art Med Commercial Ltda - Epp Marca: ARTRINID, UNIAO QUIMICA Preço Unitário: 1,5801 Quantidade: 100,0	Mediilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me Meta Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me Proclifar Distribuidora Ltda	R\$ 2,1100 R\$ 2,4990 R\$ 2,7342 R\$ 2,7500 R\$ 2,8800 R\$ 3,9798	R\$ 666,7600 R\$ 789,6840 R\$ 864,0072 R\$ 869,0000 R\$ 910,0800 R\$ 1.257,6168	50 50 0 50 1 1	ARTRINID, UNIAO QUIMICA CETOPROFENO, CRISTALIA UNIAO QUIMICA CETOPROFENO IV, EUROFARMA CETOPROFENO, CRISTALIA CETOPROFENO INJ IV 100MG - U, QUIMICA - UNIAO QUIMICA	100 MG. PO LIOF. IV CX 50 FA (HOSP) 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) FRASCO AMPOLA 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) Frasco	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINI EUROFARMA CETOPROFENO INJ IV 100MG - U, QUIMICA UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	Adicionado no carrinho

CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO Código: 01.16.002.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 60 Comprimido Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,8500 Quantidade: 0,0	Mediilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,3950 R\$ 0,5383	R\$ 23,7000 R\$ 32,2980	30 0	VASOLEN, MELCON EMS	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30 COMPRIMIDO -	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REV MELCON VASOLEN	Adicionado no carrinho

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML - AMPOLA Código: 01.19.002.1	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 100 Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra	Mediilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Farma Vision	R\$ 0,9300 R\$ 0,9200	R\$ 290,5000 R\$ 322,0000	100 100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA FARMACE ESCOPOLAMINA, 20 MG/ML	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

11/08/2017
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 2,3000
 Quantidade: 0,0

Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp
 Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me
 R\$ 1,1647 R\$ 407,6450 0

HIPOLABOR SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)

TEUTO AMPOLA

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.03.004.1 Quantidade: 60 Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 11/08/2017 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,6500 Quantidade: 0,0	Medifar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3350	R\$ 20,1000	120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 120 AMP INJ/IV GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,3485	R\$ 20,9100	1	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - REF 15020035, ISOFARMA	Ampola	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/2ML C/240 NOPROSIL - HALEX ISTAR PREÇO COTADO ESTA EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/240	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML - AMPOLA Código: 01.21.004.1 Quantidade: 100 Ampola Marca: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra: 01/12/2015 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 1,0000 Quantidade: 0,0	Medifar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3440	R\$ 51,6000	100	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	RANITIDINA 25MG/ML 2ML 100 AMP GEN FARMACE	Adicionado no carrinho
	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 57,0000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 0,4042	R\$ 60,6300	0	TEUTO	AMPOLA		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 89,4150	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ 25 MG/ML 2ML C/120- TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
RINGER COM LACTATO INJ 500ML - FRASCO Código: 01.32.001.1 Quantidade: 100 Frasco Marca: EQUIPLEX Preferidas: Informações de Última Compra: 10/12/2015 Futura Distribuidora de Medicamentos e Produtos da Saúde Ltda Fornecedor: RINGER C/ LACTATO JP IND Marca: Preço Unitário: 1,0500 Quantidade: 2000,0	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 3,1200	R\$ 312,0000	0	SORO RINGER C/LACTATO FRASCO 500ML, PRESENTIUS	1		Adicionado no carrinho
	Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 3,1553	R\$ 315,5300	25	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA	FRASCO		
	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 3,3542	R\$ 338,4200	1	SOLUCAO FISIOLOGICA DE RINGER COM LACTATO, EUROFARMA		SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML FR- EUROFA EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	

	Fornecedor	Preço	Valor Total	Quantidade	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
TRAMADOL CLORIDRATO								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

		Unitário		Bionexo		por Embalagem	
50MG/ML INJ 1ML - AMPOLA							
Codigo: 01.36.005.1							
Quantidade:	50 Ampola	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 0,5283	R\$ 26,4150	60	CLORIDRATO DE TRAMADOL TEUTO BRAS.	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)
Marca:	ACEITA						Adicionado no carrinho
Preferidas:	ALTERNATIVAS						
Informações de Última Compra							
11/08/2017							
Fornecedor:	PREÇO INÍCIO PROJETO	Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,5560	R\$ 27,8000	60	TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2), CX LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	TRAMADOL 050MG/ML 1ML 60 AMP IM/IV GEN TEUTO (A2)
Marca:	ACEITA						
Preço Unitário:	0,5500						
Quantidade:	0,0						

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Mediatar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	7	R\$ 1.057,6940
Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	2	R\$ 35,9010
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	1	R\$ 312,0000
Total:	10	R\$ 1.405,5950

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 1.405,5950
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
 Total de Itens da Cotação: 10 Total de Itens Impressos: 10

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

05/04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:48

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57065009
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservices Oas Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 15:20:27
Vencimento:	29/03/2018 15:19:00
Forma de Pagamento:	à vista
Observações:	
Termos e Condições:	
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1 Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp CNPJ: 14.310.834/0001-08 ITUMBARA - GO Jolida Andrade (11) 4148-9319 vendidas7@farmavision.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	6 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
2 Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me CNPJ: 28.570.692/0001-22 VITÓRIA - ES Nathalia Rosário (21) 46700-0763 nathalia.rosario@pharmastar.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	01/04/2018	30 ddi	CIF	
3 Protifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.724.339/0001-20 SALVADOR - BA Webservice Protifar (71) 3355-5232 man@protifar.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddi	CIF	PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO Código: 01.10.002.1							
Quantidade: 60 Comprimido							
Marcas: ACEITA							
Preferidas: ALTERNATIVAS							
Informações de Última Compra							
01/12/2015							
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO							

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Bionexo

05/04/2018

Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 1,2500
 Quantidade: 0,0

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50 Ampola	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 0,6200	R\$ 37,2000	50	DICLOFENACO SODICO. NOVAFARMA	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho
1	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,7639	R\$ 45,8340	1	DICLOFARMA, FARMACE	Ampola	DICLOFENACO SOD INJ 75MG 3ML C/100-FARMA - FARMACE PREÇO COTADO ESTÁ EM UNIDADE MAS ESTE PRODUTO É VENDIDO CX/100	

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
5 Ampola	Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	R\$ 0,9200	R\$ 4,6000	100	ESCOPOLAMINA, HIPOLABOR	20 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)		Adicionado no carrinho

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
120 Ampola	Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	R\$ 0,3800	R\$ 45,6000	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, FARMACE	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	caixa com 100	Adicionado no carrinho
1	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,5961	R\$ 71,5320	1	CLORIDRATO DE RANITIDINA, TEUTO BRAS.	Caixa	RANITIDINA INJ.25 MG/ML 2ML C/120- TEUTO LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO LTDA	

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Pharma Star Comercio De Medicamentos Ltda-Me	1	R\$ 45,6000
Farma Vision Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp	2	R\$ 41,8000
Total:	3	R\$ 87,4000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 87,4000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
 Total de Itens da Cotação: 4 Total de Itens Impressos: 4

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05-04/2018

Bionexo



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/04/2018 16:49

Comprador

Viva Rio (00.343.941/0001-28)
Ladeira Da Gloria , 99 - Parte - RIO DE JANEIRO, RJ CEP: 22210-010

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 57061057
Cotação de Compras de Estoque

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Webservice Oss Viva Rio
Inserção da Cotação:	27/03/2018 14:34:04
Vencimento:	29/03/2018 14:32:00
Forma de Pagamento:	a vista
Observações:	
Termos e Condições:	---
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores
Status: Item: Todos os Status

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me CNPJ: 12.047.164/0003-15 SERRA - ES Webservice Global Hospitalar Es (00) 6600-0000 globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	02/04/2018	a vista	CIF	
Medlar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VEJA CRUZ - RS Webservice Medlar Rs (51) 3718-7600 vendasspmmedive.com.br Mais informações	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	01/04/2018	Pago Antecipado	CIF	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me CNPJ: 21.036.417/0001-84 SAO CARLOS - SP Cristiane Sardell (16) 3413-8008 VENDAS@NOVAHOSPITALAR.COM.BR Mais informações	R\$ 600,0000	3 dias após confirmação	01/04/2018	a vista	CIF	CONTATO TONINHO 16-3413-8008
Procifar Distribuidora Ltda CNPJ: 14.722.938/0001-20 SALVADOR - BA Webservice Profifar (71) 3253-5232 marco@vital.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	6 dias após confirmação	08/04/2018	30 ddl	CIF	PRAZO DE ENTREGA AQUI CITADO PARA CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA QUALQUER OUTRA CIDADE SOB CONSULTA

Produto

Respostas

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
MASACODIL 5MG - COMPRIMIDO Indicador: 01.72.000 1								

https://www.bionexo.com.br/jsp/RelatPDC/relat_geral_pdc.jsp

05/04/2018

Bionexo

Quantidade: 120 Comprimido	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 0,1370	R\$ 16,4400	0	UNIAO QUIMICA	COMPRIMIDO	Adicionado no carrinho
Marcas: ACEITA							
Preferidas: ALTERNATIVAS							
Informações de Última Compra							
08/08/2017							
Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO							
Marcas: ACEITA							
Preferidas: ALTERNATIVAS							
Preço Unitário: 0,13500							
Quantidade: 0,0							

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
180	Global Hospitalar Importação e Comercio Ltda - Me	R\$ 0,0894	R\$ 16,0920	0	EMS	COMPRIMIDO		Adicionado no carrinho
2	Mediart Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,1290	R\$ 23,2200	15	CARVEDILOL, EMS	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	CARVEDILOL 3,125MG 15 CP GEN EMS	
Informações de Última Compra								
01/12/2015								
Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO								
Marcas: ACEITA								
Preferidas: ALTERNATIVAS								
Preço Unitário: 0,8000								
Quantidade: 0,0								

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
60	Mediart Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,1470	R\$ 8,8200	200	DEXAMETASONA TEUTO BRAS.	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	DEXAMETASONA 4MG C/200 CP GEN TEUTO	Adicionado no carrinho
Informações de Última Compra								
01/12/2015								
Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO								
Marcas: ACEITA								
Preferidas: ALTERNATIVAS								
Preço Unitário: 0,2500								
Quantidade: 0,0								

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
300	Mediart Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 20,0000	R\$ 6.000,0000	10	ENOXALOW, BLAUSTIEGEL	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER IV BLAUSTIEGEL ENOXALOW	Adicionado no carrinho
4	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 35,0000	R\$ 10.500,0000	1	VERSA, EUROFARMA	Caixa	ENOXAPARINA 40MG C/6 SERINGAS- EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	
5	Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	R\$ 53,9000	R\$ 16.170,0000	2	CLEXANE, SANOFI-AVENTIS	40 MG. SOL. INJ. CX. 2 SER. PRE. X 0,4 ML + SIST. SEG.		
Informações de Última Compra								
01/12/2015								
Fornecedor: PREÇO INICIO PROJETO								
Marcas: ACEITA								
Preferidas: ALTERNATIVAS								
Preço Unitário: 32,3000								
Quantidade: 0,0								

Quantidade	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
50	Mediart	R\$ 1,1500	R\$ 402,5000	50	CRISTALIA	AM	PRILOCAINA+FELIPRESSINA	Adicionado
Informações de Última Compra								
01/01/2011								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

Quantidade: 500 Tubete
 Marca: ACEITA
 Preferidas: ALTERNATIVAS
 Informações de Última Compra: 01/12/2015
 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO
 Marca: ACEITA ALTERNATIVAS
 Preço Unitário: 0,1500
 Quantidade: 0,0

Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A
 Bionexo PROD. QUÍMICOS FARMAC. LTDA
 0,0301/ML 50 AMP 1,8ML no carrinho
 CRISTALIA CIT

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
500	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO Código: 01.27.003.1	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,0235	R\$ 8,4600	500	HIPOLABOR FARMACEUTICA BT LTDA	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR		Adicionado no carrinho

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML - AMPOLA Código: 01.12.011.1	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 21,5000	R\$ 215,0000	10	CRISTALIA PROD. QUÍMICOS FARMAC. LTDA	METOPROLOL TARTARATO 5MG C/ 10 AMP 5ML IV CRISTALIA BETACRIS		Adicionado no carrinho
0		Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	R\$ 26,0351	R\$ 260,3510	0	CRISTALIA AMPOLA			

Quantidade	Medicamento	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
10	SALBUTAMOL SULFATO 2MG - COMPRIMIDO Código: 01.31.005.1	Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 0,3500	R\$ 3,5000	10				

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda - Me	2	R\$ 32,5320
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	5	R\$ 6.634,7800
Total:	7	R\$ 6,667,3120



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

05/04/2018

Bionexo

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 6.667,3120
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de Itens da Cotação: 8 Total de Itens Impressos: 8

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[Redacted signature area]



MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS
ESTIMATIVA ORÇAMENTÁRIA

COTAÇÃO DE PREÇOS RELATIVO AO PROCESSO Nº 012/2018 - UPAS / PINHEIRAL / SANUI

ITEM	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	ATA	ACACIA A VISTA	DIETILFAL (BIONEKO) FATURA	GLOBAL (BIONEKO) A VISTA	MEDILAR (BIONEKO) FATURA	META (BIONEKO) FATURA	PHARMA STAR (BIONEKO) FATURA	PROCIAR (BIONEKO) A VISTA	FARMA VISOR (BIONEKO) FATURA	DELTA MED (BIONEKO) FATURA	NOVA HOSPITALAR (BIONEKO) A VISTA	TOTAL
1	CP	2.880	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG--	0,02	0,0237	N/C	0,5408	0,0152	N/C	N/C	N/C	N/C	0,02	N/C	46,66
2	AMP	300	AMINOPILINA 24MG/ML INJ 10ML--	0,83	0,90	N/C	0,8907	0,86	N/C	N/C	1,20	0,6324	0,69	N/C	240,31
3	CP	40	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG--	0,41	0,328	N/C	N/C	0,41	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	15,12
4	CP	720	ANLIDIPINA RESILATO 5MG--	S/ATA	0,0243	N/C	N/C	0,0156	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	14,11
5	CP	1.080	ATENOLOL 50MG--	0,06	0,0385	N/C	0,037	0,035	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	37,80
6	FA	3.000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ--	6,35	9,05	N/C	N/C	8,75	N/C	N/C	11,671	8,652	N/C	N/C	25977,00
7	CP	3.660	CAPTOPRIL 50MG--	0,04	0,045	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	164,70
8	FA	2.594	CETOPROFENO 100MG INJ--	2,19	2,71	N/C	2,732	2,41	2,73	2,88	5,9798	2,50	N/C	N/C	5473,34
9	CP	1.500	CIFROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG--	0,20	0,23	N/C	N/C	0,24	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	345,00
10	CP	180	CLONAZEPAM 2MG--	S/ATA	0,028	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	15,48
11	CP	1.620	CLOPIDOGREL 75MG--	0,56	N/C	N/C	0,54	0,395	N/C	N/C	N/C	N/C	0,36	N/C	583,20
12	CP	120	DEXAMETASONA 4MG--	0,94	N/C	N/C	N/C	0,442	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	17,64
13	CP	60	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG--	0,06	0,0283	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	4,70
14	CP	1.320	DICLOFENACO POTASSICO 50MG--	0,04	0,061	N/C	N/C	0,37	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	80,52
15	AMP	3.910	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML--	0,57	N/C	N/C	N/C	0,356	N/C	N/C	0,7619	N/C	N/C	N/C	1431,06
16	AMP	4.905	ESCOFOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML INJ 1ML--	1,35	N/C	N/C	1,16	0,83	N/C	N/C	N/C	0,91	N/C	N/C	4071,15
17	AMP	110	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML--	1,88	1,73	N/C	N/C	1,59	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	165,00
18	CP	960	FUROSEMIDA 40MG--	0,07	0,035	N/C	N/C	0,0235	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	22,56
19	CP	120	IBUPROFENO 300MG--	0,13	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	

20	FK	180	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML CTS 20ML...	1,07	0,81	N/C	0,82	0,43	N/C	N/C	1,26	N/C	N/C	N/C	131,40
21	CP	360	LEVOMETROMAZINA MALEATO 100MG...	0,76	0,82	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	313,20
22	CP	60	LEVOMEFROMAZINA MALEATO 25MG...	0,47	0,331	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	21,06
23	BS	30	MANITOL 20% SOL. 250ML...	3,84	4,17	N/C	3,90	3,43	N/C	N/C	5,78	N/C	N/C	N/C	97,50
24	AMP	3.110	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML INJ 1ML...	0,38	N/C	N/C	N/C	0,33	N/C	N/C	0,3485	N/C	N/C	N/C	104,85
25	AMP	75	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML INJ 5 ML...	23,94	23,70	N/C	26,0351	21,50	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	1613,50
26	AMP	2.670	RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML INJ 2ML...	0,37	N/C	N/C	0,40	0,35	N/C	N/C	0,38	N/C	N/C	N/C	921,15
27	FR	2.220	RINGER COM LACTATO INJ 500ML...	1,89	N/C	N/C	3,1553	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	6926,40
28	FA	6.040	TENOXICAN 20MG INJ...	3,25	N/C	N/C	3,97	3,55	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	21442,00
29	AMP	3.330	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML ...	0,82	0,70	N/C	N/C	0,55	N/C	N/C	0,5233	N/C	N/C	N/C	1769,81
30	CP	60	VARELARINA SODICA 5MG...	0,14	0,112	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	7,02
31	CP	180	CARVEDILOL 3,125MG...	0,22	N/C	N/C	0,0824	0,129	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	16,09
32	SR	300	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO...	14,20	N/C	N/C	N/C	20,00	N/C	N/C	35,00	N/C	N/C	N/C	6000,00
33	TB	350	FELIPRESSINA + PRILOCARINA 3% 1,1ML...	0,98	N/C	N/C	N/C	1,15	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	402,50
35	CP	10	SALBUTAMOL SULFATO 2MG...	0,17	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	
36	CP	120	BISACODIL 5MG...	0,09	N/C	N/C	0,327	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	16,44
TOTAL POR FIRMA					966,80		6958,93	43228,22			1709,81			583,20	79424,27

FABIO CARDOSO
Matrícula: 22041
SUPERVISOR DE COMPRAS
VIVA RIO

MAPA CONFECCIONADO EM 22/09/2018

27/09/18
Thales Quintella
Matrícula: 22669
Viva Rio

OBS: COTAÇÃO REALIZADA P/AQUISIÇÃO/SERVICO COM DISPENSA / INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO. VISANDO A COMPATIBILIZAÇÃO COM O PREÇO DE MERCADO.



Data: 27/03/2018

ORÇAMENTO: 15528

A/C:

Empresa: Acácia Comercio de Medicamentos Ltda
 Endereço: Av. Princesa Do Sui , nº 3303
 Bairro: Jardim Andere
 Cidade/UF: VARGINHA / MG
 Fone/Fax: (35) 3690-1150

CEP: 37062-180

Cliente: VIVA RIO - 00002604
 Endereço: LADEIRA DA GLORIA Nº 99
 Cidade: RIO DE JANEIRO
 CNPJ: 00.343.941/0001-28
 Fone: 02125553750
 Cond. Pgto.: A VISTA
 Vendedor: 125 - FELICIA MOREIRA BRAGANÇA

Data: 27/03/2018
 Bairro: GLORIA
 UF: RJ
 Insc. Est.: 856.433.55.
 Fax:
 Validade: 29/03/2018
 Prazo Entrega: 2
 Fat. Mínimo: 500,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
1 101	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG 1000CPR - DORMEC	IMEC	3.000	CPR	0,0237	71,10
2 4806	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML CX 50AMP	TEUTO	400	AMP	0,9000	360,00
3 449	AMIODARONA 200MG CX 500CPR - AMIORON	GEOLAB	500	CPR	0,3780	189,00
4 1011	ANLODIPINO 5MG CX 500CPR - BESILAPIN	GEOLAB	1.000	CPR	0,0243	24,30
5 1022	ATENOLOL 50MG CX 600CPR	PRATI DONADUZZI	1.200	CPR	0,0385	46,20
6 3005	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 50FA - BEPEBEN	TEUTO	3.000	FA	9,0500	27.150,00
7 2040	CAPTOPRIL 50MG CX 300CPR	PRATI DONADUZZI	3.900	CPR	0,0450	175,50
8 624	CETOPROFENO 100MG IV CX 50FA - ARTRINID IV	UNIAO QUIMICA	2.600	FA	2,7100	7.046,00
9 646	CIPROFLOXACINO 500MG CX 300CPR	PRATI DONADUZZI	1.500	CPR	0,2300	345,00
10 2442	CLONAZEPAM 2MG CX 30CPR (B1)	EMS	180	CPR	0,0860	15,48
11 159	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX 500CPR - HYSTIN	GEOLAB	500	CPR	0,0783	39,15
12 3489	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CX 500CPR - PROBENXIL	CIMED	1.500	CPR	0,0610	91,50
13 282	FENOBARBITAL 100MG/ML IV/IM CX 50AMP 2ML (B1) - FENOCRIS	CRISTALIA	150	AMP	1,7300	259,50
14 321	FUROSEMIDA 40MG CX 500CPR	PRATI DONADUZZI	1.000	CPR	0,0350	35,00
15 511	IPRATROPIO 0,25MG/ML CX 200FRS 20ML	HIPOLABOR	180	FRS	0,8100	145,80
16 528	LEVOMEPRMAZINA 100MG CX 200CPR (C1) - LEVOZINE	CRISTALIA	400	CPR	0,8700	348,00
17 539	LEVOMEPRMAZINA 25MG CX 200CPR (C1) - LEVOZINE	CRISTALIA	200	CPR	0,3510	70,20




 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2018 - 11h08 Nº de controle: 524423320716039067 Documento: 0814843		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006101-8 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\$ 23,65 Data de débito: 20/09/2018			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação He2UWY#v EFy8e5YG H3Mrf5jh 9AK6q@6n 4BspELff LJZsdT6V DuZaxGic #fr@b7no DWY2k7WW 56bgKZr2 42HchSNf k8DAhbYr MSzQoM2p X*1HTSXT BlJQPrzO V6XpTgbB togdAdUW XnExt3Lf BIwO@PHK zycquNaY cPCb#oeK 4hsaLwA* 00814000 00000061			
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.		


INSS AUTONOMOS AGOSTO/2018 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2018- MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12021000	CAP 2.1	R\$	395,21
12021995	GT 2.1	R\$	445,33
TOTAL RESUMO		R\$	840,54
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12051000	UPAROCINHA	R\$	733,95
TOTAL RESUMO		R\$	733,95
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12052000	UPAALEMAO	R\$	1.129,16
TOTAL RESUMO		R\$	1.129,16
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12064560	UPA MARE	R\$	213,54
TOTAL RESUMO		R\$	213,54
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12065561	UPA PENHA	R\$	141,89
TOTAL RESUMO		R\$	141,89
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12063559	UPA ENGENHO	R\$	23,65
TOTAL RESUMO		R\$	23,65
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12062558	UPA ILHA	R\$	1.171,03
TOTAL RESUMO		R\$	1.171,03
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10100575	HM PINHEIRAL	R\$	120,00
TOTAL RESUMO		R\$	120,00
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10080574	HM PARATY	R\$	434,09
TOTAL RESUMO		R\$	434,09
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
12200590	SAMU	R\$	2.162,60
TOTAL RESUMO		R\$	2.162,60
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	6.970,55

INSS AUTONOMOS AGOSTO/2018 - VIVA RIO - PGTO 20/09/2018- MATRIZ - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10241999	CT PEROLAS NEGRAS	R\$	988,20
TOTAL RESUMO		R\$	988,20
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUT	
10180999	SEDE (DIRETORIA EXECUTIVA)	R\$	986,00
11410595	CASTRACÃO ANIMAL	R\$	3.387,48
11410596	INCLUSAO DIGITAL AMPLA	R\$	905,00
11411596	PROTAGONISMO JUVENIL	R\$	413,00
TOTAL RESUMO		R\$	5.691,48
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	6.679,68
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	13.650,13

14/09/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2018	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	13.650,13	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	13.650,13	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2018	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	13.650,13	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	13.650,13	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



20/09/2018

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

A336201606977372030
20/09/2018 16:33:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.54
3519X03519 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2018
VALOR DO INSS	13.650,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.650,13

=====

DOCUMENTO: 092013
AUTENTICACAO SISBB: 5.835.906.FF3.439.2DF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.54
3519X03519 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2018
VALOR DO INSS	13.650,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	13.650,13


=====

DOCUMENTO: 092013
AUTENTICACAO SISBB: 5.835.906.FF3.439.2DF

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2018 - 10h55 Nº de controle: 524423320716039067 Documento: 0814094	203		
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006101-8 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\$ 1.498,86 Data de débito: 20/09/2018				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
Autenticação SFwV04bq 3FXiTTiO 66LYStTr eIAs3n1a qPg*rJjv ikT9p7b@ ?zIb7#4F iHIAbtTc q8gOC#9F zFzI#oUM TwRH9hfi fyq7r9ZA nw8DZLtp o5W@Ihz2 TUWd??WQ 3SykZjF7 YLHs6NNE M8Pvs7OS MuxV9ARO xC4fQKYg mlH8wQPX zwkaTffqW 00814000 00000061				
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.		


FOLHA PAGAMENTO - AGOSTO /2018		
INSS - GESTÃO DE SERVIÇOS		
PAGAMENTO 20/09/2018		
UNID. PAGTO	SIGLA PAGTO	TOTAL INSS
12021000	CAP 2.1	21.513,11
12021995	GT 2.1	1.240,42
12033000	CAP 3.3	39.342,41
12031000	CAP 3.1	40.680,65
11414559	GUAXINDIBA - ENEL	153,21
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	18.121,71
12052000	UPA ALEMAO	4.809,68
10063559	UPA ENGENHO NOVO	1.498,86
10066000	UPA CEAP	1.124,67
10066995	GT UPA SEAP	416,26
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	1.918,36
12061820	UPA IRAJÁ	1.725,39
10064560	UPA MARE	2.013,84
10065561	UPA PENHA	1.842,79
10065995	GT UPA PENHA	151,81
12051000	UPA ROCINHA	5.067,25
Total Geral		141.620,42

00.343.941/0013-61

VIVARIO


11/09/2018

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	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
	6 - VALOR DO INSS	141.620,42
	7 -	
8 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0013-61 VIVA RIO R DO RUSSEL 76 ANEXO N GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22210-010	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2018	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	141.620,42
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

3<

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0013-61
	6 - VALOR DO INSS	141.620,42
	7 -	
8 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0013-61 VIVA RIO R DO RUSSEL 76 ANEXO N GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22210-010	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2018	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	141.620,42
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



20/09/2018

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A35F200951222091166
20/09/2018 11:15:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.05
3519X03519 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTICADOR	343941001361
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2018
VALOR DO INSS	141.620,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	141.620,42

=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 0.AAB.5EB.F73.949.537
=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.05
3519X03519 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2018
IDENTICADOR	343941001361
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2018
VALOR DO INSS	141.620,42
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	141.620,42

=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 0.AAB.5EB.F73.949.537
=====



20/09/2018

Banco do Brasil

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES 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 CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: JB884394 LAIS CRISTINA DOS S.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 20/09/2018 - 10h35 Nº de controle: 524.423.320.716.039.067 Autenticação bancária: 003.746.428.580.438</p>		<p>198</p>
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 6101 - 8 Tipo: Conta-Corrente</p>		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO
	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.397,07
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 2.397,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.746.428.580.438	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 20/09/2018, sob o Nº de protocolo 6040588. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p>Autenticação</p> <p>xNtd8UDT 3ZPkKEf KnFy#QD4 *tGAN#8J Kwf7ybgH 36J6BhqV nUWmyJb4 7Xxjoc@x 2IRyonMM 84kOvBac w@OjAmxE t1ZTwiTi @M8zwFN #knAXssB t*Js?yMc bQtHAOTd SnYI?5MI 48TA2VQx gkzIXSyW bleXrk3C LHnj@22* ERUEHQDK 07705000 87708993</p>		
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p> <p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</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>



IRRF AUTÔNOMOS AGOSTO / 2018 - UPA ENGENHO NOVO
DATA DE PAGAMENTO: 20/09/2018


UPA ENGENHO NOVO	CC	SIGLA PAGTO	IRRF AUTÔNOMOS
00.343.941/0019-57	12063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$ 2.397,07
Total Geral			R\$ 2.397,07

Fernando

BRANDESCO 6101-8 /
20109
06

Adriano Silva
Supervisor Data Pessoal
RG: 20.029.812-7
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFBS nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.34.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018 ✓
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28 ✓
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588 ✓
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018 ✓
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.397,07 ✓
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.397,07


8562000023-5 97070064826-8 31003439410-9 00105888243-0

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFBS nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.34.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018 ✓
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28 ✓
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588 ✓
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018 ✓
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.397,07 ✓
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.397,07 ✓

8562000023-5 97070064826-8 31003439410-9 00105888243-0

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.

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 20/09/2018 - 10h37 Nº de controle: 524.423.320.716.039.067 Autenticação bancária: 003.746.428.679.657</p>		198
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 6101 - 8 Tipo: Conta-Corrente</p>		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 49.570,62
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 49.570,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.746.428.679.657	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p> <p>Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007.</p> <p>O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito nº 814, da data de pagamento 20/09/2018, sob o nº de protocolo 6040561.</p> <p>Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p>Autenticação</p> <p>dXPrtt9V GB9Pwgex ExOZrsNh q041d00J 3*ZJ?8@C B*kFUNXr uvD4oL#k 9a7lcc@4 J8CtsyYr ibE*afu# NT?ZUokj 7hAR3GjP.g4@t#Rgo sviWOopF AfL55B9h jHXjiuqz db2J*maI KwSI6ePm W?am#hyX CbVYyN8R CgU7M3eS ubofIFqr 02205660 60001773</p>		
<p>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</p> <p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018



IRRF-CLT AGOSTO / 2018 - UPA ENGENHO NOVO
DATA DE PAGAMENTO: 20/09/2018

UPA ENGENHO	CC	SIGLA PAGTO	IRRF-CLT
00.343.941/0019-57	12063559	UPA ENGENHO	R\$ 47.630,34
			R\$ 47.630,34

GESTÃO DE SERVIÇOS	CC	SIGLA PAGTO	IRRF-CLT
00.343.941/0013-61	12063559	UPA ENGENHO	R\$ 12,16
			R\$ 12,16


MATRIZ	CC	SIGLA PAGTO	IRRF-CLT
00.343.941/0001-28	12063559	UPA ENGENHO	R\$ -
	12063995	GT UPA ENGENHO	R\$ 1.928,12
			R\$ 1.928,12

Total Geral	IRRF-CLT
	R\$ 49.570,62

BRANDESCO 6101-8
20109
OK

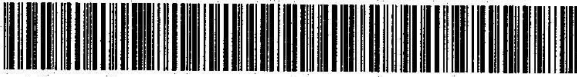
Adriana Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 20.089.512-7
Viva Rio

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018 ✓
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.570,62 ✓
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.570,62 ✓


85610000495-6 70620064826-1 31003439410-9 00105618243-7

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018 ✓
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28 ✓
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561 ✓
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018 ✓
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.570,62 ✓
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.570,62 ✓

85610000495-6 70620064826-1 31003439410-9 00105618243-7

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.

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/09/2018 - 10h40 Nº de Controle: 524.423.320.716.039.067 Autenticação Bancária: 003.746.428.828.331</p>		196	
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 6101 - 8 Tipo: Conta-Corrente</p>			
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04. COMPETÊNCIA	08/2018	
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</p> <p>VIVA RIO R SOUSA BARROS 70</p>	05. IDENTIFICADOR	343941001957	
	06. VALOR DO INSS	R\$ 25.096,57	
<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>	07.		
	08.		
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	
	11. TOTAL	R\$ 25.096,57	
<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>20/09/2018</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>193WQ*ST FoHJ17Ev dmEnS4hN 6mFvw#Ec Wguj2Nbv M8noBiW2 c*iUvq4k j4aCwwfW ryLxM5x? kek3PNuj cHonVu9F ?dT*@ER2 vWac4T2f XGgoJEmv jDRlk@gp YVI*S5eC Cl86YxzF BNLrNs?Y 6SgIdr@d 3Xniu4SV hrPSfNeD YwEz3gKw 52093508 97690063</p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p> <p>Ouvidoria</p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p> <p>0800 727 9933</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p> <p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>




INSS CLT AGOSTO / 2018 - UPA ENGENHO NOVO
PAGAMENTO: 20/09/2018


UPA ENGENHO NOVO	CC	SIGLA PAGTO	INSS (R\$)
00.343.941/0019-57 ✓	12063559 ✓	UPA ENGENHO NOVO ✓	R\$ 25.096,57
Total Geral			R\$ 25.096,57

novel
BRADESCO 6101-8 /
20/09
OK

05/09/2018

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	08/2018
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0019-57
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0019-57 VIVA RIO R SOUSA BARROS 70 ENGENHO NOVO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20961-150		6 - VALOR DO INSS	25.096,57
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	25.096,57
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	08/2018
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0019-57
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0019-57 VIVA RIO R SOUSA BARROS 70 ENGENHO NOVO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20961-150		6 - VALOR DO INSS	25.096,57
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	25.096,57
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 Bradesco Net Empresa		Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/09/2018 - 10h38 Nº de Controle: 524.423.320.716.039.067 Autenticação Bancária: 003.746.428.757.916		195
Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 Conta: 6101 - 8 Tipo: Conta-Corrente				
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305		
	04. COMPETÊNCIA	08/2018		
01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO R SOUSA BARROS 70	05. IDENTIFICADOR	343941001957		
	06. VALOR DO INSS	R\$ 13.034,00		
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) 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.	07.			
	08.			
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00		
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00		
	11. TOTAL	R\$ 13.034,00		
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 20/09/2018, sob o n.de protocolo 5162305.				
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br				
Autenticação iTuyUuFf fqlc7i#j k#D2m97z ghUZRIAu aVux@w6O j6E##t*b Tb7t1C@a n#zuGKrm 8yX?dHc3 dDA#SG8U lfigoXGp nXBAS6JI put##dsi 2W#YETpt 8LFZZ?Kq rxfp#ibm oBO?aKCT FFV43pAF CdHUzjst MYfTYt*k C*TVQ6pJ R7EZsgA7 52093508 97430043				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria 0800 727 9933	Alô Bradesco 0800 704 8383 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco



INSS AUTÔNOMOS AGOSTO / 2018 - UPA ENGENHO NOVO
PAGAMENTO: 20/09/2018

UPA ENGENHO	CC	SIGLA PAGTO	INSS AUTÔNOMOS
00.343.941/0019-57 ✓	12063559	UPA ENGENHO	R\$ 13.034,00
Total Geral			R\$ 13.034,00


Handwritten signature


BRADES W 6101-8 /
2019
OK.


Handwritten signature
Adriano Silva
Supervisor Operacional
RG: 20.629.012-7
Viva Rio

05/09/2018


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	08/2018	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0019-57/	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0019-57 VIVA RIO R SOUSA BARROS 70 ENGENHO NOVO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20961-150		6 - VALOR DO INSS	13.034,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	13.034,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2018	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0019-57/	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0019-57 VIVA RIO R SOUSA BARROS 70 ENGENHO NOVO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20961-150		6 - VALOR DO INSS	13.034,00	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/09/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	13.034,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


 Adilson Silva
 Supervisor Unidade Pessoal
 RGF 20.025.8127
 Viva Rio



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 06/09/2018 - 10h49 Nº de controle: 927411173817432846 Documento: 0814882	JZ
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006101-8 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\$ 1.623,71 Data de débito: 06/09/2018		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação TdeZ?FQj uohtuiXc upTZKOyb 8@dDouLs e6t#zkB4 ?yLwlyKp *KSyGcc7 NROBoGTB E*iY*B9w GRLS?7CL zBzI#p4u FRitz95N VVKdx?Nr CV446BLi uoDimygg LAWb8JjI hSzmONx c*BR?OGU I6jmLvtx xx7FGJ@K AGVC6DSj pqEaQPfo 00814000 00000061		
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.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

FGTS FOLHA PAGAMENTO - AGOSTO /2018		
GESTÃO DE SERVIÇOS		
PAGAMENTO 06/09/2018		
UNID. PAGTO	SIGLA. PAGTO	TOTAL FGTS
12021000	CAP 2.1	20.026,14
12021995	GT 2.1	1.087,04
12033000	CAP 3.3	38.583,16
12031000	CAP 3.1	39.913,16
11414559	GUAXINDIBA - ENEL	313,58
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	17.861,78
12052000	UPA ALEMAO	4.492,85
10063559	UPA ENGENHO NOVO	1.623,71
10066000	UPA CEAP	1.006,39
10066995	GT UPA SEAP	416,28
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	1.937,87
12061820	UPA IRAJÁ	1.527,09
10064560	UPA MARE	1.894,23
10065561	UPA PENHA	1.717,08
10065995	GT UPA PENHA	183,54
12051000	UPA ROCINHA	4.244,63
Total Geral		136.828,52

00.343.941/0013-61



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2018 - 13:28:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.710.356,54	06-QTDE TRABALHADORES 1028	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 136.828,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 136.828,52
--------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858000013687 285201791805 907620050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2018 - 13:28:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GESTAO DE SERVICOS				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.710.356,54	06-QTDE TRABALHADORES 1028	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0013-61	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 136.828,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 136.828,52
--------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2018

858000013687 285201791805 907620050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





06/09/2018

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

A33G061124490659076
06/09/2018 11:45:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.14
3519X03519 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85800001368-7	28520179180-5	
	90762005080-7	03439410013-6	
Data do pagamento		06/09/2018	
CNPJ/CEI/CPF		00343941/0013-61	
COMPETENCIA		08/2018	
CODIGO RECOLHIMENTO		115	
VENCIMENTO		07/09/2018	
VALOR DEPOSITO		136.828,52	
Valor Total		136.828,52	

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBE.CFD.60E.981.ED7

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.




10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

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

4366,37


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 05/09/2018 - 15h16 Nº de controle: 333486679525528806 Documento: 0814021	35
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006102-6 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\$ 1.795,06 Data de débito: 05/09/2018		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação UqxkTpWf I8gbGBKe ZgJGWB6G ?bMj9rKA 1??OvKxh y?WFDp7u zvkTTVIz ur6VH43o ny4w4k6i FHq4Rejr L8wnk8cf whj?HMy3 2at@iYK? ?P36prAK 23*mcekS ZmLDJi*6 k*iGUmIA 1#Ic@Pop 7qYY#rDX EsdXGzQ7 cVxvUoUW 2#gaSv4U 00814000 00000061		
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.
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 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

de 05/09/2018

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARMO RIO	D1. RECEITA	129-5
		D2. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		D3. DATA DE VENCIMENTO	05/09/2018
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 820.629,73 Base de Cálculo = R\$ 820.629,73 Valor ISS = R\$ 41.031,32 Valor Principal a Pagar = R\$ 41.031,32 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 41.031,32		D4. COMPETÊNCIA	08 / 2018
		D5. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0007443799
		D6. VALOR DO TRIBUTO	41.031,32
		D7. VALOR DA MORA	0,00
		D8. VALOR DA MULTA	*****
		D9. VALOR TOTAL	41.031,32
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 05/09/2018 81690000410 1 31323659201 7 80905129000 9 00074437993 4		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARMO RIO	D1. RECEITA	129-5
		D2. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		D3. DATA DE VENCIMENTO	05/09/2018
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 820.629,73 Base de Cálculo = R\$ 820.629,73 Valor ISS = R\$ 41.031,32 Valor Principal a Pagar = R\$ 41.031,32 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 41.031,32		D4. COMPETÊNCIA	08 / 2018
		D5. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0007443799
		D6. VALOR DO TRIBUTO	41.031,32
		D7. VALOR DA MORA	0,00
		D8. VALOR DA MULTA	*****
		D9. VALOR TOTAL	41.031,32
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 05/09/2018 81690000410 1 31323659201 7 80905129000 9 00074437993 4		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

12062558 - R\$ 1.795,06



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R04423B

05/09/18 13:10:53
Pág. 1
Data 05/09/18

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto c/ Vct

VIVA RIO
10000

Vencimento
1 - 7
8 - 14
Acima 14

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc.	Ci	Item	Data Vct.	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Sakio em Aberto	
													Referência do Doc.
VIVA RIO													
RODOCON CONSTRUCOES-RODOVIARIAS LTDA006755													
00182100	09/07/18	10000	PV	18013983	10000	002	10/09/18	H	12062558	115.00		115.00	
											115.00	115.00	
RODOCON CONSTRUCOES-RODOVIARIAS LTDA006755													
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502													
00011300	31/07/18	10000	PV	18014135	10000	002	10/09/18	H	12062558	560.02		560.02	
00010200	06/07/18	10000	PV	18014136	10000	002	10/09/18	H	12062558	560.02		560.02	
00008700	11/06/18	10000	PV	18014152	10000	002	10/09/18	H	12062558	560.02		560.02	
											1.680.06	1.680.06	
											1.795.06	1.795.06	
											1.795.06	1.795.06	
Tt. Geral:													1.795.06

ISS AGOSTO 2018		
PROJETOS	CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
	10000000	146,85
UPA IRAJA	12061820	676,42
UPA ILHA	12062558	1.795,06
UPA ENGENHO	12063559	1.233,24
UPA MARÉ	12064560	2.130,70
UPA PENHA	12065561	2.466,19
UPA SEAP-BANGU	10066000	1.579,51
RATEIO SEDE	10180999	41,60
HOSPITAL PARATY	10080574	-
SAÚDE MENTAL	10070101	15,75
HOSPITAL PINHEIRAL	10100575	82,00
HOSPITAL ACARI	12100600	1.173,00
CAP 3.1	12031000	13.094,66
CAP 2.1	12021000	1.453,92
CAP 3.3	12033000	12.361,53
UPA ROCINHA	12051000	1.534,87
UPA ALEMÃO	12052000	1.246,02
		41.031,32



05/09/2018

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

A33R051632096373030
05/09/2018 16:47:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.55
3519X03519 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

Convenio PCRJ		
Codigo de Barras	81690000410-1	31323659201-7
	80905129000-9	00074437993-4
Data do pagamento		05/09/2018
Valor Total		41.031,32

DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: D.3B3.F93.AFF.0B9.F30

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2018 - 11h36 Nº de controle: 220426063528136007 Documento: 0814186	190
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006102-6 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\$ 1.869,10 Data de débito: 20/09/2018		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
KLS345et tQiHfeDm wegZWF*n HuoW2K6g Hdgi2oZl KkXgVPan BMuNrOUU QWK*Xja4 cg@u0EIt Xes7VXvv 5iVDFX1Z T7VvWWb9 L5ugnGjP hZeKrKEP FqiMxUgO Jw5EUS3S DiGtFTJf ZimWVD2G 4i#7F363 SKnTaXBn VoGm*6Xn sLsaRAPM 00814000 00000061		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Faça Conosco.

PIS/COFINS/CSLL - COD. 5952		
AGOSTO 2018		
PROJETOS	CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
	10000000	148,70
UPA IRAJA	12061820	3.600,31
RATEIO SEDE	10180999	1.856,87
UPA ILHA	12062558	1.869,10
UPA ENGENHO	12063559	2.801,00
UPA MARÉ	12064560	2.181,27
UPA PENHA	12065561	3.888,30
UPA SEAP-BANGU	10066000	1.668,65
SAUDE MENTAL	10070101	14,65
HOSPITAL PARATY	10080574	1.813,50
HOSPITAL GAZOLLA	12100600	19.279,83
HOSPITAL ACARI	10061829	-
HOSPITAL PINHEIRAL	10100575	3.532,65
SAMU	12200590	-
CAP 3.1	12031000	37.433,60
CAP 2.1	12021000	1.339,76
CAP 3.3	12033000	24.234,22
UPA ROCINHA	12051000	1.390,16
UPA ALEMÃO	12052000	1.158,78
TOTAL		108.211,35

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	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 21 25553750 CSRF - 08/2018	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.35.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	108.211,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	108.211,35


85600001082-2 11350064826-7 31003439410-9 00159528243-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



coitar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	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 21 25553750 CSRF - 08/2018	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.35.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	108.211,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	108.211,35

85600001082-2 11350064826-7 31003439410-9 00159528243-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



coitar nesta linha

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

12062558 - R\$ 1.869,10



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

18/09/18 10:00:31
 Pág 1
 Data 18/09/18

VIVARIO
 Analítico CP/ em Aberto cl Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	C. Tp Doc.	C. Item	Referência do Doc.	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Acma 14	Saldo em Aberto
								Atual	8 - 14		
VIVA RIO											
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608											
01754100	02/07/18	10000 PV	18014018	10000 002	20/09/18	H	12062558	27,92			27,92
01754100	02/07/18	10000 PV	18014018	10000 003	20/09/18	H	12062558	128,85			128,85
01754100	02/07/18	10000 PV	18014018	10000 004	20/09/18	H	12062558	42,95			42,95
								199,72			199,72
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608											
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
00182100	09/07/18	10000 PV	18013983	10000 004	20/09/18	H	12062558	14,95			14,95
00182100	09/07/18	10000 PV	18013983	10000 005	20/09/18	H	12062558	69,00			69,00
00182100	09/07/18	10000 PV	18013983	10000 006	20/09/18	H	12062558	23,00			23,00
								106,95			106,95
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00011300	31/07/18	10000 PV	18014135	10000 004	20/09/18	H	12062558	72,80			72,80
00011300	31/07/18	10000 PV	18014135	10000 005	20/09/18	H	12062558	336,01			336,01
00011300	31/07/18	10000 PV	18014135	10000 006	20/09/18	H	12062558	112,00			112,00
00010200	06/07/18	10000 PV	18014136	10000 004	20/09/18	H	12062558	72,80			72,80
00010200	06/07/18	10000 PV	18014136	10000 005	20/09/18	H	12062558	336,01			336,01
00010200	06/07/18	10000 PV	18014136	10000 006	20/09/18	H	12062558	112,00			112,00
00008700	11/06/18	10000 PV	18014152	10000 004	20/09/18	H	12062558	72,80			72,80
00008700	11/06/18	10000 PV	18014152	10000 005	20/09/18	H	12062558	336,01			336,01
00008700	11/06/18	10000 PV	18014152	10000 006	20/09/18	H	12062558	112,00			112,00
								1.562,43			1.562,43
VIVA RIO								1.869,10			1.869,10
Tt. Geral:								1.869,10			1.869,10



20/09/2018

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33C201240573700011
20/09/2018 12:58:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.58.16
3519X03519 0030

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 20/09/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 108.211,35
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 108.211,35
=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.33A.0CB.418.ED2.079
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 092004
=====

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: JB884394 LAIS CRISTINA DOS S.




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2018 - 11h24 Nº de controle: 220426063528136007 Documento: 0814134	189
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006102-6 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\$ 542,52 Data de débito: 20/09/2018		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
dP3C5CIB 5Q6qg4UG XmG5FJfT 6LjwhUwF NeJWYbQ8 a8PIUeZ@ BHkzT#Gr 441kewQ# nFEbkSEP LTY*hOEM RlpeV7Pm b32eV8L5 xmvhvVVo 7XyggukF BWKSpUet KB1XwOeU Rbh7J1bh crDg?Cs# 8Bop5m*? xK@nRzrQ LwhusvAx U8IaJwUt 00814000 00000061		
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.

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	2631
	4 - COMPETÊNCIA	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
	6 - VALOR DO INSS	542,52
	7 -	
<p>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</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/09/2018</p>	11 - TOTAL	542,52
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
	6 - VALOR DO INSS	542,52
	7 -	
<p>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</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>20/09/2018</p>	11 - TOTAL	542,52
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

12062558 - Rf 542,52


1206255
(Zilha)

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		<p>Número da Nota 00011473</p>
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>		<p>Data e Hora de Emissão 01/09/2018 10:46:26</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 98643356</p>		<p>Código de Verificação PS4N-XRCY</p>
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>		
<p>CPF/CNPJ: 09.209.999/0001-78 Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR</p>	<p>Inscrição Municipal: 0.048.194-6 Endereço: RUA GAL PAOLHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO RJ</p>	<p>Inscrição Estadual: --- Tel: 2131713011 E-mail: cobranca@savior.com.br</p>
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p>		
<p>CNPJ: 00.243.941/0001-28 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22219-770 Município: RIO DE JANEIRO RJ</p>	<p>Inscrição Municipal: 6.155.374-6 UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br</p>	<p>Inscrição Estadual: 98643356 Tel: 212-953750</p>
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p>		
<p>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE ESPECIALIZADA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA CIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA ILHA DO GOVERNADOR)</p>		
<p>PERÍODO DE 01/08/2018 A 31/07/2018</p>		
<p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$4.932,00</p>		
<p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9291 C/C: 06504-6</p>		
<p>VENCIMENTO: 01/09/2018</p>		
<p style="text-align: right;">ATENÇÃO INSS</p>		
<p>Retenção de CSFGS R\$ 40,00</p>	<p>Retenção de CSLL R\$ 164,40</p>	<p>Retenção de INSS R\$ 542,62</p>
<p>Retenção de IRPJ R\$ 246,80</p>	<p>Retenção de PIS R\$ 108,88</p>	<p>Outras Retenções R\$ 0,00</p>
<p style="text-align: center;">VALOR DA NOTA = R\$ 16.440,00</p>		
<p>Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere</p>		
<p>Deduções (R\$) 0,00</p>	<p>Desconto Incond. (R\$) 0,00</p>	<p>Base de Cálculo (R\$) 16.440,00</p>
<p>Aliquota (%) 5,00%</p>	<p>Valor de ISS (R\$) 822,00</p>	<p>Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00</p>
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p>		
<p>- 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: 05/09/2018. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11368 Série 00001, emitida em 01/08/2018 - Valor Líquido a Pagar: R\$ 14.966,42</p>		

APURAÇÃO: Competência Agosto/18 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/09/18)											
Nº-et	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTA JUROS	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.	VIVARIO	
11472	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12064560		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12064560		
			16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12064560		
11473	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12062558		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12062558		
			16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12062558		
11474	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12063559		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12063559		
			16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12063559		
11475	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12065561		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12065561		
			16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	12065561		
11476	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	1206182		
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	1206182		
			16.440,00	4.932,00	542,52	-	542,52	2631	1206182		
TOTAL GUIA			65.760,00	24.660,00	2.712,60	-	2.712,60	2631	#RFF		
											2.712,60

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/09/2018 - 11h26 Nº de Controle: 220.426.063.528.136.007 Autenticação Bancária: 003.746.431.628.743</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 Conta: 4349 - 4 Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 08/2018</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO SAVIOR - MEDICAL SERVICE R GENERAL PADILHA 73</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 30299895000178</p>
	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 2.712,60</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\$ 2.712,60</p>	<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p>
	<p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p>
	<p>11. TOTAL R\$ 2.712,60</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 20/09/2018, sob o n.de protocolo 5162631.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>mgYfr4K4 L2?*DKF7 Eqamz@37 yd*StGPO #YI3nomB ?gnNAkqw 7x5a5OCT 9A6D?oLX N3R2onJv SUfog4v@ I*VCdGm7 XmqcAokN S*k3gg#D 7@6CE7Fe UPoFkIFQ 8Py8d904 r4zZVqQw b*9SkqFw I4Idaqrh gpOMc7Dm X6KICHJR #kcZyP7Q 52096108 18210023</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>	




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/09/2018 - 12h36 Nº de controle: 284085315210147007 Documento: 0814012	183
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0006102-6 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\$ 1.238,02 Data de débito: 20/09/2018		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.		
Autenticação		
AAV4AeRP Dd3Me*1f PQnpwqPI Vo6q59Vu QChZqNJQ nN7pNCcF utwPYw9B ?*28*zr2 EJUs9k4H Gq5b*JzL aevtw9YN medPRtdg z16yerg8 9IimWYef E4*F15DV jxZ?VLSy OXkbp9Yi #EXayqFQ *tWfNyqs HHuVbB4j 7GeLn839 6IQaMQDA 00814000 00000061		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Faça Conosco.

IRRF REM. SERV. PRESTADOS POR PJ - 1708		
AGOSTO/2018		
PROJETOS	CENTRO DE CUSTO	VALOR R\$
	10000000	822,96
UPA IRAJA	12061820	2.621,18
RATEIO SEDE	10180999	435,22
HOSPITAL MUNC. PINHEIRAL	10100575	1.739,57
RIOS DA SERRA	11410558	
UPA ILHA	12062558	1.238,02
UPA ENGENHO	12063559	1.712,11
UPA MARÉ	12064560	1.276,86
UPA PENHA	12065561	1.819,37
UPA SEAP-BANGU	10066000	1.058,92
SAUDE MENTAL	10070101	183,68
HOSPITAL PARATY	10080574	1.116,31
Hospital Mun Ronaldo Gazolla	12100600	11.231,56
HOSPITAL ACARI	10061829	
SAMU	12200590	66,42
CAP 3.1	12031000	11.578,57
CAP 2.1	12021000	2.850,92
CAP 3.3	12033000	2.240,67
UPA ROCINHA	12051000	554,80
UPA ALEMÃO	12052000	1.188,95
TOTAL		43.736,09

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	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 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
IR 1708 082018	07 VALOR DO PRINCIPAL	43.736,09
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.35.66.6001 - 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	43.736,09


85670000437-2 36090064826-0 31003439410-9 00117088243-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	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 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
IR 1708 082018	07 VALOR DO PRINCIPAL	43.736,09
<p>DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.35.66.6001 - 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	43.736,09

85670000437-2 36090064826-0 31003439410-9 00117088243-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

12062558 - R\$ 1.238,02



20/09/2018

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33C201240573700014
20/09/2018 13:01:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.01.28
3519X03519 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2018
PERIODO DE APURACAO 31/08/2018
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 43.736,09
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 43.736,09
=====

AUTENTICACAO SISBB: B.C8D.896.164.009.DB5
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 092005
=====

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: JB884394 LAIS CRISTINA DOS S.



11 Certidões

09/10/2018

<https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp>

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 28/09/2018 a 27/10/2018

Certificação Número: 2018092801324754640759

Informação obtida em 09/10/2018, às 12:14:13.

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

11/05/2018



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 08:38:23 do dia 11/05/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/11/2018.

Código de controle da certidão: **79C5.BD3D.74C5.81E4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Procuradoria Geral do Município
Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle
91C1BCB9ÇÇ

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: 22211-120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

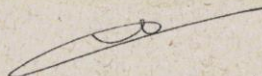
Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 06/08/2018

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 19/11/2018. 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. 11/238907-0



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 154335384/2018

Expedição: 19/07/2018, às 11:16:29

Validade: 14/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

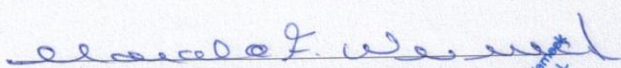
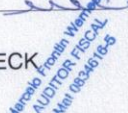
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente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



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 23/05/2018 - 15:20::

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº **10-2018/0004980-0**
CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA - CPN

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, porém com EXIGIBILIDADE SUSPensa, nos termos da legislação tributária em vigor.</p> <p>EMITIDA EM: 23/05/2018 AS 15:18:41</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 19/11/2018</p> <p style="text-align: center;">  (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: MARCELO DE FRONTIN WERNECK Matrícula: 0834616-5 </p> <p style="text-align: right; font-size: small;">  </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A relação de débitos existentes será entregue ao requerente ou ao seu representante legal.</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	
DETERMINAÇÃO DUDICIAL	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: 8219257947 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 31660/2018
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	0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1 CERTIFICO 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 para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado. <i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i> Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.  Rio de Janeiro, 3 de JULHO de 2018.  Eduardo Frambach Guimarães Fiscal de Rendas Matr.: 10/264.898-1 HORA:11:15 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas	
OBSERVAÇÕES	
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 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.	

12 Balancete

17/10/18 17:03:38
Pág- 1
Per: 9 de 2018
Nível de Det. 7
Tipo Razão AA
Cód. de Moeda *

VIVA RIO
Balancete - Versão RIS1000

R76B09410

Cla: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
1	ATIVO				
11	ATIVO CIRCULANTE	2.443.158,34	4.763.796,29	5.443.323,06-	1.763.631,57
1101	DISPONÍVEL	2.443.158,34	4.763.796,29	5.443.323,06-	1.763.631,57
110102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	1.255.506,83	3.584.242,31	4.391.757,01-	447.992,13
11010202	Bradesco 6101-8	1,00	2.822.607,37	2.822.607,37-	1,00
110103	APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA	1,00	2.822.607,37	2.822.607,37-	1,00
1102	BRDESCO 6101-8 Poupança	1.255.505,83	761.634,94	1.569.149,64-	447.991,13
110201	CRÉDITOS OPERACIONAIS	1.255.505,83	761.634,94	1.569.149,64-	447.991,13
11020103	CONTAS A RECEBER - NACIONAIS	989.602,08	1.123.700,26	1.000.000,00-	1.113.302,34
1102010303	Notas Fiscais a Receber	989.602,08	1.123.700,26	1.000.000,00-	1.113.302,34
1103	OUTROS CRÉDITOS	989.602,08	1.123.700,26	1.000.000,00-	1.113.302,34
110304	ADIANTAMENTOS A TERCEIROS	1.409,63	43.319,53	43.319,53-	1.409,63
12063559.110304.001	Adiantamentos a Fomecedores	1.409,63	43.319,53	43.319,53-	1,409,63
110306	CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS	1.409,63	43.319,53	43.319,53-	1,409,63
1105	Antecipações de Férias	196.639,80	12.534,19	8.246,52-	200.927,47
110501	Estoque p/ Material de Consumo	196.639,80	12.534,19	8.246,52-	200.927,47
12063559.110501.001	Material Médico Hospitalar	641,91	12.534,19	2.756,18-	13.176,10
12063559.110501.002	Medicamentos	171.452,16		168.695,98	168.695,98
12063559.110501.003	Material de Limpeza	11.963,23		8.933,90	8.933,90
12063559.110501.004	Material Odontológico	384,10		346,92	346,92
12063559.110501.006	Material de Uso e Consumo	12.198,40		9.774,57	9.774,57
2	PASSIVO				
21	CIRCULANTE	1.445.183,99-	2.980.397,64	1.427.739,56-	107.474,09
2102	OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS	1.501.419,06-	1.199.696,90	957.851,98-	1.259.574,14-
210201	CONTAS A PAGAR	1.472,98-	46.043,98	46.043,98-	1.472,98-
21020101	Fomecedores no Brasil	1.472,98-	46.043,98	46.043,98-	1,472,98-
2103	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	498.980,99-	671.739,58	248.622,82-	75.864,23-
210301	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	498.980,99-	671.739,58	248.622,82-	75.864,23-
12063559.210301.001	Salários a Pagar	381.490,62-	395.154,20	9.776,71-	3.886,87
12063559.210301.002	INSS a recolher	27.848,30-	52.944,87	51.479,63-	26.383,06-





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

17/10/18 17:03:38
 Pág.- 2
 Per.: 9 de 2018
 Nível de Det. 7
 Tipo Razão AA
 Cód. de Moeda *

VIVA RIO
 Balancete - Versão RIS1000

R7:6809410

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
12063559.210301.003	FGTS a recolher	42.700,06-	42.700,06	43.764,13-	43.764,13-
12063559.210301.005	IRRF a recolher	91.002,34-	99.141,24	93.736,80-	85.597,90-
12063559.210301.007	PIS-sfolha a recolher	5.337,60-	10.675,20	10.808,10-	5.470,50-
12063559.210301.008	Rescisões a pagar		21.254,46	21.254,46-	
12063559.210301.009	Pensão Alimentícia a Pagar	62,53-	1.245,06	1.615,09-	992,56-
12063559.210301.010	13º Salário a Pagar	83.955,08			83.955,08
12063559.210301.015	Vale transporte		12.689,62	12.689,62-	
12063559.210301.016	Vale refeição - alimentação	7,00	1.993,25	1.993,25-	7,00
12063559.210301.019	Empréstimo Funcionário	33.941,62-	33.941,62	1.505,03-	1.505,03-
2104	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	155.256,65-	438.593,81	505.821,77-	222.484,61-
210401	SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO	155.256,65-	438.593,81	505.821,77-	222.484,61-
12063559.210401.001	Serviços prestados PJ a Pagar	133.652,12-	261.503,25	328.722,02-	200.870,89-
12063559.210401.002	Serviços prestados - autônomos	1.600,00	140.458,42	142.058,42-	
12063559.210401.003	IRRF - Serviços PJ	1.162,23-	1.712,11	1.131,36-	581,48-
12063559.210401.004	IRRF - Serviços de autônomos	2.397,07-	4.794,14	3.335,28-	938,21-
12063559.210401.005	INSS retido serviços PJ	1.862,52-	26.091,65	542,52-	2.405,04-
12063559.210401.006	INSS Retido Serviços - PF	13.057,65-	2.801,00	25.439,22-	12.405,22-
12063559.210401.007	PIS/COFINS/CSLL s/PJ	2.801,00-	1.233,24	3.564,73-	3.564,73-
12063559.210401.014	ISS Retido na Fonte a Recolher	1.924,06-	43.319,53	1.028,22-	1.719,04-
2109	PROVISÕES	845.708,44-	43.319,53	157.363,41-	959.752,32-
210901	PROVISÕES	845.708,44-	43.319,53	157.363,41-	959.752,32-
12063559.210901.001	Provisão de 13º Salário	255.319,58-		48.720,39-	304.039,97-
12063559.210901.002	Provisão de Férias	344.815,51-	43.319,53	64.974,16-	366.470,14-
12063559.210901.003	Provisão de 11º - pós 5 anos	4.921,86-		812,69-	5.734,55-
12063559.210901.004	Provisão de Férias-pós 5 anos	6.550,67-	1.081,64	1.081,64-	7.632,31-
12063559.210901.011	Provisão Trabalhista	167.106,86-	30.712,61	30.712,61-	197.819,47-
12063559.210901.020	Provisão PIS	7.506,72-	1.239,50-	1.239,50-	8.746,22-
12063559.210901.030	Provisão FGTS	59.487,24-	9.822,42-	9.822,42-	69.309,66-
23	TRANSFERENCIA	47.753,73-	1.780.700,74	274.387,58-	1.458.559,43
2301	TRANSFERENCIA	47.753,73-	1.780.700,74	274.387,58-	1.458.559,43
230101	TRANSFERENCIA	47.753,73-	1.780.700,74	274.387,58-	1.458.559,43
12063559.230101.001	Conta Transitória		1.780.700,74	274.387,58-	1.458.559,43



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

17/10/18 17:03:38
 Pág.: 3
 Per.: 9 de 2018

Nível de Det. 7
 Tipo Razão AA
 Cód. de Moeda *

VIVA RIO
 Balancete - Versão RIS1000

R/7609410

Clã: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial 47.753,73-	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
25	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	103.988,80		195.500,00-	91.511,20-
2501	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	103.988,80		195.500,00-	91.511,20-
250101	CONTAS DE COMPENSAÇÃO	103.988,80		195.500,00-	91.511,20-
	Transação Interfiliais				195.500,00-
	Transação Interfiliais Matriz	103.988,80			103.988,80
3	RECEITAS	8.989.602,08-		1.123.700,26-	10.113.302,34-
31	RECEITAS	8.989.602,08-		1.123.700,26-	10.113.302,34-
3101	RECEITAS	8.989.602,08-		1.123.700,26-	10.113.302,34-
310101	Subvenções Restritas NACIONAIS	8.989.602,08-		1.123.700,26-	10.113.302,34-
4	Atividades de Saúde	8.989.602,08-		1.123.700,26-	10.113.302,34-
41	CUSTOS	7.583.225,34	679.933,06	20.961,72-	8.242.196,68
4101	CUSTO DOS OPERACIONAIS	7.587.447,09	677.167,21	19.117,69-	8.245.496,61
410101	CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES	7.587.447,09	677.167,21	19.117,69-	8.245.496,61
	CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO	4.889.237,37	304.954,97		5.194.192,34
	Salários e Ordenados	3.469.843,09	73.046,83		3.542.889,92
	Aviso Prévio	55.840,12	9.220,22		65.060,34
	13º Salário	295.063,83	48.720,39		343.784,22
	Férias	393.501,07	64.974,16		458.475,23
	FGTS	495.417,04	76.973,27		572.390,31
	PIS	39.358,60	6.710,00		46.068,60
	Vale Transporte	83.746,71	12.689,62		96.436,33
	Vale Refeição	11.474,93	1.993,25		13.468,18
	Rescisão	44.991,98	10.627,23		55.619,21
410103	INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET	2.588.121,21	343.216,95	15.145,19-	2.916.192,97
	Serviços Prestados - PF	970.709,55	85.172,64		1.055.882,19
	Serviços Prestados - PJ	93.994,32	8.166,66		102.160,98
	Ajuda de Custo a Voluntários	14.083,91			14.083,91
	PJ - Alimentação Hospitalar	293.578,06	36.541,44		332.119,50
	PJ - Exames Laboratoriais	210.000,00	30.000,00		240.000,00
	PJ - Gases Medicinais	126.750,00	16.250,00		143.000,00
	PJ - Lavanderia	6.580,53			6.580,53

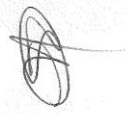
17/10/18 17:03:38
 Pág- 4
 Per.: 9 de 2018
 Nivel de Det. 7
 Tipo Razão AA
 Cód. de Moeda *

VIVA RIO
 Balançe - Versão RJS1000

R76809410

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
12063559.410104.014	PJ - Loc. de Computadores	31.050,00			31.050,00
12063559.410104.015	PJ - Loc. de Copiadora	13.122,90	1.874,70		14.997,60
12063559.410104.016	PJ - Lbc. de Ambulância	121.838,66			121.838,66
12063559.410104.019	PJ - Manut. de Equip. Médico	15.000,00			15.000,00
12063559.410104.022	PJ - Motoboy	7.043,16			7.043,16
12063559.410104.025	PJ - Prontuário Eletrônico	51.334,00	7.000,00		58.334,00
12063559.410104.031	PJ - Serviços de Transporte	4.124,99	1.958,33		6.083,32
12063559.410104.032	PJ - Vigilância	8.480,00			8.480,00
12063559.410104.033	PJ - Raio - X	27.460,00	7.629,00		35.089,00
12063559.410104.040	PJ - Locação de Veículos	25.137,64			25.137,64
12063559.410104.042	PJ - Serviços Médicos	4.116,00	6.276,01		10.392,01
12063559.410104.050	PJ - Coleta de Resíduos	16.020,00	2.364,00		18.384,00
12063559.410104.051	PJ - Cont. Estoque e Logística	78.403,15			78.403,15
12063559.410104.054	PJ - Seguro contra Incêndio	1.071,00			1.071,00
12063559.410105.001	Material Médico Hospitalar	160.368,68	27.094,20	12.534,19-	174.928,69
12063559.410105.002	Medicamentos	294.552,03	104.606,13	2.611,00-	396.547,16
12063559.410105.003	Material de Limpeza	9.549,49-	3.029,33		6.520,16-
12063559.410105.004	Material Odontológico	1.454,31	87,18		1.541,49
12063559.410105.005	Material de Informática	3.206,50	594,00		3.800,50
12063559.410105.006	Material de Uso e Consumo	12.776,07	2.573,33		15.349,40
12063559.410105.007	Material de Escritório	4.665,38			4.665,38
12063559.410105.009	Mobiliário e Equip. Hospitalar	749,86			749,86
410106	INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE	110.088,51	28.995,29	3.972,50-	135.111,30
12063559.410107.008	Outros Equipamentos	34.150,00			34.150,00
12063559.410108.002	Telefone	10.759,86	1.776,94		12.536,80
12063559.410108.003	Internet	6.566,91	871,98		7.440,89
12063559.410110.002	Transporte	3.641,66	1.641,67		5.283,33
12063559.410110.008	Locações de Equipamento	3.200,00	400,00		3.600,00
12063559.410110.011	Despesas Gerais	10,65			10,65
12063559.410110.018	Juros Passivos	246,22			246,22
12063559.410110.019	Multas Pagas	4.253,84			4.253,84
12063559.410111.002	SETOR MANUTEN. PREDIAL		15.009,42		31.689,92





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

17/10/18 17:03:38
 Pág.- 5
 Per.: 9 de 2018
 Nível de Det. 7
 Tipo Razão AA
 Cód. de Moeda *

VIVA RIO
 Balançe - Versão RIS1000

R76B09410

Cia: VIVA RIO

Nº da Conta	Descrição da Conta	Saldo Inicial	Total de Déb	Total de Créd	Saldo Final
12063559.410111.004	Limpeza e Conservação - lnd.	16.680,50	9.295,28	3.972,50-	8.923,24
12063559.410111.006	SETOR DE HIGIENIZAÇÃO	3.600,46			22.482,41
12063559.410111.010	SETOR ALMOXAR. CENTRAL	22.482,41			4.494,00
43	DESPESAS OPERACIONAIS	4.221,75-	2.765,85	1.844,03-	3.299,93-
4320	RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO	4.221,75-	2.765,85	1.844,03-	3.299,93-
432001	DESPESAS FINANCEIRAS	6.982,33	1.266,72	337,30-	7.911,75
12063559.432001.004	Despesas bancárias	4.634,04	927,71		5.561,75
12063559.432001.007	IR sobre operações financeiras	2.348,29	339,01	337,30-	2.350,00
432002	RECEITAS FINANCEIRAS	11.204,08-	1.499,13	1.506,73-	11.211,68-
12063559.432002.002	Receitas de operações	11.204,08-	1.499,13	1.506,73-	11.211,68-

Tot.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

13 Razão

R09200P VIVARIO 18/10/18 14:11:11
 Impr. do Razão de Contas Pág. 1

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
 Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
 Data Inic 01/09/18
 Data Fina 30/09/18
 Tipo Razão AA BRL
 Tipo de Razão
 Tipo Subconta
 Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027170	03/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE SIC	278962	10/10/18					13,15	P	BRL	SCHED
JE	18027171	03/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278962	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027174	03/09/18	RECUP DESPESAS CONSIGNADO BB	278962	10/10/18					559,68	P	BRL	SCHED
JE	18027175	03/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278962	10/10/18					2,43	P	BRL	SCHED
JE	18027179	03/09/18	RECUP DESPESAS CONSIGNADO ITAÚ	278962	10/10/18					13.142,20	P	BRL	SCHED
JE	18027180	03/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278962	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18028244	03/09/18	RESGATE POUPANÇA	279361	15/10/18				13.720,66		P	BRL	SCHED
JE	18027182	04/09/18	RECUP DESPESAS PAG RPA BB	278962	10/10/18					11.524,04	P	BRL	SCHED
JE	18027184	04/09/18	RECUP DESPESAS PAG RPA ITAÚ	278962	10/10/18					12.255,45	P	BRL	SCHED
JE	18027187	04/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ACM	278962	10/10/18					7,55	P	BRL	SCHED
JE	18027196	04/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027197	04/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ROD	278968	10/10/18					5,80	P	BRL	SCHED
JE	18027199	04/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027200	04/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ONL	278968	10/10/18					27,20	P	BRL	SCHED
JE	18027202	04/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027204	04/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MAT	278968	10/10/18					337,05	P	BRL	SCHED
JE	18027207	04/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027208	04/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MAR	278968	10/10/18					27,20	P	BRL	SCHED
JE	18027210	04/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027213	04/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE JRB	278968	10/10/18					51,38	P	BRL	SCHED
JE	18027216	04/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027218	04/09/18	TARIFA BANCARIA	278968	10/10/18					9,70	P	BRL	SCHED
JE	18028278	04/09/18	RESGATE POUPANÇA	279361	15/10/18				24.255,07		P	BRL	SCHED
JE	18027222	05/09/18	RECUP DESPESAS PAG SODEXO	278968	10/10/18					594,00	P	BRL	SCHED
JE	18027225	05/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE- VH	278968	10/10/18					49,56	P	BRL	SCHED
JE	18027227	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278968	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027230	05/09/18	RECUP DESPESAS PAG SODEXO	278968	10/10/18					230,61	P	BRL	SCHED
JE	18027235	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027236	05/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE- CL	278973	10/10/18					4,94	P	BRL	SCHED
JE	18027238	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027246	05/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE - C	278973	10/10/18					9,07	P	BRL	SCHED
JE	18027247	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027249	05/09/18	RECUP DESPESAS PAG SODEXO	278973	10/10/18					1.168,64	P	BRL	SCHED
JE	18027250	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027251	05/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE- EL	278973	10/10/18					7,74	P	BRL	SCHED
JE	18027255	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 2

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razao AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027257	05/09/18	RECUP DESPESAS PAG ISS	278973	10/10/18				1.239,24	P	BRL		SCHED
JE	18027280	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,60	P	BRL		SCHED
JE	18027281	05/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE VHM	278973	10/10/18				24,78	P	BRL		SCHED
JE	18027283	05/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027287	05/09/18	TARIFA BANCARIA	278973	10/10/18				19,40	P	BRL		SCHED
JE	18028279	05/09/18	REGATE POUPANÇA	279361	15/10/18			16.261,83		P	BRL		SCHED
PN	774	05/09/18	PENSAO ALIMENTICIA	274351	03/09/18				416,37	P	BRL		SCHED
PN	775	05/09/18	PENSAO ALIMENTICIA	274351	03/09/18				622,53	P	BRL		SCHED
PN	776	05/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	274673	05/09/18				27,65	P	BRL		CONTADOR
PT	120580	05/09/18	MACIFE SOLUCOES EM MATERIAIS L	275098	11/09/18				11.840,00	P	BRL		SCHED
JE	18027290	06/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE - VI	278973	10/10/18				77,34	P	BRL		SCHED
JE	18027292	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027304	06/09/18	RECUP DESPESAS PAG FGTS	278973	10/10/18				1.416,24	P	BRL		SCHED
JE	18027306	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,60	P	BRL		SCHED
JE	18027307	06/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ITA	278973	10/10/18				434,28	P	BRL		SCHED
JE	18027309	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027312	06/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE AD	278973	10/10/18				7,06	P	BRL		SCHED
JE	18027313	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027315	06/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE PUB	278973	10/10/18				726,81	P	BRL		SCHED
JE	18027320	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027322	06/09/18	RECUP DESPESAS PAG FGTS	278973	10/10/18				1.623,71	P	BRL		SCHED
JE	18027324	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027332	06/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE - C	278973	10/10/18				5,89	P	BRL		SCHED
JE	18027335	06/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18028280	06/09/18	REGATE POUPANÇA	279361	15/10/18			43.963,24		P	BRL		SCHED
PN	778	06/09/18	FGTS - FDO GARANTIA POR TEMPO	274816	05/09/18				39.660,11	P	BRL		SCHED
PT	120604	06/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274934	06/09/18				476,75	P	BRL		SCHED
JE	18027347	10/09/18	RECUP DESPESAS PAG RESCISAO -	278973	10/10/18				7.881,13	P	BRL		SCHED
JE	18027350	10/09/18	RECUP DESPESAS PAG EMPRÉSTIMO	278973	10/10/18				5.166,50	P	BRL		SCHED
JE	18027354	10/09/18	TARIFA BANCARIA	278973	10/10/18				19,40	P	BRL		SCHED
JE	18028281	10/09/18	REGATE POUPANÇA	279361	15/10/18			13.067,03		P	BRL		SCHED
PT	122123	10/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	276712	24/09/18				1.332,29	P	BRL		SCHED
JE	18027357	11/09/18	RECUP DESPESAS PAG CONTA EMBRA	278973	10/10/18				9,71	P	BRL		SCHED
JE	18027360	11/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO BRH SAÚDE	278973	10/10/18				885,94	P	BRL		SCHED
JE	18027362	11/09/18	RECUP DESPESAS PAG CONTA OI	278973	10/10/18				332,55	P	BRL		SCHED
JE	18027369	11/09/18	RECUP DESPESAS PAG CONTA OI	278973	10/10/18				332,55	P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 3

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027369	11/09/18	RECUP DESPESAS PAG CONTA OI	278973	10/10/18				332,55		P	BRL	SCHED
JE	18027370	11/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027371	11/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE BRH	278973	10/10/18					53,72	P	BRL	SCHED
JE	18027372	11/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	278973	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027373	11/09/18	TARIFA BANCARIA	278973	10/10/18					29,10	P	BRL	SCHED
JE	18027374	11/09/18	RECUP DESPESAS PAG FOLHA UPAS	278973	10/10/18					3.465,08	P	BRL	SCHED
JE	18027398	11/09/18	RECUP DESPESAS TRANSFERENCIA B	278973	10/10/18					911.259,79	P	BRL	SCHED
JE	18027399	11/09/18	RECUP DESPESAS TRANSFERENCIA B	278973	10/10/18					182.612,11	P	BRL	SCHED
JE	18028282	11/09/18	RESGATE APLICAÇÃO	279361	15/10/18			3.123,36			P	BRL	SCHED
JE	18027432	12/09/18	RECUP DESPESAS PAG FOLHA UPAS	279023	10/10/18					236.829,32	P	BRL	SCHED
JE	18027437	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE - O	279023	10/10/18					1,14	P	BRL	SCHED
JE	18027438	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE NET	279023	10/10/18					7,34	P	BRL	SCHED
JE	18027439	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					56,16	P	BRL	SCHED
JE	18027441	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE IPT	279023	10/10/18					14,62	P	BRL	SCHED
JE	18027442	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					3,93	P	BRL	SCHED
JE	18027443	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					3,45	P	BRL	SCHED
JE	18027444	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					15,68	P	BRL	SCHED
JE	18027445	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					85,42	P	BRL	SCHED
JE	18027446	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					40,92	P	BRL	SCHED
JE	18027449	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ADV	279023	10/10/18					3,61	P	BRL	SCHED
JE	18027450	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TEL	279023	10/10/18					1,40	P	BRL	SCHED
JE	18027452	12/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE JAF	279023	10/10/18					102,14	P	BRL	SCHED
JE	18027455	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279023	10/10/18					1,94	P	BRL	SCHED
JE	18027455	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279023	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027455	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279023	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027455	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279023	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027526	12/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279052	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027542	12/09/18	TARIFA BANCARIA	279052	10/10/18					46,95	P	BRL	SCHED
JE	18028283	12/09/18	RESGATE APLICAÇÃO	279361	15/10/18			1.139.069,70			P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 4

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
TF	1011	12/09/18	PROJ UPA ENGENHO NOVO 2018	278729	09/10/18				195.500,00		P	BRL	SCHED
JE	18027562	13/09/18	RECUP DESPESAS PAG FOLHA UPAS	279069	10/10/18					5.425,37	P	BRL	SCHED
JE	18027566	13/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO BRH SAÚDE	279069	10/10/18					3.202,55	P	BRL	SCHED
JE	18027572	13/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE BRH	279069	10/10/18					48,39	P	BRL	SCHED
JE	18027577	13/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279069	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027577	13/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279069	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027584	13/09/18	TARIFA BANCARIA	279069	10/10/18					9,70	P	BRL	SCHED
JE	18028489	13/09/18	DEV. DE TRANSFERENCIA	279480	15/10/18			43.000,00			P	BRL	SCHED
PN	780	13/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	275313	12/09/18					27,65	P	BRL	SCHED
PN	808	13/09/18	SALARIOS A PAGAR	275714	17/09/18					1.189,52	P	BRL	SCHED
RC	18028481	13/09/18	Depós. Banc.	279426	15/10/18			653.039,01			P	BRL	CONTABIL
RC	18028482	13/09/18	Depós. Banc.	279426	15/10/18			346.960,99			P	BRL	CONTABIL
JE	18027605	14/09/18	TARIFA BANCARIA	279069	10/10/18					131,84	P	BRL	SCHED
JE	18027606	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG NIZIA R R G	279069	10/10/18					2.993,67	P	BRL	SCHED
JE	18027608	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG MARIA RITA	279069	10/10/18					678,37	P	BRL	SCHED
JE	18027609	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG ANAMARIA CA	279069	10/10/18					541,82	P	BRL	SCHED
JE	18027611	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG FÉRIAS	279069	10/10/18					42.722,13	P	BRL	SCHED
JE	18027617	14/09/18	RECUP DESPESAS FOLHA UPAS ESTA	279069	10/10/18					3.465,07	P	BRL	SCHED
JE	18027618	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG FOLHA UPAS	279069	10/10/18					133.565,86	P	BRL	SCHED
JE	18027621	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG RPA ITAÚ	279069	10/10/18					12.605,01	P	BRL	SCHED
JE	18027626	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG RPA BB	279069	10/10/18					13.575,48	P	BRL	SCHED
JE	18027630	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG RESCISÃO -	279069	10/10/18					2.746,10	P	BRL	SCHED
JE	18027631	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG EMPRÉSTIMO	279069	10/10/18					1.217,37	P	BRL	SCHED
JE	18027633	14/09/18	RECUP DESPESAS PAG MARIA JURAC	279069	10/10/18					2.648,78	P	BRL	SCHED
JE	18027634	14/09/18	TARIFA BANCARIA	279069	10/10/18					97,00	P	BRL	SCHED
JE	18028359	14/09/18	APLICAÇÃO POUPANÇA	279376	15/10/18				759.790,91		P	BRL	SCHED
JE	18028365	14/09/18	RESGATE POUPANÇA	279376	15/10/18			132,84			P	BRL	SCHED
JE	18028488	14/09/18	TARIFA BANCARIA	279480	15/10/18					9,70	P	BRL	SCHED
PT	121108	14/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276178	19/09/18					201,30	P	BRL	SCHED
PT	121109	14/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276178	19/09/18					879,60	P	BRL	SCHED
PT	121130	14/09/18	BEST FORCE GERADORES EIRELI EP	276177	19/09/18					1.575,00	P	BRL	SCHED
PT	121131	14/09/18	BEST FORCE GERADORES EIRELI EP	276177	19/09/18					1.575,00	P	BRL	SCHED
PT	121132	14/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	276177	19/09/18					944,00	P	BRL	SCHED
PT	121133	14/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	276177	19/09/18					147,00	P	BRL	SCHED
PT	121134	14/09/18	NETWAY TELECOM LTDA ME	276177	19/09/18					871,98	P	BRL	SCHED
PT	121135	14/09/18	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS	276177	19/09/18					37.967,34	P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 5

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PT	121166	14/09/18	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIA	275601	14/09/18				2.324,32	P	BRL		SCHED
PT	121169	14/09/18	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA L	276120	19/09/18				9.951,61	P	BRL		SCHED
PT	121170	14/09/18	SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA	275878	18/09/18				14.886,42	P	BRL		SCHED
JE	18027648	17/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CLA	279092	10/10/18				9,07	P	BRL		SCHED
JE	18027649	17/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ATL	279092	10/10/18				35,49	P	BRL		SCHED
JE	18027650	17/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CLA	279092	10/10/18				9,57	P	BRL		SCHED
JE	18027651	17/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE PRO	279092	10/10/18				1,87	P	BRL		SCHED
JE	18027659	17/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18				1,60	P	BRL		SCHED
JE	18027659	17/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18				1,60	P	BRL		SCHED
JE	18027659	17/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18				1,60	P	BRL		SCHED
JE	18027659	17/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18				1,60	P	BRL		SCHED
JE	18028437	17/09/18	RESGATE POUPANÇA	279389	15/10/18			1.438,03		P	BRL		SCHED
PN	804	17/09/18	VIVO SA	275595	14/09/18				1.375,63	P	BRL		SCHED
JE	18027662	18/09/18	RECUP DESPESAS PAG FÉRIAS MARI	279092	10/10/18				597,40	P	BRL		SCHED
JE	18027663	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TRI	279092	10/10/18				1,72	P	BRL		SCHED
JE	18027664	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE DIM	279092	10/10/18				124,08	P	BRL		SCHED
JE	18027665	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE NET	279092	10/10/18				52,89	P	BRL		SCHED
JE	18027667	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TRI	279092	10/10/18				4,27	P	BRL		SCHED
JE	18027668	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO NETWAY	279092	10/10/18				6,50	P	BRL		SCHED
JE	18027669	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE FEM	279092	10/10/18				7,96	P	BRL		SCHED
JE	18027671	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE NET	279092	10/10/18				19,49	P	BRL		SCHED
JE	18027672	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE PAL	279092	10/10/18				831,10	P	BRL		SCHED
JE	18027675	18/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE IBR	279092	10/10/18				37,78	P	BRL		SCHED
JE	18027677	18/09/18	TARIFA BANCARIA	279092	10/10/18				19,40	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027679	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279092	10/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18028385	18/09/18	RESGATE POUPANÇA	279376	15/10/18			16.604,31		P	BRL		SCHED
JE	18028464	18/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279446	15/10/18				1,70	P	BRL		CONTABILID
JE	18027688	19/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE AUD	279092	10/10/18				248,18	P	BRL		SCHED
JE	18027689	19/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TIQ	279092	10/10/18				61,26	P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 6

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027690	19/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE AIN	279092	10/10/18					383,33	P	BRL	SCHED
JE	18027693	19/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE EXP	279092	10/10/18					221,74	P	BRL	SCHED
JE	18027694	19/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MAT	279092	10/10/18					337,05	P	BRL	SCHED
JE	18027696	19/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ING	279092	10/10/18					67,49	P	BRL	SCHED
JE	18027702	19/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027702	19/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027702	19/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027702	19/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027702	19/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027702	19/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028394	19/09/18	RESGATE POUPANÇA	279376	15/10/18				1.356,90		P	BRL	SCHED
PN	809	19/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	275902	18/09/18					27,65	P	BRL	CONTABILID
JE	18027706	20/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE DAR	279092	10/10/18					20,62	P	BRL	SCHED
JE	18027714	20/09/18	RECUP DESPESAS PAG IRRF	279092	10/10/18					1.712,11	P	BRL	SCHED
JE	18027715	20/09/18	RECUP DESPESAS PAG INSS	279092	10/10/18					1.498,86	P	BRL	SCHED
JE	18027716	20/09/18	RECUP DESPESAS PAG INSS	279092	10/10/18					542,52	P	BRL	SCHED
JE	18027717	20/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE DAR	279092	10/10/18					28,06	P	BRL	SCHED
JE	18027718	20/09/18	RECUP DESPESAS PAG PIS/CONFINS	279092	10/10/18					2.801,00	P	BRL	SCHED
JE	18027719	20/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE DAR	279092	10/10/18					6,58	P	BRL	SCHED
JE	18027720	20/09/18	RECUP DESPESAS PAG INSS	279092	10/10/18					1.252,87	P	BRL	SCHED
JE	18027721	20/09/18	RECUP DESPESAS PAG INSS	279092	10/10/18					23,65	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					1,60	P	BRL	SCHED
JE	18027722	20/09/18	RECUP DESPESAS TARIFA	279092	10/10/18					2,42	P	BRL	SCHED
JE	18028400	20/09/18	RESGATE POUPANÇA	279376	15/10/18				97.998,55		P	BRL	SCHED
PN	811	20/09/18	INSS A RECOLHER	276157	19/09/18					25.096,57	P	BRL	SCHED
PN	812	20/09/18	INSS TERCEIROS	276157	19/09/18					13.034,00	P	BRL	SCHED
PN	813	20/09/18	IRRF A PAGAR FOLHA	276157	19/09/18					49.570,62	P	BRL	SCHED
PN	814	20/09/18	IRRF A PAGAR PF	276157	19/09/18					2.397,07	P	BRL	SCHED
JE	18027829	21/09/18	RECUP DESPESAS PAG SALÁRIO- RE	279159	11/10/18					1.371,54	P	BRL	SCHED
JE	18027830	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE COM	279159	11/10/18					7,94	P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 7

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027832	21/09/18	RECUP DESPESAS	279159	11/10/18					177,13	P	BRL	SCHED
JE	18027842	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE KAI	279159	11/10/18					100,21	P	BRL	SCHED
JE	18027844	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE EXP	279159	11/10/18					927,89	P	BRL	SCHED
JE	18027845	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ACC	279159	11/10/18					104,62	P	BRL	SCHED
JE	18027846	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ONL	279159	11/10/18					29,16	P	BRL	SCHED
JE	18027848	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ACC	279159	11/10/18					86,45	P	BRL	SCHED
JE	18027850	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE IGR	279159	11/10/18					104,27	P	BRL	SCHED
JE	18027852	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE DIM	279159	11/10/18					135,04	P	BRL	SCHED
JE	18027854	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE LOG	279159	11/10/18					93,55	P	BRL	SCHED
JE	18027855	21/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CON	279159	11/10/18					11,21	P	BRL	SCHED
JE	18027858	21/09/18	TARIFA BANCARIA	279176	11/10/18					9,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027867	21/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279176	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028406	21/09/18	RESGATE POUAPANÇA	279376	15/10/18				52.581,72				SCHED
JE	18028468	21/09/18	TARIFA BANCARIA	279446	15/10/18					85,86	P	BRL	CONTABILID
PN	815	21/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276259	20/09/18					27,65	P	BRL	SCHED
PT	121979	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					8.424,80	P	BRL	SCHED
PT	121980	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					4.497,00	P	BRL	SCHED
PT	121981	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					3.702,00	P	BRL	SCHED
PT	121982	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					1.013,54	P	BRL	SCHED
PT	121983	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					3.070,00	P	BRL	SCHED
PT	121984	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					267,00	P	BRL	SCHED
PT	121985	21/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276881	25/09/18					116,10	P	BRL	SCHED
PT	121986	21/09/18	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	276881	25/09/18					45,36	P	BRL	SCHED
PT	121987	21/09/18	LABORATORIO BLESSING ANALISES	276427	21/09/18					28.155,00	P	BRL	SCHED
JE	18027870	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE KAI	279176	11/10/18					111,13	P	BRL	SCHED
JE	18027872	24/09/18	RECUP DESPESAS PAG TARIFAS BAN	279176	11/10/18					210,40	P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 8

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8 Tipo Razao AA BRL
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00 Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027874	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ADV	279176	11/10/18					7,56	P	BRL	SCHED
JE	18027876	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO LOC BH	279176	11/10/18					675,14	P	BRL	SCHED
JE	18027877	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE FF	279176	11/10/18					155,48	P	BRL	SCHED
JE	18027878	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE AUD	279176	11/10/18					266,05	P	BRL	SCHED
JE	18027879	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ELE	279176	11/10/18					177,87	P	BRL	SCHED
JE	18027880	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE TIQ	279176	11/10/18					218,92	P	BRL	SCHED
JE	18027881	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE LIG	279176	11/10/18					31,90	P	BRL	SCHED
JE	18027896	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CLA	279193	11/10/18					357,85	P	BRL	SCHED
JE	18027898	24/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MPL	279193	11/10/18					31,80	P	BRL	SCHED
JE	18027900	24/09/18	TARIFA BANCARIA	279193	11/10/18					238,50	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18027901	24/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028409	24/09/18	REGATE POUAPANÇA	279376	15/10/18			72.275,86			P	BRL	SCHED
JE	18028470	24/09/18	TARIFA BANCARIA	279473	15/10/18					9,70	P	BRL	CONTABILID
PN	816	24/09/18	PIS A RECOLHER	276313	20/09/18					5.337,60	P	BRL	SCHED
PN	826	24/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276437	21/09/18					27,65	P	BRL	SCHED
PN	827	24/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276437	21/09/18					27,65	P	BRL	SCHED
PT	121667	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277157	26/09/18					280,80	P	BRL	SCHED
PT	121995	24/09/18	CAMINHAS COMERCIAL LTDA EPP	277158	26/09/18					699,00	P	BRL	SCHED
PT	121996	24/09/18	CLEAN BRASIL CONTROLE AMBIENTA	277158	26/09/18					300,00	P	BRL	SCHED
PT	121997	24/09/18	DENTSUL COMERCIO DE MATERIAIS	277158	26/09/18					15,90	P	BRL	SCHED
PT	121998	24/09/18	DOCTORS PLUS PRODUTOS MEDICOS	277158	26/09/18					8.166,66	P	BRL	SCHED
PT	121999	24/09/18	DOCTORS PLUS PRODUTOS MEDICOS	277158	26/09/18					8.166,66	P	BRL	SCHED
PT	122000	24/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	277158	26/09/18					3.640,00	P	BRL	SCHED
PT	122001	24/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	277158	26/09/18					2.023,00	P	BRL	SCHED
PT	122002	24/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	277158	26/09/18					3.267,48	P	BRL	SCHED
PT	122003	24/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	277158	26/09/18					921,60	P	BRL	SCHED
PT	122004	24/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	277158	26/09/18					5.245,50	P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 9

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PT	122005	24/09/18	KA IQUE COMERCIO E SERVICOS EI	277158	26/09/18				1.874,70	P	BRL		SCHED
PT	122006	24/09/18	MAJOVIC MATERIAIS DE LIMPEZA L	277158	26/09/18				1.325,25	P	BRL		SCHED
PT	122007	24/09/18	MAJOVIC MATERIAIS DE LIMPEZA L	277158	26/09/18				124,50	P	BRL		SCHED
PT	122008	24/09/18	MEDPOA COMERCIO DE MAT HOSPITA	277158	26/09/18				308,04	P	BRL		SCHED
PT	122009	24/09/18	OROARTE ARTES GRAFICAS EIRELLI	277158	26/09/18				100,00	P	BRL		SCHED
PT	122010	24/09/18	PINBALL COMERCIO DE MATERIAIS	277158	26/09/18				869,70	P	BRL		SCHED
PT	122011	24/09/18	PINBALL COMERCIO DE MATERIAIS	277158	26/09/18				869,70	P	BRL		SCHED
PT	122012	24/09/18	PINBALL COMERCIO DE MATERIAIS	277158	26/09/18				905,48	P	BRL		SCHED
PT	122013	24/09/18	POTENCIAL TECNOLOGIA LTDA MNE	277158	26/09/18				760,00	P	BRL		SCHED
PT	122014	24/09/18	SEVEN LOGISTICS LTDAME	277158	26/09/18				798,33	P	BRL		SCHED
PT	122015	24/09/18	STOCK MED DIST DE PROD FARMAC	277158	26/09/18				7.380,00	P	BRL		SCHED
PT	122016	24/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	277158	26/09/18				10,11	P	BRL		SCHED
PT	122017	24/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	277158	26/09/18				49,50	P	BRL		SCHED
PT	122018	24/09/18	DISTRICENTER CENTRO DIST DE MA	277159	26/09/18				231,70	P	BRL		SCHED
PT	122019	24/09/18	PEDRA VIVA COMERCIAL EIRELI ME	277159	26/09/18				2.275,00	P	BRL		SCHED
PT	122020	24/09/18	PEDRA VIVA COMERCIAL EIRELI ME	277159	26/09/18				250,00	P	BRL		SCHED
PT	122021	24/09/18	PEDRA VIVA COMERCIAL EIRELI ME	277159	26/09/18				957,00	P	BRL		SCHED
PT	122022	24/09/18	CARIOCA MEDICAMENTOS E MATERIA	277160	26/09/18				12.095,60	P	BRL		SCHED
PT	122079	24/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	276592	21/09/18				6.569,50	P	BRL		SCHED
PT	122105	24/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	277156	26/09/18				462,45	P	BRL		SCHED
JE	18027902	25/09/18	TARIFA BANCARIA	279193	11/10/18				114,48	P	BRL		SCHED
JE	18027903	25/09/18	RECUP DESPESAS CONTRIBUIÇÃO SI	279193	11/10/18				32,20	P	BRL		SCHED
JE	18027904	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE JOK	279193	11/10/18				4,86	P	BRL		SCHED
JE	18027905	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CAR	279193	11/10/18				4,86	P	BRL		SCHED
JE	18027906	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ELE	279193	11/10/18				566,97	P	BRL		SCHED
JE	18027907	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE EXP	279193	11/10/18				25,68	P	BRL		SCHED
JE	18027908	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MAJ	279193	11/10/18				14,03	P	BRL		SCHED
JE	18027909	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO VIVO	279193	11/10/18				71,53	P	BRL		SCHED
JE	18027910	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO PAG FORN	279193	11/10/18				43,00	P	BRL		SCHED
JE	18027913	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE VIV	279193	11/10/18				9,62	P	BRL		SCHED
JE	18027914	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE IMP	279193	11/10/18				14,99	P	BRL		SCHED
JE	18027933	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE STA	279193	11/10/18				1,78	P	BRL		SCHED
JE	18027934	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MAN	279193	11/10/18				61,96	P	BRL		SCHED
JE	18027936	25/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ATL	279193	11/10/18				38,47	P	BRL		SCHED
JE	18027939	25/09/18	TARIFA BANCARIA	279193	11/10/18				9,70	P	BRL		SCHED
JE	18027947	25/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 11

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8 Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00 Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18027987	26/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ACQ	279193	11/10/18					12,15	P	BRL	SCHED
JE	18027988	26/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO PAG FORN	279193	11/10/18				1.200,00	P	BRL		SCHED
JE	18027989	26/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE PR	279193	11/10/18				28,77	P	BRL		SCHED
JE	18027990	26/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO PAG FORN	279193	11/10/18				1.066,66	P	BRL		SCHED
JE	18027991	26/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE PAN	279193	11/10/18				8,67	P	BRL		SCHED
JE	18027992	26/09/18	TARIFABANCARIA	279193	11/10/18				38,48	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18027995	26/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279193	11/10/18				1,70	P	BRL		SCHED
JE	18028417	26/09/18	REGATE POUPANÇA	279389	15/10/18			36.075,71			P	BRL	SCHED
JE	18028469	26/09/18	RECUP. DESP. RPA	279473	15/10/18				9.855,36	P	BRL		CONTABILID
JE	18028471	26/09/18	TARIFA BANCARIA	279473	15/10/18				9,70	P	BRL		CONTABILID
PN	873	26/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276872	25/09/18				11.936,37	P	BRL		SCHED
PT	122165	26/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	277172	26/09/18				6.569,50	P	BRL		SCHED
PT	122229	26/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277440	28/09/18				72,14	P	BRL		SCHED
PT	122230	26/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277440	28/09/18				412,65	P	BRL		SCHED
JE	18027997	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CED	279193	11/10/18				4,11	P	BRL		SCHED
JE	18027998	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE ROD	279193	11/10/18				138,27	P	BRL		SCHED
JE	18028003	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE V H	279193	11/10/18				10,50	P	BRL		SCHED
JE	18028013	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE W R	279241	11/10/18				4,05	P	BRL		CONTABILID
JE	18028014	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE MAJ	279241	11/10/18				16,36	P	BRL		CONTABILID
JE	18028015	27/09/18	RECUP DESPESAS PAG FORN ASTRAL	279241	11/10/18				1.000,00	P	BRL		CONTABILID
JE	18028016	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE PAL	279241	11/10/18				890,95	P	BRL		CONTABILID
JE	18028017	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE RIO	279241	11/10/18				27,43	P	BRL		CONTABILID
JE	18028018	27/09/18	RECUP DESPESAS PAG FORN ASTRAL	279241	11/10/18				641,67	P	BRL		CONTABILID
JE	18028019	27/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE LIG	279241	11/10/18				25,17	P	BRL		CONTABILID
JE	18028021	27/09/18	TARIFA BANCARIA	279241	11/10/18				19,40	P	BRL		CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18				1,70	P	BRL		CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18				1,70	P	BRL		CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18				1,70	P	BRL		CONTABILID



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:11:11
Pág. 12

Nº da Conta 12063559.110102.190 Bradesco 6101-8
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18					1,70	P	BRL	CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18					1,70	P	BRL	CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18					1,70	P	BRL	CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18					1,70	P	BRL	CONTABILID
JE	18028022	27/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279241	11/10/18					1,70	P	BRL	CONTABILID
JE	18028419	27/09/18	REGATE POUPANÇA	279389	15/10/18			9.622,23			P	BRL	SCHED
PT	122254	27/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277647	01/10/18					261,22	P	BRL	SCHED
JE	18028110	28/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO STATUS	279293	11/10/18					14,08	P	BRL	SCHED
JE	18028111	28/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE GAB	279293	11/10/18					20,25	P	BRL	SCHED
JE	18028112	28/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE CHA	279293	11/10/18					186,45	P	BRL	SCHED
JE	18028144	28/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE GAB	279293	11/10/18					25,92	P	BRL	SCHED
JE	18028145	28/09/18	RECUP DESPESAS RATEIO SEDE NOV	279293	11/10/18					21,40	P	BRL	SCHED
JE	18028146	28/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279293	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028146	28/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279293	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028146	28/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279293	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028146	28/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279293	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028146	28/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279293	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028146	28/09/18	RECUP. DESP. TARIFA	279293	11/10/18					1,70	P	BRL	SCHED
JE	18028422	28/09/18	REGATE POUPANÇA	279389	15/10/18			1.131,15			P	BRL	SCHED
PN	881	28/09/18	FETRANSPOR. FED EMP DE TRANS P	277303	27/09/18					50,55	P	BRL	SCHED
PT	122265	28/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	277639	01/10/18					804,00	P	BRL	SCHED
JE	18028491	30/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	279480	15/10/18						P	BRL	SCHED
								6.569,50					
TL- Coluna								2.822.607,37					2.822.607,37-
Contab								2.822.607,37					2.822.607,37-
Não-Cont													
Total do Raz													



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:15:19
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.432001.007 IR sobre operações financeiras Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028284	13/09/18	ESTORNO IR	279361	15/10/18				337,30-	P	BRL		SCHED
JE	18028286	13/09/18	IR POUPANÇA	279361	15/10/18			339,01		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		339,01					
						Contab		339,01					
						Não-Cont							
						Total do Raz			1,71				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:13:16
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410111.004 Limpeza e Conservação - Ind. Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017050	03/09/18	LOC BH LOC DE VEICULOS DE BH L	274462	03/09/18			675.14		P	BRL		CONTADOR
OV	18018530	28/09/18	ESTERIFLEX IND. COM. SERV E LO	277339	28/09/18			3.972.50		P	BRL		SCHED
OV	18018531	28/09/18	ESTERIFLEX IND. COM. SERV E LO	277342	28/09/18				3.972.50-	P	BRL		SCHED
OV	18018532	28/09/18	ESTERIFLEX IND. COM. SERV E LO	277343	28/09/18			3.972.50		P	BRL		SCHED
OV	18018573	28/09/18	LOC BH LOC DE VEICULOS DE BH L	277360	28/09/18			675.14		P	BRL		SCHED
							TL-Columna	9.295.28	3.972.50-				
							Contab	9.295.28	3.972.50-				
							Não-Cont						
							Total do Raz	5.322.78					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:12:32
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410111.002 SETOR MANUTEN. PREDIAL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			53,70		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			441,00		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			340,50		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			83,80		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			298,00		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			61,32		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			68,90		P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18			3.207,40		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			63,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			6.428,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			900,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			82,70		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			91,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			98,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			72,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			43,20		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			43,20		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			53,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			48,95		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			290,00		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			1.265,60		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			676,60		P	BRL		SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18			299,55		P	BRL		SCHED
Tl-Coluna								15.009,42					
Contab								15.009,42					
Não-Cont													
Total do Raz								15.009,42					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:10:46
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410110.008 Locações de Equipamento
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017702	13/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	275410	13/09/18				400,00	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		400,00					
						Contab		400,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		400,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:10:05
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410110.002 Transporte
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18016916	03/09/18	ASTRAL TRANSPORTADORA LTDA	274402	03/09/18			1.000,00		P	BRL		SCHED
OV	18017968	20/09/18	ASTRAL TRANSPORTADORA LTDA	276204	20/09/18			641,67		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		1.641,67					
						Contab		1.641,67					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.641,67					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:08:59
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410108.003 Internet
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017399	10/09/18	NETWAY TELECOM LTDA ME	275002	10/09/18				871,98	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		871,98					
						Contab		871,98					
						Não-Cont							
						Total do Raz		871,98					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:06:59
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.410108.002 Telefone Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017552	11/09/18	VIVO SA	275203	11/09/18			1.375,63		P	BRL		SCHED
OV	18017982	20/09/18	VIVO SA	276223	20/09/18			71,53		P	BRL		SCHED
OV	18018337	25/09/18	EMBRATEL EMP BRAS DE TELEC S	276994	25/09/18			5,10		P	BRL		SCHED
OV	18018355	25/09/18	TELEMAR NORTE LESTE SA	276994	25/09/18			324,68		P	BRL		SCHED
						Tt-Coluna		1.776,94					
						Contab		1.776,94					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.776,94					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:04:47
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.410105.006 Material de Uso e Consumo Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18016971	03/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	274419	03/09/18			49,50		P	BRL		SCHED
OV	18017528	11/09/18	OROARTE ARTES GRAFICAS EIRELLI	275179	11/09/18			100,00		P	BRL		SCHED
JE	18029055	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18			2.423,83		P	BRL		CONTABILID
							Tl-Coluna	2.573,33					
							Contab	2.573,33					
							Não-Cont						
							Total do Raz	2.573,33					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:03:57
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410105.005 Material de Informática
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18018063	20/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	276246	20/09/18				594,00	P	BRL		SCHED
						TL-Columna		594,00					
						Contab		594,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		594,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:03:14
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410105.004 Material Odontologico
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017372	10/09/18	W J M DENTAL LTDA	274974	10/09/18			50,00		P	BRL		SCHED
JE	18029053	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18			37,18		P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna		87,18					
						Contab		87,18					
						Não-Cont							
						Total do Raz		87,18					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:02:29
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.410105.003 Material de Limpeza Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029052	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18				3.029,33	P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna		3.029,33					
						Contab		3.029,33					
						Não-Cont							
						Total do Raz		3.029,33					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:01:42
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410105.002 Medicamentos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd	Taxa	Id. Usuár.
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18			67,80		P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18			99,50		P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18			40,40		P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18			342,00		P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18			37,80		P	BRL		SCHED
OV	18016988	03/09/18	OREGON FARMACEUTICA LTDA	274426	03/09/18			156,00		P	BRL		SCHED
OV	18017108	05/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	274703	05/09/18				1.279,00	P	BRL		SCHED
OV	18017118	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274721	05/09/18			167,50		P	BRL		SCHED
OV	18017169	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			297,50		P	BRL		SCHED
OV	18017169	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			89,50		P	BRL		SCHED
OV	18017169	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			172,50		P	BRL		SCHED
OV	18017172	05/09/18	STOCK MED DIST DE PROD FARMAC	274729	05/09/18			7.380,00		P	BRL		SCHED
OV	18017182	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			2.380,00		P	BRL		SCHED
OV	18017182	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			690,00		P	BRL		SCHED
OV	18017183	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			79,60		P	BRL		SCHED
OV	18017183	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			36,50		P	BRL		SCHED
OV	18017184	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18			267,00		P	BRL		SCHED
OV	18017232	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			670,00		P	BRL		SCHED
OV	18017233	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			672,00		P	BRL		SCHED
OV	18017234	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			2.380,00		P	BRL		SCHED
OV	18017234	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			1.380,00		P	BRL		SCHED
OV	18017234	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			716,00		P	BRL		SCHED
OV	18017236	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			89,50		P	BRL		SCHED
OV	18017236	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18			345,00		P	BRL		SCHED
OV	18017383	10/09/18	IMPERIALMED COM DE PRO HOSPITA	274974	10/09/18			180,00		P	BRL		SCHED
OV	18017463	10/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275088	10/09/18			1.171,77		P	BRL		SCHED
OV	18017463	10/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275088	10/09/18			6.825,00		P	BRL		SCHED
OV	18017494	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18			12.245,00		P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18			300,00		P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18			486,50		P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18			600,00		P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18			15.444,00		P	BRL		SCHED
OV	18017594	12/09/18	T C A FARMA COMERCIO LTDA	275249	12/09/18			187,50		P	BRL		SCHED
OV	18017826	17/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	275727	17/09/18			280,80		P	BRL		SCHED
OV	18017971	20/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276220	20/09/18				1.332,00	P	BRL		SCHED
OV	18017972	20/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276214	20/09/18			1.332,00		P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:01:42
Pág. 2

Nº da Conta 12063559.410105.002 Medicamentos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017972	20/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276214	20/09/18			1.279,00		P	BRL		SCHED
OV	18018207	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276729	24/09/18			72,14		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			20,25		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			182,25		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			9,45		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			44,40		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			11,80		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			86,00		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			22,15		P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18			36,35		P	BRL		SCHED
OV	18018268	25/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276898	25/09/18			71,00		P	BRL		SCHED
OV	18018269	25/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276898	25/09/18			693,00		P	BRL		SCHED
OV	18018324	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			3.000,00		P	BRL		SCHED
OV	18018325	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			1.171,77		P	BRL		SCHED
OV	18018325	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			6.825,00		P	BRL		SCHED
OV	18018326	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			12.245,00		P	BRL		SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			486,50		P	BRL		SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			600,00		P	BRL		SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			15.444,00		P	BRL		SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			300,00		P	BRL		SCHED
OV	18018422	26/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277147	26/09/18			261,22		P	BRL		SCHED
OV	18018644	28/09/18	T C A FARMA COMERCIO LTDA	277445	28/09/18			1.380,00		P	BRL		SCHED
JE	18029049	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18			2.756,18		P	BRL		CONTABILID
								Tl-Coluna	104.606,13			2.611,00-	
								Contab	104.606,13			2.611,00-	
								Não-Cont					
								Total do Raz	101.995,13				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:00:57
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410105.001 Material Médico Hospitalar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razao AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C Cd Taxa	Id. Usuár.
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18			1.848,00		P BRL	SCHED
OV	18017083	04/09/18	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO	274631	04/09/18			32,80		P BRL	SCHED
OV	18017083	04/09/18	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO	274631	04/09/18			10,20		P BRL	SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18			1.310,00		P BRL	SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18			1.310,00		P BRL	SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18			1.310,00		P BRL	SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18			1.310,00		P BRL	SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18			3.930,00		P BRL	SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18			1.965,00		P BRL	SCHED
OV	18017261	06/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	274829	06/09/18			102,40		P BRL	SCHED
OV	18017318	10/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	274974	10/09/18			72,00		P BRL	CONSULTOP
OV	18017352	10/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274974	10/09/18			1.965,00		P BRL	CONSULTOP
OV	18017533	11/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	275181	11/09/18			3.640,00		P BRL	SCHED
OV	18017613	12/09/18	MEDPOA COMERCIO DE MAT HOSPITA	275249	12/09/18			1.488,00		P BRL	SCHED
OV	18017687	13/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	275375	13/09/18			2.940,00		P BRL	SCHED
OV	18018037	20/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	276246	20/09/18			40,00		P BRL	SCHED
OV	18018046	20/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	276246	20/09/18			16,00		P BRL	SCHED
OV	18018102	20/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	276290	20/09/18			825,00		P BRL	SCHED
OV	18018117	20/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	276290	20/09/18			645,00		P BRL	SCHED
OV	18018324	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18			1.350,00		P BRL	SCHED
OV	18018491	27/09/18	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	277313	27/09/18			214,80		P BRL	SCHED
OV	18018535	28/09/18	CAMINHAS COMERCIAL LTDAEPP	277346	28/09/18			238,00		P BRL	SCHED
OV	18018555	28/09/18	CINCO CONFIANCA INDUSTRIA E CO	277346	28/09/18			480,00		P BRL	SCHED
OV	18018588	28/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	277389	28/09/18			52,00		P BRL	SCHED
JE	18029047	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18					P BRL	CONTABILID
								27.094,20	12.534,19-		
TL-Coluna Contab								27.094,20	12.534,19-		
Não-Cont											
Total do Raz								14.560,01			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:59:50
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.050 PJ - Coleta de Resíduos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18018410	26/09/18	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIA	277110	26/09/18				2.364,00	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		2.364,00					
						Contab		2.364,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		2.364,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:58:44
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.042 PJ - Serviços Médicos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017199	05/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274752	05/09/18			1.419,60		P	BRL		SCHED
OV	18017200	05/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274752	05/09/18			500,00		P	BRL		SCHED
OV	18017539	11/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	275182	11/09/18			944,00		P	BRL		SCHED
OV	18017636	12/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	275305	12/09/18			3.412,41		P	BRL		SCHED
						Tt-Coluna		6.276,01					
						Contab		6.276,01					
						Não-Cont							
						Total do Raz		6.276,01					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:57:42
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.410104.033 PJ - Raio - X Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017562	11/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	275227	11/09/18			485.00		P	BRL		SCHED
OV	18017570	11/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	275227	11/09/18			3.572.00		P	BRL		SCHED
OV	18018381	26/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	277072	26/09/18			3.572.00		P	BRL		SCHED
						Tl-Coluna		7.629.00					
						Contab		7.629.00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		7.629.00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:56:41
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.031 PJ - Serviços de Transporte
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017227	05/09/18	ASTRAL TRANSPORTADORA LTDA	274798	05/09/18			1.200,00		P	BRL		SCHED
OV	18017228	05/09/18	ASTRAL TRANSPORTADORA LTDA	274798	05/09/18			758,33		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		1.958,33					
						Contab		1.958,33					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.958,33					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:55:54
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.025 PJ - Prontuário Eletrônico
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017704	13/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	275411	13/09/18			7.000,00		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		7.000,00					
						Contab		7.000,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		7.000,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:52:34
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.015 PJ - Loc. de Copiadora
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017583	11/09/18	KA IQUE COMERCIO E SERVICOS EI	275230	11/09/18				1.874,70	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		1.874,70					
						Contab		1.874,70					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.874,70					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:45:18
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.013 PJ - Lavanderia
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
						TL-Coluna							
						Contab							
						Não-Cont							
						Total do Raz							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:43:22
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.410104.011 PJ - Gases Medicinais Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano 65.060,34 Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017987	20/09/18	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LT	276225	20/09/18			16.250,00		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		16.250,00					
						Contab		16.250,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		16.250,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:42:34
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.010

PJ - Exames Laboratoriais

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18

Tipo Razão AA BRL

Acum. no Ano 65.060,34

Tipo de Razão

Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017836	17/09/18	LABORATORIO BLESSING ANALISES	275761	17/09/18				30.000,00	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		30.000,00					
						Contab		30.000,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		30.000,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:39:26
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.007 PJ - Alimentação Hospitalar
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18018390	26/09/18	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS	277074	26/09/18			38.541,44		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		38.541,44					
						Contab		38.541,44					
						Não-Cont							
						Total do Raz		38.541,44					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:37:28
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.002 Serviços Prestados - PJ
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18016879	03/09/18	DOCTORS PLUS PRODUTOS MEDICOS	274354	03/09/18			8.166,66		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		8.166,66					
						Contab		8.166,66					
						Não-Cont							
						Total do Raz		8.166,66					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:36:43
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410104.001 Serviços Prestados - PF
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029110	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			71.829,21		P	BRL		CONTABIL
JE	18029115	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			938,21		P	BRL		CONTABIL
JE	18029117	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			12.405,22		P	BRL		CONTABIL
						Tl-Coluna		85.172,64					
						Contab		85.172,64					
						Não-Cont							
						Total do Raz		85.172,64					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:35:40
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.026 Rescisão
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029101	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			10.627,23		P	BRL		CONTABIL
						TL-Coluna		10.627,23					
						Contab		10.627,23					
						Não-Cont							
						Total do Raz		10.627,23					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:34:26
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.014 Vale Refeição
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029103	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				1.993,25	P	BRL		CONTABIL
						TL-Coluna		1.993,25					
						Contab		1.993,25					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.993,25					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:33:52
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.013 Vale Transporte
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029103	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18					P	BRL		CONTABIL
						TL-Columna		12.689,62					
						Contab		12.689,62					
						Não-Cont							
						Total do Raz		12.689,62					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:33:10
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.012 PIS
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028590	30/09/18	PROVISÃO PIS	279514	16/10/18			1.239,50		P	BRL		CONTABILID
JE	18029098	30/09/18	PROV.FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			5.470,50		P	BRL		CONTABIL
						TL-Coluna		6.710,00					
						Contab		6.710,00					
						Não-Cont							
						Total do Raz		6.710,00					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:32:24
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.410102.011 FGTS Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano 65.060,34 Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028589	30/09/18	PROVISÃO MULTA FGTS	279514	16/10/18			23.386,72		P	BRL		CONTABILID
JE	18028591	30/09/18	PROVISÃO FGTS	279514	16/10/18			9.822,42		P	BRL		CONTABILID
JE	18029093	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			43.764,13		P	BRL		CONTABIL
						Tl-Coluna		76.973,27					
						Contab		76.973,27					
						Não-Cont							
						Total do Raz		76.973,27					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:31:41
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.010 Férias
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028564	30/09/18	PROVISÃO FÉRIAS	279514	16/10/18			48.720,39		P	BRL		CONTABILID
JE	18028585	30/09/18	PROVISÃO 1/3 S/ FÉRIAS	279514	16/10/18			16.253,77		P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna		64.974,16					
						Contab		64.974,16					
						Não-Cont							
						Total do Raz		64.974,16					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:30:55
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.009 13º Salário
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028562	30/09/18	PROVISÃO 13º SALÁRIO	279514	16/10/18			48.720,39		P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna		48.720,39					
						Contab		48.720,39					
						Não-Cont							
						Total do Raz		48.720,39					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:30:09
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.003 Aviso Prévio
Acum. no Ano 65.060,34
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028586	30/09/18	PROVISÃO AVISO PRÉVIO	279514	16/10/18			7.325,89		P	BRL		CONTABILID
JE	18028587	30/09/18	PROVISÃO 13º APOS 5 ANOS	279514	16/10/18			812,69		P	BRL		CONTABILID
JE	18028588	30/09/18	PROVISÃO FÉRIAS APOS 5 ANOS	279514	16/10/18			1.081,64		P	BRL		CONTABILID
						Tl-Coluna		9.220,22					
						Contab		9.220,22					
						Não-Cont							
						Total do Raz		9.220,22					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:29:18
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.410102.001 Salários e Ordenados
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029090	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			26.383,06		P	BRL		CONTABIL
JE	18029098	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			44.166,18		P	BRL		CONTABIL
JE	18029102	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			992,56		P	BRL		CONTABIL
JE	18029109	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18			1.505,03		P	BRL		CONTABIL
JE	18029333	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	280052	18/10/18			403.774,60		P	BRL		CONTABIL
							TL-Columna	476.821,43					
							Contab	476.821,43					
							Não-Cont						
							Total do Raz	476.821,43					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:28:22
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.310101.002 Atividades de Saúde Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
RI	18000677	03/09/18	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE	270234	25/07/18				1.123.700,26-	P	BRL		TIQS
						TL-Coluna			1.123.700,26-				
						Contab			1.123.700,26-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.123.700,26-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:26:45
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.250101.003 Transação Interfiliais
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	1011	12/09/18	Contrap. por Doc. TF 1011	278729	09/10/18				195.500,00-	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna			195.500,00-				
						Contab			195.500,00-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		195.500,00-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:25:51
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.230101.001 Conta Transitória
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18016879	03/09/18	DOCTORS PLUS PRODUTOS MEDICOS	274354	03/09/18				8.166,66	P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18				67,80	P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18				99,50	P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18				40,40	P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18				342,00	P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18				37,80	P	BRL		SCHED
OV	18016893	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	274361	03/09/18				1.848,00	P	BRL		SCHED
OV	18016971	03/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	274419	03/09/18				49,50	P	BRL		SCHED
OV	18016988	03/09/18	OREGON FARMACEUTICA LTDA	274426	03/09/18				156,00	P	BRL		SCHED
PS	18075937	03/09/18	AVANTE BRASIL COMERCIO EIRELI	274371	03/09/18			2.632,60		P	BRL		SCHED
PS	18075940	03/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	274382	03/09/18			3.267,48		P	BRL		SCHED
PS	18075958	03/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274395	03/09/18			8.433,35		P	BRL		SCHED
PS	18076607	03/09/18	OREGON FARMACEUTICA LTDA	275073	10/09/18				156,00	P	BRL		SCHED
PS	18076607	03/09/18	OREGON FARMACEUTICA LTDA	275073	10/09/18			156,00		P	BRL		SCHED
PS	18076649	03/09/18	LINEARJ COMERCIO EIRELLI ME	275073	10/09/18			2.435,50		P	BRL		SCHED
PS	18076784	03/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	275073	10/09/18			49,50		P	BRL		SCHED
PV	18014717	03/09/18	DOCTORS PLUS PRODUTOS MEDICOS	275080	10/09/18			8.166,66		P	BRL		SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMAMED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18				1.310,00	P	BRL		SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMAMED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18				1.310,00	P	BRL		SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMAMED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18				1.310,00	P	BRL		SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMAMED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18				3.930,00	P	BRL		SCHED
OV	18017103	05/09/18	GAMAMED 13 COMERCIO E SERVICO	274664	05/09/18				1.965,00	P	BRL		SCHED
OV	18017118	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274721	05/09/18				167,50	P	BRL		SCHED
OV	18017169	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				297,50	P	BRL		SCHED
OV	18017169	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				89,50	P	BRL		SCHED
OV	18017169	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				172,50	P	BRL		SCHED
OV	18017172	05/09/18	STOCK MED DIST DE PROD FARMAC	274729	05/09/18				7.380,00	P	BRL		SCHED
OV	18017182	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				2.380,00	P	BRL		SCHED
OV	18017182	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				690,00	P	BRL		SCHED
OV	18017183	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				79,60	P	BRL		SCHED
OV	18017183	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				36,50	P	BRL		SCHED
OV	18017184	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274729	05/09/18				267,00	P	BRL		SCHED
OV	18017199	05/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274752	05/09/18				1.419,60	P	BRL		SCHED
OV	18017200	05/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274752	05/09/18				500,00	P	BRL		SCHED
OV	18017232	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				670,00	P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:25:51
Pág. 2

Nº da Conta 12063559.230101.001 Conta Transitória
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017233	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				672.00	P	BRL		SCHED
OV	18017234	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				2.380.00	P	BRL		SCHED
OV	18017234	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				1.380.00	P	BRL		SCHED
OV	18017234	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				716.00	P	BRL		SCHED
OV	18017236	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				89.50	P	BRL		SCHED
OV	18017236	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	274804	05/09/18				345.00	P	BRL		SCHED
PS	18076237	05/09/18	PINBALL COMERCIO DE MATERIAIS	274686	05/09/18			869.70		P	BRL		SCHED
PS	18076238	05/09/18	PINBALL COMERCIO DE MATERIAIS	274686	05/09/18			869.70		P	BRL		SCHED
PS	18076324	05/09/18	PETAM COMERCIO E SERVICOS LTDA	274813	05/09/18			189.00		P	BRL		SCHED
PS	18076325	05/09/18	DISTRICENTER CENTRO DIST DE MA	274813	05/09/18			336.00		P	BRL		SCHED
PS	18076493	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			434.50		P	BRL		SCHED
PS	18076495	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			3.070.00		P	BRL		SCHED
PS	18076499	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			4.476.00		P	BRL		SCHED
PS	18076514	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			559.50		P	BRL		SCHED
PS	18076522	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			167.50		P	BRL		SCHED
PS	18076526	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			267.00		P	BRL		SCHED
PS	18076537	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			116.10		P	BRL		SCHED
PS	18076546	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			672.00		P	BRL		SCHED
PS	18076552	05/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	275073	10/09/18			670.00		P	BRL		SCHED
PS	18076775	05/09/18	STOCK MED DIST DE PROD FARMAC	275073	10/09/18			7.380.00		P	BRL		SCHED
PS	18076833	05/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	275073	10/09/18			11.135.00		P	BRL		SCHED
OV	18017261	06/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	274829	06/09/18				102.40	P	BRL		SCHED
PS	18076600	06/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	275073	10/09/18			102.40		P	BRL		SCHED
PV	18014306	06/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274826	06/09/18			1.419.60		P	BRL		SCHED
PV	18014307	06/09/18	BRH SAUDE OCUPACIONAL LTDA	274826	06/09/18			500.00		P	BRL		SCHED
OV	18017318	10/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	274974	10/09/18				72.00	P	BRL		CONSULTOF
OV	18017352	10/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	274974	10/09/18				1.965.00	P	BRL		CONSULTOF
OV	18017372	10/09/18	W J M DENTAL LTDA	274974	10/09/18				50.00	P	BRL		SCHED
OV	18017383	10/09/18	IMPERIALMED COM DE PRO HOSPITA	274974	10/09/18				180.00	P	BRL		SCHED
OV	18017399	10/09/18	NETWAY TELECOM LTDA ME	275002	10/09/18				871.98	P	BRL		SCHED
OV	18017463	10/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275088	10/09/18				1.171.77	P	BRL		SCHED
OV	18017463	10/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275088	10/09/18				6.825.00	P	BRL		SCHED
PS	18076583	10/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	275073	10/09/18			72.00		P	BRL		SCHED
PS	18076626	10/09/18	W J M DENTAL LTDA	275073	10/09/18			50.00		P	BRL		SCHED
PS	18076841	10/09/18	GAMA MED 13 COMERCIO E SERVICO	275073	10/09/18			1.965.00		P	BRL		SCHED
PS	18076868	10/09/18	IMPERIALMED COM DE PRO HOSPITA	275073	10/09/18			180.00		P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:25:51
Pág. 3

Nº da Conta 12063559.230101.001 Conta Transitória
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razao AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PS	18076979	10/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275231	11/09/18			7.996,77		P	BRL		SCHED
PV	18014640	10/09/18	NETWAY TELECOM LTDA ME	275080	10/09/18			871,98		P	BRL		SCHED
OV	18017494	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18				12.245,00	P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18				300,00	P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18				486,50	P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18				600,00	P	BRL		SCHED
OV	18017497	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275128	11/09/18				15.444,00	P	BRL		SCHED
OV	18017528	11/09/18	OROARTE ARTES GRAFICAS EIRELLI	275179	11/09/18				100,00	P	BRL		SCHED
OV	18017533	11/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	275181	11/09/18				3.640,00	P	BRL		SCHED
OV	18017552	11/09/18	VIVO SA	275203	11/09/18				1.375,63	P	BRL		SCHED
OV	18017562	11/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	275227	11/09/18				485,00	P	BRL		SCHED
OV	18017570	11/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	275227	11/09/18				3.572,00	P	BRL		SCHED
OV	18017583	11/09/18	KA IQUE COMERCIO E SERVICOS EI	275230	11/09/18				1.874,70	P	BRL		SCHED
PS	18076932	11/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	275231	11/09/18			3.640,00		P	BRL		SCHED
PS	18076959	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275231	11/09/18			12.245,00		P	BRL		SCHED
PS	18076973	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275231	11/09/18			16.830,50		P	BRL		SCHED
PS	18077490	11/09/18	OROARTE ARTES GRAFICAS EIRELLI	275581	14/09/18				100,00	P	BRL		SCHED
PV	18014880	11/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	275367	13/09/18				485,00	P	BRL		SCHED
PV	18014883	11/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	275367	13/09/18				3.572,00	P	BRL		SCHED
PV	18014889	11/09/18	VIVO SA	275367	13/09/18				1.375,63	P	BRL		SCHED
PV	18014945	11/09/18	KA IQUE COMERCIO E SERVICOS EI	275367	13/09/18				1.874,70	P	BRL		SCHED
OV	18017594	12/09/18	T C A FARMA COMERCIO LTDA	275249	12/09/18				187,50	P	BRL		SCHED
OV	18017613	12/09/18	MEDPOA COMERCIO DE MAT HOSPITA	275249	12/09/18				1.488,00	P	BRL		SCHED
PS	18077067	12/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	275338	12/09/18			400,00		P	BRL		SCHED
PS	18077069	12/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	275338	12/09/18			3.450,00		P	BRL		SCHED
PS	18077083	12/09/18	DENTSUL COMERCIO DE MATERIAIS	275343	12/09/18				15,90	P	BRL		SCHED
PS	18077138	12/09/18	MEDPOA COMERCIO DE MAT HOSPITA	275356	12/09/18				1.488,00	P	BRL		SCHED
PS	18077148	12/09/18	T C A FARMA COMERCIO LTDA	275356	12/09/18				187,50	P	BRL		SCHED
OV	18017687	13/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	275375	13/09/18				2.940,00	P	BRL		SCHED
OV	18017702	13/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	275410	13/09/18				400,00	P	BRL		SCHED
OV	18017704	13/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	275411	13/09/18				7.000,00	P	BRL		SCHED
PS	18077330	13/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	275445	13/09/18			400,00		P	BRL		SCHED
PS	18077401	13/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	275495	13/09/18				2.940,00	P	BRL		SCHED
PV	18014992	13/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	275494	13/09/18				7.000,00	P	BRL		SCHED
PV	18015033	14/09/18	SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA	275606	14/09/18				16.440,00	P	BRL		SCHED
OV	18017826	17/09/18	DELTA MED COM DE PRODUTOS HOSP	275727	17/09/18				280,80	P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:25:51
Pág. 4

Nº da Conta 12063559.230101.001 Conta Transitória
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017836	17/09/18	LABORATORIO BLESSING ANALISES	275761	17/09/18				30.000,00	P	BRL		SCHED
PS	18077645	17/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	275819	17/09/18			280,80		P	BRL		SCHED
PV	18015083	17/09/18	LABORATORIO BLESSING ANALISES	275818	17/09/18			30.000,00		P	BRL		SCHED
OV	18017972	20/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276214	20/09/18				1.332,00	P	BRL		SCHED
OV	18017972	20/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276214	20/09/18				1.279,00	P	BRL		SCHED
OV	18017987	20/09/18	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LT	276225	20/09/18				16.250,00	P	BRL		SCHED
OV	18018037	20/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	276246	20/09/18				40,00	P	BRL		SCHED
OV	18018046	20/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	276246	20/09/18				16,00	P	BRL		SCHED
OV	18018063	20/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	276246	20/09/18				594,00	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				3.207,40	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				53,70	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				441,00	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				340,50	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				83,80	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				298,00	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				61,32	P	BRL		SCHED
OV	18018098	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276277	20/09/18				68,90	P	BRL		SCHED
OV	18018102	20/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	276290	20/09/18				825,00	P	BRL		SCHED
OV	18018117	20/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	276290	20/09/18				645,00	P	BRL		SCHED
PS	18077940	20/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	276400	20/09/18			645,00		P	BRL		SCHED
PS	18077950	20/09/18	FENIX DISTRIBUIDORA DE MAT MED	276400	20/09/18			825,00		P	BRL		SCHED
PS	18077961	20/09/18	SUL.COM ATACADO E VAREJO LTDA	276400	20/09/18			4.554,62		P	BRL		SCHED
PS	18077979	20/09/18	DBV MEDICAMENTOS DO BRASIL LTD	276400	20/09/18			2.611,00		P	BRL		SCHED
PS	18077980	20/09/18	V H M PAPELARIA E INFORMATICA	276400	20/09/18			594,00		P	BRL		SCHED
PS	18077990	20/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	276400	20/09/18			40,00		P	BRL		SCHED
PS	18077994	20/09/18	TORRES VALPORTO COM DISTRIB PR	276400	20/09/18			16,00		P	BRL		SCHED
PV	18015272	20/09/18	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LT	276399	20/09/18			16.250,00		P	BRL		SCHED
PS	18078068	21/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	276576	21/09/18			3.450,00		P	BRL		SCHED
PS	18078069	21/09/18	WORKING PLUS COMERCIO E SERVIC	276576	21/09/18			400,00		P	BRL		SCHED
PV	18015282	21/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	276591	21/09/18			7.000,00		P	BRL		SCHED
OV	18018207	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276729	24/09/18				72,14	P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18				20,25	P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18				182,25	P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18				9,45	P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18				44,40	P	BRL		SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18				11,80	P	BRL		SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:25:51
Pág. 5

Nº da Conta 12063559.230101.001 Conta Transitória
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18					86,00	P	BRL	SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18					22,15	P	BRL	SCHED
OV	18018216	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276733	24/09/18					36,35	P	BRL	SCHED
PS	18078198	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276811	24/09/18			412,65			P	BRL	SCHED
PS	18078206	24/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	276811	24/09/18			72,14			P	BRL	SCHED
OV	18018268	25/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276898	25/09/18					71,00	P	BRL	SCHED
OV	18018269	25/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	276898	25/09/18					693,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					63,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					6.428,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					900,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					82,70	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					91,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					98,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					72,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					43,20	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					43,20	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					53,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					48,95	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					290,00	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					1.265,60	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					676,60	P	BRL	SCHED
OV	18018277	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	276914	25/09/18					299,55	P	BRL	SCHED
OV	18018324	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					1.350,00	P	BRL	SCHED
OV	18018324	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					3.000,00	P	BRL	SCHED
OV	18018325	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					1.171,77	P	BRL	SCHED
OV	18018325	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					6.825,00	P	BRL	SCHED
OV	18018326	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					12.245,00	P	BRL	SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					300,00	P	BRL	SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					486,50	P	BRL	SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					600,00	P	BRL	SCHED
OV	18018327	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	276992	25/09/18					15.444,00	P	BRL	SCHED
PS	18078308	25/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	277022	25/09/18			693,00			P	BRL	SCHED
PS	18078316	25/09/18	BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT	277022	25/09/18			71,00			P	BRL	SCHED
PS	18078329	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	277022	25/09/18			4.350,00			P	BRL	SCHED
PS	18078355	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	277022	25/09/18			12.245,00			P	BRL	SCHED
PS	18078358	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	277022	25/09/18			16.830,50			P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:25:51
Pág. 6

Nº da Conta		Conta Transitória		Data Inic		Data Fina		Tipo Razão		Tipo de Razão		Tipo Subconta		Subconta		Id. Usuár.	
12063559.230101.001				01/09/18		30/09/18		AA BRL									
Acum. no Ano		Saldo Cumulativo		Data		Nº		Tpo		Débito		Crédito		C Cd Taxa		Id. Usuár.	
DT	Docum.	Data	Explicação	Lote	Lote	Subcta	Sbct	Débito	Crédito	C	Cd	Taxa					
PS	18078361	25/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMP E COMERC	277022	25/09/18			7.996,77		P	BRL						SCHED
PS	18078362	25/09/18	MACALE TRANSPORTE E COMERCIO	277022	25/09/18			10.454,80		P	BRL						SCHED
OV	18018381	26/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	277072	26/09/18				3.572,00	P	BRL						SCHED
OV	18018390	26/09/18	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS	277074	26/09/18				38.541,44	P	BRL						SCHED
OV	18018410	26/09/18	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIA	277110	26/09/18				2.364,00	P	BRL						SCHED
OV	18018422	26/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277147	26/09/18				261,22	P	BRL						SCHED
PS	18078427	26/09/18	DELTAMED COM DE PRODUTOS HOSP	277145	26/09/18			261,22		P	BRL						SCHED
PV	18015378	26/09/18	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	277174	26/09/18				3.572,00	P	BRL						SCHED
PV	18015401	26/09/18	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIA	277174	26/09/18				2.364,00	P	BRL						SCHED
PV	18015414	26/09/18	PREMIER COMERCIO DE ALIMENTOS	277174	26/09/18			38.541,44		P	BRL						SCHED
OV	18018491	27/09/18	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	277313	27/09/18				214,80	P	BRL						SCHED
PS	18078607	27/09/18	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI	277317	27/09/18			214,80		P	BRL						SCHED
OV	18018530	28/09/18	ESTERIFLEX IND, COM, SERV E LO	277339	28/09/18				3.972,50	P	BRL						SCHED
OV	18018531	28/09/18	ESTERIFLEX IND, COM, SERV E LO	277342	28/09/18			3.972,50		P	BRL						SCHED
OV	18018532	28/09/18	ESTERIFLEX IND, COM, SERV E LO	277343	28/09/18				3.972,50	P	BRL						SCHED
OV	18018535	28/09/18	CAMINHAS COMERCIAL LTDA EPP	277346	28/09/18				238,00	P	BRL						SCHED
OV	18018555	28/09/18	CINCO CONFIANCA INDUSTRIA E CO	277346	28/09/18				480,00	P	BRL						SCHED
OV	18018588	28/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	277389	28/09/18				52,00	P	BRL						SCHED
PS	18078680	28/09/18	CAMINHAS COMERCIAL LTDA EPP	277473	28/09/18			238,00		P	BRL						SCHED
PS	18078701	28/09/18	CINCO CONFIANCA INDUSTRIA E CO	277473	28/09/18			480,00		P	BRL						SCHED
PS	18078705	28/09/18	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPI	277473	28/09/18			52,00		P	BRL						SCHED
PV	18016165	28/09/18	ESTERIFLEX IND, COM, SERV E LO	278513	05/10/18			3.972,50		P	BRL						SCHED
JE	18028491	30/09/18	ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST	279480	15/10/18				6.569,50	P	BRL						SCHED
JE	18029173	30/09/18	Balanceamento entre Filiais	279936	17/10/18			1.464.191,28		P	BRL						CONTABIL
JE	18029173	30/09/18	Balanceamento entre Filiais	279936	17/10/18				1.465.284,93	P	BRL						CONTABIL
JE	18029173	30/09/18	Balanceamento entre Filiais	279936	17/10/18				1.093,65	P	BRL						CONTABIL
								Tl-Coluna	1.780.700,74			1.739.672,51					
								Contab	1.780.700,74			1.739.672,51					
								Não-Cont									
								Total do Raz	41.028,23								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:22:50
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210901.030 Provisão FGTS
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028591	30/09/18	PROVISÃO FGTS	279514	16/10/18				9.822,42-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Columna			9.822,42-				
						Contab			9.822,42-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		9.822,42-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:21:58
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210901.020 Provisão PIS Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028590	30/09/18	PROVISÃO PIS	279514	16/10/18				1.239,50-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Columna			1.239,50-				
						Contab			1.239,50-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.239,50-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:16:27
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210901.011 Provisão Trabalhista Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028586	30/09/18	PROVISÃO AVISO PRÉVIO	279514	16/10/18				7.325,89-	P	BRL		CONTABILID
JE	18028589	30/09/18	PROVISÃO MULTA FGTS	279514	16/10/18				23.386,72-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna			30.712,61-				
						Contab			30.712,61-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		30.712,61-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:14:38
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210901.004 Provisão de Férias-pós 5 anos Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028588	30/09/18	PROVISÃO FÉRIAS APOS 5 ANOS	279514	16/10/18				1.081,64-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Columna			1.081,64-				
						Contab			1.081,64-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.081,64-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:12:43
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210901.003 Provisão de 13º - pós 5 anos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028587	30/09/18	PROVISÃO 13º APOS 5 ANOS	279514	16/10/18								CONTABILID
						TL-Coluna			812,69-	P	BRL		
						Contab			812,69-				
						Não-Cont			812,69-				
						Total do Raz		812,69-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:11:28
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210901.002 Provisão de Férias
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028564	30/09/18	PROVISÃO FÉRIAS	16/10/18	279514				48.720,39	P	BRL		CONTABILID
JE	18028585	30/09/18	PROVISÃO 1/3 S/ FÉRIAS	16/10/18	279514				16.253,77	P	BRL		CONTABILID
JE	18029080	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	17/10/18	279822			43.319,53		P	BRL		CONTABIL
						Tl-Coluna		43.319,53	64.974,16				
						Contab		43.319,53	64.974,16				
						Não-Cont							
						Total do Raz		21.654,63					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:09:40
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210901.001 Provisão de 13º Salário Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028562	30/09/18	PROVISÃO 13º SALÁRIO	279514	16/10/18				48.720,39-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna			48.720,39-				
						Contab			48.720,39-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		48.720,39-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:08:54
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.014 ISS Retido na Fonte a Recolher
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	2352	05/09/18	Contrap. por Doc. PN 2352	274799	05/09/18			1.233,24		P	BRL		SCHED
AE	18015401	05/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015401	277174	26/09/18				118,20	P	BRL		SCHED
AE	18014992	12/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014992	275494	13/09/18				350,00	P	BRL		SCHED
AE	18016083	28/09/18	Contrap. por Doc. PV 18016083	278513	05/10/18				560,02	P	BRL		SCHED
						Tt-Coluna		1.233,24				1.028,22	
						Contab		1.233,24				1.028,22	
						Não-Cont							
						Total do Raz		205,02					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:08:05
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.007 PIS/COFINS/CSLL s/ PJ
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18014307	06/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014307	274826	06/09/18					23,25-	P	BRL	SCHED
AE	18014306	10/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014306	274826	06/09/18					66,02-	P	BRL	SCHED
AE	18014119	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014119	272205	13/08/18					520,81-	P	BRL	SCHED
AE	18014239	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014239	273613	27/08/18					121,64-	P	BRL	SCHED
AE	18015033	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015033	275606	14/09/18					764,46-	P	BRL	SCHED
AE	2421	20/09/18	Contrap. por Doc. PN 2421	276187	19/09/18			2.801,00			P	BRL	SCHED
AE	18015083	21/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015083	275818	17/09/18					1.395,00-	P	BRL	SCHED
AE	18014201	24/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014201	273611	27/08/18					22,55-	P	BRL	SCHED
AE	18015282	24/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015282	276591	21/09/18					325,50-	P	BRL	SCHED
AE	18014466	26/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014466	275080	10/09/18					325,50-	P	BRL	SCHED
TL-Coluna								2.801,00		3.564,73-			
Contab								2.801,00		3.564,73-			
Não-Cont													
Total do Raz									763,73-				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:02:47
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210401.006 INSS Retido Serviços - PF Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18077811	19/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077811	276139	19/09/18				13.034,00	P	BRL		SCHED
PS	18077811	19/09/18	INSS TERCEIROS	276139	19/09/18			13.034,00		P	BRL		SCHED
PS	18077818	19/09/18	INSS TERCEIROS	276139	19/09/18			23,65		P	BRL		SCHED
AE	812	20/09/18	Contrap. por Doc. PN 812	276157	19/09/18			13.034,00		P	BRL		SCHED
JE	18029117	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				12.405,22	P	BRL		CONTABIL
							TL- Coluna	26.091,65	25.439,22				
							Contab	26.091,65	25.439,22				
							Não-Cont						
							Total do Raz	652,43					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:01:48
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.005 INSS retido serviços PJ
Acum. no Ano Saldo Cumulativo

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18015033	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015033	275606	14/09/18				542.52-	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna			542.52-				
						Contab			542.52-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		542.52-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 15:00:50
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.004 IRRF - Serviços de autônomos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18077834	19/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077834	276190	19/09/18				2.997,07	P	BRL		SCHED
PS	18077834	19/09/18	IRRF A PAGAR PF	276190	19/09/18			2.397,07		P	BRL		SCHED
AE	814	20/09/18	Contrap. por Doc. PN 814	276157	19/09/18			2.397,07		P	BRL		SCHED
JE	18029115	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				938,21	P	BRL		CONTABIL
						Tt-Coluna		4.794,14					
						Contab		4.794,14					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.458,86					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:59:25
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.003 IRRF - Serviços PJ
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão

DT	Docum.	Data	Explicação	Data		Subcta	Tpo	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
				Lote	Lote								
AE	18015401	05/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015401	277174	26/09/18				35,46	P	BRL		SCHED
AE	18014306	06/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014306	274826	06/09/18				21,29	P	BRL		SCHED
AE	18014992	12/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014992	275494	13/09/18				105,00	P	BRL		SCHED
AE	18015033	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015033	275606	14/09/18				246,60	P	BRL		SCHED
AE	18015083	17/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015083	275818	17/09/18				450,00	P	BRL		SCHED
AE	2426	20/09/18	Contrap. por Doc. PN 2426	276221	20/09/18		1.712,11			P	BRL		SCHED
AE	18015282	21/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015282	276591	21/09/18				105,00	P	BRL		SCHED
AE	18016083	28/09/18	Contrap. por Doc. PV 18016083	278513	05/10/18				168,01	P	BRL		SCHED
TL-Coluna								1.712,11				1.131,36	
Contab								1.712,11				1.131,36	
Não-Cont													
Total do Raz								580,75					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:58:17
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.002 Serviços prestados - autônomos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	2335	04/09/18	Contrap. por Doc. PN 2335	274509	04/09/18			11.524,04		P	BRL		SCHED
AE	7020	04/09/18	Contrap. por Doc. PN 7020	274509	04/09/18			12.255,45		P	BRL		SCHED
AE	18076078	04/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076078	274499	04/09/18				12.255,45	P	BRL		SCHED
AE	18076081	04/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076081	274499	04/09/18				11.524,04	P	BRL		SCHED
PS	18076078	04/09/18	RFAA PAGAR	274499	04/09/18			12.255,45		P	BRL		SCHED
PS	18076081	04/09/18	RFAA PAGAR	274499	04/09/18			11.524,04		P	BRL		SCHED
AE	2385	14/09/18	Contrap. por Doc. PN 2385	275759	17/09/18			13.575,48		P	BRL		SCHED
AE	7122	14/09/18	Contrap. por Doc. PN 7122	275759	17/09/18			12.605,01		P	BRL		SCHED
AE	18077572	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077572	275724	17/09/18				12.605,01	P	BRL		SCHED
AE	18077573	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077573	275724	17/09/18				13.575,48	P	BRL		SCHED
PS	18077572	14/09/18	RFAA PAGAR	275724	17/09/18			12.605,01		P	BRL		SCHED
PS	18077573	14/09/18	RFAA PAGAR	275724	17/09/18			13.575,48		P	BRL		SCHED
AE	18078301	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078301	276988	25/09/18				9.855,36	P	BRL		SCHED
AE	18078302	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078302	276988	25/09/18				10.413,87	P	BRL		SCHED
PS	18078301	25/09/18	RFAA PAGAR	276988	25/09/18			9.855,36		P	BRL		SCHED
PS	18078302	25/09/18	RFAA PAGAR	276988	25/09/18			10.413,87		P	BRL		SCHED
AE	2461	26/09/18	Contrap. por Doc. PN 2461	277014	25/09/18			10.413,87		P	BRL		SCHED
AE	7244	26/09/18	Contrap. por Doc. PN 7244	277014	25/09/18			9.855,36		P	BRL		SCHED
JE	18029110	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				71.829,21	P	BRL		CONTABIL
								TL- Coluna	140.458,42	142.058,42			
								Contab	140.458,42	142.058,42			
								Não-Cont					
								Total do Raz	1.600,00-				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:56:54
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210401.001 Serviços prestados PJ a Pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18014717	03/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014717	275080	10/09/18					8.166,66	P	BRL	SCHED
AE	18075937	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18075937	274371	03/09/18					2.632,60	P	BRL	SCHED
AE	18075940	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18075940	274382	03/09/18					3.267,48	P	BRL	SCHED
AE	18075958	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18075958	274395	03/09/18					8.433,35	P	BRL	SCHED
AE	18076607	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076607	275073	10/09/18			156,00			P	BRL	SCHED
AE	18076607	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076607	275073	10/09/18					156,00	P	BRL	SCHED
AE	18076649	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076649	275073	10/09/18					2.435,50	P	BRL	SCHED
AE	18076784	03/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076784	275073	10/09/18					49,50	P	BRL	SCHED
AE	18076075	04/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076075	274503	04/09/18					27,65	P	BRL	SCHED
AE	776	05/09/18	Contrap. por Doc. PN 776	274673	05/09/18			27,65			P	BRL	CONTADOR
AE	120580	05/09/18	Contrap. por Doc. PT 120580	275098	11/09/18			11.840,00			P	BRL	SCHED
AE	18015401	05/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015401	277174	26/09/18			153,66			P	BRL	SCHED
AE	18076237	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076237	274686	05/09/18					869,70	P	BRL	SCHED
AE	18076238	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076238	274686	05/09/18					869,70	P	BRL	SCHED
AE	18076324	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076324	274813	05/09/18					189,00	P	BRL	SCHED
AE	18076325	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076325	274813	05/09/18					396,00	P	BRL	SCHED
AE	18076493	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076493	275073	10/09/18					434,50	P	BRL	SCHED
AE	18076495	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076495	275073	10/09/18					3.070,00	P	BRL	SCHED
AE	18076499	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076499	275073	10/09/18					4.476,00	P	BRL	SCHED
AE	18076514	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076514	275073	10/09/18					559,50	P	BRL	SCHED
AE	18076522	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076522	275073	10/09/18					167,50	P	BRL	SCHED
AE	18076526	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076526	275073	10/09/18					267,00	P	BRL	SCHED
AE	18076537	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076537	275073	10/09/18					116,10	P	BRL	SCHED
AE	18076546	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076546	275073	10/09/18					672,00	P	BRL	SCHED
AE	18076552	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076552	275073	10/09/18					670,00	P	BRL	SCHED
AE	18076775	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076775	275073	10/09/18					7.380,00	P	BRL	SCHED
AE	18076833	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076833	275073	10/09/18					11.135,00	P	BRL	SCHED
AE	120604	06/09/18	Contrap. por Doc. PT 120604	274934	06/09/18					23,25	P	BRL	SCHED
AE	120604	06/09/18	Contrap. por Doc. PT 120604	274934	06/09/18			500,00			P	BRL	SCHED
AE	18014306	06/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014306	274826	06/09/18			21,29			P	BRL	SCHED
AE	18014306	06/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014306	274826	06/09/18					1.419,60	P	BRL	SCHED
AE	18014307	06/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014307	274826	06/09/18					500,00	P	BRL	SCHED
AE	18014307	06/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014307	274826	06/09/18			23,25			P	BRL	SCHED
AE	18076600	06/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076600	275073	10/09/18					102,40	P	BRL	SCHED
AE	122123	10/09/18	Contrap. por Doc. PT 122123	276712	24/09/18					87,31	P	BRL	SCHED
AE	122123	10/09/18	Contrap. por Doc. PT 122123	276712	24/09/18			1.419,60			P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:56:54
Pág. 2

Nº da Conta 12063559.210401.001 Serviços prestados PJ a Pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18014306	10/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014306	274826	06/09/18				66,02		P	BRL	SCHED
AE	18014640	10/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014640	275080	10/09/18					871,98	P	BRL	SCHED
AE	18076583	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076583	275073	10/09/18					72,00	P	BRL	SCHED
AE	18076626	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076626	275073	10/09/18					50,00	P	BRL	SCHED
AE	18076841	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076841	275073	10/09/18					1.965,00	P	BRL	SCHED
AE	18076868	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076868	275073	10/09/18					180,00	P	BRL	SCHED
AE	18076979	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076979	275231	11/09/18					7.996,77	P	BRL	SCHED
AE	18014880	11/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014880	275367	13/09/18					485,00	P	BRL	SCHED
AE	18014883	11/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014883	275367	13/09/18					3.572,00	P	BRL	SCHED
AE	18014889	11/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014889	275367	13/09/18					1.375,63	P	BRL	SCHED
AE	18014945	11/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014945	275367	13/09/18					1.874,70	P	BRL	SCHED
AE	18076896	11/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076896	275123	11/09/18					27,65	P	BRL	SCHED
AE	18076932	11/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076932	275231	11/09/18					3.640,00	P	BRL	SCHED
AE	18076959	11/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076959	275231	11/09/18					12.245,00	P	BRL	SCHED
AE	18076973	11/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076973	275231	11/09/18					16.830,50	P	BRL	SCHED
AE	18077490	11/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077490	275581	14/09/18					100,00	P	BRL	SCHED
AE	18014992	12/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014992	275494	13/09/18			455,00			P	BRL	SCHED
AE	18077067	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077067	275338	12/09/18					400,00	P	BRL	SCHED
AE	18077069	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077069	275338	12/09/18					3.450,00	P	BRL	SCHED
AE	18077083	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077083	275343	12/09/18					15,90	P	BRL	SCHED
AE	18077138	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077138	275356	12/09/18					1.488,00	P	BRL	SCHED
AE	18077148	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077148	275356	12/09/18					187,50	P	BRL	SCHED
AE	780	13/09/18	Contrap. por Doc. PN 780	275313	12/09/18				27,65		P	BRL	SCHED
AE	18014992	13/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014992	275494	13/09/18					7.000,00	P	BRL	SCHED
AE	18077330	13/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077330	275445	13/09/18					400,00	P	BRL	SCHED
AE	18077401	13/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077401	275495	13/09/18					2.940,00	P	BRL	SCHED
AE	121108	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121108	276178	19/09/18			201,30			P	BRL	SCHED
AE	121109	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121109	276178	19/09/18			879,60			P	BRL	SCHED
AE	121130	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121130	276177	19/09/18			1.575,00			P	BRL	SCHED
AE	121131	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121131	276177	19/09/18			1.575,00			P	BRL	SCHED
AE	121132	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121132	276177	19/09/18			944,00			P	BRL	SCHED
AE	121133	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121133	276177	19/09/18			147,00			P	BRL	SCHED
AE	121134	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121134	276177	19/09/18			871,98			P	BRL	SCHED
AE	121135	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121135	276177	19/09/18			37.967,34			P	BRL	SCHED
AE	121166	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121166	275601	14/09/18					291,68	P	BRL	SCHED
AE	121166	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121166	275601	14/09/18			2.616,00			P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:56:54
Pág. 3

Nº da Conta 12063559.210401.001 Serviços prestados PJ a Pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	121169	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121169	276120	19/09/18					1.248,84	P	BRL	SCHED
AE	121169	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121169	276120	19/09/18			11.200,45			P	BRL	SCHED
AE	121170	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121170	275878	18/09/18				1.553,58	P	BRL	SCHED	
AE	121170	14/09/18	Contrap. por Doc. PT 121170	275878	18/09/18			16.440,00			P	BRL	SCHED
AE	18014119	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014119	272205	13/08/18			520,81			P	BRL	SCHED
AE	18014239	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014239	273613	27/08/18			121,64			P	BRL	SCHED
AE	18015033	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015033	275606	14/09/18				15.650,88	P	BRL	SCHED	
AE	18015033	14/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015033	275606	14/09/18			764,46			P	BRL	SCHED
AE	18077468	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077468	275535	14/09/18				27,65	P	BRL	SCHED	
AE	804	17/09/18	Contrap. por Doc. PN 804	275595	14/09/18			1.375,63			P	BRL	SCHED
AE	18015083	17/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015083	275818	17/09/18				29.550,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077645	17/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077645	275819	17/09/18				280,80	P	BRL	SCHED	
AE	18077724	18/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077724	275964	18/09/18				27,65	P	BRL	SCHED	
AE	809	19/09/18	Contrap. por Doc. PN 809	275902	18/09/18			27,65			P	BRL	CONTABILID
AE	18015272	20/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015272	276399	20/09/18				16.250,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077887	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077887	276289	20/09/18				27,65	P	BRL	SCHED	
AE	18077889	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077889	276289	20/09/18				27,65	P	BRL	SCHED	
AE	18077940	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077940	276400	20/09/18				645,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077950	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077950	276400	20/09/18				825,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077961	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077961	276400	20/09/18				4.554,62	P	BRL	SCHED	
AE	18077979	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077979	276400	20/09/18				2.611,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077980	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077980	276400	20/09/18				594,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077990	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077990	276400	20/09/18				40,00	P	BRL	SCHED	
AE	18077994	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077994	276400	20/09/18				16,00	P	BRL	SCHED	
AE	815	21/09/18	Contrap. por Doc. PN 815	276259	20/09/18			27,65			P	BRL	SCHED
AE	121979	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121979	276881	25/09/18			8.424,80			P	BRL	SCHED
AE	121980	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121980	276881	25/09/18			4.497,00			P	BRL	SCHED
AE	121981	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121981	276881	25/09/18			3.702,00			P	BRL	SCHED
AE	121982	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121982	276881	25/09/18			1.013,54			P	BRL	SCHED
AE	121983	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121983	276881	25/09/18			3.070,00			P	BRL	SCHED
AE	121984	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121984	276881	25/09/18			267,00			P	BRL	SCHED
AE	121985	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121985	276881	25/09/18			116,10			P	BRL	SCHED
AE	121986	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121986	276881	25/09/18			45,36			P	BRL	SCHED
AE	121987	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121987	276427	21/09/18				1.845,00	P	BRL	SCHED	
AE	121987	21/09/18	Contrap. por Doc. PT 121987	276427	21/09/18			30.000,00			P	BRL	SCHED
AE	18015083	21/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015083	275818	17/09/18			1.395,00			P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:56:54
Pág. 4

Nº da Conta 12063559.210401.001 Serviços prestados PJ a Pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd	Taxa	Id. Usuár.
AE	18015282	21/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015282	276591	21/09/18					6.895,00	P	BRL	SCHED
AE	18078068	21/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078068	276576	21/09/18					3.450,00	P	BRL	SCHED
AE	18078069	21/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078069	276576	21/09/18					400,00	P	BRL	SCHED
AE	826	24/09/18	Contrap. por Doc. PN 826	276437	21/09/18			27,65			P	BRL	SCHED
AE	827	24/09/18	Contrap. por Doc. PN 827	276437	21/09/18			27,65			P	BRL	SCHED
AE	121667	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 121667	277157	26/09/18			280,80			P	BRL	SCHED
AE	121995	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 121995	277158	26/09/18			699,00			P	BRL	SCHED
AE	121996	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 121996	277158	26/09/18			300,00			P	BRL	SCHED
AE	121997	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 121997	277158	26/09/18			15,90			P	BRL	SCHED
AE	121998	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 121998	277158	26/09/18			8.166,66			P	BRL	SCHED
AE	121999	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 121999	277158	26/09/18			8.166,66			P	BRL	SCHED
AE	122000	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122000	277158	26/09/18			3.640,00			P	BRL	SCHED
AE	122001	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122001	277158	26/09/18			2.023,00			P	BRL	SCHED
AE	122002	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122002	277158	26/09/18			3.267,48			P	BRL	SCHED
AE	122003	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122003	277158	26/09/18			921,60			P	BRL	SCHED
AE	122004	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122004	277158	26/09/18			5.245,50			P	BRL	SCHED
AE	122005	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122005	277158	26/09/18			1.874,70			P	BRL	SCHED
AE	122006	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122006	277158	26/09/18			1.325,25			P	BRL	SCHED
AE	122007	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122007	277158	26/09/18			124,50			P	BRL	SCHED
AE	122008	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122008	277158	26/09/18			308,04			P	BRL	SCHED
AE	122009	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122009	277158	26/09/18			100,00			P	BRL	SCHED
AE	122010	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122010	277158	26/09/18			869,70			P	BRL	SCHED
AE	122011	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122011	277158	26/09/18			869,70			P	BRL	SCHED
AE	122012	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122012	277158	26/09/18			905,48			P	BRL	SCHED
AE	122013	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122013	277158	26/09/18			760,00			P	BRL	SCHED
AE	122014	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122014	277158	26/09/18			798,33			P	BRL	SCHED
AE	122015	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122015	277158	26/09/18			7.380,00			P	BRL	SCHED
AE	122016	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122016	277158	26/09/18			10,11			P	BRL	SCHED
AE	122017	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122017	277158	26/09/18			49,50			P	BRL	SCHED
AE	122018	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122018	277159	26/09/18			231,70			P	BRL	SCHED
AE	122019	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122019	277159	26/09/18			2.275,00			P	BRL	SCHED
AE	122020	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122020	277159	26/09/18			250,00			P	BRL	SCHED
AE	122021	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122021	277159	26/09/18			957,00			P	BRL	SCHED
AE	122022	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122022	277160	26/09/18			12.095,60			P	BRL	SCHED
AE	122079	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122079	276592	21/09/18					430,50	P	BRL	SCHED
AE	122079	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122079	276592	21/09/18			7.000,00			P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:56:54
Pág. 5

Nº da Conta 12063559.210401.001 Serviços prestados PJ a Pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	122105	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122105	277156	26/09/18					22.55	P	BRL	SCHED
AE	122105	24/09/18	Contrap. por Doc. PT 122105	277156	26/09/18			485.00			P	BRL	SCHED
AE	18014201	24/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014201	273611	27/08/18			22.55			P	BRL	SCHED
AE	18015282	24/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015282	276591	21/09/18			325.50			P	BRL	SCHED
AE	18078122	24/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078122	276697	24/09/18					536.80	P	BRL	SCHED
AE	18078198	24/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078198	276811	24/09/18					412.65	P	BRL	SCHED
AE	18078206	24/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078206	276811	24/09/18					72.14	P	BRL	SCHED
AE	872	25/09/18	Contrap. por Doc. PN 872	276765	24/09/18			536.80			P	BRL	SCHED
AE	122064	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122064	277221	27/09/18			3.450.00			P	BRL	SCHED
AE	122065	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122065	277221	27/09/18			400.00			P	BRL	SCHED
AE	122066	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122066	277221	27/09/18			3.450.00			P	BRL	SCHED
AE	122067	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122067	277221	27/09/18			400.00			P	BRL	SCHED
AE	122068	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122068	277221	27/09/18			3.450.00			P	BRL	SCHED
AE	122069	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122069	277221	27/09/18			3.450.00			P	BRL	SCHED
AE	122070	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122070	277221	27/09/18			400.00			P	BRL	SCHED
AE	122071	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122071	277221	27/09/18			400.00			P	BRL	SCHED
AE	122072	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122072	277221	27/09/18			400.00			P	BRL	SCHED
AE	122073	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122073	277221	27/09/18			3.450.00			P	BRL	SCHED
AE	122074	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122074	277222	27/09/18			400.00			P	BRL	SCHED
AE	122075	25/09/18	Contrap. por Doc. PT 122075	277222	27/09/18			3.450.00			P	BRL	SCHED
AE	18078233	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078233	276837	25/09/18					11.936.37	P	BRL	SCHED
AE	18078308	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078308	277022	25/09/18					693.00	P	BRL	SCHED
AE	18078316	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078316	277022	25/09/18					71.00	P	BRL	SCHED
AE	18078329	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078329	277022	25/09/18					4.350.00	P	BRL	SCHED
AE	18078355	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078355	277022	25/09/18					12.245.00	P	BRL	SCHED
AE	18078358	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078358	277022	25/09/18					16.830.50	P	BRL	SCHED
AE	18078361	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078361	277022	25/09/18					7.996.77	P	BRL	SCHED
AE	18078362	25/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078362	277022	25/09/18					10.454.80	P	BRL	SCHED
AE	873	26/09/18	Contrap. por Doc. PN 873	276872	25/09/18			11.936.37			P	BRL	SCHED
AE	122165	26/09/18	Contrap. por Doc. PT 122165	277172	26/09/18					430.50	P	BRL	SCHED
AE	122165	26/09/18	Contrap. por Doc. PT 122165	277172	26/09/18			7.000.00			P	BRL	SCHED
AE	122229	26/09/18	Contrap. por Doc. PT 122229	277440	28/09/18			72.14			P	BRL	SCHED
AE	122230	26/09/18	Contrap. por Doc. PT 122230	277440	28/09/18			412.65			P	BRL	SCHED
AE	18014466	26/09/18	Contrap. por Doc. PV 18014466	275080	10/09/18			325.50			P	BRL	SCHED
AE	18015378	26/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015378	277174	26/09/18					3.572.00	P	BRL	SCHED
AE	18015401	26/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015401	277174	26/09/18					2.364.00	P	BRL	SCHED



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:56:54
Pág. 6

Nº da Conta 12063559.210401.001 Serviços prestados PJ a Pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18015414	26/09/18	Contrap. por Doc. PV 18015414	277174	26/09/18				38.541,44	P	BRL		SCHED
AE	18078427	26/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078427	277145	26/09/18				261,22	P	BRL		SCHED
AE	122254	27/09/18	Contrap. por Doc. PT 122254	277647	01/10/18			261,22		P	BRL		SCHED
AE	18078575	27/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078575	277292	27/09/18				50,55	P	BRL		SCHED
AE	18078607	27/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078607	277317	27/09/18				214,80	P	BRL		SCHED
AE	881	28/09/18	Contrap. por Doc. PN 881	277303	27/09/18			50,55		P	BRL		SCHED
AE	122265	28/09/18	Contrap. por Doc. PT 122265	277639	01/10/18			804,00		P	BRL		SCHED
AE	18016083	28/09/18	Contrap. por Doc. PV 18016083	278513	05/10/18			728,03		P	BRL		SCHED
AE	18016165	28/09/18	Contrap. por Doc. PV 18016165	278513	05/10/18				3.972,50	P	BRL		SCHED
AE	18078680	28/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078680	277473	28/09/18				238,00	P	BRL		SCHED
AE	18078701	28/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078701	277473	28/09/18				480,00	P	BRL		SCHED
AE	18078705	28/09/18	Contrap. por Doc. PS 18078705	277473	28/09/18				52,00	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		261.503,25	328.722,02				
						Contab		261.503,25	328.722,02				
						Não-Cont							
						Total do Raz		67.218,77					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:55:36
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210301.019 Empréstimo Funcionário
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PS	18074570	03/09/18	BANCO ITAU	273615	27/08/18			13.142,20		P	BRL		TIQS
PS	18074571	03/09/18	BANCO DO BRASIL	273615	27/08/18			559,68		P	BRL		TIQS
PS	18076476	10/09/18	BANCO ITAU	275065	10/09/18			5.166,50		P	BRL		SCHED
PS	18077610	14/09/18	BANCO ITAU	275772	17/09/18			1.217,37		P	BRL		SCHED
PS	18078595	28/09/18	BANCO ITAU	277300	27/09/18			13.855,87		P	BRL		SCHED
JE	18029109	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				1.505,03	P	BRL		CONTABIL
						TL-Coluna		33.941,62				1.505,03-	
						Contab		33.941,62				1.505,03-	
						Não-Cont							
						Total do Raz		32.436,59					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:54:10
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210301.016 Vale refeição - alimentação
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PS	18076188	04/09/18	SODEXO PASS DO BRASIL SERV E C	274622	04/09/18			594,00		P	BRL		CONTADOR
PS	18076189	04/09/18	SODEXO PASS DO BRASIL SERV E C	274622	04/09/18			230,61		P	BRL		CONTADOR
PS	18076190	04/09/18	SODEXO PASS DO BRASIL SERV E C	274622	04/09/18			1.168,64		P	BRL		CONTADOR
JE	18029103	30/09/18	PROV.FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				1.993,25-	P	BRL		CONTABIL
						Tt-Coluna		1.993,25					
						Contab		1.993,25					
						Não-Cont							
						Total do Raz							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:52:41
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210301.015 Vale transporte
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PS	18076075	04/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	274503	04/09/18			27,65		P	BRL		SCHED
PS	18076896	11/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	275123	11/09/18			27,65		P	BRL		SCHED
PS	18077468	14/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	275535	14/09/18			27,65		P	BRL		SCHED
PS	18077724	18/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	275964	18/09/18			27,65		P	BRL		SCHED
PS	18077887	20/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276289	20/09/18			27,65		P	BRL		SCHED
PS	18077889	20/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276289	20/09/18			27,65		P	BRL		SCHED
PS	18078122	24/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276697	24/09/18			536,80		P	BRL		SCHED
PS	18078233	25/09/18	Otimiza Sistemas e Gestão de P	276837	25/09/18			11.936,37		P	BRL		SCHED
PS	18078575	27/09/18	FETRANSPOR FED EMP DE TRANS P	277292	27/09/18			50,55		P	BRL		SCHED
JE	18029103	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				12.689,62	P	BRL		CONTABIL
								TL-Coluna	12.689,62			12.689,62-	
								Contab	12.689,62			12.689,62-	
								Não-Cont					
								Total do Raz					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:49:07
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210301.009 Pensão Alimentícia a Pagar Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano 992,56- Saldo Cumulativo 992,56- Tipo de Razão

				Tipo Subconta		Subconta							
DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	775	05/09/18	Contrap. por Doc. PN 775	274351	03/09/18			622,53		P	BRL		SCHED
AE	18075910	05/09/18	Contrap. por Doc. PS 18075910	274350	03/09/18				622,53-	P	BRL		SCHED
PS	18075910	05/09/18	PENSAO ALIMENTICIA	274350	03/09/18			622,53		P	BRL		SCHED
JE	18029102	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				992,56-	P	BRL		CONTABIL
								1.245,06	1.615,09-				
Tl-Coluna Contab								1.245,06	1.615,09-				
Nao-Cont													
Total do Raz								370,03-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:47:28
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210301.008 Rescisões a pagar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	7068	10/09/18	Contrap. por Doc. PN 7068	275077	10/09/18			7.881,13		P	BRL		SCHED
AE	18076663	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076663	275072	10/09/18				7.881,13	P	BRL		SCHED
PS	18076663	10/09/18	RESCISÕES APG	275072	10/09/18			7.881,13		P	BRL		SCHED
AE	7129	14/09/18	Contrap. por Doc. PN 7129	275787	17/09/18			2.746,10		P	BRL		SCHED
AE	18077596	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077596	275767	17/09/18				2.746,10	P	BRL		SCHED
PS	18077596	14/09/18	RESCISÕES APG	275767	17/09/18			2.746,10		P	BRL		SCHED
JE	18029101	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				10.627,23	P	BRL		CONTABIL
TL- Coluna								21.254,46				21.254,46	
Contab								21.254,46				21.254,46	
Não-Cont													
Total do Raz													



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:46:38
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210301.007 PIS s/folha a recolher Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18077905	20/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077905	276310	20/09/18				5.337,60-	P	BRL		SCHED
PS	18077905	20/09/18	PIS A RECOLHER	276310	20/09/18			5.337,60		P	BRL		SCHED
AE	816	24/09/18	Contrap. por Doc. PN 816	276313	20/09/18			5.337,60		P	BRL		SCHED
JE	18029098	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				5.470,50-	P	BRL		CONTABIL
						Tt-Coluna		10.675,20				10.808,10-	
						Contab		10.675,20				10.808,10-	
						Não-Cont							
						Total do Raz		132,90-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:45:21
Pág. 1

Nº da Conta		12063559.210301.005		IRRF a recolher		Tipo Razão		AA BRL			
Acum. no Ano		Saldo Cumulativo		Tipo de Razão		Tipo Subconta		Subconta			
DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C Cd Taxa	Id. Usuár.
AE	18077826	19/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077826	19/09/18	276139				49.570,62	P BRL	SCHED
PS	18077826	19/09/18	IRRF A PAGAR FOLHA	19/09/18	276139			49.570,62		P BRL	SCHED
AE	813	20/09/18	Contrap. por Doc. PN 813	19/09/18	276157			49.570,62		P BRL	SCHED
JE	18029098	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	17/10/18	279822				44.166,18	P BRL	CONTABIL
Tl-Coluna								99.141,24	93.736,80		
Contab								99.141,24	93.736,80		
Não-Cont											
Total do Raz								5.404,44			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:43:32
Pág.- 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.210301.003 FGTS a recolher Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano 168.695,98 Saldo Cumulativo 168.695,98 Tipo de Razão

				Tipo Subconta		Subconta							
DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PS	18076303	06/09/18	FGTS - FDO GARANTIA POR TEMPO	274800	05/09/18			39.660,11		P	BRL		SCHED
PS	18076312	06/09/18	FGTS - FDO GARANTIA POR TEMPO	274800	05/09/18			1.416,24		P	BRL		SCHED
PS	18076360	06/09/18	FGTS - FDO GARANTIA POR TEMPO	274825	06/09/18			1.623,71		P	BRL		SCHED
JE	18029093	30/09/18	PROV.FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				43.764,13-	P	BRL		CONTABIL
Tl- Coluna								42.700,06			43.764,13-		
Contab								42.700,06			43.764,13-		
Não-Cont													
Total do Raz									1.064,07-				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:42:13
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210301.002 INSS a recolher
Acum. no Ano 168.695,98 Saldo Cumulativo 168.695,98
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18077800	19/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077800	276139	19/09/18				25.096,57	P	BRL		SCHED
PS	18077800	19/09/18	INSS A RECOLHER	276139	19/09/18			25.096,57		P	BRL		SCHED
PS	18077806	19/09/18	INSS A RECOLHER	276139	19/09/18			1.498,86		P	BRL		SCHED
AE	811	20/09/18	Contrap. por Doc. PN 811	276157	19/09/18			25.096,57		P	BRL		SCHED
PS	18078029	21/09/18	INSS A RECOLHER	276445	21/09/18			1.252,87		P	BRL		SCHED
JE	18029090	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				26.383,06	P	BRL		CONTABIL
						TL-Coluna		52.944,87					
						Contab		52.944,87					
						Não-Cont							
						Total do Raz		1.465,24					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:40:25
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210301.001 Salários a Pagar
Acum. no Ano 168.695,98 Saldo Cumulativo 168.695,98
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18077050	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077050	275293	12/09/18				1.875,29	P	BRL		SCHED
AE	18077050	12/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077050	275293	12/09/18			1.875,29		P	BRL		SCHED
PS	18077048	12/09/18	SALARIOS A PAGAR	275293	12/09/18			3.465,08		P	BRL		SCHED
PS	18077049	12/09/18	SALARIOS A PAGAR	275293	12/09/18			236.829,32		P	BRL		SCHED
PS	18077050	12/09/18	SALARIOS A PAGAR	275293	12/09/18				1.875,29	P	BRL		SCHED
PS	18077050	12/09/18	SALARIOS A PAGAR	275293	12/09/18			1.875,29		P	BRL		SCHED
AE	808	13/09/18	Contrap. por Doc. PN 808	275714	17/09/18			1.189,52		P	BRL		SCHED
AE	18077236	13/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077236	275370	13/09/18				1.189,52	P	BRL		CONTADOR
AE	18077309	13/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077309	275370	13/09/18				685,77	P	BRL		CONTADOR
PS	18077236	13/09/18	SALARIOS A PAGAR	275370	13/09/18			1.189,52		P	BRL		CONTADOR
PS	18077309	13/09/18	SALARIOS A PAGAR	275370	13/09/18			685,77		P	BRL		CONTADOR
AE	2372	14/09/18	Offset By Document PN 2372	275540	14/09/18			3.465,07		P	BRL		CONSULTOP
AE	18077451	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077451	275532	14/09/18				3.465,07	P	BRL		SCHED
AE	18077477	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077477	275538	14/09/18				685,77	P	BRL		SCHED
PS	18077451	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275532	14/09/18			3.465,07		P	BRL		SCHED
PS	18077452	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275532	14/09/18			133.565,86		P	BRL		SCHED
PS	18077456	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275532	14/09/18			2.648,78		P	BRL		SCHED
PS	18077460	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275536	14/09/18			2.993,67		P	BRL		SCHED
PS	18077464	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275536	14/09/18			678,37		P	BRL		SCHED
PS	18077470	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275538	14/09/18			541,82		P	BRL		SCHED
PS	18077477	14/09/18	SALARIOS A PAGAR	275538	14/09/18			685,77		P	BRL		SCHED
JE	18029333	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	280052	18/10/18				403.774,60	P	BRL		CONTABIL
							TL-Coluna	395.154,20	413.551,31				
							Contab	395.154,20	413.551,31				
							Não-Cont						
							Total do Raz	18.397,11					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:39:19
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.210201.001 Fornecedores no Brasil
Acum. no Ano 168.695,98 Saldo Cumulativo 168.695,98
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	778	06/09/18	Contrap. por Doc. PN 778	274816	05/09/18			39.660,11		P	BRL		SCHED
AE	18076303	06/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076303	274800	05/09/18				39.660,11	P	BRL		SCHED
AE	7058	10/09/18	Contrap. por Doc. PN 7058	275068	10/09/18			5.166,50		P	BRL		SCHED
AE	18076476	10/09/18	Contrap. por Doc. PS 18076476	275065	10/09/18				5.166,50	P	BRL		SCHED
AE	7124	14/09/18	Contrap. por Doc. PN 7124	275776	17/09/18			1.217,37		P	BRL		SCHED
AE	18077610	14/09/18	Contrap. por Doc. PS 18077610	275772	17/09/18				1.217,37	P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		46.043,98	46.043,98				
						Contab		46.043,98	46.043,98				
						Não-Cont							
						Total do Raz							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:34:18
Pág.- 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18

Nº da Conta 12063559.110501.006 Material de Uso e Consumo Tipo Razão AA BRL

Acum. no Ano 168.695,98 Saldo Cumulativo 168.695,98 Tipo de Razão

Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029055	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18				2.423,83-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Columna			2.423,83-				
						Contab			2.423,83-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		2.423,83-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P	VIVARIO		18/10/18	14:33:38											
	Impr. do Razão de Contas		Pág.-	1											
			Data Inic	01/09/18											
			Data Fina	30/09/18											
Nº da Conta	12063559.110501.004	Material Odontologico	Tipo Razão	AA BRL											
Acum. no Ano	168.695,98	Saldo Cumulativo	168.695,98	Tipo de Razão											
			Tipo Subconta	Subconta											
DT	Docum.	Data	Explicação	Data	Nº	Subcta	Tpo	Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.	
JE	18029053	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18										
							TL-Columna								
							Contab								
							Não-Cont								
							Total do Raz			37,18-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:31:24
Pág.- 1

Nº da Conta 12063559.110501.003 Material de Limpeza
Acum. no Ano 168.695,98 Saldo Cumulativo 168.695,98
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029052	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18				3.029,33-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Columna			3.029,33-				
						Contab			3.029,33-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		3.029,33-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:25:27
Pág. 1

Nº da Conta 12061820.110501.002 Medicamentos
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
OV	18017515	11/09/18	GLOBAL HOSPITALAR IMPOR E COME	275172	11/09/18			9.085,00		P	BRL		SCHED
JE	18029060	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279839	17/10/18				12.882,01-	P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna		9.085,00	12.882,01-				
						Contab		9.085,00	12.882,01-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		3.797,01-					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:23:51
Pág. 1

Nº da Conta 12063559.110501.001 Material Medico Hospitalar
Acum. no Ano Saldo Cumulativo
Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Tipo Razão AA BRL
Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18029047	30/09/18	AJUSTE SALDO DE ESTOQUE	279836	17/10/18				12.534,19	P	BRL		CONTABILID
						TL-Coluna		12.534,19					
						Contab		12.534,19					
						Não-Cont							
						Total do Raz		12.534,19					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:22:06
Pág. 1

				Data Inic				01/09/18					
				Data Fina				30/09/18					
Nº da Conta				12063559.110306.005				Antecipações de Férias					
Acum. no Ano				1,00				Saldo Cumulativo					
				1,00				Tipo de Razão					
								Tipo Subconta					
								Subconta					
DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
PS	18077539	14/09/18	FERIAS A PAGAR	275654	17/09/18			42.722,13		P	BRL		SCHED
PS	18077663	18/09/18	FERIAS A PAGAR	275862	18/09/18			597,40		P	BRL		SCHED
JE	18029080	30/09/18	PROV. FOL. PAG. 09/18	279822	17/10/18				43.319,53	P	BRL		CONTABIL
								43.319,53					
Tl-Coluna								43.319,53					
Contab								43.319,53					
Não-Cont													
Total do Raz													



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 14:16:26
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.110201.003 Notas Fiscais a Receber Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano 1,00 Saldo Cumulativo 1,00 Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
AE	18000677	03/09/18	Contrap. por Doc. RI 18000677	270234	25/07/18			1.123.700,26		P	BRL		TIQS
AE	18028481	13/09/18	Contrap. por Doc. RC 18028481	279426	15/10/18				653.039,01-	P	BRL		CONTABIL
AE	18028482	13/09/18	Contrap. por Doc. RC 18028482	279426	15/10/18				346.960,99-	P	BRL		CONTABIL
						Tl-Coluna		1.123.700,26	1.000.000,00-				
						Contab		1.123.700,26	1.000.000,00-				
						Não-Cont							
						Total do Raz		123.700,26					



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2017 referente ao mês de setembro/2018

R09200P

VIVARIO
Impr. do Razão de Contas

18/10/18 16:15:58
Pág. 1

Data Inic 01/09/18
Data Fina 30/09/18
Nº da Conta 12063559.432002.002 Receitas de operações Tipo Razão AA BRL
Acum. no Ano Saldo Cumulativo Tipo de Razão
Tipo Subconta
Subconta

DT	Docum.	Data	Explicação	Data Lote	Nº Lote	Subcta	Tpo Sbct	Débito	Crédito	C	Cd.	Taxa	Id. Usuár.
JE	18028285	13/09/18	RENDIMENTO POUAPANÇA	279361	15/10/18				1.506,73-	P	BRL		SCHED
JE	18028356	13/09/18	ESTORNO RENDIMENTO	279361	15/10/18			1.499,13		P	BRL		SCHED
						TL-Coluna		1.499,13					
						Contab		1.499,13					
						Não-Cont							
						Total do Raz			7,60-				