



UPA 24h Engenho Novo

Relatório de Execução

Competência 01/2018

Contrato de Gestão nº 026/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento

Sumário

| | | |
|-------|--|----|
| 1 | Apresentação | 5 |
| 2 | Produção Assistencial..... | 5 |
| 3 | Indicadores de Desempenho | 8 |
| 3.1 | Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco... 9 | |
| 3.1.1 | Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos | 9 |
| 3.1.2 | Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes | 10 |
| 3.2 | Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação..... | 10 |
| 3.3 | Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho..... | 12 |
| 3.4 | Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem | 14 |
| 3.5 | Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS | 15 |
| 3.6 | Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas | 16 |
| 3.7 | Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas | 17 |
| 3.8 | Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma | 18 |
| 3.9 | Indicador 9: Faturamento SUS | 19 |
| 3.10 | Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria..... | 20 |
| 4 | Anexo | 22 |
| 4.1 | Anexo 1: Relatório de Produção Diária..... | 22 |
| 4.2 | Anexo 2: Tempo definido na classificação de risco | 24 |
| 4.3 | Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos | 25 |
| 4.4 | Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma..... | 26 |
| 4.5 | Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames | 27 |
| 4.6 | Anexo 6: Ouvidoria | 29 |
| 5 | Assinatura | 30 |
| 6 | Recursos Financeiros | 31 |
| 6.1 | Fluxo de Caixa | 31 |
| 6.2 | Despesas Realizadas | 32 |
| 6.3 | Conciliação Bancária..... | 32 |
| 6.4 | Demonstrativo Contábil Operacional..... | 32 |
| 7 | Relatório Administrativo | 32 |
| 7.1 | Aquisição de Bens Duráveis..... | 32 |
| 7.2 | Aquisição de Outros Investimentos..... | 33 |

| | | |
|-------|---|-----|
| 7.3 | Recursos Humanos | 33 |
| 7.4 | Serviços de Terceiros Contratados | 34 |
| 8 | Anexo B..... | 37 |
| 8.1 | Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica | 37 |
| 8.2 | Extratos Bancários | 38 |
| 8.3 | Demonstrativo de Folha de Pagamento..... | 42 |
| 8.3.1 | – GT..... | 42 |
| 8.3.2 | – UNIDADE..... | 48 |
| 8.4 | Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão | 101 |
| 9 | Contracheques e/ou comprovantes de abono..... | 124 |
| 10 | Tributos..... | 148 |
| 10.1 | Pessoa Física | 148 |
| 10.2 | Pessoa Jurídica..... | 156 |
| 11 | Certidões..... | 172 |
| 12 | Balancete | 179 |



1 Apresentação

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

Conforme descrito em contrato, dado que o mês de janeiro é o mês de início do contrato, a produção assistencial não será objeto de cobrança de meta, em virtude de compreender um período de implantação do Contrato de Gestão.

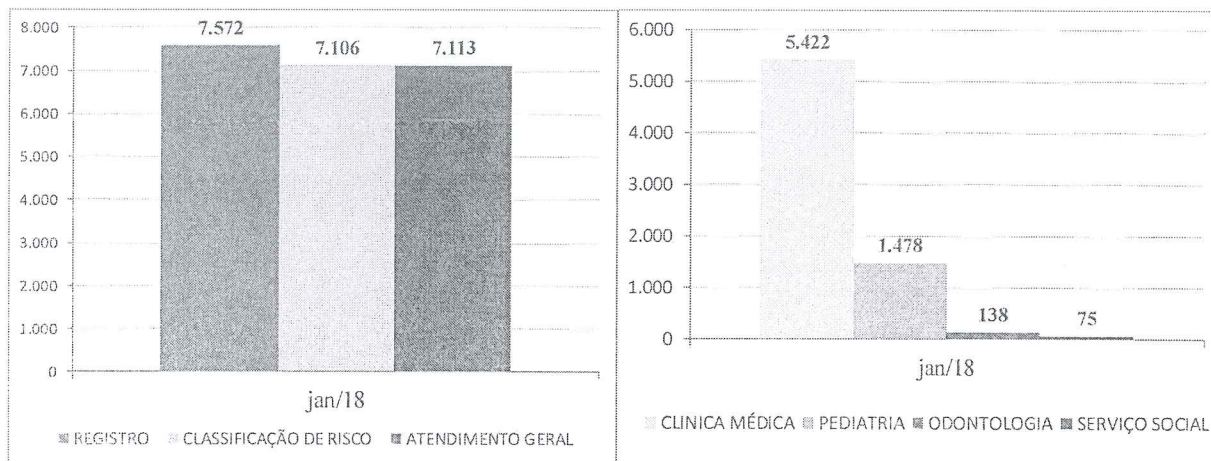
A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue neste relatório, indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA.

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, JANEIRO/2018



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

Nas Atividades Assistenciais da UPA ENGENHO NOVO referente à Competência 01/2018 foram acolhidos 7.637 pacientes, o que gerou uma média diária de 246 acolhimentos, enquanto à classificação de risco, um total de 7.106 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 229 atendimentos/dia. Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.900, com uma média de 223 atendimentos/dia, 138 usuários foram atendidos na odontologia e 75 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social.

Nota-se, com relação a evasão dos pacientes registrados para atendimento médico, que um total de 515 usuários desistiram do atendimento no presente mês (7%). Dos pacientes que desistiram no intervalo de tempo entre a classificação de risco e o atendimento médico, 96% 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 30 minutos, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

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

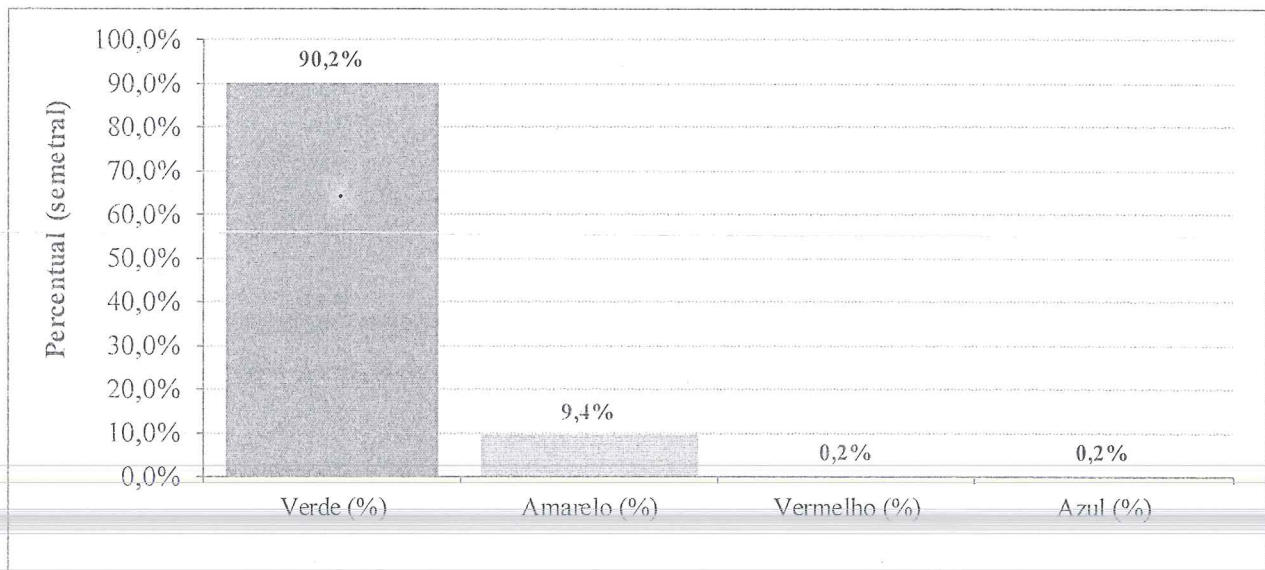
| ATIVIDADES | REAL | META | REAL/dia | META/dia |
|------------|------|------|----------|----------|
|------------|------|------|----------|----------|



| | | | | |
|---------------------------|-------|---------------|-----|-----|
| ATENDIMENTO MÉDICO | 6.900 | 5.967 a 7.293 | 223 | 221 |
|---------------------------|-------|---------------|-----|-----|

Conforme observa-se na tabela 1, a meta estipulada para atendimentos médicos foi alcançada (5.967 a 7.293 atendimentos), sendo registrado no mês de janeiro de 2018 um total de 6.900 atendimentos médicos, sendo 5.422 de Clínica Médica e 1.478 de Pediatria.

Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Engenho Novo, JANEIRO/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 2, que 90,2% dos usuários foram classificados como verde, 9,4% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho e 0,2% com risco azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram 6.131 atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 642 com risco amarelo, 15 com risco vermelho, e 12 com risco azul.



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 06 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 55 pontos e com conceito C.

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

| INDICADORES DE DESEMPENHO | | | jan/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 | 12.754 | 21 | ≤30 min, 95% dos amarelo | 5 |
| | | Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos | 610 | | | |
| 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 | 165.214 | 30 | ≤120 min 90% dos verde | 5 |
| | | Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes | 5.518 | | | |
| 2 | Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação | Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA) | 229 | 53 | 24h | 0 |
| | | Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA) | 104 | | | |
| 3 | Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos | Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos | 6 | 55% | ≥90% | 0 |
| | | Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos | 11 | | | |
| 4 | Proporção de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem | Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro | 5.639 | 96% | ≥90% | 10 |
| | | Total de pacientes >14 anos registrados | 5.888 | | | |
| 5 | Taxa de mortalidade nas UPAS | Número de pacientes que evoluíram para óbito | 6 | 0,1% | ≤0,10% | 10 |
| | | Número de atendimentos realizados | 7.113 | | | |
| 6 | Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas | Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas | 29 | 0,8 | 1,00 | 0 |
| | | Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação | 37 | | | |
| 7 | Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas | Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados | 6 | 0,5 | 1,00 | 0 |
| | | Total de pacientes na sala vermelha | 11 | | | |
| 8 | Tempo porta eletrocardiograma | Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos | 0 | 0,0% | 100% | 0 |
| | | Total de pacientes com queixa de dor torácica | 18 | | | |



| | | | | | | |
|----|-----------------------------|--|-----------------|------|------|-----------|
| 9 | Faturamento SUS | Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA | 7.113 | 100% | 100% | 15 |
| | | Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social) | 7.113 | | | |
| 10 | Resolubilidade da Ouvidoria | Total de manifestações resolvidas | 3 | 100% | ≥90% | 10 |
| | | Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas | 3 | | | |
| | | | Total | | | 55 |
| | | | Conceito | | | C |

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 | | jan/18 |
|---|--------------------|-----------|
| Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos | | 12.754 |
| Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos | | 610 |
| Meta | ≤30 minutos | 21 |
| 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 mês, dos 610 pacientes classificados como amarelos, estes totalizaram 12.754 minutos o que corresponde um tempo médio de 21 minutos, ou seja, dentro do tempo estipulado de 30, atingindo a meta.

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 | jan/18 |
|---|-----------|
| Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes | 165.214 |
| Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes | 5.518 |
| Meta ≤120 minutos | 30 |
| 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, 95% dos verdes e pontuação de 5 pontos quando atingida.

Fonte: INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)

Para este mês, dos 5.518 pacientes classificados como verdes, estes totalizaram 165.214 minutos, o que corresponde um tempo médio de 30 minutos, abaixo do tempo estipula de 120 minutos, atingindo a meta estabelecida.

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 | jan/18 |
|--|--------|
| Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA) | 228 |



| | | |
|---|-----------------|-----------|
| Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA) | | 104 |
| Meta | 24 horas | 53 |
| 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.

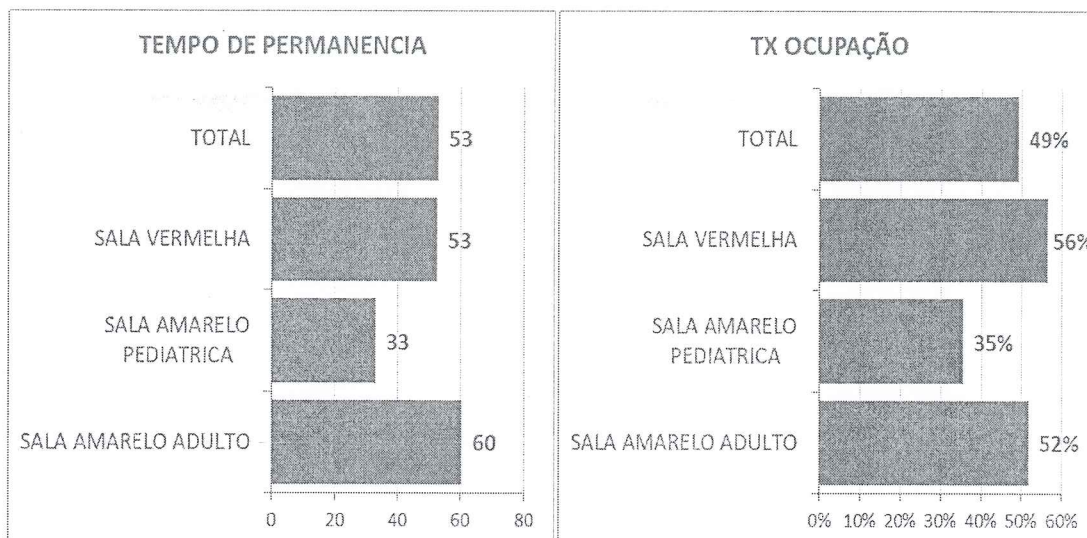
Fonte: Livro das salas de observação

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 62% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem a 22% e as da sala vermelha correspondem a 16% do total de observações.

Na competência analisada 108 usuários estiveram em observação nas salas amarela adulto/isolamento, amarela pediátrica e vermelha, o que equivale a 228 paciente-dia e 104 saídas, e representa um total 53 horas de permanência (60h na sala amarelo adulto, 33h na sala amarela pediátrica e 53h na sala vermelha), não atingindo a meta. (Gráfico 3)

Ao analisar o Gráfico 3 verifica-se que apesar do tempo de permanência prolongado, a unidade tem uma taxa de ocupação de 49%, tendo 52% de ocupação da sala amarela adulto, 35% da sala amarela pediátrica, e 56% 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 OSS 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.

**Gráfico 3: Tempo de permanência e taxa de ocupação nas salas de observação - UPA
24h Engenho Novo, JANEIRO/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 | | jan/18 |
|--|-------------|--------------|
| Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos | | 6 |
| Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos | | 11 |
| Meta | ≥90% | 54,5% |
| Pontos | 10 | 0 |

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

Denominador: Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos



Meta: $\geq 90\%$ e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Livro de observação da Sala Vermelha

Com relação a classificação de risco vermelho, a mesma foi atribuída para um total de 17 usuários, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 02 pacientes que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas, 03 usuários que chegaram à unidade já cadáveres e 01 usuário que permaneceu na unidade por 2 horas e saiu de alta à revelia contrariando as recomendações médicas. Dessa forma, dos 11 pacientes classificados como vermelhos, 06 foram transferidos para outras unidades.

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 05 pacientes, dos 11 considerados para o cálculo, que não foram transferidos, 01 permaneceu na unidade até o final do mês analisado apesar de ter sido inserido no sistema de regulação após 2 horas de entrada na unidade, 01 permaneceu de entrada com quadro de hiperglicemia e após 19 horas de permanência na sala vermelha teve seu quadro estabilizado, recebendo alta por decisão médica, 01 permaneceu por 190 horas (aproximadamente 8 dias) na unidade e não teve a vaga cedida neste período tendo agravamento do quadro e evoluindo a óbito, 02 tiveram o quadro agravado e evoluíram para óbito após permanecerem, em média, por 14 horas na unidade.

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 gerencia do 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 | jan/18 |
|--|--------------|
| Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro | 5.639 |
| Total de pacientes >14 anos registrados | 5.888 |
| Meta $\geq 90\%$ | 95,8% |
| 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: $\geq 90\%$ e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos (ECO Sistemas) (Anexo 1)

Para o presente mês, 5.888 usuários com idade superior a 14 anos foram registrados e destes 5.639 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 95,8%, 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 | | jan/18 |
|--|---------------|-------------|
| Número de pacientes que evoluíram para óbito | | 6 |
| Número de atendimentos realizados | | 7.113 |
| Meta | ≤0,10% | 0,1% |
| 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 09 óbitos ocorridos no presente mês, sendo 03 já cadáver e 06 na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 0,1% conforme o cálculo do indicador, sendo as causas relacionadas: 03 por Choque Séptico (02 de origem urinária e 01 de origem pulmonar), 02 por Infarto Agudo do Miocárdio, 1 por Pneumonia, 1 por Choque Cardiogênico associado à Insuficiência Cardíaca Congestiva, 02 corpos encaminhados ao IML para determinação da causa da morte. Todos os óbitos registrados no mês foram analisados pela comissão de óbitos.

Com relação ao tempo de permanência, 04 ocorreram com tempo menor de 24h e 02 com tempo maior que 24h. Com isso, observa-se que os pacientes que evoluíram para óbito em menos que ≤ 24h apresentavam quadro clínico considerado grave e às comorbidades associadas.



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 | | jan/18 |
|--|----------|------------|
| Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas | | 29 |
| Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação | | 37 |
| Meta | 1 | 0,8 |
| Pontos | 5 | 0 |

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

Denominador: Total de pacientes na sala amarela 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 37 pacientes foram inseridos no sistema de regulação, 29 foram regulados em um período inferior a 24 horas. No que se refere ao destino, 54% (20 usuários) dos 37 pacientes regulados não tiveram a vaga cedida no período em que permaneceram em observação na unidade, onde 16 usuários (43%) tiveram tipo de saída alta por decisão médica, 03 usuários (8%) permaneceram na unidade após o encerramento da competência analisada e 01 (3%) saiu de alta à revelia, dos 46% (17 usuários) que foram transferidos, 14% foram para o Hospital municipal Souza Aguiar e 8% para o Hospital Municipal da Piedade, totalizando juntos 22% das transferências.





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 | | jan/18 |
|---|-----------|------------|
| Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados | | 6 |
| Total de pacientes na sala vermelha | | 11 |
| Meta | 1 | 0,5 |
| 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, a mesma foi atribuída para um total de 17 usuários, porém para o cálculo deste indicador foram desconsiderados 03 usuários que deram entrada na unidade já cadáver, 02 pacientes que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas e 01 usuário que permaneceu por 2 horas na unidade e optou por sair de alta à revelia apesar da indicação médica ser a de mantê-lo em observação. Dessa forma, dos 11 pacientes classificados como vermelhos, 08 foram regulados e destes 06 foram regulados no tempo inferior a 12 horas.

Com relação ao destino, observa-se que dos 11 pacientes classificados com risco vermelho considerados para o cálculo, 06 foram transferidos (55%), 03 tiveram instabilidade do quadro clínico e evoluíram para óbito (27%), 01 após estabilização do quadro saiu de alta por decisão médica (9%), e 01 permaneceu na unidade apesar de regulado (9%).



3.8 Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma

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

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 (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 18 pacientes, porém não foi possível a contabilização do tempo para realização do exame de ECG. Ainda segundo a coordenação, para organização deste fluxo, foi implementada uma ferramenta de controle de tempo para realização do ECG através do preenchimento da Ficha de dor torácica e realização do procedimento na sala de classificação de risco para agilizar o mesmo. Isto posto, na competência analisada a meta não foi atingida, entretanto a coordenação da unidade está desenvolvendo e implementando ações para oferecer um atendimento de maior qualidade aos pacientes que referem dor torácica por meio de uma diminuição do tempo de realização do ECG.



3.9 Indicador 9: Faturamento SUS

| 9. Faturamento SUS | | jan/18 |
|--|-------------|---------------|
| Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA | | 7.113 |
| Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social) | | 7.113 |
| 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, 7.113 procedimentos de atendimento, destes 6.900 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (97%), 138 atendimentos de urgência na atenção especializada (atendimento da odontologia) (2%), 75 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada exceto médico (1%).





3.10 Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria

| 10. Resolubilidade da Ouvidoria | jan/18 |
|--|---------------|
| Total de manifestações resolvidas | 3 |
| Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas | 3 |
| Meta $\geq 90\%$ | 100,0% |
| Pontos 10 | 10 |

Numerador: Total de manifestações resolvidas x 100

Denominador: Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas

Meta: $\geq 90\%$ e pontuação de 10 pontos quando atingida.

Fonte: Ouvidoria Vivario (Anexo 6)

No presente foram recebidas 03 ouvidorias e todas foram devidamente resolvidas. 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, 19 de fevereiro de 2018.

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA ENGENHO NOVO

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

|  Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude- SES Unidade de Pronto Atendimento- UPA Engenho Novo | |
|---|-------------------------|
| Produção diária por setor | |
| Período...: | 01/01/2018 a 31/01/2018 |
| Turno da | 24 horas |
| ACOLHIMENTO | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 11 |
| CLINICA MÉDICA | 5.940 |
| ODONTOLOGIA | 149 |
| PEDIATRIA | 1.537 |
| Total por Setor | 7.637 |
| URGÊNCIA | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 5 |
| CLINICA MÉDICA | 5.888 |
| ODONTOLOGIA | 152 |
| PEDIATRIA | 1.527 |
| Total por Setor | 7.572 |
| CLASSIFICAÇÃO DE RISCO | |
| Clínica | Total |
| CLINICA MÉDICA | 5.639 |
| ODONTOLOGIA | 7 |
| PEDIATRIA | 1.460 |
| Total por Setor | 7.106 |
| NÃO CLASSIFICADOS | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 5 |
| CLINICA MÉDICA | 246 |
| ODONTOLOGIA | 145 |
| PEDIATRIA | 66 |
| Total por Setor | 462 |
| ATENDIMENTO | |
| Clínica | Total |
| ASSISTENTE SOCIAL | 75 |
| CLINICA MÉDICA | 5.422 |
| ODONTOLOGIA | 138 |
| PEDIATRIA | 1.478 |
| prodcao_upa_diaria.rpt | |
| Emitido em: 01/02/2018 07:52:34 | |
| Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA | |
| Página: 1 | |



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

Produção diária por setor

Período.: 01/01/2018 a 31/01/2018

Turno da 24 horas

Total por Setor 7.113

INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO

| Clínica | Total |
|-----------------|-------|
| CLINICA MÉDICA | 50 |
| PEDIATRIA | 15 |
| Total por Setor | 65 |

Totais no Período

| | |
|--------------------------|-------|
| Acolhimento | 7.637 |
| Urgência | 7.572 |
| Emergência | 0 |
| Classificação de Risco | 7.106 |
| Não Classificados | 462 |
| Atendimento Médico | 7.113 |
| Internação de Observação | 65 |



4.3 Anexo 3: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Coordenação da UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE ÓBITO – UPA ENGENHO NOVO

Data: 02/02/2018

Hora: 16:00 horas

Local: UPA Engenho Novo

No dia dois de fevereiro de dois mil e dezoito, às dezesseis horas, reuniram-se, na sala de coordenações, situada na UPA Engenho Novo, Rua Souza Barros, número setenta, Engenho Novo, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de óbito, a saber: Eline Estevam Thomé Heleno e Elizangela Allevato. Iniciamos a quinquagésima sétima reunião da Comissão de Óbito, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos óbitos referentes ao mês de janeiro de dois mil e dezoito, com a análise dos prontuários de óbitos, totalizando nove prontuários. Utilizando-se instrumento específico de coleta de dados, a Comissão utilizou o sistema KLINIKOS, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de Óbitos da Unidade. O preenchimento do Livro de Óbitos mostrou-se completo, em relação aos dados elencados como obrigatórios. Verificamos que destes nove óbitos, sete foram do sexo masculino e dois foram do sexo feminino; na faixa etária entre 16 e 100 anos. Deste total de pacientes, três pacientes já deram entrada na unidade já cadáver, sendo que dois corpos foram encaminhados para IML para determinação da causa mortis. Um paciente apresentou tempo de permanência superior a vinte e quatro horas e o restante dos pacientes apresentaram tempo de permanência inferior a vinte e quatro horas, tendo que considerar, neste total, os que deram entrada já cadáver. O horário do óbito foi verificado no turno diurno em oito casos e em um caso no turno noturno. Com relação ao dia da semana, ocorreram três óbitos na quinta-feira; dois óbitos na terça-feira e um óbito no sábado, domingo, segunda-feira, e quarta-feira. Quanto ao diagnóstico, observamos dois casos de choque séptico (foco urinário); dois casos de IAM; um caso de choque séptico (foco pulmonar); um caso de pneumonia e um caso de choque cardiogênico + ICC, ressaltando que houve encaminhado de dois corpos ao IML para determinação da causa mortis no período em análise. Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata que, lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros nominados e referenciados.

Eline Estevam Thomé Heleno _____

Eline Estevam Thomé Heleno

Hevânia Mara Vaz Ricardo _____

LICENÇA MATERNIDADE

Elizangela Allevato _____

Elizangela Allevato



4.4 Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma

Fonte: Coordenação da UPA 24h



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS
COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FIXO PRÉ-HOSPITALAR
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA ENGENHO NOVO

RELATÓRIO ECG jan2018 – UPA Engenho Novo

Informo que tivemos no período em análise, 18 pacientes com atendimento com queixa de dor torácica, salientando que implementamos como controle de tempo para realização do ECG o devido preenchimento da Ficha de dor Torácica e realização do procedimento na sala de Classificação de Risco. No entanto, esclarecemos que, neste mês, não conseguimos atingir a meta estabelecida para o referido indicador, mas paulatinamente estamos conseguindo uma melhora no tempo de realização do mesmo.

Rio de Janeiro, 06/02/2018

Eline Thomé

UPA Engenho Novo

Eline Thomé
COORDENADORA MÉDICA
CAM: 52.65532-5
UPA ENGENHO NOVO - 24 hs.
Coordenadora Médica



4.5 Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

| DESCRIÇÃO DE EXAMES | No. | % |
|--|-----|--------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 816 | 18,97% |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 389 | 9,04% |
| DOSAGEM DE CREATININA | 332 | 7,72% |
| DOSAGEM DE UREIA | 326 | 7,58% |
| DOSAGEM DE POTASSIO | 291 | 6,77% |
| DOSAGEM DE SODIO | 289 | 6,72% |
| DOSAGEM DE GLICOSE | 232 | 5,39% |
| DOSAGEM DE TROPONINA | 188 | 4,37% |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 167 | 3,88% |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 158 | 3,67% |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 147 | 3,42% |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 147 | 3,42% |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 108 | 2,51% |
| DOSAGEM DE AMILASE | 98 | 2,28% |
| DOSAGEM DE LIPASE | 71 | 1,65% |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 70 | 1,63% |
| DOSAGEM DE MAGNESIO | 70 | 1,63% |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 68 | 1,58% |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 64 | 1,49% |
| DOSAGEM DE CALCIO | 62 | 1,44% |
| DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 55 | 1,28% |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 42 | 0,98% |
| DOSAGEM DE CLORETO | 33 | 0,77% |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 28 | 0,65% |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 13 | 0,30% |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 11 | 0,26% |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 9 | 0,21% |
| PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 3 | 0,07% |
| PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 2 | 0,05% |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 2 | 0,05% |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | 2 | 0,05% |
| CULTURA PARA BAAR | 2 | 0,05% |

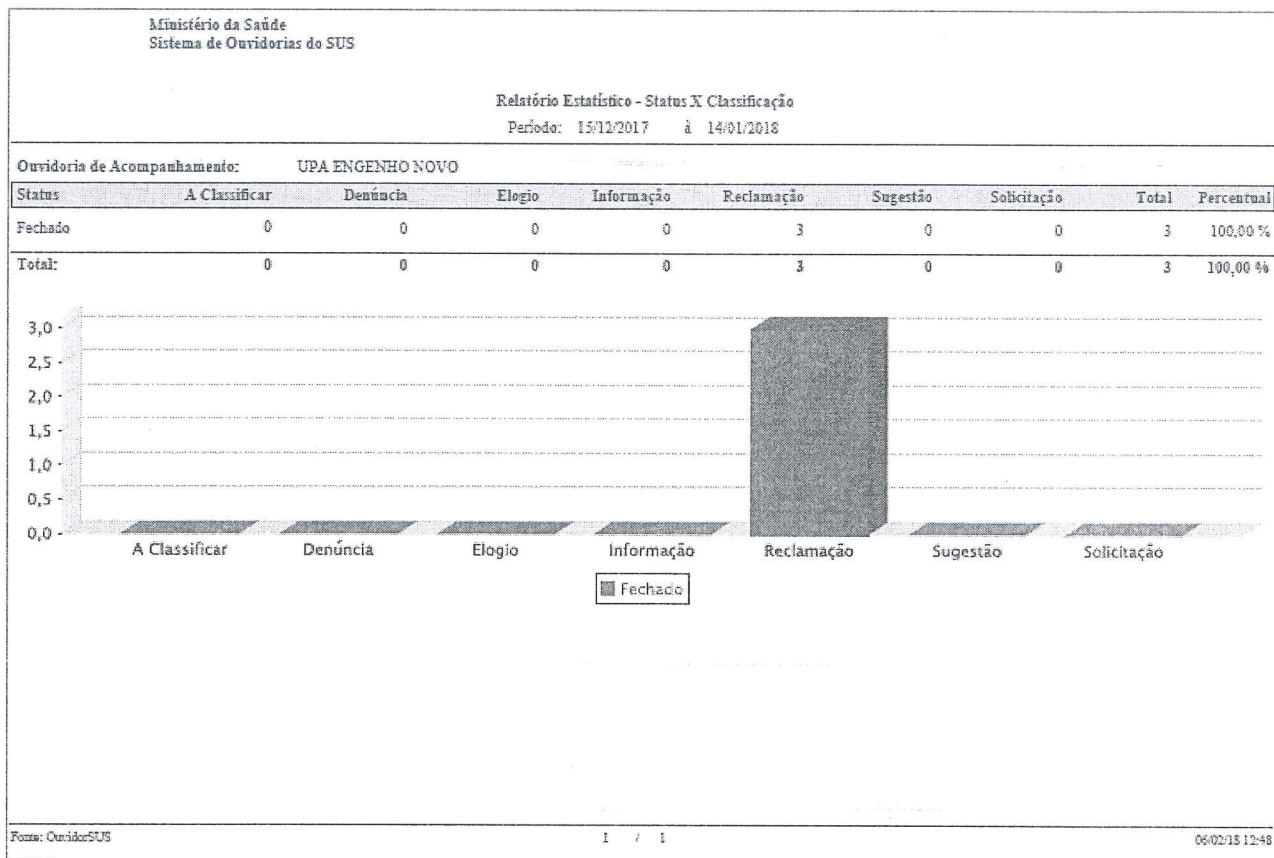


| | | |
|--|---------------|---------------|
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 2 | 0,05% |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | 2 | 0,05% |
| CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 1 | 0,02% |
| PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 1 | 0,02% |
| SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS) | 4.301 | 94,88% |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 38 | 0,88% |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 4 | 0,09% |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 2 | 0,05% |
| RADIOGRAFIA DE MAO | 1 | 0,02% |
| RADIOGRAFIA DE BACIA | 1 | 0,02% |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 1 | 0,02% |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 1 | 0,02% |
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 1 | 0,02% |
| SUBTOTAL (EXAMES RADIOLOGICO) | 49 | 1,08% |
| ELETROCARDIOGRAMA | 183 | 4,04% |
| TOTAL (EXAMES) | 4.533 | 14,25% |
| DESCRICOES DE PROCEDIMENTOS | No. | % |
| AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 9.212 | 33,78% |
| ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 7.106 | 26,06% |
| ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 6.900 | 25,30% |
| ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 2.603 | 9,54% |
| INALACAO / NEBULIZACAO | 452 | 1,66% |
| GLICEMIA CAPILAR | 334 | 1,22% |
| CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 205 | 0,75% |
| EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | 203 | 0,74% |
| ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 138 | 0,51% |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO) | 75 | 0,28% |
| ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 26 | 0,10% |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 8 | 0,03% |
| ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 5 | 0,02% |
| EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 2 | 0,01% |
| CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 1 | 0,00% |
| CIMENTACAO DE PROTESE DENTARIA | 1 | 0,00% |
| TOTAL (PROCEDIMENTOS) | 27.271 | 85,75% |
| TOTAL GERAL | 31.804 | |



4.6 Anexo 6: Ouvidoria

Fonte: UPA 24h / Ouvidoria Vivario





5 Assinatura

Atenciosamente,

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

6 Recursos Financeiros

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | janeiro/2018 |
|--|------------|--------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | |
| FLUXO DE CAIXA | | |
| | Janeiro | |
| A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR | 585.823,75 | |
| RECEITAS | | |
| Contrato de Gestão | 0,00 | |
| Receitas Financeiras | 78,19 | |
| Outras Receitas | 0,00 | |
| B - TOTAL DE RECEITAS | 78,19 | |
| DESPESAS | | |
| Pessoal | 487.835,65 | |
| Material de Consumo | 0,00 | |
| Serviços de Terceiros | 58.871,48 | |
| Taxas/Impostos/Contribuições | 0,00 | |
| Serviços Públicos | 0,00 | |
| Despesas Bancárias | 218,16 | |
| Outras Despesas Operacionais | 34.571,36 | |
| Investimentos | 0,00 | |
| C - TOTAL DE DESPESAS | 581.496,65 | |
| SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C) | 4.405,29 | |
| D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE | | |
| D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras | 4.405,29 | |
| 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) | 4.405,29 | |

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês de janeiro/2018, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 51,75% 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 52,07% 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 completá-lo. Focamos durante o processo seletivo a verificação incisiva da capacidade técnica dos profissionais.

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

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

Durante o período não houve contratação de pessoal.

O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 4 Médicos Clínicos e 2 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**.

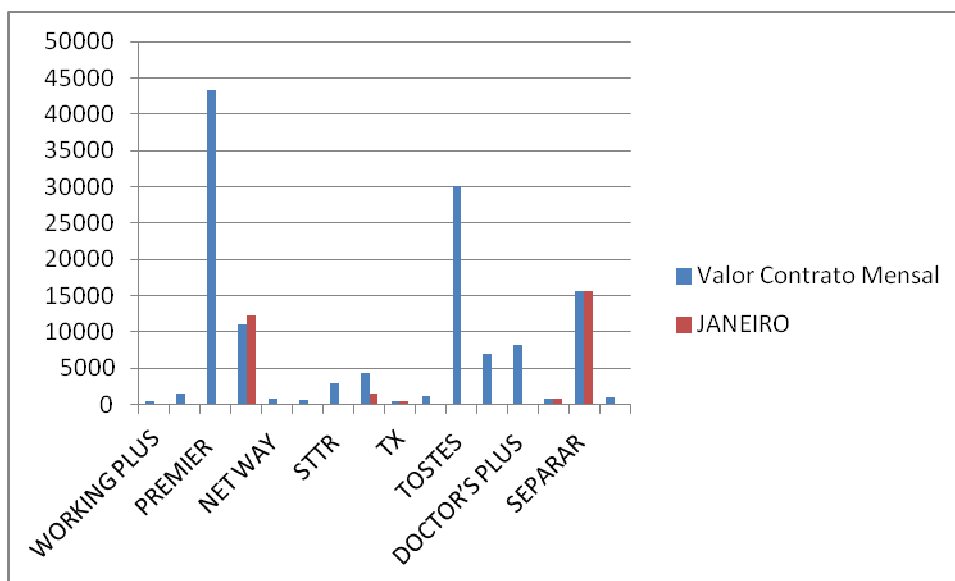
| EMPRESA | SERVIÇO PRESTADO |
|----------------|------------------------------------|
| WORKING PLUS | LOCAÇÃO DE TELEVISORES |
| WORKING PLUS | LOCAÇÃO DE COMPUTADORES |
| SEPARAR | GASES MEDICINAIS |
| KAÍQUE | LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS |
| STTR | EQUIPAMENTOS MÉDICOS |
| RODOCON | COLETA DE RESÍDUOS |
| LAVEBRAS | LAVANDERIA |
| DOCTOR'S PLUS | ESTERILIZAÇÃO |
| ECO | PRONTUÁRIO ELETRÔNICO |
| AGF | EXTINTORES |
| EXPLORER | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS |
| TX | RAIO X |
| TX | MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS |
| BEST FORCE | GERADORES |
| PREMIER | ALIMENTAÇÃO |
| SAVIOR | AMBULÂNCIA |
| NET WAY | LINK DEDICADO |
| SAPRA | DOSIMETRIA |
| SEVEN LOG | MOTO FRENTISTA |
| POTENCIAL | CÂMERAS |
| TOSTES | ANÁLISES CLÍNICAS |
| PVAX | LOGÍSTICA |

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

Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

| Valor Fixo Mensal | | | |
|-------------------|------------------------------------|-----------------------|-----------|
| Empresa | Serviços | Valor Contrato Mensal | JANEIRO |
| WORKING PLUS | LOCAÇÃO DE TELEVISORES | 400,00 | |
| BEST FORCE | GERADORES | 1.575,00 | |
| PREMIER | ALIMENTAÇÃO | 43.318,30 | |
| SAVIOR | AMBULÂNCIA | 10.960,00 | 12.238,66 |
| NET WAY | LINK DEDICADO | 871,98 | |
| SAPRA | DOSIMETRIA | 611,52 | |
| STTR | EQUIPAMENTOS MÉDICOS | 3.000,00 | |
| TX | RAIO X | 4.318,00 | 1.574,00 |
| 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 | |
| DOCTOR'S PLUS | ESTERILIZAÇÃO | 8.166,66 | |

| | | | |
|-----------|------------------|-----------|-----------|
| NET WAY | LINK DE INTERNET | 871,98 | 871,98 |
| SEPARAR | GASES MEDICINAIS | 15.600,00 | 15.600,00 |
| SEVEN LOG | MOTO FRENTISTA | 962,46 | |

Serviços com Custos Variáveis

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

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

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 JANEIRO de 2018:

| Valores Variáveis | | | |
|-------------------|-------------------------|-----------------------|---------|
| Empresa | Serviços | Valor Contrato Mensal | JANEIRO |
| RODOCON | COLETA DE RESÍDUOS | Por coleta | |
| EXPLORER | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS | Por demanda | |
| LAVEBRAS | LAVANDERIA | Por coleta | |
| PVAX | LOGISTICA | Por demanda | |
| AGF | EXTINTORES | Execução | |
| WORKING PLUS | LOCAÇÃO DE COMPUTADORES | Por equipamento | |
| KAÍQUE | LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS | Por equipamento | |



8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28

Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia

Data da operação: 02/02/2018 - 17h33

| Agência \| Conta | Total Disponível (R\$) | Total (R\$) |
|-------------------|------------------------|-------------|
| 00814 \| 0004208-0 | 4.240,39 | 4.240,39 |

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004208-0 | Entre 01/01/2018 e 31/01/2018

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|---------|---------------|--------------|-------------|
| 28/12/2017 | SALDO ANTERIOR | | | | 1,00 |
| 02/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 26.261,15 | | 26.262,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR | 208 | | -32,97 | 26.229,18 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR | 209 | | -1.069,00 | 25.160,18 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814043 | | -1.154,11 | 24.006,07 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814452 | | -19.280,01 | 4.726,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814470 | | -1,58 | 4.724,48 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814800 | | -3.916,38 | 808,10 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814829 | | -805,20 | 2,90 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814830 | | -1,90 | 1,00 |
| 04/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 20.882,41 | | 20.883,41 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS | 9922920 | | -16.333,33 | 4.550,08 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA | 3491923 | | -574,80 | 3.975,28 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814121 | | -1.723,15 | 2.252,13 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814124 | | -1,70 | 2.250,43 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814316 | | -1.256,70 | 993,73 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814319 | | -1,80 | 992,13 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814406 | | -979,83 | 12,30 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814410 | | -1,80 | 10,70 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9922920 | | -9,70 | 1,00 |
| 05/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 58.463,76 | | 58.464,76 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRF S/TOMADOR | 5664394 | | -58.463,76 | 1,00 |
| 08/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 381.361,84 | | 381.362,84 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ECO EMP. DE CONSUL OR | 4000549 | | -9.385,00 | 371.977,84 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814570 | | -24.862,81 | 347.115,03 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814574 | | -347.084,93 | 30,10 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814580 | | -9,70 | 20,40 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814582 | | -9,70 | 10,70 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 4000549 | | -9,70 | 1,00 |
| 09/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 9.274,71 | | 9.275,71 |
| | TED DEVOLVIDA* 03-DIVERG. CPF/CNPJ DESTINAT | 4397445 | 812,51 | | 10.088,22 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. CINTIA LUCIANA DIAS | 4397445 | | -812,51 | 9.275,71 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JAQUELINE MARIA DOS | 4853258 | | -562,20 | 8.713,51 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814193 | | -2.908,57 | 5.804,94 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814319 | | -3,23 | 5.801,71 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814328 | | -2.734,70 | 3.067,01 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814353 | | -1,81 | 3.065,40 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814437 | | -777,74 | 2.287,66 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814567 | | -1.877,26 | 610,40 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | | | | |



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

| | | | | |
|------------|---|---------|---------------|--------------|
| | VIVA RIO | 814640 | -585,17 | 25,23 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814801 | -1,61 | 23,62 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814822 | -1,61 | 22,01 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814840 | -1,61 | 20,40 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 4397445 | -9,70 | 10,70 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 4853258 | -9,70 | 1,00 |
| 10/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 11.944,54 | 11.945,54 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO 473657 | 210 | -435,60 | 11.509,94 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL SERVI | 5825433 | -9.924,28 | 1.585,66 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814587 | -264,60 | 1.321,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814826 | -1,94 | 1.319,12 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814861 | -1,62 | 1.317,50 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814957 | -1.306,80 | 10,70 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5825433 | -9,70 | 1,00 |
| 11/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 20.063,34 | 20.064,34 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814012 | -1.226,46 | 18.837,88 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814015 | -1,60 | 18.836,28 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814173 | -1.020,89 | 17.815,39 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814177 | -1,60 | 17.813,79 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814442 | -1.791,84 | 16.021,95 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814446 | -1,60 | 16.020,35 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814480 | -1.379,41 | 14.640,94 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814483 | -1,60 | 14.639,34 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814605 | -597,69 | 14.041,65 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814609 | -1,60 | 14.040,05 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814656 | -4.029,35 | 10.010,70 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814658 | -9,70 | 10.001,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814734 | -10.000,00 | 1,00 |
| 12/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 909,64 | 910,64 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814454 | -9,70 | 900,94 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814671 | -85,00 | 815,94 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814674 | -2,43 | 813,51 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814694 | -812,51 | 1,00 |
| 15/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 26.232,26 | 26.233,26 |
| | TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2 | 20118 | -74,60 | 26.158,66 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814007 | -14.108,60 | 12.050,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814008 | -8.182,40 | 3.867,66 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814010 | -19,40 | 3.848,26 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814631 | -3.847,26 | 1,00 |
| 16/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 4.111,72 | 4.112,72 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814294 | -1,61 | 4.111,11 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814364 | -102,48 | 4.008,63 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814426 | -4.007,63 | 1,00 |
| 17/01/2018 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 1.058,76 | 1.059,76 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814858 | -1.057,15 | 2,61 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814863 | -1,61 | 1,00 |
| 19/01/2018 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS | 3423595 | 1.000.000,00 | 1.000.001,00 |
| | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 693,28 | 1.000.694,28 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814438 | -1.000.000,00 | 694,28 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO | 814530 | -361,68 | 332,60 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | | | |



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

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|---------|---------------------|----------------------|-------------|
| | VIVA RIO | 814810 | | -330,00 | 2,60 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | 814812 | | -1,60 | 1,00 |
| 26/01/2018 | VIVA RIO | | | | |
| | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4208 | 20.239,24 | | 20.240,24 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ | | | | |
| | PVAX CONSULTORIA E LOGISTI | 1186766 | | -20.239,24 | 1,00 |
| Total | | | 1.582.309,16 | -1.582.309,16 | 1,00 |

Os dados acima têm como base 02/02/2018 às 17h33 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

| Data | Lançamento | Doco. | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|----------------------------------|---------|------------------|-------------------|----------------|
| 26/01/2018 | SALDO ANTERIOR | | | | 1,00 |
| 02/02/2018 | TRANSF.MMA.TITULARIDADE* | | | | |
| | VIVA RIO | 814481 | | -164,90 | -163,90 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -70,00 | -233,90 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -115,00 | -348,90 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -187,20 | -536,10 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -231,00 | -767,10 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -516,00 | -1.283,10 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -677,52 | -1.960,62 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -830,00 | -2.790,62 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -856,80 | -3.647,42 |
| | TRANSF.MMA.TITULARIDADE* | | | | |
| | VIVA RIO | 814081 | 82.673,51 | | 79.026,09 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -876,75 | 78.149,34 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -962,46 | 77.186,88 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -1.008,00 | 76.178,88 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -1.575,00 | 74.603,88 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -2.180,00 | 72.423,88 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -3.840,10 | 68.583,78 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -5.658,86 | 62.924,92 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -8.166,66 | 54.758,26 |
| | PAGFOR TED STR SD DISP | 81402 | | -37.847,31 | 16.910,95 |
| | TRANSF.AUTORIZ.ENTRE C/C | | | | |
| | CARIOCA MED. E MATERIAL MEDICO E | 3086380 | | -14.805,35 | 2.105,60 |
| | TRANSF.AUTORIZ.ENTRE C/C | | | | |
| | PEDRA VIVA COMERCIAL EIRELI | 2912383 | | -2.269,50 | -163,90 |
| Total | | | 82.673,51 | -82.838,41 | -163,90 |



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 02/02/2018 - 18h32

| Agência \| Conta | Total Disponível (R\$) | Total (R\$) |
|-------------------|------------------------|-------------|
| 00814 \| 0004208-0 | 4.240,39 | 4.240,39 |

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004208-0 | Entre 01/01/2018 e 31/01/2018

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R\$) | Debito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|--|---------|---------------|--------------------|-----------------|
| 28/12/2017 | SALDO ANTERIOR | | | | 585.822,75 |
| 02/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -26.261,15 | 559.561,60 |
| 04/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -20.882,41 | 538.679,19 |
| 05/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -58.463,76 | 480.215,43 |
| 08/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -381.361,84 | 98.853,59 |
| 09/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -9.274,71 | 89.578,88 |
| 10/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -11.944,54 | 77.634,34 |
| 11/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -20.063,34 | 57.571,00 |
| 12/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -909,64 | 56.661,36 |
| 15/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -26.232,26 | 30.429,10 |
| 16/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -4.111,72 | 26.317,38 |
| 17/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -1.058,76 | 25.258,62 |
| 19/01/2018 | ESTORNO IR FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 4135 | 4,85 | | 25.263,27 |
| | RENDIMENTOS POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 1903894 | 121,53 | | 25.384,80 |
| | IMPOSTO RENDA NA FONTE* POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 1934649 | | -27,34 | 25.357,46 |
| | ESTORNO DE RENDIMENTOS * POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 4135 | | -20,65 | 25.336,81 |
| | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -693,28 | 24.643,53 |
| 26/01/2018 | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4208 | | -20.239,24 | 4.404,29 |
| Total | | | 126,18 | -581.544,64 | 4.404,29 |

Os dados acima têm como base 02/02/2018 às 18h32 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



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

| VIVA RIO | | FOLHA ANALITICA | | Página: 0003 - V.12.1.18.0 | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------|-------|------------------|------------|
| DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ | | GT UPA ENGENHO NOVO / VIVA RIO | | Emissão: 06/02/2018 12:47:24 PM | | | | | | |
| 00.343.941/0001-28 | | Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2 | | Centro de Custo: 10063995 - Seção: 1 | | | | | | |
| TOTALS DA QUEBRA | | | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 6 | 31,82 | 9.857,31 | 0003 | INSS | 5 | 18,33 | 493,99 | |
| 0041 | FERIAS NO MES | 1 | 20,00 | 3.689,61 | 0004 | IRRF | 5 | 20,35 | 2.885,29 | |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 1 | 20,00 | 1.229,87 | 0006 | VALE TRANSPORTE | 1 | 0,00 | 82,77 | |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 2 | 0,00 | 71,46 | 0030 | IRRF FERIAS | 1 | 22,50 | 348,99 | |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 3 | 0,00 | 2.610,13 | 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 1 | 0,00 | 4.029,35 | |
| 0151 | DIP. DE 13* SALARIO (JANEIRO) | 1 | 0,00 | 4,34 | 0098 | INSS FERIAS | 1 | 11,00 | 541,14 | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 2 | 0,00 | 727,03 | 0145 | DIFERENCA DE IRRF 13* (JANEI | 1 | 0,00 | 1,20 | |
| 0402 | GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO | 1 | 0,00 | 279,36 | 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 2 | 0,00 | 753,75 | |
| 0498 | GRATIFICACAO RESP. TECNICA | 1 | 0,00 | 112,04 | | | | | | |
| 0532 | ADICIONAL SOBREVIVISO | 1 | 0,00 | 465,23 | | | | | | |
| 0919 | DIFERENCA SALARIAL - ACORDO | 5 | 0,00 | 968,34 | | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | 1 | 0,00 | 354,20 B | | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 5 | 18,33 | 493,99 B | | | | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | 1 | 11,00 | 541,14 B | | | | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | 1 | 0,00 | 354,20 B | | | | | | |
| 9010 | LÍQUIDO SALARIAL | 2 | 0,00 | 5.563,25 B | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 2 | 0,00 | 449,38 B | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | 4 | 0,00 | 298,99 B | | | | | | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | 1 | 0,00 | 271,43 B | | | | | | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | 6 | 0,00 | 200,16 B | | | | | | |
| Proventos | | 20.014,72 | | | Descontos | | 9.136,48 | | Líquido | 10.878,24 |
| FGTS Dep. | | 1.601,18 | | | INSS Segurado | | 1.035,13 | | Base Sal. Fam. | 20.010,38 |
| FGTS 13* Dep. | | 0,00 | | | Estorno INSS | | 0,00 | | Base IRRF | 15.090,90 |
| FGTS Dep. (SEFIP) | | 1.601,18 | | | Base INSS | | 16.279,39 | | Base IRRF 13* | 4,34 |
| FGTS 13* Dep. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS 13* | | 0,00 | | Base IRRF Férias | 4.919,48 |
| FGTS Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS Ac. Teto | | 1.118,48 | | BASE PIS | 120.009,67 |
| FGTS 13* Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS Ac. Teto 13* | | 0,00 | | VALOR PIS | 1.200,10 |
| FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS 15 Anos | | 0,00 | | Fórmula 3 | 0,00 |
| FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS 13* 15 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS | | 20.014,72 | | | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13* | | 0,00 | | | Base INSS 13* 20 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Afast. | | 0,00 | | | Base INSS 25 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS (SEFIP) | | 20.014,72 | | | Base INSS 13* 25 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13* (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS N Exp. Risco | | 16.279,39 | | | |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS 13* N Exp. Risco | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | | | Base INSS Auton. | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Ativos | | 20.014,72 | | | Base INSS Pro-Labore | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13* Ativos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base FGTS Demitidos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base FGTS 13* Demitidos | | 0,00 | | | | | | | | |
| Base FGTS Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | Base IRRF PLR | 0,00 |
| Base FGTS 13* Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | | | |
| Ativos | | 6 | | | Demitidos | | 0 | | Lic. Maternidade | 0 |
| Serv. Militar | | 0 | | | Af. Previdência | | 0 | | Aviso Prévio | 0 |
| Férias | | 0 | | | Af. Ac. Trabalho | | 0 | | Lic. sem VencTo | 0 |
| Outros | | 0 | | | Lic. Remunerada | | 0 | | C/ Dem. mês | 0 |
| Funcs | | 6 | | | 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 JANEIRO/2018

| VIVA RIO | | FOLHA ANALITICA | | Página: 0004 - V.12.1.18.0 | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------------|------------------|------------------------------|------------|
| LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO | | VIVA RIO | | Emissão: 06/02/2018 12:47:24 PM | | | |
| 00.343.941/0001-28 | | Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2 | | Centro de Custo: 10063995 - Seção: ? | | | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | Valor |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 6 | 31,82 | 9.857,31 | 0003 | INSS | 493,99 |
| 0041 | FERIAS NO MES | 1 | 20,00 | 3.689,61 | 0004 | IRRF | 2.885,29 |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 1 | 20,00 | 1.229,87 | 0006 | VALE TRANSPORTE | 82,77 |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 2 | 0,00 | 71,46 | 0030 | IRRF FERIAS | 348,99 |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 3 | 0,00 | 2.610,13 | 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 4.029,35 |
| 0151 | DIP. DE 13º SALARIO (JANEIRO) | 1 | 0,00 | 4,34 | 0098 | INSS FERIAS | 541,14 |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 2 | 0,00 | 727,03 | 0145 | DIFERENCA DE IRRF 13º (JANEI | 1,20 |
| 0402 | GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO | 1 | 0,00 | 279,36 | 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 753,75 |
| 0498 | GRATIFICACAO RESP. TECNICA | 1 | 0,00 | 112,04 | | | |
| 0532 | ADICIONAL SOBREVIVISO | 1 | 0,00 | 465,23 | | | |
| 0919 | DIFERENCA SALARIAL - ACORDO | 5 | 0,00 | 968,34 | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | 1 | 0,00 | 354,20 B | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 5 | 18,33 | 493,99 B | | | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | 1 | 11,00 | 541,14 B | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | 1 | 0,00 | 354,20 B | | | |
| 9010 | LIQUIDO SALARIAL | 2 | 0,00 | 5.563,25 B | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 2 | 0,00 | 449,38 B | | | |
| 9850 | VALE REPELICAO - TOTAL | 4 | 0,00 | 298,99 B | | | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | 1 | 0,00 | 271,43 B | | | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | 6 | 0,00 | 200,16 B | | | |
| Proventos | | 20.014,72 | Descontos | 9.136,48 | Líquido | | 10.878,24 |
| PGTS Dep. | 1.601,18 | | | | Base Sal. Fam. | | 20.010,38 |
| PGTS 13º Dep. | 0,00 | | | | Base IRRF | | 15.090,90 |
| PGTS Dep. (SEPIP) | 1.601,18 | | | | Base IRRF 13º | | 4,34 |
| PGTS 13º Dep. (SEPIP) | 0,00 | | | | Base IRRF Férias | | 4.919,48 |
| PGTS Rescisão (SEPIP) | 0,00 | INSS Segurado | 1.035,13 | | BASE PIS | | 120.009,67 |
| PGTS 13º Rescisão (SEPIP) | 0,00 | Estorno INSS | 0,00 | | | | |
| PGTS Menor Apr. (SEPIP) | 0,00 | Base INSS | 16.279,39 | | | | |
| PGTS 13º Menor Apr. (SEPIP) | 0,00 | Base INSS 13º | 0,00 | | | | |
| Base PGTS | 20.014,72 | Base INSS Ac. Teto | 1.118,48 | | | | |
| Base PGTS 13º | 0,00 | Base INSS Ac. Teto 13º | 0,00 | | | | |
| Base PGTS Afast. | 0,00 | Base INSS 15 Anos | 0,00 | | | | |
| Base PGTS (SEPIP) | 20.014,72 | Base INSS 13º 15 Anos | 0,00 | | | | |
| Base PGTS 13º (SEPIP) | 0,00 | Base INSS 20 Anos | 0,00 | | | | |
| Base PGTS Menor Apr. (SEPIP) | 0,00 | Base INSS 13º 20 Anos | 0,00 | | | | |
| Base PGTS 13º Menor Apr. (SE | 0,00 | Base INSS 25 Anos | 0,00 | | | | |
| Base PGTS Ativos | 20.014,72 | Base INSS 13º 25 Anos | 0,00 | | | | |
| Base PCTS 13º Ativos | 0,00 | Base INSS N Exp. Risco | 16.279,39 | | | | |
| Base PCTS Demitidos | 0,00 | Base INSS 13º N Exp. Risco | 0,00 | | | | |
| Base PCTS 13º Demitidos | 0,00 | Base INSS Auton. | 0,00 | | | | |
| Base PCTS Resc. (SEPIP) | 0,00 | Base INSS Pro-Labore | 0,00 | | | | |
| Base PCTS 13º Resc. (SEPIP) | 0,00 | | | | | | |
| Ativos | 6 | Demitidos | 0 | Lic. Maternidade | | | 0 |
| Serv. Militar | 0 | Af. Previdência | 0 | Aviso Prévio | | | 0 |
| Férias | 0 | Af. Ac. Trabalho | 0 | Lic. sem VencTo | | | 0 |
| Outros | 0 | Lic. Remunerada | 0 | C/ Dem. mês | | | 0 |
| Funcs | 6 | 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 JANEIRO/2018

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28 Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0005 - V.12.1.18.0
Emissão: 06/02/2018 12:47:24 PM
Centro de Custo: 10063995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

| Cod | Descrição | CC | Prior | FOLHA | | | | | | | - FERIAS- | | - 13o - | | -PLR- |
|------|-------------------------------|----|-------|-------|------|------|-----|----|----|------|-----------|------|---------|------|-------|
| | | | | IRRF | INSS | FGTS | DSR | VT | SF | IRRF | ADIC | IRRF | INSS | IRRF | |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 2 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0041 | FERIAS NO MES | 41 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES | 76 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 22 | 10 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0099 | GRATIFICACAO POR PUNCAO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0151 | DIP. DE 13° SALARIO (JANEIRO) | 66 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 0 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0402 | GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0498 | GRATIFICACAO RESP. TECNICA | 0 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0532 | ADICIONAL SOBREREVISAO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0919 | DIFERENCA SALARIAL - ACORDO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | B | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | B | 89 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | B | 90 | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | B | 104 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9010 | LIQUIDO SALARIAL | B | 0 | 99 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | B | 0 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

| Cod | Descrição | CC | Prior | FOLHA | | | | | | | - FERIAS- | | - 13o - | | -PLR- |
|------|------------------------------|-----|-------|-----------|------|------|------|----|----|------|-----------|------|---------|------|-------|
| | | | | DED. IRRF | INSS | IRRF | FGTS | VT | SF | IRRF | ADIC | IRRF | INSS | FGTS | IRRF |
| 0003 | INSS | 3 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0004 | IRRF | 4 | 83 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0006 | VALE TRANSPORTE | 6 | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0030 | IRRF FERIAS | 30 | 83 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0043 | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO | 43 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0098 | INSS FERIAS | 92 | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0145 | DIFERENCA DE IRRF 13° (JANEI | 340 | 83 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 194 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | B | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | B | 89 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL | B | 90 | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | B | 104 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9010 | LIQUIDO SALARIAL | B | 0 | 99 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | B | 0 | 81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

LEGENDA:

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

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



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

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0006 - V.12.1.18.0
Emissão: 06/02/2018 12:47:24 PM
Centro de Custo: 10063995 - Seção: ?

Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10063995
Percentual Empresa: = 20,00

| VIVA RIO | | FOLHA ANALITICA | | Página: 0050 - V.12.1.18.0 | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---|----------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------------------------|------|-----------|----------|
| DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ | | UFA - Engenho Novo / GESTAO DE SERVIÇOS | | Emissão: 06/02/2018 12:42:26 PM | | | | | |
| 00.343.941/0013-61 | | Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2 | | Centro de Custo: 10063559 - Seção: L | | | | | |
| TOTALS DA QUEBRA | | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 23 | 614,00 | 31.484,22 | 0003 | INSS | 23 | 170,52 | 2.978,81 |
| 0020 | ARREDONDAMENTO | 1 | 0,00 | 60,28 | 0004 | IRRF | 5 | 28,77 | 1.102,06 |
| 0094 | GRATIFICACAO | 2 | 0,00 | 784,35 | 0006 | VALE TRANSPORTE | 21 | 0,00 | 1.653,26 |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 16 | 0,00 | 3.040,08 | 0013 | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL | 1 | 100,00 | 572,40 |
| 0151 | DIP. DE 13º SALARIO (JANEIRO) | 9 | 0,00 | 112,81 | 0182 | FALTAS (EM HORAS) | 1 | 12,00 | 79,57 |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 1 | 1,00 | 33,49 | 0291 | EMPRESTIMO CONSIGNADO BE | 2 | 0,00 | 905,20 |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 1 | 0,00 | 163,95 | 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 2 | 0,00 | 704,41 |
| 0407 | ADICIONAL NOTURNO | 9 | 1.016,00 | 1.402,39 | | | | | |
| 0468 | ADICIONAL LIDERANCA | 1 | 0,00 | 223,27 | | | | | |
| 0919 | DIFERENCA SALARIAL - ACORDO | 4 | 0,00 | 489,23 | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | 21 | 0,00 | 5.339,98 B | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 23 | 170,52 | 2.978,81 B | | | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | 21 | 0,00 | 5.339,98 B | | | | | |
| 0321 | BASE DE FGTS DE APASTADOS | 1 | 30,00 | 1.004,69 B | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 4 | 0,00 | 1.379,42 B | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | 3 | 0,00 | 580,84 B | | | | | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | 20 | 0,00 | 3.686,72 B | | | | | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | 24 | 0,00 | 386,57 B | | | | | |
| Proventos | | 37.794,06 | Descontos | | 7.895,71 | Líquido | | 29.898,35 | |
| FGTS Dep. | | 3.092,71 | INSS Segurado | | 2.978,81 | Base Sal. Fam. | | 37.620,97 | |
| FGTS 13º Dep. | | 0,00 | Estorno INSS | | 79,57 | Base IRRF | | 36.969,00 | |
| FGTS Dep. (SEPIP) | | 3.092,71 | Base INSS | | 37.654,21 | Base IRRF 13º | | 112,81 | |
| FGTS 13º Dep. (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS 13º | | 0,00 | Base IRRF Périas | | 0,00 | |
| FGTS Rescisão (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS Ac. Teto | | 0,00 | BASE PIS | | 67.398,94 | |
| FGTS 13º Rescisão (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS Ac. Teto 13º | | 0,00 | VALOR PIS | | 673,97 | |
| FGTS Menor Apr. (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS 15 Anos | | 0,00 | Fórmula 3 | | 0,00 | |
| FGTS 13º Menor Apr. (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS 13º 15 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS | | 38.658,90 | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13º | | 0,00 | Base INSS 13º 20 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS Afast. | | 1.004,69 | Base INSS 25 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS (SEPIP) | | 38.658,90 | Base INSS 13º 25 Anos | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13º (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS N Exp. Risco | | 37.654,21 | | | | |
| Base FGTS Menor Apr. (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS 13º N Exp. Risco | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13º Menor Apr. (SEPIP) | | 0,00 | Base INSS Auton. | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS Ativos | | 37.654,21 | Base INSS Pro-Labore | | 0,00 | | | | |
| Base FGTS 13º Ativos | | 0,00 | | | | | | | |
| Base FGTS Demitidos | | 0,00 | | | | | | | |
| Base FGTS 13º Demitidos | | 0,00 | | | | | | | |
| Base FGTS Resc. (SEPIP) | | 0,00 | | | | Base IRRF PIR | | 0,00 | |
| Base FGTS 13º Resc. (SEPIP) | | 0,00 | | | | | | | |
| Ativos | | 23 | Demitidos | | 0 | Lic. Maternidade | | 0 | |
| Serv. Militar | | 0 | Af. Previdência | | 0 | Aviso Prévio | | 0 | |
| Férias | | 0 | Af. Ac. Trabalho | | 1 | Lic. sem Venccto | | 0 | |
| Outros | | 0 | Lic. Remunerada | | 0 | C/ Dem. mês | | 0 | |
| Funcs | | 24 | 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 JANEIRO/2018

| VIVA RIO | | | FOLHA ANALITICA | | | Página: 0051 - V.12.1.18.0 | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------|--------------------------------|------------|------------|--------------------------------------|------|------------|
| LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO | | | VIVA RIO | | | Emissão: 06/02/2018 12:42:26 PM | | |
| 00.343.941/0001-28 | | | Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2 | | | Centro de Custo: 10063559 - Seção: ? | | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | | |
| Cod | Descrição | N.F. | Ref | Valor | Cod | Descrição | N.F. | Ref |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 123 | 3.576,00 | 342.502,95 | 0003 | INSS | 130 | 1.218,52 |
| 0017 | SALARIO MATERIDADE | 4 | 124,00 | 9.691,07 | 0004 | IRRF | 69 | 1.328,77 |
| 0020 | ARREDONDAMENTO | 2 | 0,00 | 150,28 | 0006 | VALE TRANSPORTE | 54 | 0,00 |
| 0024 | FERIAS INDENIZADAS | 2 | 54,00 | 4.638,18 | 0013 | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL | 2 | 120,00 |
| 0025 | FERIAS PROPORCIONAIS | 4 | 59,50 | 5.687,64 | 0021 | ARREDONDAMENTO - DESCONTO | 1 | 0,00 |
| 0062 | AVISO PREVIO INDENIZADO | 3 | 30,00 | 2.205,11 | 0145 | DIFERENÇA DE IRFP 13* (JANEI | 41 | 0,00 |
| 0063 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 4 | 0,00 | 3.959,74 | 0150 | LIQUIDO DE RESCISAO | 4 | 0,00 |
| 0090 | MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO | 3 | 0,00 | 394,50 | 0182 | FALTAS (EM HORAS) | 9 | 180,00 |
| 0094 | GRATIFICACAO | 40 | 0,00 | 44.582,55 | 0288 | DIF. PENSÃO ALIMENTICIA 130. | 1 | 0,00 |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 119 | 0,00 | 25.962,27 | 0291 | EMPRESTIMO CONSIGNADO BE | 2 | 0,00 |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 2 | 0,00 | 3.964,76 | 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAD | 26 | 0,00 |
| 0135 | MEDIA SALARIO MATERIDADE | 4 | 124,00 | 2.459,23 | 0792 | DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA | 2 | 0,00 |
| 0151 | DIF. DE 13* SALARIO (JANEIRO | 77 | 0,00 | 2.290,22 | | | | |
| 0191 | PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID | 1 | 1,00 | 38,81 | | | | |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 8 | 39,00 | 4.564,80 | | | | |
| 0308 | DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO | 1 | 0,00 | 1,78 | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 2 | 0,00 | 487,84 | | | | |
| 0407 | ADICIONAL NOTURNO | 75 | 3.618,00 | 13.727,09 | | | | |
| 0454 | SALDO DE SALARIO | 4 | 13,00 | 680,86 | | | | |
| 0468 | ADICIONAL LIDERANCA | 1 | 0,00 | 223,27 | | | | |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO | 1 | 0,00 | 3.067,64 | | | | |
| 0717 | INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT | 4 | 124,00 | 763,20 | | | | |
| 0718 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM | 3 | 0,00 | 5.000,00 | | | | |
| 0719 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS | 1 | 0,00 | 1.100,00 | | | | |
| 0720 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM | 4 | 0,00 | 3.180,00 | | | | |
| 0721 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS | 3 | 0,00 | 1.800,00 | | | | |
| 0744 | MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV | 3 | 0,00 | 155,52 | | | | |
| 0793 | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F | 1 | 0,00 | 108,53 | | | | |
| 0794 | MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA | 1 | 0,00 | 55,54 | | | | |
| 0868 | MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO | 4 | 0,00 | 943,54 | | | | |
| 0869 | MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F | 4 | 0,00 | 445,79 | | | | |
| 0919 | DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO | 4 | 0,00 | 489,23 | | | | |
| 0026 | FGTS QUITACAO | 4 | 32,00 | 286,45 | | | | |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22 | 3 | 120,00 | 20.920,93 | | | | |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO | 3 | 0,00 | 1.661,30 | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | 54 | 0,00 | 10.716,38 | | | | |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO | 3 | 0,00 | 52.041,12 | | | | |
| 0072 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E | 3 | 0,00 | 15.565,90 | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | 130 | 1.218,52 | 38.255,10 | | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | 54 | 0,00 | 10.716,38 | | | | |
| 0321 | BASE DE FGTS DE APASTADOS | 1 | 30,00 | 1.004,69 | | | | |
| 0522 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | 4 | 33,00 | 6.686,01 | | | | |
| 0523 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | 2 | 54,00 | 4.802,25 | | | | |
| 0524 | FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI | 1 | 1,00 | 390,96 | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | 5 | 0,00 | 1.815,02 | | | | |
| 9850 | VALE REPERICAO - TOTAL | 3 | 0,00 | 580,84 | | | | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | 40 | 0,00 | 6.416,58 | | | | |
| 9917 | PIIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | 132 | 0,00 | 4.608,85 | | | | |
| Proventos | | 485.321,94 | Descontos | | 132.086,09 | Líquido | | 353.235,85 |
| FGTS Dep. | | 36.870,78 | | | | Base Sal. Fam. | | 464.287,35 |
| FGTS 13° Dep. | | 0,00 | | | | Base IRRF | | 453.347,60 |
| FGTS Dep. (SEFIP) | | 36.584,31 | | | | Base IRRF 13° | | 2.269,44 |
| FGTS 13° Dep. (SEFIP) | | 0,00 | | | | Base IRRF Férias | | 0,00 |
| FGTS Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | INSS Segurado | | 38.255,10 | BASE PIIS | | 489.624,73 |
| FGTS 13° Rescisão (SEFIP) | | 0,00 | Estorno INSS | | 9.452,70 | | | |
| FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS | | 459.880,00 | | | |
| FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS 13° | | 0,00 | | | |
| Base FGTS | | 460.884,69 | Base INSS Ac. Teto | | 69.433,42 | | | |
| Base FGTS 13° | | 0,00 | Base INSS Ac. Teto 13° | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Afast. | | 1.004,69 | Base INSS 15 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS (SEFIP) | | 457.303,87 | Base INSS 13° 15 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13° (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS 20 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS 13° 20 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13° Menor Apr. (SE | | 0,00 | Base INSS 25 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Ativos | | 456.299,18 | Base INSS 13° 25 Anos | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13° Ativos | | 0,00 | Base INSS N Exp. Risco | | 459.880,00 | | | |
| Base FGTS Demitidos | | 3.580,82 | Base INSS 13° N Exp. Risco | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13° Demitidos | | 0,00 | Base INSS Auton. | | 0,00 | | | |
| Base FGTS Resc. (SEFIP) | | 0,00 | Base INSS Pro-Labore | | 0,00 | | | |
| Base FGTS 13° Resc. (SEFIP) | | 0,00 | | | | | | |
| ----- | | | | | | | | |
| Ativos | | 123 | Demitidos | | 4 | Lic. Maternidade | | 4 |
| Serv. Militar | | 0 | Af. Previdência | | 1 | Aviso Prévio | | 0 |
| Férias | | 0 | Af. Ac. Trabalho | | 1 | Lic. sem Vencto | | 0 |
| Outros | | 0 | Lic. Remunerada | | 0 | C/ Dem. mês | | 0 |
| Funcs | | 133 | 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 JANEIRO/2018

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0052 - V.12.1.18.0
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 06/02/2018 12:42:26 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10063559 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

| Cod | Descrição | CC | Prior | FOLHA | | | | | -FERIAS- | | -13o- | | -PLR- |
|------|-------------------------------|-----|-------|-------|------|------|-----|----|----------|-----------|-------|------|-------|
| | | | | IRRF | INSS | FGTS | DSR | VT | SP | IRRF ADIC | IRRF | INSS | IRRF |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS | 2 | 0 | X | X | X | X | X | X | | | | |
| 0017 | SALARIO MATERNIDADE | 17 | 0 | X | X | X | X | X | X | | | | |
| 0020 | ARREDONDAMENTO | 20 | 5 | | | | | | | | | | |
| 0024 | FERIAS INDENIZADAS | 24 | 0 | | | | | | X | | | | |
| 0025 | FERIAS PROPORCIONAIS | 25 | 0 | | | | | | X | | | | |
| 0062 | AVISO PREVIO INDENIZADO | 62 | 0 | | X | X | | | | | | | |
| 0063 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 63 | 70 | | | | | | | | | | |
| 0090 | MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO | 62 | 0 | | X | X | | | | | | | |
| 0094 | GRATIFICACAO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0097 | INSALUBRIDADE | 22 | 10 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0135 | MEDIA SALARIO MATERNIDADE | 17 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0151 | DIF. DE 13* SALARIO (JANEIRO | 66 | 0 | X | X | X | X | X | | | X | | |
| 0191 | PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID | 352 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0215 | ATESTADO MEDICO | 145 | 1 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0308 | DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0407 | ADICIONAL NOTURNO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0454 | SALDO DE SALARIO | 2 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0468 | ADICIONAL LIDERANCA | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0717 | INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT | 17 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0718 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0719 | PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0720 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0721 | PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0744 | MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV | 62 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 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 | | | | |
| 0919 | DIFERENCA SALARIAL - ACORDO | 0 | 0 | X | X | X | X | X | | | | | |
| 0026 | FGTS QUITCAO | B | 26 | 81 | | | | | | | | | |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22 | B | 29 | 83 | | | | | | | | | |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO | B | 29 | 0 | | | | | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTRECHUE VALE TRANSPOR | B | 32 | 0 | | | | | | | | | |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO | B | 33 | 0 | | | | | | | | | |
| 0072 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E | B | 181 | 0 | | | | | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | B | 89 | 81 | | | | | | | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | B | 104 | 0 | | | | | | | | | |
| 0321 | BASE DE FGTS DE AFASTADOS | B | 315 | 0 | | | | | | | | | |
| 0522 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | B | 330 | 6 | | | | | | | | | |
| 0523 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | B | 331 | 6 | | | | | | | | | |
| 0524 | FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI | B | 329 | 6 | | | | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | B | 0 | 81 | | | | | | | | | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | | | | | | | | | |

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

| Cod | Descrição | CC | Prior | FOLHA | | | | | -FERIAS- | | -13o- | | -PLR- |
|------|-------------------------------|-----|-------|-----------|------|------|------|----|----------|------|-------|------|-------|
| | | | | DED. IRRF | INSS | IRRF | FGTS | VT | SP | IRRF | IRRF | INSS | FGTS | IRRF |
| 0003 | INSS | 3 | 81 | | | | | | | | | | |
| 0004 | IRRF | 4 | 83 | | | | | | | | | | |
| 0006 | VALE TRANSPORTE | 6 | 80 | | | | | | | | | | |
| 0013 | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL | 13 | 82 | X | | | | | | | | | |
| 0021 | ARREDONDAMENTO - DESCONTO | 21 | 81 | | | | | | | | | | |
| 0145 | DIFERENÇA DE IRRF 13* (JANEI | 340 | 83 | | | | | | | | | | |
| 0150 | LÍQUIDO DE RESCISAO | 150 | 99 | | | | | | | | | | |
| 0182 | FALTAS (EM HORAS) | 8 | 0 | | X | X | X | | | | | | |
| 0288 | DIF. PENSAO ALIMENTICIA 130. | 196 | 0 | | | | | | | | X | | |
| 0291 | EMPRESTIMO CONSIGNADO BE | 194 | 0 | | | | | | | | | | |
| 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 194 | 0 | | | | | | | | | | |
| 0792 | DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| 0026 | FGTS QUITCAO | B | 26 | 81 | | | | | | | | | |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22 | B | 28 | 83 | | | | | | | | | |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO | B | 29 | 0 | | | | | | | | | |
| 0032 | TOTAL ENTRECHUE VALE TRANSPOR | B | 32 | 0 | | | | | | | | | |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO | B | 33 | 0 | | | | | | | | | |
| 0072 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E | B | 181 | 0 | | | | | | | | | |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL | B | 89 | 81 | | | | | | | | | |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA | B | 104 | 0 | | | | | | | | | |
| 0321 | BASE DE FGTS DE AFASTADOS | B | 315 | 0 | | | | | | | | | |
| 0522 | FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | B | 330 | 6 | | | | | | | | | |
| 0523 | FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | B | 331 | 6 | | | | | | | | | |
| 0524 | FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI | B | 329 | 6 | | | | | | | | | |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL | B | 0 | 0 | | | | | | | | | |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA | B | 0 | 81 | | | | | | | | | |
| 9917 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | B | 0 | 78 | | | | | | | | | |

LEGENDA:

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

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



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

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 01/2018 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0053 - V.12.1.18.0
Emissão: 06/02/2018 12:42:26 PM
Centro de Custo: 10063559 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10063559
Percentual Empresa: = 20,00

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | janeiro/2018 |
|---------------------------------|--|-------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | |
| DESPESAS REALIZADAS | | |
| Código | Despesa | Valor (R\$) |
| 1 | PESSOAL | 487.835,65 |
| 01.01 | SALARIO | 394.648,47 |
| 01.01.01 | FOLHA NORMAL | 390.619,12 |
| 01.01.02 | 13º SALÁRIO | 0,00 |
| 01.01.03 | FÉRIAS | 4.029,35 |
| 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 | 3.514,67 |
| 01.02.01 | VALE TRANSPORTE | 1.101,97 |
| 01.02.02 | CESTA BÁSICA | 0,00 |
| 01.02.03 | CONVÊNIOS | 0,00 |
| 01.02.04 | VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO | 2.412,70 |
| 01.02.99 | OUTROS BENEFÍCIOS | 0,00 |
| 01.03 | ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | 67.381,51 |
| 01.03.01 | FGTS | 58.463,76 |
| 01.03.02 | IRRF | 0,00 |
| 01.03.03 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS | 3.847,26 |
| 01.03.04 | RESCISÕES | 5.070,49 |
| 01.03.99 | OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 01.04 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | 22.291,00 |
| 01.04.01 | PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS | 0,00 |
| 01.04.02 | PAGAMENTO DE RESIDENTES | 0,00 |
| 01.04.99 | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL | 22.291,00 |
| 2 | MATERIAL DE CONSUMO | 0,00 |
| 02.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | 0,00 |
| 02.01.01 | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS | 0,00 |
| 02.02 | MATERIAL DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 02.02.01 | MATERIAL DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 02.03 | PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO | 0,00 |
| 02.03.01 | PARA MANUTENÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 02.03.02 | PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL | 0,00 |
| 02.03.03 | PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA | 0,00 |
| 02.03.04 | FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ | 0,00 |

| | | |
|--------------|--|------------------|
| 02.04 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES | 0,00 |
| 02.04.01 | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES | 0,00 |
| 02.05 | MATERIAL DE LIMPEZA | 0,00 |
| 02.05.01 | MATERIAL DE LIMPEZA | 0,00 |
| 02.06 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 |
| 02.06.01 | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | 0,00 |
| 02.07 | MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL | 0,00 |
| 02.07.01 | MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS | 0,00 |
| 02.07.02 | GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO) | 0,00 |
| 02.07.03 | MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS | 0,00 |
| 02.08 | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL | 0,00 |
| 02.08.01 | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL | 0,00 |
| 02.09 | PUBLICAÇÕES EM GERAL | 0,00 |
| 02.09.01 | PUBLICAÇÕES EM GERAL | 0,00 |
| 02.10 | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO | 0,00 |
| 02.10.01 | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO | 0,00 |
| 02.11 | VESTUÁRIO E UNIFORMES | 0,00 |
| 02.11.01 | VESTUÁRIO E UNIFORMES | 0,00 |
| 02.99 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | 0,00 |
| 02.99.01 | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO | 0,00 |
| 3 | SERVIÇOS DE TERCEIROS | 58.871,48 |
| 03.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL | 0,00 |
| 03.01.01 | REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL | 0,00 |
| 03.01.02 | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRAZIZAÇÃO | 0,00 |
| 03.02 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | 330,00 |
| 03.02.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL | 330,00 |
| 03.03 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | 9.385,00 |
| 03.03.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | 9.385,00 |
| 03.04 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | 0,00 |
| 03.04.01 | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | 0,00 |
| 03.05 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | 0,00 |
| 03.05.01 | SERVIÇOS LABORATORIAIS | 0,00 |
| 03.06 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA | 26.619,29 |
| 03.06.01 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL | 16.333,33 |
| 03.06.02 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 03.06.03 | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS | 0,00 |
| 03.06.04 | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | 10.285,96 |
| 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 | 183,50 |
| 03.09.01 | SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | 0,00 |

| | | |
|--------------|--|------------------|
| 03.09.02 | SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES | 183,50 |
| 03.10 | SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | 0,00 |
| 03.10.01 | SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA | 0,00 |
| 03.13 | INTERNET | 0,00 |
| 03.13.01 | INTERNET | 0,00 |
| 03.15 | CURSOS | 0,00 |
| 03.15.01 | CURSOS | 0,00 |
| 03.16 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | 574,80 |
| 03.16.01 | SERVIÇOS DE LAVANDERIA | 574,80 |
| 03.17 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS | 21.778,89 |
| 03.17.01 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA | 21.778,89 |
| 03.17.02 | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA | 0,00 |
| 03.18 | SEGUROS | 0,00 |
| 03.18.01 | SEGUROS | 0,00 |
| 03.19 | CONDOMÍNIO | 0,00 |
| 03.19.01 | CONDOMÍNIO | 0,00 |
| 03.20 | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS | 0,00 |
| 03.20.01 | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS | 0,00 |
| 03.21 | DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE | 0,00 |
| 03.21.01 | REGIME DE QUILOMETRAGEM | 0,00 |
| 03.21.02 | PEDÁGIO | 0,00 |
| 03.21.03 | PASSAGENS AÉREAS | 0,00 |
| 03.21.04 | PASSAGENS RODOVIÁRIAS | 0,00 |
| 03.21.05 | DESPESAS COM TÁXI | 0,00 |
| 03.21.06 | FRETE | 0,00 |
| 03.21.99 | OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO | 0,00 |
| 03.22 | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 03.22.01 | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 03.23 | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE | 0,00 |
| 03.23.01 | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE | 0,00 |
| 03.24 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 03.24.01 | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO | 0,00 |
| 03.26 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS | 0,00 |
| 03.26.01 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA | 0,00 |
| 03.26.02 | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA | 0,00 |
| 03.27 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | 0,00 |
| 03.27.01 | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS | 0,00 |
| 03.28 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | 0,00 |
| 03.28.01 | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS | 0,00 |
| 03.99 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 0,00 |
| 03.99.01 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | 0,00 |
| 4 | TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |

| | | |
|--------------|---|------------------|
| 04.01 | ISS | 0,00 |
| 04.01.01 | ISS | 0,00 |
| 04.02 | PIS/COFINS/CSLL | 0,00 |
| 04.02.01 | PIS/COFINS/CSLL | 0,00 |
| 04.03 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.03.01 | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.04 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.04.01 | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 0,00 |
| 04.05 | IPTU | 0,00 |
| 04.05.01 | IPTU | 0,00 |
| 04.06 | IPVA | 0,00 |
| 04.06.01 | IPVA | 0,00 |
| 04.08 | TAXA DE INCÊNDIO | 0,00 |
| 04.08.01 | TAXA DE INCÊNDIO | 0,00 |
| 04.99 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 04.99.01 | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES | 0,00 |
| 5 | SERVIÇOS PÚBLICOS | 0,00 |
| 05.01 | ÁGUA | 0,00 |
| 05.01.01 | ÁGUA | 0,00 |
| 05.02 | ENERGIA ELÉTRICA | 0,00 |
| 05.02.01 | ENERGIA ELÉTRICA | 0,00 |
| 05.03 | GÁS | 0,00 |
| 05.03.01 | GÁS | 0,00 |
| 05.04 | TELEFONIA FIXA | 0,00 |
| 05.04.01 | TELEFONIA FIXA | 0,00 |
| 05.05 | TELEFONIA CELULAR | 0,00 |
| 05.05.01 | TELEFONIA CELULAR | 0,00 |
| 05.06 | TELEFONIA VIA RÁDIO | 0,00 |
| 05.06.01 | TELEFONIA VIA RÁDIO | 0,00 |
| 05.07 | CORREIO | 0,00 |
| 05.07.01 | CORREIO | 0,00 |
| 6 | DESPESAS BANCÁRIAS | 218,16 |
| 06.01 | TARIFAS | 218,16 |
| 06.01.01 | TARIFAS | 218,16 |
| 06.99 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 |
| 06.99.01 | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS | 0,00 |
| 7 | OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS | 34.571,36 |
| 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 | 24.571,36 |
| 07.03.01 | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA | 24.571,36 |

| | | |
|--------------|-----------------------------------|-------------------|
| 07.99 | OUTRAS | 10.000,00 |
| 07.99.01 | OUTRAS | 10.000,00 |
| 8 | INVESTIMENTOS | 0,00 |
| 08.01 | OBRAS E INSTALAÇÕES | 0,00 |
| 08.01.01 | OBRAS E INSTALAÇÕES | 0,00 |
| 08.02 | EQUIPAMENTOS | 0,00 |
| 08.02.01 | EQUIPAMENTOS DIVERSOS | 0,00 |
| 08.02.02 | EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES | 0,00 |
| 08.02.03 | EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | 0,00 |
| 08.03 | MOBILIÁRIO | 0,00 |
| 08.03.01 | MOBILIÁRIO | 0,00 |
| 08.04 | VEÍCULOS | 0,00 |
| 08.04.01 | VEÍCULOS | 0,00 |
| 08.04.02 | AMBULÂNCIAS | 0,00 |
| 08.05 | INTANGÍVEL (DIREITO E USO) | 0,00 |
| 08.05.01 | INTANGÍVEL (DIREITO E USO) | 0,00 |
| 08.99 | OUTROS BENS DURÁVEIS | 0,00 |
| 08.99.01 | OUTROS BENS DURÁVEIS | 0,00 |
| TOTAL | | 581.496,65 |



| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | janeiro/2018 | |
|---|----|--------------|-----------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | |
| CONCILIAÇÃO BANCÁRIA | | | |
| | | | |
| BANCO: 237 | | AGÊNCIA: 814 | |
| CONTA CORRENTE N°: 4208-0 | | | |
| PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2018 | | | |
| A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/01/2018 a 31/01/2018 | | | |
| DESCRIÇÃO | | | VALOR (R\$) |
| A1 - Saldo em Conta Corrente | | | 1,00 |
| A2 - Saldo em Aplicações Financeiras | | | 4.404,29 |
| A3 - TOTAL | | | 4.405,29 |
| 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) | | | 4.405,29 |

| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | <i>janeiro/2018</i> |
|---|--|---------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | |
| DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL | | |
| Regime de Competência | | |
| A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR | | 14.877.610,8 1 |
| Receitas Operacionais | | |
| Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa) | | 1.935.000,00 |
| Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável) | | 0,00 |
| Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio) | | 0,00 |
| Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento) | | 0,00 |
| Sub-Total (1) | | 1.935.000,00 |
| Resultado de Aplicação Financeira | | 0,00 |
| Reembolso de Despesas | | 0,00 |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ | | 0,00 |
| Outras Receitas | | 0,00 |
| Sub-Total(2) | | 0,00 |
| B = Total das Receitas (1) + (2) | | 1.935.000,00 |
| Despesas CUSTEIO | | |
| Salários | | 388.528,66 |
| Benefícios | | 0,00 |
| Encargos e Contribuições | | -46.730,52 |
| Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões) | | 0,00 |
| Provisões (13º + Férias) | | 136.011,37 |
| Outras Despesas de Pessoal | | 0,00 |
| Sub-Total (3) | | 477.809,51 |
| Materiais de Consumo (4) | | 33.369,24 |
| Serviços de Terceiros (5) | | 58.892,91 |
| Serviços Públicos (6) | | 15.070,00 |
| Tributárias/Financeiras (7) | | 0,00 |
| Outras Despesas Operacionais (8) | | 0,00 |
| C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8) | | 585.141,66 |
| 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) | | 585.141,66 |
| F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E) | | 16.227.469,1 5 |

| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | | | | | | | | | | janeiro/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 | Setor 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 | | | | | | janeiro/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.

| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | | | | | | | | | janeiro/2018 |
|---------------------------------|--------|---------------------|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | | | |
| RH CONTRATADO DA UNIDADE | | | | | | | | | | |
| CATEGORIA PROFISSIONAL (1) | FUNÇÃO | Cod. Bras. Ocupação | QTDE. | Forma de contratação (2) | Carga Horária Semanal (3) | Salário Base (R\$) (4) | Encargos (R\$) (4) | Benefícios (R\$) (4) | SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL | SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL) |
| | | | | | | | - | 0,00 | - | - |
| Total | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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

| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | | | | | | | | | janeiro/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) |
| | | | | CLT | | | - | | - | - |
| Total | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



| RESPONSÁVEL: VIVA RIO janeiro/2018 | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|---------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|-----|----------------------|---|--------------------------|-----------------|--------------------|----------|
| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559 | | | | | | | | | | | | | |
| RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo | CPF | Emissão | Nº do Conselho Profissional(1) | Nº do Recibo do RPA | Categoria Profissional (2) | Especialidade (médicos) | CBO | Forma de contratação | Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização) | Carga Horária Mensal (3) | Valor (R\$) (4) | Encargos (R\$) (4) | TOTAL |
| | | | | N/D | | | | RPA | | | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Total | | | | | | | | | | | R\$ - | R\$ - | R\$ - |



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

RESPONSÁVEL: VIVARIO
 UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO
 CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559
 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA

janeiro/2018

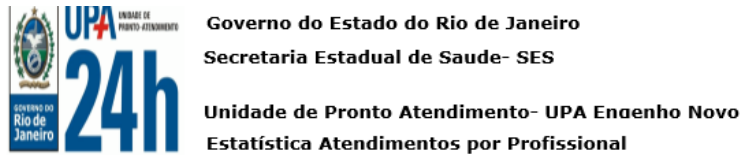
| Nome Completo | CPF | Nº do Conselho Profissional(1) | Nº do Recibo do RPA | Categoria Profissional (2) | Cargo | CBO | QTDE. | Forma de contratação | Carga Horária Mensal (3) | Data de Pagamento | Valor Líquido |
|--|----------------|--------------------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------|--------|-----------|----------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|
| Cintia Valladares Reis | 058.758.937-02 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 72h | 15/01/2018 | R\$ 580,80 |
| Emanuelle Duarte Oliveira de Almeida | 051.626.187-80 | | N/D | Médico (a) | Médico-Clinico | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 1.840,00 |
| Hugo Fernando Galantini | 061.312.767-65 | | N/D | Médico (a) | Médico-Pediatra | 125125 | 1 | RPA | 84h | 15/01/2018 | R\$ 5.945,00 |
| Marcelo Ferreira de Castro | 263.910.077-72 | | N/D | Médico (a) | Médico-Clinico | 125125 | 1 | RPA | 60h | 15/01/2018 | R\$ 3.414,80 |
| Mario da Silva Neto | 801.145.397-15 | | N/D | Auxiliar administrativo (a) | Auxiliar administrativo | 125125 | 1 | RPA | 96h | 15/01/2018 | R\$ 480,00 |
| Naiza Jacimar Amaral Motta | 023.304.727-14 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 193,60 |
| Nastassja Rodrigues de Vreuls | 106.135.677-90 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 72h | 15/01/2018 | R\$ 580,80 |
| Queila de Lima Santos | 115.343.737-64 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 193,60 |
| Rafael Marriello | 128.314.347-00 | | N/D | Médico (a) | Médico-Clinico | 125125 | 1 | RPA | 12h | 15/01/2018 | R\$ 880,00 |
| Elizabeth da Silva | 433.237.317-00 | | N/D | Auxiliar administrativo (a) | Auxiliar administrativo | 125125 | 1 | RPA | 96h | 15/01/2018 | R\$ 480,00 |
| Evelin Tamires Souza de Carvalho | 139.594.407-58 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 193,60 |
| Felipe Esposito Cordeiro | 132.716.057-93 | | N/D | Médico (a) | Médico-Clinico | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 1.760,00 |
| Fernanda Barbosa Abreu Correa Carneiro | 116.414.317-41 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 96h | 15/01/2018 | R\$ 774,40 |
| Francisca Paloma Gama Neves | 124.299.267-76 | | N/D | Médico (a) | Médico-Clinico | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 1.920,00 |
| Gerly Anne Sobreira de França | 041.235.827-10 | | N/D | Médico (a) | Médico-Pediatra | 125125 | 1 | RPA | 12h | 15/01/2018 | R\$ 696,00 |
| Juliana dos Santos Silva Teixeira | 139.119.127-73 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 193,60 |
| Lucineide Alves Santos de Sousa | 027.145.267-64 | | N/D | Técnico (a) | Técnico de Enfermagem | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 193,60 |
| Vinicius Amparo de São João | 122.779.877-60 | | N/D | Enfermeiro | Enfermeiro | 125125 | 1 | RPA | 72h | 15/01/2018 | R\$ 1.478,40 |
| Rafael Matos Ramalho de Souza | 056.519.757-64 | | N/D | Enfermeiro | Enfermeiro | 125125 | 1 | RPA | 24h | 15/01/2018 | R\$ 492,80 |
| Total | | | | | | | 12 | | | | R\$ 9.256,00 |

(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 janeiro/2018:

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018

| Atendimentos por Profissional | Total |
|--------------------------------|-------|
| ACASSIA DA SILVEIRA VALENTE | 112 |
| ALINE CAMPOS REIS | 85 |
| ALTIN EVA DE PAULA RIBEIRO | 87 |
| ANA LUCIA DIAS DE PAULA | 162 |
| ANA LUCIA PALERMO SANTORO | 11 |
| BRUNO DOS SANTOS DE SOUZA | 226 |
| CARLA FERREIRA GAGLIARDI | 50 |
| CARLOS ALBERTO PELAEZ SANDOVAL | 63 |



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

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

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018

| | |
|--|-----|
| CARLOS RICARDO MONTEIRO | 71 |
| CAROLINE EMILIE CERQUEIRA DA SILVA CAETANO | 58 |
| CLAUDIA BARBOSA DA SILVA CUNHA | 59 |
| DANIELLE SANTANA MELLO | 30 |
| EDUARDO PITANGA SERAFIM DA SILVA | 114 |
| ELI EDUARDO GONCALVES DE F FIGUEIREDO DA SILVA | 199 |
| ELINE ESTEVAM THOME HELENO | 10 |
| EMANUELLE DUARTE OLIVEIRA DE ALMEIDA | 70 |



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

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

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018

| | |
|---------------------------------|-----|
| FELIPE ESPOSITO CORDEIRO | 107 |
| FRANCISCO DORIA COSTA NETO | 162 |
| GEIZIANE MEDEIROS DE SOUZA | 45 |
| HUGO FERNANDO GALANTINI | 692 |
| IVISON VALVERDE FERNANDES | 63 |
| JANDIRA FERNANDES PARANHOS | 59 |
| JEFFREY ANDRES DIAZ RODRIGUEZ | 340 |
| JOAO ALEXANDRE LARA FERNANDES | 152 |
| KAILLY DANTAS FERNANDES PEREIRA | 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: 01/01/2018 a 31/01/2018

| | |
|---|-----|
| LAURA MARIA ENEAS PINTO | 42 |
| LEONARDO AMARAL FROES | 115 |
| LETICIA THERESA TELLERMAN | 230 |
| LIANA MARA PANTOJA VASCONCELLOS | 188 |
| LIGIA RITA DE JESUS DO NASCIMENTO MOREIRA RAMOS | 156 |
| LORENA AZEVEDO FREITAS | 659 |
| LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA VASQUES | 64 |
| MARIA DE LOURDES AMBRE SIMOES | 19 |



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

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

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018

| | |
|---------------------------------------|-----|
| marianne quintas rabello moraes | 33 |
| MARVIN DEIVIS MEDEIROS | 32 |
| NATALIA DA FONSECA GONÇALVES | 12 |
| PAULA TAMANQUEIRA DE MAGALHAES SALLES | 132 |
| PEDRO LAZARO PUSTILNIK | 128 |
| PIETRO BOLLO BANDEIRA GONCALVES | 131 |
| POLYANA ANDRADES LEITE | 69 |
| RAFAELA RODOLFO GARRIDO | 132 |
| RENATA PEREIRA ESTEVES DE JESUS | 576 |



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

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

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018

| | |
|------------------------------------|-----|
| RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND | 78 |
| ROBERTA DO COUTO RAMOS | 300 |
| RODRIGO DE REZENDE TEIXEIRA MACIEL | 1 |
| RODRIGO MOURAO DA SILVA | 97 |
| ROSE CLEIA SILVA FREITAS | 5 |
| SANDRA MARIA LESSA ANDRADE | 13 |
| SELMA REGINA DE ALMEIDA TORRE | 101 |
| SOLANGE MARIA DIAS MOREIRA PAIS | 36 |



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

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

Período: 01/01/2018 a 31/01/2018

| | |
|------------------------------------|--------------|
| STEPHANIE MACEDO VIGNOLI FUNKE | 22 |
| TARCISIO ALVES SOUZA | 67 |
| THAIS DE MEDEIROS BATISTA | 35 |
| THIARA DE MEDEIROS JABOR FERREIRA | 56 |
| VITOR DE MAGALHAES PEREIRA | 43 |
| VITOR PAULO DE FREITAS PEREZ | 436 |
| Total Geral de Atendimentos | 7.043 |
| | |



| RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | <i>janeiro/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 | | | | | | | | janeiro/2018 | |
|--|--|--------------------|-------------------|----------------------|--------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------------|--|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | | | | | |
| CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS | | | | | | | | | |
| Serviço Contratado | Razão Social Contratado | CNPJ Contratado | Unidade de Medida | Vigência do Contrato | | Valor do Contrato (R\$) (*) | | Competência | |
| | | | | Data Início | Data Término | Mensal Estimado | Valor Pago no Mês | | |
| Locação de Impressoras e Multifuncionais | KA-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA | 01.513.667/0001-50 | Posto | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 2.199,60 | | | |
| Manutenção de Equipos Odontológico | TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA | 32.280.604/0001-25 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 485,00 | | | |
| Limpeza | ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA | 06.159.080/0001-09 | RESCINDIDA | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 39.998,58 | | | |
| Lavanderia | LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME | 28.770.709/0001-95 | RESCINDIDA | 01/04/2016 | 31/12/2016 | 5.500,00 | | | |
| Sistema UPA 24H | ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E | 39.185.269/0001-25 | ..... | 01/04/2016 | 31/03/2018 | 7.000,00 | R\$ 10.000,00 | Fevereiro de 2016. | |
| Coleta de Resíduos | RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA. | 30.090.575/0001-03 | Container | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 5.712,00 | | | |
| Manutenção de Equipamentos Médicos | S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA | 40.179.871/0001-39 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 3.000,00 | | | |
| Alimentação | PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA | 73.702.649/0001-28 | Unidade | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 39.191,70 | | | |
| Manutenção de Raio-X | TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA | 32.280.604/0001-25 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 4.993,75 | | | |
| Locação de Computadores | WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA | 02.865.909/0001-38 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 4.025,00 | | | |
| Ambulância | SAVOR MEDICAL SERVICE LTDA | 30.299.895/0001-78 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 11.080,00 | R\$ 10.960,00 | Novembro de 2017. | |
| Laboratório Análises Clínicas | TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA | 18.313.334/0001-80 | Exame | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 30.000,00 | | | |
| Gases Medicinais | SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA | 03.184.220/0001-10 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 22.180,00 | | | |
| Motociclista Mensageiro | SEVEN LOGISTICS LTDA ME. | 13.743.519/0001-01 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 2.887,39 | | | |
| Locação de TV | WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA | 02.865.909/0001-38 | Unidade | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 400,00 | | | |
| Transporte | EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA. | 02.570.702/0001-36 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 9.702,00 | | | |
| Extintores | A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA | 10.247.303/0001-67 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 345,03 | | | |
| Internet/Link Dedicado | EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA | 00.125.127/0001-37 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 1.599,00 | | | |
| Manutenção de Gerador | BEST POWER LTDA | 05.251.945/0001-08 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 1.575,00 | | | |
| Dosimetria | Sapra Landauer | 50.429.810/0001-36 | ..... | 01/04/2016 | 31/12/2017 | 5.152,00 | | | |
| Câmeras de segurança | POTENCIAL | 11.111.958/0001-76 | ..... | 01/04/2016 | 30/09/2017 | 1.160,00 | | | |
| Lavanderia | LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A | 06.272.575/0001-40 | ..... | 25/02/2017 | 31/12/2017 | 4.000,00 | R\$ 574,80 | Novembro de 2017. | |
| Logística | PVAX | 12.117.414/0001-84 | ..... | 30/11/2015 | 29/11/2017 | 14.577,42 | R\$ 22.400,90 | Outubro e Novembro de 2017. | |
| Total | | | | | | 216.763,47 | 43.935,70 | | |

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

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

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



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



| UNIDADE GERENCIADA: UPA ENGENHO NOVO | | | | | Janeiro/18 |
|---|---------------|---------|--------------|-------------------------|---|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO | | | | | |
| Rateio das Despesas da Sede da Contratada | | | | | |
| Natureza da Despesa | Valor Total | Rateio | | | Observação |
| | | % | Valor | Critério | |
| Empréstimo Consignado (Sede/Dezembro) | R\$ 753,75 | 100,00% | R\$ 753,75 | Números de funcionários | Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, junto ao Banco Itaú S.A compet |
| Folha de pagamento (Sede/Dezembro) | R\$ 8.982,55 | 100,00% | R\$ 8.982,55 | Números de funcionários | Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Dezembro de 2017. |
| Pagamento de salário (Sede/Dezembro) | R\$ 17.306,78 | 15,80% | R\$ 2.734,70 | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Dezembro de 2017. |
| Pagamento de salário (Sede/Dezembro) | R\$ 5.729,43 | 13,57% | R\$ 777,74 | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Dezembro de 2017. |
| Pagamento de salário (Sede/Dezembro) | R\$ 12.360,11 | 13,57% | R\$ 1.677,26 | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Dezembro de 2017. |
| Pagamento de salário (Sede/Dezembro) | R\$ 4.310,76 | 13,57% | R\$ 585,17 | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Dezembro de 2017. |
| RPA (Sede/Dezembro) | R\$ 2.732,80 | 3,75% | R\$ 102,48 | Números de funcionários | Referente ao pagamento de RPA do colaborador (A) Luiz Carlos Cassano. Competência Dezembro de 2017. |
| Vale Alimentação (Sede/Janeiro) | R\$ 1.306,80 | 100,00% | R\$ 1.306,80 | Números de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Janeiro de 2018. |
| Aluguel (Sede/Dezembro) | R\$ 56.232,43 | 1,90% | R\$ 1.069,77 | Números de funcionários | Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Aluguel (Sede/Dezembro) | R\$ 1.742,28 | 1,90% | R\$ 33,15 | Números de funcionários | Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Aluguel (Sede/Junho) | R\$ 1.802,40 | 1,90% | R\$ 34,29 | Números de funcionários | Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017. |
| Aluguel (Sede/Julho) | R\$ 2.657,74 | 1,90% | R\$ 50,56 | Números de funcionários | Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Julho de 2016. |
| Aluguel (Sede/Dezembro) | R\$ 5.944,36 | 1,90% | R\$ 113,09 | Números de funcionários | Despesas com Aluguel na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Consultoria (Sede/Setembro) | R\$ 46,00 | 1,91% | R\$ 0,88 | Números de funcionários | Despesas com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Consultoria (Sede/Outubro) | R\$ 23,00 | 1,91% | R\$ 0,44 | Números de funcionários | Despesas com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Consultoria (Sede/Outubro) | R\$ 430,00 | 1,90% | R\$ 8,18 | Números de funcionários | Despesas com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Consultoria (Sede/Novembro) | R\$ 88,00 | 1,90% | R\$ 1,67 | Números de funcionários | Despesas com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Consultoria (Sede/Setembro) | R\$ 9.385,00 | 1,90% | R\$ 178,54 | Números de funcionários | Despesas com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Locação de Equipamentos (Sede/Novembro) | R\$ 7.840,00 | 1,90% | R\$ 149,15 | Números de funcionários | Despesas com Locação de Equipamentos na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Locação de Computadores (Sede/Janeiro) | R\$ 850,00 | 10,00% | R\$ 85,00 | Números de funcionários | Despesas com contratação de empresa especializada em locação de 5.800 computadores e notebooks na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2018. |
| Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Dezembro) | R\$ 2.160,98 | 1,90% | R\$ 41,11 | Números de funcionários | Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Dezembro de 2017. |
| Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Setembro) | R\$ 4.481,00 | 1,90% | R\$ 85,25 | Números de funcionários | Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Setembro de 2017. |
| Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Dezembro) | R\$ 2.048,32 | 1,90% | R\$ 38,97 | Números de funcionários | Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Dezembro de 2017. |
| Manutenção Predial (Sede/Outubro) | 726,00 | 1,90% | R\$ 13,81 | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Manutenção Predial (Sede/Setembro) | 20,82 | 1,92% | R\$ 0,40 | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Manutenção Predial (Sede/Setembro) | 408,45 | 1,90% | R\$ 7,77 | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Manutenção Predial (Sede/Setembro) | 675,73 | 1,90% | R\$ 12,86 | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Manutenção Predial (Sede/Novembro) | 649,00 | 1,90% | R\$ 12,35 | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Manutenção (Sede/Março) | R\$ 3.284,75 | 1,90% | R\$ 62,49 | Números de funcionários | Despesas com manutenção na Sede do Viva Rio, competência Março de 2017. |
| Telefone (Sede/Novembro) | R\$ 998,04 | 1,90% | R\$ 18,99 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Outubro) | R\$ 1.028,88 | 1,90% | R\$ 19,57 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Telefone (Sede/Novembro) | R\$ 441,05 | 1,90% | R\$ 8,39 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Novembro) | R\$ 2.629,06 | 1,90% | R\$ 50,02 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Novembro) | R\$ 91,29 | 1,91% | R\$ 1,74 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Novembro) | R\$ 108,90 | 1,90% | R\$ 2,07 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Novembro) | R\$ 222,67 | 1,90% | R\$ 4,24 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Outubro) | R\$ 225,61 | 1,90% | R\$ 4,29 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Telefone (Sede/Outubro) | R\$ 2.566,76 | 1,90% | R\$ 48,83 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Telefone (Sede/Outubro) | R\$ 102,33 | 1,91% | R\$ 1,95 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Telefone (Sede/Outubro) | R\$ 86,26 | 1,90% | R\$ 1,64 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Telefone (Sede/Outubro) | R\$ 503,63 | 1,90% | R\$ 9,58 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Telefone (Sede/Julho) | R\$ 4,55 | 1,98% | R\$ 0,09 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017. |
| Telefone (Sede/Julho) | R\$ 4,55 | 1,98% | R\$ 0,09 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017. |
| Telefone (Sede/Agosto) | R\$ 3,78 | 1,85% | R\$ 0,07 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017. |



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

| | | | | | |
|--|-----------------------|--------------|----------------------|-------------------------|---|
| Telefone (Sede/Agosto) | R\$ 3,78 | 1,85% | R\$ 0,07 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017. |
| Telefone (Sede/Agosto) | R\$ 18,08 | 1,83% | R\$ 0,33 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017. |
| Telefone (Sede/Dezembro) | R\$ 2.637,14 | 1,90% | R\$ 50,17 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Dezembro) | R\$ 94,28 | 1,90% | R\$ 1,79 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Dezembro) | R\$ 88,32 | 1,90% | R\$ 1,68 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Telefone (Sede/Dezembro) | R\$ 507,01 | 1,90% | R\$ 9,65 | Números de funcionários | Telefone na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Serviço de telefonia móvel (Sede/Outubro) | R\$ 57.256,58 | 1,71% | R\$ 979,83 | Números de funcionários | Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Serviço de telefonia móvel (Sede/Novembro) | R\$ 59.669,74 | 1,77% | R\$ 1.057,15 | Números de funcionários | Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Energia Elétrica (Sede/Dezembro) | R\$ 1.657,24 | 1,90% | R\$ 31,53 | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Energia Elétrica (Sede/Dezembro) | R\$ 6.974,82 | 1,90% | R\$ 132,69 | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Energia Elétrica (Sede/Dezembro) | R\$ 21.424,74 | 1,90% | R\$ 407,59 | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Energia Elétrica (Sede/Dezembro) | R\$ 2.241,32 | 1,90% | R\$ 42,64 | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro) | R\$ 12,00 | 1,92% | R\$ 0,23 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro) | R\$ 152,00 | 1,90% | R\$ 2,89 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Dezembro) | R\$ 720,00 | 1,90% | R\$ 13,70 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro) | R\$ 259,90 | 1,90% | R\$ 4,94 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Agosto) | R\$ 368,90 | 1,90% | R\$ 7,02 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro) | R\$ 389,00 | 1,90% | R\$ 7,40 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro) | R\$ 244,00 | 1,90% | R\$ 4,64 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Dezembro) | R\$ 42,00 | 1,90% | R\$ 0,80 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Novembro) | R\$ 313,44 | 1,90% | R\$ 5,96 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro) | R\$ 643,50 | 1,90% | R\$ 12,24 | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Materiais de Limpeza (Sede/Dezembro) | R\$ 379,40 | 1,90% | R\$ 7,22 | Números de funcionários | Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Materiais de Limpeza (Sede/Dezembro) | R\$ 590,00 | 1,90% | R\$ 11,22 | Números de funcionários | Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Materiais de Limpeza (Sede/Setembro) | R\$ 252,00 | 1,90% | R\$ 4,79 | Números de funcionários | Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017. |
| Materiais de Limpeza (Sede/Dezembro) | R\$ 488,80 | 1,90% | R\$ 9,30 | Números de funcionários | Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro) | R\$ 792,00 | 1,90% | R\$ 15,07 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Outubro) | R\$ 211,00 | 1,90% | R\$ 4,01 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Outubro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto) | R\$ 930,00 | 1,90% | R\$ 17,69 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro) | R\$ 664,89 | 1,90% | R\$ 12,65 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho) | R\$ 550,72 | 1,90% | R\$ 10,48 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2016. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro) | R\$ 211,00 | 1,90% | R\$ 4,01 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro) | R\$ 195,16 | 1,90% | R\$ 3,71 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro) | R\$ 6.014,11 | 1,90% | R\$ 114,41 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro) | R\$ 1.800,00 | 1,90% | R\$ 34,24 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro) | R\$ 13.380,78 | 1,90% | R\$ 254,56 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Novembro) | R\$ 65.000,00 | 1,90% | R\$ 1.236,57 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Novembro de 2017. |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Janeiro) | R\$ 6.000,00 | 1,90% | R\$ 114,14 | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Janeiro de 2018. |
| Internet (Sede/Novembro) | R\$ 340,06 | 1,90% | R\$ 6,47 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Internet (Sede/Novembro) | R\$ 1.658,04 | 1,90% | R\$ 31,54 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 69,00 | 1,90% | R\$ 1,31 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Internet (Sede/Outubro) | R\$ 1.658,04 | 1,90% | R\$ 31,54 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 18.635,04 | 1,90% | R\$ 354,51 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Internet (Sede/Setembro) | R\$ 200,01 | 1,90% | R\$ 3,81 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Novembro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 225,61 | 1,90% | R\$ 4,29 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 5.485,78 | 1,90% | R\$ 104,36 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 1.658,04 | 1,90% | R\$ 31,54 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 360,89 | 1,90% | R\$ 6,87 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Internet (Sede/Dezembro) | R\$ 513,75 | 1,90% | R\$ 9,77 | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Dezembro de 2017. |
| Acordo Judicial (Sede/Janeiro) | R\$ 4.500,00 | 5,88% | R\$ 264,60 | Números de funcionários | Despesas com parcela 07/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Janeiro de 2018. |
| TOTAL | R\$ 452.478,51 | 5,43% | R\$ 24.571,36 | | |

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

| | |
|---|--|
|  | UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO POLICLÍNICA PIQUET CARNEIRO RECEITUÁRIO |
| NOME: <u>Louis Vieira Bessa</u> | REG. _____ |
| SERVIÇO <u>PPC</u> | SALA _____ |
| <p>Paciente Louis Vieira Bessa, esteve presente para consulta no dia 06/02/18 das 8:00h até 10:00h.</p> | |
| DATA: <u>06 / 02 / 18</u> |  MÉDICO |
| <p>Policlínica Piquet Carneiro Av. Marechal Rondon 381 – S. Francisco Xavier</p> | |



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCIO LITTLETON
CIRURGIA PLÁSTICA
CRM: 52.82089-0
CPF: 078.482.57-88

Rua Visconde Silva, 52/806 - Botafogo - RJ Rua Epitácio Pessoa, 4696 - Lagoa - RJ
Tel.: 21 2527-2451 / Nextel: 7841-2219 Tel.: 21 2539-1596

Paciente : Francisco Rodrigues Nascimento
Endereço : _____
Prescrição : Atestado Médico

Determinado 15 dias de repouso como parte do tratamento. Início 13/01/2018.

CID 298

11/01/2018
Data

Dr. Marcio Littleton
Cirurgião Plástico
CRM: 52.82089-0
Assinatura e Carimbo do Emitente

| IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR | IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| Nome: _____ | |
| Identidade: _____ Org. Em: _____ | |
| Endereço: _____ | |
| Cidade: _____ UF: _____ | |
| Telefone: _____ | |
| | ASSINATURA DO FARMACÊUTICO DATA |

Recebido 13/01/18



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



60217

ATESTADO MÉDICO I

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) alme
de Souza Barboza,
(Identidade ou Registro)
foi atendido (a) em
(Clínica ou Serviço)
do PAM MERITI
(Hospital / Ambulatório)
no dia 28/10/18, às _____ horas, necessitando de 3 (três)
(Por Extenso)
dias de repouso, por motivo de doença.

CID _____

PAM DR. ABDON GONÇALVES
CNPJ: 29.138.338/0001-05
CNES 2298708

Assinatura do Paciente ou Responsável

SJM, 28/10/18

Local e Data

Kelson Paixari Cruz
Médico
CRM 52.011.805-0


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.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31/1/2018 : horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Amanda Alves Pereira Lima matrícula o atestado que segue digitalizado abaixo:

**UPA 24h**
UNIDADE DE SAÚDE 24 HORAS

ATESTADO MÉDICO

UPA 20 – ENGENHO NOVO

Atesto para os devidos fins que o paciente Amanda Alves Pereira Lima

Esteve nesta unidade de saúde no dia 31 / 01 / 18 e necessita de 01 (Um) dia dias de repouso.

Claudia Barbosa da S. Cunha
Cirurgiã Dentista
CRO - RJ 15614


CARIMBO 31 / 01 / 2018

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

Recebido por: ASSINATURA:
NOME LEGÍVEL: Amanda Alves P. Lima
Entregue por: ASSINATURA:
NOME LEGÍVEL: Amanda Alves P. Lima

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luís Vieira Berra

ASSINATURA Luís Vieira Berra


UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA RICARDO DE ALBUQUERQUE
ESTRADA MARECHAL ALENCASTRO S/N
CEP-21625-000
RICARDO DE ALBUQUERQUE - RJ

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) SR (A)
Luís Vieira Berra

ESTEVE EM NOSSO SERVIÇO NO PERÍODO DE
08:00 ÀS 14:00, DO
DIA 19/01/2018, PARA FINS DE
ATENDIMENTO MÉDICO.

RIO DE JANEIRO, 19 DE 01 2018.

Dra Alexa de Araujo
Médica
CRM: 52-0110575-2

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Luís Vieira Berra



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

ATESTADO

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: RAFAELA RODOLFO GARRIDO | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 01/08/1980 |
| Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 201801170135

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RAFAELA RODOLFO GARRIDO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/01/2018** portador da patologia **Nasofaringite aguda [resfriado comum]** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Eu, RAFAELA RODOLFO GARRIDO autorizo registrar o diagnóstico neste atestado médico.

Leticia Theresa Tellerman
MÉDICA
CRM-RJ 82.45522-5

RIO DE JANEIRO 17 de Janeiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional

NOME LEGÍVEL

Entregue por:



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

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

Meduna da Souza

IDENTI. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A)

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO S/SSS/CMS-JORGE SALDANHA BANDEIRA DE MELLO-XVIª-R.A.

HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 17/01/18 AS 12:00 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (Uma) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID 703

Dr. Raimundo Albergaria
Médico
CRM 52.92318-4

JORGE SALDANHA B. DE MELLO
XVI-R.A.
Ceremônio Dantas nº135
Tanque Jacarépaguá
CEP. 22.735-010

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

Dr. Raimundo Albergaria
Médico
CRM 52.92318-4

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.

Na data 18/01/18 às 09:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Genes de Cidade - AA 2327

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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

ATESTADO

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: FLAVIO XAVIER GOMES | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 18/03/1960 |
| Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 201801170152

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FLAVIO XAVIER GOMES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/01/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Altin Eva de Paula Ribeiro
Carióloga
CRM 52.32368-1

RIO DE JANEIRO 17 de Janeiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

ATESTADO

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: CLAUDIO MAURICIO SANTANA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 17/12/1960 |
| Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 201801190011

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CLAUDIO MAURICIO SANTANA**, CPF: [REDACTED] e RG: [REDACTED] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/01/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Francisco Dória
Médico
CRM: 52.0107048-7

RIO DE JANEIRO 19 de Janeiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



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

ATESTADO

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: FLAVIO XAVIER GOMES | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 18/03/1960 |
| Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 201801140162

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FLAVIO XAVIER GOMES**, CPF: e
RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/01/2018**
devido permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a
partir desta data.

Leticia Theresa Tellerman
MÉDICA
CRM-RJ 52.85923-5

RIO DE JANEIRO 14 de Janeiro de 2018

Assinatura e Carimbo do Profissional



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Karla Alexandra Alves de Oliveira,
foi atendido na Emergência deste Hospital no dia 13/01/18,
necessitando ficar afastado de suas atividades para repouso e tratamento
médico por 02 (dois) dias a contar de hoje.

Atestado referente ao protocolo de atendimento na Emergência n.º _____

002 69876

Dra. Sábina M...
CRM: 587545-1



Assinatura e carimbo do Médico

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

... (nome completo)
e digitalizado abaixo:

Recebido por: _____
NOME LEGÍVEL: Anta
ASSINATURA: _____
Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: Karla A. A. de Oliveira
ASSINATURA: _____

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins que **Rafaela Rodolfo Garrido** nascido em 01/08/1980 compareceu neste estabelecimento no dia **07/02/2018** aqui permanecendo no período das **07:50 às 09:40**, para:

REALIZAÇÃO DE EXAMES

Protocolo de atendimento 375494
Unidade Bronstein - Mega Meier

Diagnósticos da América
Sando Bronstein



Ana Cristina Holanda de Miranda
Diagnósticos da América S.a - Bronstein

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ...



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

Ederson de Jesus Nazare



ATESTADO

| | |
|--|----------------------------------|
| Nome: EDERSON DE JESUS NAZARE | |
| CPF/DNV: 10541580701 | Data de Nascimento 18/04/1989 |
| Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO | |
| Nº Boletim Atendimento Médico : 201801240026 | |

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDERSON DE JESUS NAZARE, CLINICA MÉDICA,** CPF: 10541580701 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA,** de suas atividades laborativas por período no dia **24/01/2018** devendo permanecer afastado(a) de 2(dois) dia(s), a partir desta data.

NOME LEGÍVEL: *Elizabeth da Silva* ASSINATURA *Elizabeth da Silva*
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: *Ederson de Jesus Nazare* ASSINATURA *Ederson de Jesus Nazare*



Dra. Christiane Andreisa 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)

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que MARIA FERNANDA LEAL SEGRETO MENESCAL, identidade, 200706067 foi atendida por mim dia 27/01/18, necessitando de 01 (um) dia de repouso a partir desta data, por quadro de ameaça de abortamento.

Assinatura do paciente ou responsável

Local e data

Christiane A. S. Moreira
Medica

Dra Christiane A. S. Moreira
CRM 5261317-0

Avenida das Américas 15700 sala 215, Recreio.CEP: 22790-700
Shopping Time Center
Recreio dos Bandeirantes Tel.: 2437-1254 / 8856-1254 fax-(21) 2447-3852
Cel- 7897-3671

Avenida das Américas 15700 sala 215 Shopping Time Center- Recreio dos Bandeirantes_CEP: 22790-700
cons- Tel : 2437-1254 / 8856-1254
Cel- 78973671
email- clinicacadc@yahoo.com.br

**SÃO
VICTOR**
CLÍNICAS REUNIDAS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SR(A) **LEONARDO AMARAL FROES** DEVERÁ TER JUSTIFICADO 4 (QUATRO) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID.: N.22.8

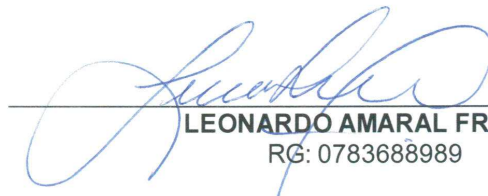


Letícia M. Ferreira
Médica
CRM 52-0109859-4

Rio de Janeiro, 25 de janeiro de 2018.

LETICIA MARQUES FERREIRA
CRM/RJ: 1098594

EU, **LEONARDO AMARAL FROES**, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE **0783688989**, AUTORIZO O MÉDICO **LETICIA MARQUES FERREIRA** A INFORMAR O CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS (CID) REFERENTE A MINHA ENFERMIDADE NESTE DOCUMENTO.



LEONARDO AMARAL FROES
RG: 0783688989

Nota: Este atestado é válido para finalidade prevista no Art. 27 de CLPS aprovada pelo decreto n.º 89.312 de 23/01/84. E resolução CFM - 11.910/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento de trabalho.



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

ATESTADO

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome: INALICE ABDIAS DA SILVA | |
| CPF/DNV: | Data de Nascimento 29/08/1962 |
| Unidade de Saúde UPA ENGENHO NOVO | |

Nº Boletim Atendimento Médico : 201801230057

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **INALICE ABDIAS DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/01/2018** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 23 de Janeiro de 2018

Rodrigo Mourão da Silva
CRM 47.95836-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr Ulisses de Oliveira Melo

Cardiologista
CRM 5274426-3

Atestado Medico

Paciente: Maria Fernanda Leal Segreto Menescal

Atesto para fins de comprovação trabalhista que a paciente cima necessitou se afastar de suas funções laborativas no dia 07/01/2018 e necessita de mais dois dia de repouso domiciliar por motivo de doença.

CID.: A 09



Dr Ulisses Melo
CRM 5274426-3

07/01/2018
Dr. Ulisses Oliveira Melo
Médico Intensivista
CRM 5274426-3

Dr. Arthur Marques Fernandes Júnior

MÉDICO

GASTROENTEROLOGIA E CLÍNICA MÉDICA

CRM 52-29.434-7 / RQEs 7440 e 7462

Título de Especialista em GASTROENTEROLOGIA - Associação Médica Brasileira e Federação Brasileira de Gastroenterologia

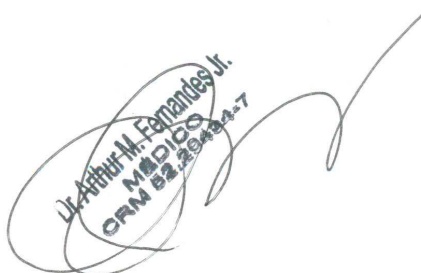
Residência em CLÍNICA MÉDICA - Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

Membro Titular da FBG

A T E S T A D O

Atesto para os devidos fins que Debora Denise Silva de Jesus, Identidade: 4755498969Detra, foi por mim examinada, necessitando de 01 (dia) dia de afastamento do trabalho por motivo de doença, a partir de 17/01/2018

quarta-feira, 17 de janeiro de 2018



Dr. Arthur M. Fernandes Jr.
MÉDICO
CRM 52-29.434-7

Consultório:

Av. Marechal Floriano Peixoto, nº 2190 - Sala 404 e 406 - Nova Iguaçu.

Tel: (21) 2667-4892 - Fax: (21) 2667-7777 - Whatsapp 21 98834-7059

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Jhon

ASSINATURA

[Handwritten Signature]

NOBRE E SOBRENOME:

PEREIRA

ASSINATURA

[Handwritten Signature]



Rio de Janeiro

ATTESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr(a) Vitor de Magalhães
PEREIRA

foi atendido(a) no setor de Emergência
deste Hospital no dia 07/01/18 às 11 : 00 horas, necessitando de 02
(dois) dias de repouso.

Rio de Janeiro, 07 de Janeiro de 2018.


Dr. Rodolfo F. Lopes da Silva
Médico
CRM: 52.0105300-0

Assinatura e Carimbo do Médico

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATTESTADO MÉDICO

Vitor de Magalhães Pereira

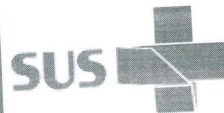
DR. PAULO JOSÉ MEDEIROS
CIRURGIA ORAL E MAXILOFACIAL
CRO - 12690

A Dr^a Danielle Santana
Mello foi submetida a uma
intervenção cirúrgica no dia
de hoje, visando retornar
as atividades regulares
somente após o dia 18/1/18.

Rov, 8/1/18

Dr. Paulo José Medeiros
Cirurgia Oral e Maxilofacial
CRO 12690

COORDENAÇÃO DE
EMERGÊNCIA
REGIONAL
UNIDADE LEBLON
RECEITUÁRIO



Paciente : ANDREIA BARBOSA DO PATROCINIO DA CONCEICAO Idade do
Paciente 40 anos
Nascimento: 02/07/1977
CPF/DNV: CPF :08379301706
Nº atendimento: 198132
Data: 05/01/2018

ATESTADO MÉDICO
ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE A PACIENTE NECESSITA DE
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 02
DIAS PARA TRATAMENTO MÉDICO.
05/01/2017

CID: A09

AUTORIZAÇÃO DE CID PELA PACIENTE:
Andréia B. P. Loureiro

Erick Frank Bragato
Médico
CRM: RJ 5201061046

ERICK FRANK BRAGATO - CRM: 5201061046

ASSINATURA E CARIMBO

Impresso pelo SISCER em 5/1/2018 7:01:29

Página 1 de 1

Entregue por: *Carla Augusta da Conceição Júnior*

NOME LEGÍVEL: *Carla Augusta da Conceição Júnior*

ASSINATURA *Carla Augusta da C. Júnior*

COORDENAÇÃO DE
EMERGÊNCIA
REGIONAL
UNIDADE LEBLON
RECEITUÁRIO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Paciente : ANDREIA BARBOSA DO PATROCÍNIO DA CONCEIÇÃO Idade do
Paciente 40 anos
Nascimento: 02/07/1977
CPF/DNV: CPF :08379301706
Nº atendimento: 198132
Data: 05/01/2018

ATESTADO MÉDICO
ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE A PACIENTE NECESSITA DE
AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR UM PERÍODO DE 02
DIAS PARA TRATAMENTO MÉDICO.
05/01/2017

CID: A09

AUTORIZAÇÃO DE CID PELA PACIENTE:
Andréia B. P. Loureiro

Erick Frank Bragato
Médico
CRM-RJ 52.0106.1046

ERICK FRANK BRAGATO - CRM: 5201061046

ASSINATURA E CARIMBO

Impresso pelo SISCER em 5/1/2018 7:01:29

Página 1 de 1

Andréia Barbosa do Patrocínio da Conceição



UPA 24H VILA KENNEDY

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Sr(a) MARCELO GOMES BARRETO, portador(a) do Ignorado:
necessita de 1 (UM) dias de afastamento do trabalho (ou atividade escolar), a partir desta data, por motivo de doença.

RIO DE JANEIRO, 01 de janeiro de 2018

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Dr. José da Rocha Camões IV
CRM: 52100244

Médico: JOSE ROCHA CAMOES
: 1002244

UPA 24H VILA KENNEDY
PRACA DOLOMITAS S/N - VILA KENNEDY
Tel.:



UPA TIJUCA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Guilherme IGNACIO GUILHERME

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 16/01/18 e necessita de 07 dias de repouso _____.

Cid 10 _____

Autorizo a divulgação do CID

Assinatura do Paciente

Data: 15/1/18



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

19

| | |
|--|--|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 05/01/2018 - 13h26 Nº de controle: 365.039.451.192.030.503 \| Autenticação bancária: 002.268.176 |
| Conta de débito: Agência: 814 \| Conta: 4208-0 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 00.343.941/0001-28 | |
| Código de barras: 85820000584-0 63760179180-8 10761205080-0 03439410019-5 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410019 CNPJ/CEI: 00.343.941/0019-57 Cod. convênio: 0179 Competência: 12/2017 Data de validade: 07/01/2018 Data de débito: 05/01/2018 Valor do pagamento: R\$ 58.463,76 | |
| <p>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.</p> | |
| Autenticação | |
| JATx5v79 87QAHXxn tD5B9Mm9 3Z1PRDlz zYKcrtm? bX2f*iuO eLQ553@L yJVh58WF adRTVD6N H7ORHTie 7qMRc7s4 *wY4vkjx I1Cyt3e9 2sZpcOde pdvDB6uz ZVqfJ3Fz G9SYF4mn 2OOPG*yk aj7s9PjB gl7dSYiS 9Cq3IA3a 8PkWhf#o 00500528 C0860046 | |
| 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 | |



FGTS DEZEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 05/01/2018 - UPA ENGENHO NOVO

CNPJ: 00.343.941/0019-57

| C.DE CUSTOS | LOCAL | | |
|---------------------|------------------|------------|------------------|
| 10063559 | UPA ENGENHO NOVO | R\$ | 58.463,76 |
| TOTAL RESUMO | | R\$ | 58.463,76 |

Paga 2561

Recibo 4208-0

JA = 8


Rafael Silva
Diretor Financeiro
0.829.812-7
Viva Rio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2018 - 12:23:31

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA ENGENHO NOVO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0212)09611500 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 730.797,03 | 06-QTDE TRABALHADORES 107 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0019-57 | 11-COMPETÊNCIA 12/2017 | 12-DATA DE VALIDADE 07/01/2018 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 58.463,76 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 58.463,76 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018

858200005840 637601791808 107612050800 034394100195

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2018 - 12:23:31

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA ENGENHO NOVO | | | | 02-DDD/TELEFONE (0212)09611500 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 730.797,03 | 06-QTDE TRABALHADORES 107 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0019-57 | 11-COMPETÊNCIA 12/2017 | 12-DATA DE VALIDADE 07/01/2018 |

| | | |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 58.463,76 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 58.463,76 |
|---|---------------------|----------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018

858200005840 637601791808 107612050800 034394100195

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







| | | |
|--|---|--|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 15/01/2018 - 14h46 Nº de controle: 472790542430051633 \| Documento: 0814631 | 68 |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004208-0 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | |
| Conta de crédito: Agência: 814 \| Conta: 4349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.847,26 Data de débito: 15/01/2018 Descrição: INSS FOLHA GS 11/2017 | | |
| Autenticação KPUREV3z vuF7xZjm fxyDOxHI ahimDYir okcJBrxJ u5tPR97M 7Jl34qJ7 OrXPd7ja MS*#IDCj CoRrUBtl i*pj*d8H 5QiEbgIJ wUgWbVXV 6jDsbTLH ifizxSfH ltS6IsyH EaP?lpva Cyy6vBcd jUbYiPVn pRSYcPCW gZYkO?bp MRUaPvtx 00814000 00000042 | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. |
| Ouvidoria 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | |
| | | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |

| INSS FOLHA PAGAMENTO 15/01/2018 - 11/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS | | | |
|--|---------------------|---|-----------------------|
| 00.343.941/0013-G1 | | | |
| Local | Centro de Custo | Soma | |
| CC | LOTAÇÃO RECUPERAÇÃO | Soma de INSS GUIA | |
| | 12021000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 7.398,70 |
| | 12021000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 6.604,44 |
| | 12021000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - MANUTENÇÃO | R\$ 1.947,46 |
| | 12021000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO | R\$ 608,44 |
| CAP 2.1 Total | | | R\$ 16.559,04 |
| | 12031000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 1.515,26 |
| | 12031000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 14.525,46 |
| | 12031000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 8.351,42 |
| | 12031000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.1 - MANUTENÇÃO | R\$ 5.861,50 |
| | 12031000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - MANUTENÇÃO | R\$ 1.340,63 |
| CAP 3.1 Total | | | R\$ 31.594,27 |
| | 12033000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 1.425,97 |
| | 12033000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 11.108,30 |
| | 12033000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 15.409,88 |
| | 12033000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 3.3 - MANUTENÇÃO | R\$ 4.003,35 |
| CAP 3.3 Total | | | R\$ 31.947,50 |
| | 11402276 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 407,38 |
| | 11402276 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ECE - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 256,83 |
| ESPÁÇO C.E. UNESCO Total | | | R\$ 644,21 |
| | 12006600 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 341,35 |
| | 12006600 | GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 5.756,51 |
| | 12006600 | GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 7.775,65 |
| | 12006600 | GESTÃO DE SERVIÇOS - HMRG - MANUTENÇÃO | R\$ 3.558,43 |
| HM RONALDO GAZOLLA Total | | | R\$ 17.431,94 |
| | 12052000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 2.216,01 |
| | 12052000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 353,86 |
| | 12052000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 1.358,15 |
| | 12052000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ALEMÃO - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 1.357,75 |
| UPA ALEMÃO Total | | | R\$ 5.285,77 |
| | 10063559 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 304,26 |
| | 10063559 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 2.366,97 |
| | 10063559 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 966,83 |
| | 10063559 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - MANUTENÇÃO | R\$ 209,20 |
| UPA ENGENHO NOVO Total | | | R\$ 3.847,26 |
| | 10066000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 304,20 |
| | 10066000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 651,21 |
| | 10066000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA GERICINO - MANUTENÇÃO | R\$ 573,75 |
| UPA GERICINO Total | | | R\$ 1.529,16 |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 304,17 |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 106,50 |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ENGENHO NOVO - CONTROLE DE ACESSO | R\$ - |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 1.592,27 |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 1.152,82 |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR - MANUTENÇÃO | R\$ 425,43 |
| | 10062558 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - CONTROLE DE ACESSO | R\$ - |
| UPA ILHA DO GOVERNADOR Total | | | R\$ 3.581,19 |
| | 12061820 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 771,27 |
| | 12061820 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 179,31 |
| | 12061820 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 1.230,59 |
| | 12061820 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 1.100,64 |
| | 12061820 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA IRAJÁ - MANUTENÇÃO | R\$ 421,78 |
| UPA IRAJÁ Total | | | R\$ 3.703,59 |
| | 10064560 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 304,23 |
| | 10064560 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 119,96 |
| | 10064560 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 2.848,01 |
| | 10064560 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA MARÉ - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 1.051,77 |
| UPA MARÉ Total | | | R\$ 4.323,97 |
| | 10065561 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 304,29 |
| | 10065561 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 307,18 |
| | 10065561 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 1.855,49 |
| | 10065561 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 769,06 |
| | 10065561 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA PENHA - MANUTENÇÃO | R\$ 210,32 |
| UPA PENHA Total | | | R\$ 3.446,34 |
| | 12051000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - ADMINISTRAÇÃO | R\$ 1.544,70 |
| | 12051000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - CAP 2.1 - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 240,78 |
| | 12051000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - SEDE - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 402,05 |
| | 12051000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - CONTROLE DE ACESSO | R\$ 2.105,11 |
| | 12051000 | GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ROCINHA - HIGIENIZAÇÃO | R\$ 1.466,66 |
| UPA ROCINHA Total | | | R\$ 5.759,30 |
| Total Geral | | MULTA | R\$ 12.420,80 |
| | | | R\$ 142.074,34 |

15/01/2018

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 | 11/2017 |
| | 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 | | 5 - IDENTIFICADOR | 00.343.941/0013-61 |
| | | | 6 - VALOR DO INSS | 129.653,54 |
| | | | 7 - | |
| | | | 8 - | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 15/01/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 12.420,80 |
| | | | 11 - TOTAL | 142.074,34 |
| | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|--|------------|----------------------------|--------------------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2017 |
| | 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 | | 5 - IDENTIFICADOR | 00.343.941/0013-61 |
| | | | 6 - VALOR DO INSS | 129.653,54 |
| | | | 7 - | |
| | | | 8 - | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 15/01/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 12.420,80 |
| | | | 11 - TOTAL | 142.074,34 |
| | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



| 3.1 | MULTA TOTAL | % | MULTA / JUROS |
|---------------|---------------|-------|---------------|
| R\$ 31.594,27 | R\$ 12.420,80 | 49,7% | R\$ 6.175,88 |

| 3.3 | MULTA TOTAL | % | MULTA / JUROS |
|---------------|---------------|-------|---------------|
| R\$ 31.947,50 | R\$ 12.420,80 | 50,3% | R\$ 6.244,92 |



Consultas - Emissão de comprovantes

15/01/2018 17:34:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.57
3519X03519 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

| | |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 11/2017 |
| IDENTIFICADOR | 343941001361 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/01/2018 |
| VALOR DO INSS | 129.653,54 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 12.420,80 |
| VALOR TOTAL | 142.074,34 |

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: 0.D3D.D25.BA3.6AE.959

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.57
3519X03519 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

| | |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2305 |
| COMPETENCIA | 11/2017 |
| IDENTIFICADOR | 343941001361 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/01/2018 |
| VALOR DO INSS | 129.653,54 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 12.420,80 |
| VALOR TOTAL | 142.074,34 |

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: 0.D3D.D25.BA3.6AE.959


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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



10.2 Pessoa Jurídica

12


| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--------------------------------|---|--|--|
|  <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 04/01/2018 - 12h27 Nº de controle: 546953132252912503 Documento: 0814121</p> | | | | | | | | |
| Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004208-0 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\$ 1.723,15 Data de débito: 04/01/2018 Descrição: ISS DEZ/2017 | | | | | | | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>thIM8z8H m4i?tf3S w6ca2E5y QSeDJA5W WzI?72j4 IZ9NAUkf XyB5yU5T wYRDiwzC Qm4QYhPW LfkmW2It #NHHR9Vd 3VR3ulKc 7gbNVQQZ uIbNp?53 JwSYMjQU 8n3@ZO2c @g5byu72 M@2sR9T@ wJ9kt3un Ff@3Hxg@ YaSPQqiJ 92waJwDV 00814000 00000042</p> | | | | | | | | |
| <table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco.</td></tr><tr><td>Ouvidoria 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table> | 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. | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. | | | | | |
| Ouvidoria 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | | | | | | |




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

04/01/2018

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 | DARM RIO | 1ª VIA - Banco | |
| | | 01. RECEITA | 129-5 |
| | | 02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE | 0.195.374-5 |
| 10. NOME / RAZÃO SOCIAL MVA RIO | | 03. DATA DE VENCIMENTO | 04/01/2018 |
| 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Sentido = R\$ 798.744,03 Base de Cálculo = R\$ 798.744,03 Valor ISS = R\$ 39.937,09 Valor Principal a Pagar = R\$ 39.937,09 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 39.937,09 | | 04. COMPETÊNCIA | 12 / 2017 |
| | | 05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) | 0006694406 |
| | | 06. VALOR DO TRIBUTO | 39.937,09 |
| | | 07. VALOR DA MORA | 0,00 |
| | | 08. VALOR DA MULTA | ***** |
| BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 04/01/2018 | | 09. VALOR TOTAL | 39.937,09 |
| 81600000399 5 37093659201 0 80104129000 9 00066944063 8 | | 12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO) | |

| | | | |
|---|-----------------|---|-------------|
|  PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS | DARM RIO | 2ª VIA - Contribuinte | |
| | | 01. RECEITA | 129-5 |
| | | 02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE | 0.195.374-5 |
| 10. NOME / RAZÃO SOCIAL MVA RIO | | 03. DATA DE VENCIMENTO | 04/01/2018 |
| 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Sentido = R\$ 798.744,03 Base de Cálculo = R\$ 798.744,03 Valor ISS = R\$ 39.937,09 Valor Principal a Pagar = R\$ 39.937,09 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 39.937,09 | | 04. COMPETÊNCIA | 12 / 2017 |
| | | 05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO) | 0006694406 |
| | | 06. VALOR DO TRIBUTO | 39.937,09 |
| | | 07. VALOR DA MORA | 0,00 |
| | | 08. VALOR DA MULTA | ***** |
| BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 04/01/2018 | | 09. VALOR TOTAL | 39.937,09 |
| 81600000399 5 37093659201 0 80104129000 9 00066944063 8 | | 12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO) | |

Sr(a). Contribuinte,

Para evitar erros na leitura do código de barras, utilize sempre o modo de impressão normal ou superior, não amasse ou dobre este Darm.

A Coordenadoria do ISS e Taxas coloca à sua disposição na Internet o endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf> para maiores informações.

10063559 - R\$ 1.723,15
4208-0

04/01/18 9:19:36
 Pág. 1
 Data 04/01/18

VIVA RIO
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

| Nº da Fatura | Dt. Fatura | Ci. | Tp. Doc. | Ci. Item | Referência do Doc. | Data Vct | SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Vencimento | | Saldo em Aberto | | |
|--|------------|-------|----------|----------|--------------------|----------|----|------------------------------|------------|----------|-----------------|--|----------|
| | | | | | | | | | 1 - 7 | 8 - 14 | | | |
| | | | | | | | | | Atual | Acima 14 | | | |
| VIVA RIO | | | | | | | | | | | | | |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 | | | | | | | | | | | | | |
| 000002735 | 13/11/17 | 10000 | PV | 17036350 | 10000 002 | 10/01/18 | H | 10063559 | 100,50 | | 100,50 | | |
| 000003017 | 11/12/17 | 10000 | PV | 17040913 | 10000 002 | 10/01/18 | H | 10063559 | 83,00 | | 83,00 | | |
| | | | | | | | | | 183,50 | | 183,50 | | |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 | | | | | | | | | | | | | |
| PVAX CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502 | | | | | | | | | | | | | |
| 000000140 | 01/08/17 | 10000 | PV | 17015872 | 10000 002 | 10/01/18 | H | 10063559 | 874,62 | | 874,62 | | |
| 000000175 | 08/10/17 | 10000 | PV | 17025943 | 10000 002 | 10/01/18 | H | 10063559 | 665,03 | | 665,03 | | |
| | | | | | | | | | 1.539,65 | | 1.539,65 | | |
| | | | | | | | | | 1.723,15 | | 1.723,15 | | |
| | | | | | | | | | 1.723,15 | | 1.723,15 | | |
| TL. Geral: | | | | | | | | | | | 1.723,15 | | 1.723,15 |

| ISS DEZEMBRO/2017 | |
|-----------------------|------------------|
| CENTRO DE CUSTO | VALOR R\$ |
| 10000000 | - 0,13 |
| 12033000 | 11.906,60 |
| 12021000 | 5.205,95 |
| 12100600 | 4.021,93 |
| 10070101 | 17,50 |
| 10062558 | 682,52 |
| 10063559 | 1.723,15 |
| 12051000 | 146,60 |
| 12052000 | 558,99 |
| 12061820 | 906,33 |
| 10064560 | 6.375,66 |
| 10065561 | 986,23 |
| 12031000 | 6.875,99 |
| 10066000 | 447,77 |
| 12200590 | 82,00 |
| TOTAL | 39.937,09 |



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

04/01/2018 16:28:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.27
3519X03519 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 8160000399-5 37093659201-0
80104129000-9 00066944063-8
Data do pagamento 04/01/2018
Valor Total 39.937,09

DOCUMENTO: 010404
AUTENTICACAO SISBB: 1.262.C7E.304.158.2F7


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




| | | |
|--|--|--|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2018 - 11h10 Nº de controle: 533948821176715723 \| Documento: 0814530 | <i>fl6</i> |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004208-0 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | |
| Conta de crédito: Agência: 0814 \| Conta: 0004349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 361,68 Data de débito: 19/01/2018 Descrição: INSS SAVIOR R\$ 1.808,40 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. | | |
| Autenticação | | |
| mnjn9RDv VslCgm6K avpPNlKS boeBbPF7 4DMPEbNf t3Gq9y*c XPtLqWjJ 976y#NpH XpOu6Jdt iL@BJa8s 9hIp?*L2 ZHxvc7IZ uarwJKxx 4hFgjOvI STxQaUVH Stq*qA5o IO9@WQ6# YIG#Sf4D kAiEcZ4C WoWff#yb ?48LGloW H*kaDAC* 41800041 94815161 | | |
| 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. |

17/01/2018



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 | 2631 | |
| | | | 4 - COMPETÊNCIA | 12/2017 | |
| | | | 5 - IDENTIFICADOR | 30.299.895/0001-78 | |
| | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390 | | 6 - VALOR DO INSS | 1.808,40 | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 19/01/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | | | 11 - TOTAL | 1.808,40 | |
| | | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------|----------------------------|------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE |  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 | |
| | | | 4 - COMPETÊNCIA | 12/2017 | |
| | | | 5 - IDENTIFICADOR | 30.299.895/0001-78 | |
| | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390 | | 6 - VALOR DO INSS | 1.808,40 | |
| | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 19/01/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | | | 11 - TOTAL | 1.808,40 | |
| | | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |

10063559 - R\$ 361,68

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

|  <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>2017120113029989500017830299895000178</p> | Número da Nota 00010535 | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|------|------|-----------|-------|--------|------|
| | Data e Hora de Emissão 01/12/2017 15:58:17 | | | | | | | | | | | | |
| | Código de Verificação AQRF-M4DY | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011  Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA ENGENHO NOVO)</p> <p>PERÍODO DE 01.11.2017 A 30.11.2017</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.288,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6</p> <p>VENCIMENTO: 02.01.2018</p> <p align="center"><i>UPA Engenho</i> ATENÇÃO INSS</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 328,80</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 109,80</td> <td>Retenção de INSS R\$ 361,88</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 184,40</td> <td>Retenção de PIS R\$ 71,24</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table> | | Retenção de COFINS R\$ 328,80 | Retenção de CSLL R\$ 109,80 | Retenção de INSS R\$ 361,88 | Retenção de IRPJ R\$ 184,40 | Retenção de PIS R\$ 71,24 | Outras Retenções R\$ 0,00 | | | | | | |
| Retenção de COFINS R\$ 328,80 | Retenção de CSLL R\$ 109,80 | Retenção de INSS R\$ 361,88 | Retenção de IRPJ R\$ 184,40 | Retenção de PIS R\$ 71,24 | Outras Retenções R\$ 0,00 | | | | | | | | |
| <p align="center">VALOR DA NOTA = R\$ 10.960,00</p> | | | | | | | | | | | | | |
| Serviço Prestado 04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">10.960,00</td> <td align="center">5,00%</td> <td align="center">548,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) | 0,00 | 0,00 | 10.960,00 | 5,00% | 548,00 | 0,00 |
| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 10.960,00 | 5,00% | 548,00 | 0,00 | | | | | | | | |
| <p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2018. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10437 Série 00001, emitido em 01/12/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 9.924,28 | | | | | | | | | | | | | |

111
 01
 10
 11

| | | | |
|--|---|---|--|
|  Bradesco Net Empresa | | Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/01/2018 - 13h58 Nº de Controle: 761.494.539.080.925.733 \| Autenticação Bancária: 003.725.362.866.728 | |
| Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 Conta de débito: Agência: 814 \| Conta: 4349 - 4 \| Tipo: Conta-Corrente | | | |
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03. CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 | |
| | 04. COMPETÊNCIA | 12/2017 | |
| 01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO | 05. IDENTIFICADOR | 30299895000178 | |
| | 06. VALOR DO INSS | R\$ 1.808,40 | |
| 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\$ 1.808,40 | |
| <p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/01/2018, sob o n.de protocolo 5162631.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p> | | | |
| Autenticação RbhZasRg aUtWoYZQ iQw1GmbL vJECtu3v 6Jwb3X8E cz9O9Y8p XMaaGpmN hhAdmoBF AmVjo@2c BW8*gdNV xoWJGofz qSq3J*BS nEO@3mP* zX4z8vb4 ?cSfAgzn 7yJtznxf PVq@C?YY ?60UeTWn RgCg3Swr JqH@xUJB k29?v?cd FGEZz@y2 52916102 18800083 | | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | | |




| | | |
|---|---|--|
|  Bradesco Net Empresa | Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2018 - 10h54 Nº de controle: 152288792205917763 \| Documento: 0814810 | 77 |
| Conta de débito: Agência: 0814 \| Conta: 0004208-0 \| Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO \| CNPJ: 000.343.941/0001-28 | | |
| Conta de crédito: Agência: 814 \| Conta: 4349-4 \| Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 19/01/2018 Descrição: INSS STTR R\$ 22.537,90 | | |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. | | |
| Autenticação | | |
| u4w62Ay9 DV@Tr4W9 K7viuLMq XRFp#iiX XTYJx2Ug WbtruhZz 72D8hRro G9ZOXEDD @8iuuXfy Qywp6xEr bEDZeRkt v*@VZpwM 8TVdb7MP xSjexfmb YGGwcr1M CS1Yvbg7 s*OJe3Do NB@DmMTr dCJVpA#4 8mJKOJE* vzHfUQfF PmoaIQSc 00814000 00000042 | | |
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. |
| Ouvidoria 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | |
| | | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |


17/01/2018

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE


| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|----------------------------|------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 | |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 4 - COMPETÊNCIA | 12/2017 | |
| | | | 5 - IDENTIFICADOR | 40.179.871/0001-39 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041 | | | 6 - VALOR DO INSS | 22.537,90 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | | 19/01/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | | | 11 - TOTAL | 22.537,90 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|----------------------------|------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2631 | |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 4 - COMPETÊNCIA | 12/2017 | |
| | | | 5 - IDENTIFICADOR | 40.179.871/0001-39 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041 | | | 6 - VALOR DO INSS | 22.537,90 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | | 19/01/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | | | 11 - TOTAL | 22.537,90 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | | |

10063559 - R\$ 330,00

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

|  <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>20171221140119871000139</p> | <p>Número da Nota 00013720</p> | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------|------|----------|-------|--------|------|
| | <p>Data e Hora de Emissão 21/12/2017 12:56:20</p> | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Código de Verificação LDUU-VBKQ</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Tel: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 APT 201 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-26 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017 NA UPA ENGENHO NOVO</p> <p>3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 079/2016</p> <p>UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ENGENHO NOVO</p> <p>R\$ 3.000,00</p> <p>MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS</p> <p>C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ</p> <p style="text-align: right;"><i>UPA ENG. NOVO</i> ATENÇÃO INSS</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 90,00</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 30,00</td> <td>Retenção de INSS R\$ 330,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 0,00</td> <td>Retenção de PIS R\$ 19,50</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table> | | Retenção de COFINS R\$ 90,00 | Retenção de CSLL R\$ 30,00 | Retenção de INSS R\$ 330,00 | Retenção de IRPJ R\$ 0,00 | Retenção de PIS R\$ 19,50 | Outras Retenções R\$ 0,00 | | | | | | |
| Retenção de COFINS R\$ 90,00 | Retenção de CSLL R\$ 30,00 | Retenção de INSS R\$ 330,00 | Retenção de IRPJ R\$ 0,00 | Retenção de PIS R\$ 19,50 | Outras Retenções R\$ 0,00 | | | | | | | | |
| <p style="text-align: center;">VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Serviço Prestado</p> <p>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Desconto Incond. (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito Gerado (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.000,00</td> <td>5,00%</td> <td>150,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 5,00% | 150,00 | 0,00 |
| Deduções (R\$) | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) | | | | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 5,00% | 150,00 | 0,00 | | | | | | | | |
| <p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/01/2018. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50 | | | | | | | | | | | | | |



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A35F191038242648102
19/01/2018 11:38:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.36
3519X03519 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2631 |
| COMPETENCIA | 12/2017 |
| IDENTIFICADOR | 40179871000139 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/01/2018 |
| VALOR DO INSS | 22.537,90 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 22.537,90 |

DOCUMENTO: 011903
AUTENTICACAO SISBB: 0.59E.010.5FD.A97.CB9

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
19/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.36
3519X03519 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2631 |
| COMPETENCIA | 12/2017 |
| IDENTIFICADOR | 40179871000139 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/01/2018 |
| VALOR DO INSS | 22.537,90 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 22.537,90 |

DOCUMENTO: 011903
AUTENTICACAO SISBB: 0.59E.010.5FD.A97.CB9

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

SAC
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

11 Certidões



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **119988/2017**, que no período de **1977 até 22/12/2017 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **TAD5.5210.V181.0004**

Esta certidão tem validade até **24/06/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **26/12/2017** às **15:40:10.5**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 06/02/2018 às 14:13:41.4

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.


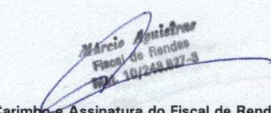
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/01/2018 a 21/02/2018

Certificação Número: 2018012302231138878671

Informação obtida em 06/02/2018, às 12:17:15.

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


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

CERTIDÃO - IMPRESSO PELA PLANILHA DAT/OPR IMPRESSÃO ELETRÔNICA.

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38:11

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

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 137881628/2017

Expedição: 02/10/2017, às 09:42:32

Validade: 30/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e **V I V A R I O**
(**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
00.343.941/0001-28, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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

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

Nome: **VIVA RIO**
CNPJ: **00.343.941/0001-28**

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

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

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

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

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


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

Emitida às 16:50:58 do dia 22/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/12/2017.

Código de controle da certidão: **9A91.8615.CD4A.FD6F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

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

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 06/12/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 24/03/2018. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



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



12 Balancete

| R76809410 | | VIVA RIO | | | 20/02/18 14:11:39 |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------|----------------|-------------------|
| <i>Exercício Anterior</i> | | Balancete - Versão RIS1000 | | | Pág.- 1 |
| Cia: VIVA RIO | | | | | Per.: 1 de 2018 |
| | | | | | Nível de Det. 6 |
| | | | | | Tipo Razão AA |
| | | | | | Cód. de Moeda * |
| Nº da Conta | Descrição da Conta | Saldo Inicial | Total de Déb | Total de Créd | Saldo Final |
| 1 | ATIVO | 18.687.958,30 | 1.604.039,12 | 2.196.750,92- | 18.095.246,50 |
| 11 | ATIVO CIRCULANTE | 18.687.958,30 | 1.604.039,12 | 2.196.750,92- | 18.095.246,50 |
| 1101 | DISPONÍVEL | 559.560,49 | 1.592.050,73 | 2.168.113,54- | 16.502,32- |
| 110102 | BANCOS CONTA MOVIMENTO | 26.262,26- | 1.591.924,55 | 1.582.539,55- | 16.877,26- |
| 110103 | APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA | 585.822,75 | 126,18 | 585.573,99- | 374,94 |
| 1102 | CRÉDITOS OPERACIONAIS | 18.022.118,24 | | | 18.022.118,24 |
| 110201 | CONTAS A RECEBER - NACIONAIS | 18.022.118,24 | | | 18.022.118,24 |
| 1103 | OUTROS CRÉDITOS | 63.661,03 | 8.058,70 | 8.058,70- | 63.661,03 |
| 110306 | CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS | | 8.058,70 | 8.058,70- | |
| 110307 | IMPOSTOS A RECUPERAR | 63.661,03 | | | 63.661,03 |
| 1105 | Estoque p/ Material de Consumo | 42.618,54 | 3.929,69 | 20.578,68- | 25.969,55 |
| 110501 | Estoque p/ consumo | 42.618,54 | 3.929,69 | 20.578,68- | 25.969,55 |
| 2 | PASSIVO | 6.096.172,51- | 1.162.165,53 | 13.415.814,21- | 18.349.821,19- |
| 21 | CIRCULANTE | 5.907.450,06- | 837.081,10 | 474.604,85- | 5.544.973,81- |
| 2102 | OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS | 799.592,21- | 58.463,76 | 58.463,76- | 799.592,21- |
| 210201 | CONTAS A PAGAR | 799.592,21- | 58.463,76 | 58.463,76- | 799.592,21- |
| 2103 | OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS | 417.157,62- | 474.987,41 | 22.532,32- | 35.297,47 |
| 210301 | OBRIGACOES TRABALHISTAS | 417.157,62- | 474.987,41 | 22.532,32- | 35.297,47 |
| 2104 | SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO | 1.925.459,88- | 253.593,69 | 257.597,41- | 1.929.463,60- |
| 210401 | SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO | 1.925.459,88- | 253.593,69 | 257.597,41- | 1.929.463,60- |
| 2109 | PROVISÕES | 2.765.240,35- | 50.036,24 | 136.011,36- | 2.851.215,47- |
| 210901 | PROVISÕES | 2.765.240,35- | 50.036,24 | 136.011,36- | 2.851.215,47- |
| 23 | TRANSFERENCIA | 647.131,48 | 315.084,43 | 12.941.209,36- | 11.978.993,45- |
| 2301 | TRANSFERENCIA | 647.131,48 | 315.084,43 | 12.941.209,36- | 11.978.993,45- |
| 230101 | TRANSFERENCIA | 647.131,48 | 315.084,43 | 12.941.209,36- | 11.978.993,45- |
| 24 | PATRIMÔNIO LÍQUIDO | 1.799.527,11 | | | 1.799.527,11 |
| 2401 | PATRIMONIO SOCIAL | 1.799.527,11 | | | 1.799.527,11 |
| 240101 | PATRIMONIO SOCIAL | 1.799.527,11 | | | 1.799.527,11 |
| 25 | CONTAS DE COMPENSAÇÃO | 2.635.381,04- | 10.000,00 | | 2.625.381,04- |
| 2501 | CONTAS DE COMPENSAÇÃO | 2.635.381,04- | 10.000,00 | | 2.625.381,04- |
| 250101 | CONTAS DE COMPENSAÇÃO | 2.635.381,04- | 10.000,00 | | 2.625.381,04- |

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-03.089.7364/0-7
CPF: 901.573.627-87



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

R76B09410

VIVA RIO
Balancete - Versão RIS1000

20/02/18 14:11:39
Pág.- 2
Per.: 1 de 2018
Nível de Det. 6
Tipo Razão AA
Cód. de Moeda *

Cia: VIVA RIO

| Nº da Conta | Descrição da Conta | Saldo Inicial | Total de Déb | Total de Créd | Saldo Final |
|-------------|--------------------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
| 4 | CUSTOS | | 386.488,16 | 131.913,47- | 254.574,69 |
| 41 | CUSTO DOS OPERACIONAIS | | 386.242,47 | 131.787,29- | 254.455,18 |
| 4101 | CUSTO C/ PROGRAMAS ATIVIDADES | | 386.242,47 | 131.787,29- | 254.455,18 |
| 410101 | CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO | | 147.120,67 | | 147.120,67 |
| 410103 | INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET | | 230.799,44 | 126.743,24- | 104.056,20 |
| 410106 | INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE | | 1.573,81 | 550,05- | 1.023,76 |
| 410111 | CUSTOS INDIRETOS | | 6.748,55 | 4.494,00- | 2.254,55 |
| 43 | DESPESAS OPERACIONAIS | | 245,69 | 126,18- | 119,51 |
| 4320 | RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO | | 245,69 | 126,18- | 119,51 |
| 432001 | DESPESAS FINANCEIRAS | | 225,04 | 4,65- | 220,39 |
| 432002 | RECEITAS FINANCEIRAS | | 20,65 | 121,53- | 100,88- |
| | Tot. | | | | |

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