



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 02/2017

Contrato de Gestão nº 007/2012



VIVARIO
SAÚDE

Rio de Janeiro, 22 de Março de 2017.

Ofício nº 380/2017

À

Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro
Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão
Comissão Técnica de Apoio
Avenida Padre Leonel França, nº.248 – 2º andar
Gávea (Prédio do TJ que fica entre a PUC e o Planetário) - RJ
Srª. Ana Luiza Carlier

Ref.: Prestação de Contas do período de Fevereiro de 2017 da Unidade de Pronto Atendimento UPA Irajá.

Prezado Senhor,

A Organização Social VIVA RIO vem apresentar o Relatório de Execução e um CD contendo as seguintes informações referentes à UPA Irajá (balancete, certidões, documentos digitalizados, extratos bancários, folha de pagamento, prestação de contas e o relatório de execução).

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessário.

Atenciosamente,


Renato Ferreira Costa

Rubem Cesar Fernandes
Diretor Executivo da OSS Viva Rio



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho	11
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	13
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	14
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	16
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	17
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	18
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	19
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	20
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	22
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	23
3.1	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	26
4	Assinatura	27
5	Anexo	28
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	28
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	31
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	34
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	36
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	38
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	40
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	42
	Fonte: Comissões/ UPA 24h	42
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	44
5.9	Anexo 9: Transferências	46
5.10	Anexo 10: CNES	48
6	Recursos Financeiros.....	50



6.1 Fluxo de Caixa.....	50
6.2 Despesas Realizadas.....	51
6.3 Conciliação Bancária.....	51
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	51
7 Relatório Administrativo.....	51
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	51
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	51
7.3 Recursos Humanos.....	52
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	53
8 Anexo B.....	57
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	57
8.2 Extratos Bancários.....	58
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	63
8.3.1 – GT.....	63
8.3.2 – UNIDADE.....	69
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	113
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	138
10 Tributos.....	188
10.1 Pessoa Física.....	188
10.2 Pessoa Jurídica.....	216
11 Certidões.....	243
12 Balancete.....	250



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 IRAJÁ durante mês de FEVEREIRO/2017, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

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

2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, o VIVARIO tem como objetivo garantir a contratação de profissionais tecnicamente qualificados para atender adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

O atendimento na unidade inicia-se na “porta de entrada”, com o Acolhimento seguido de Classificação de Risco. A assistência começa no primeiro atendimento, que é realizado apenas por profissionais de saúde. Dessa forma buscamos um Acolhimento e Classificação de Risco de Qualidade, que garanta a comunidade toda e qualquer informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a estes os serviços oferecidos.

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 02/2017.





Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Irajá, FEVEREIRO/2017

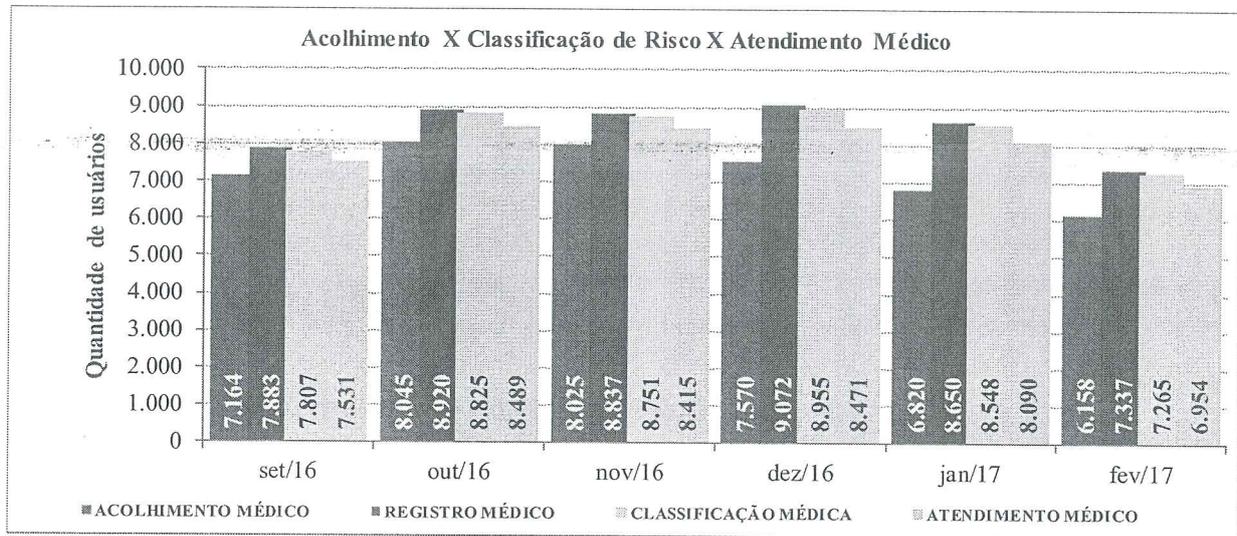
ATIVIDADES	fev/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.753	6.320	65%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.753	7.269	75%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.265	6.954	75%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	96	7%
PROCEDIMENTO	31.678	22.111	70%
EXAMES	10.783	3.492	32%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	530	7.392	1395%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	47.825	2.935	6%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (7269), ODONTOLOGIA (96) E SERVIÇO SOCIAL (27)

Fontes: UPA24h Irajá
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 02/2017 foram acolhidos 6.320 pacientes, o que gerou uma média diária de 226 acolhimentos, 9% menos que o mês anterior (6.970 – JAN/2017) e 52% menos quando comparado a FEVEREIRO/2016 (13.080). Em relação à classificação de risco, um total de 8.552 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 260 atendimentos/dia, o que corresponde a 15% menos que o mês anterior (8.552 – JAN/17) e 42% menos que o ano anterior (12.495 – FEV/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.954, sendo 5.233 de Clínica Médica e 1.721 de Pediatria com uma média de 248 atendimentos/dia (187 de clínica médica e 61 de pediatria), 14% a menos que o mês anterior (8.090 – JAN/2017) e 42% menos que FEV/2016 (11.991).

Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017

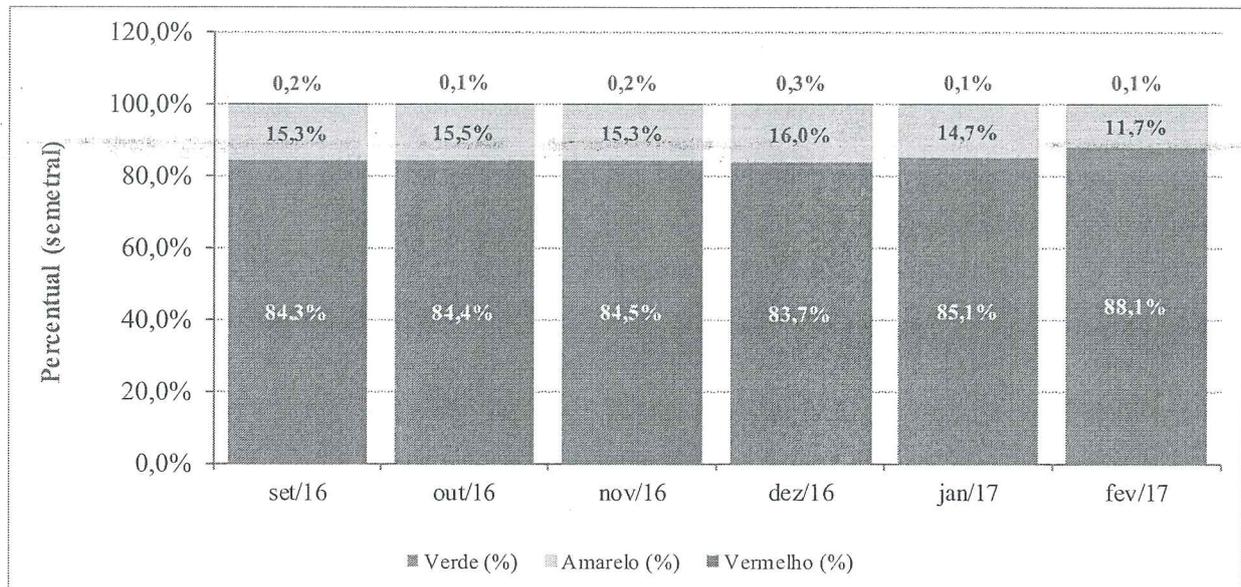


Fontes: UPA 24h Irajá
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

No último semestre uma média de 7.297/mês usuários foram acolhidos e 8.450/mês foram registrados na UPA Irajá, destes 8.359/mês foram classificados quanto ao risco e 7.992/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em media 458 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (5%), sendo que 91 usuários/mês desistiram no intervalo entre o registro e a classificação de risco (1%) e 367/mês entre a classificação de risco e o atendimento médico (4%).



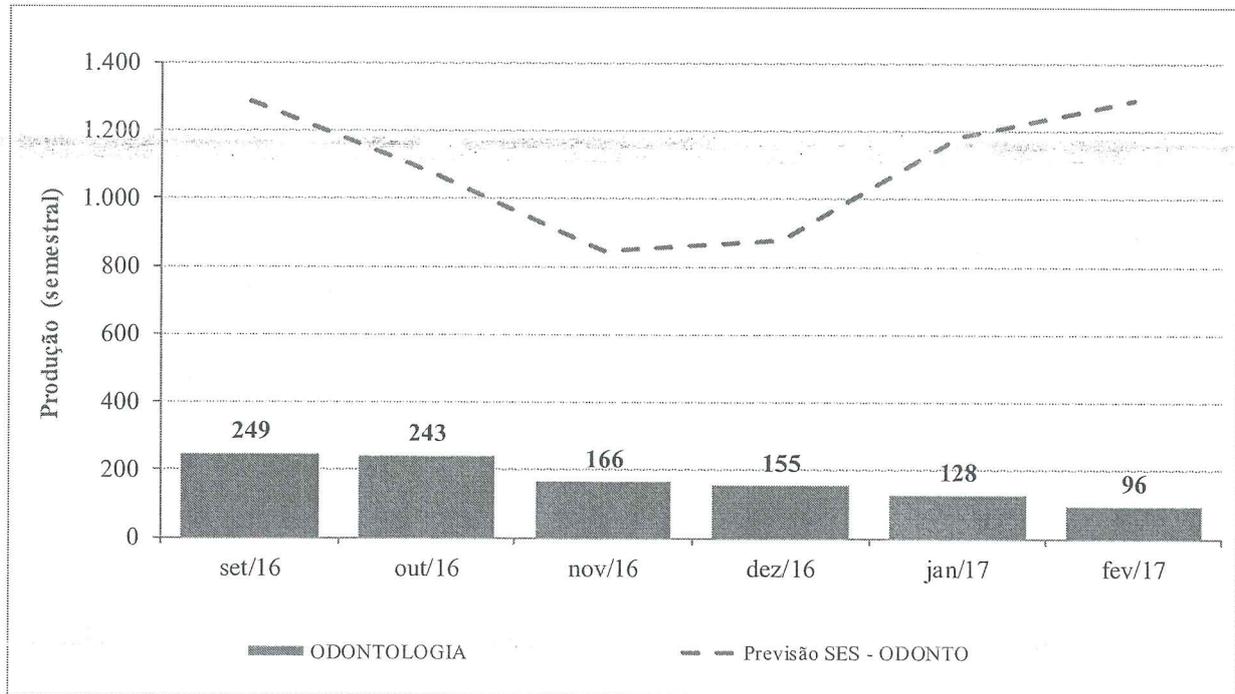
Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017



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

Com relação ao risco observa-se com base nos resultados do último semestre, que a unidade manteve o mesmo perfil, uma média de 85% dos usuários foram classificados como verde, 15% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho, e 0,1% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 6.855/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.196/mês com risco amarelo, 14/mês com risco vermelho, e 8/mês com risco azul.

Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017

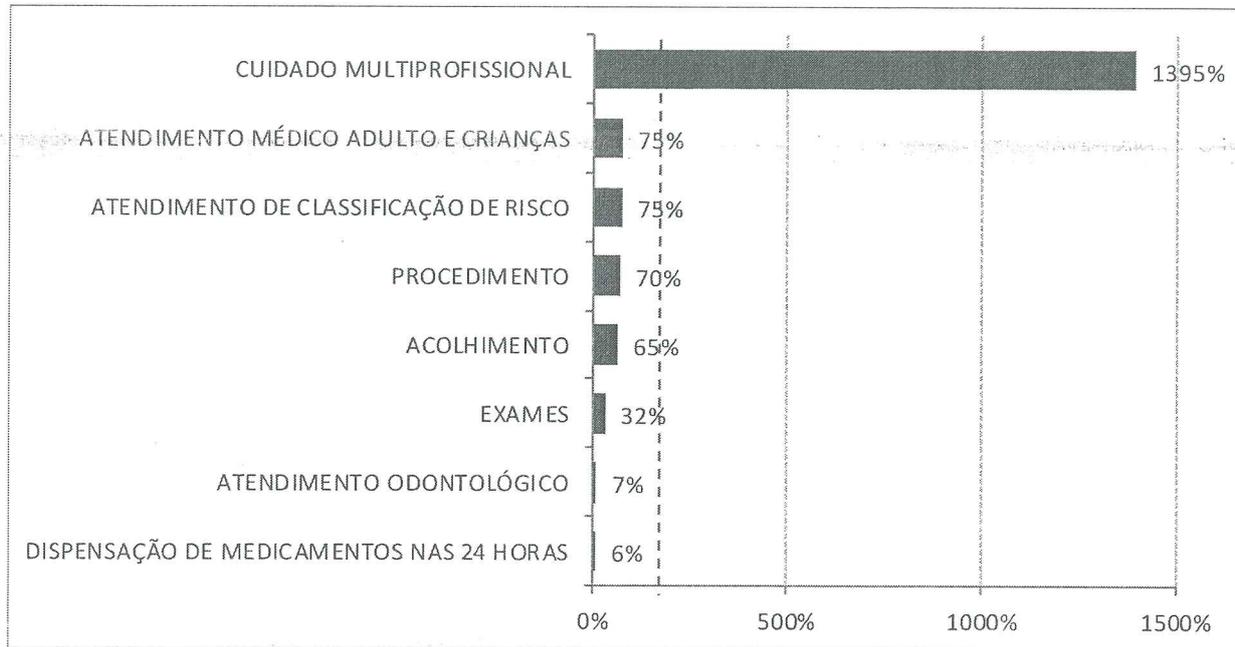


Fontes: UPA 24h Irajá
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 96 atendimentos, observa-se que na competência analisada houve uma diminuição de 25% em relação ao mês anterior (128, JAN/2017) e de 78% quando comparado a FEVEREIRO/2016 (429). (Gráfico 3, Anexo 1)

Ao considerar como cuidado multiprofissional todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem), em concordância com a orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização), nota-se que a previsão para esta atividade é muito abaixo do total de atendimentos realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 1.395% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.392 (7.269 pacientes Classificados, 96 atendimentos odontológicos e 27 pacientes procuraram a unidade para atendimentos do serviço social). (Gráfico 4, Anexo 1).

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



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

Foram realizados neste mês, 22.111 procedimentos, em relação ao mês anterior houve uma diminuição de 18% (26.818 –JAN/2017), e 61% menos sem relação a FEVEREIRO/2016 (57.239), sendo os mais frequentes: 7.269 acolhimentos com classificação de risco (33%), 6.895 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (31%), 3.847 aferições de pressão arterial (17%), e que juntos contabilizam 81% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 92% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 3.492 o que equivale a uma média de 125 exames por dia, 32% menos que o mês anterior (5.168 – JAN/2017) e 57% menos que FEVEREIRO/2016 (8.090), o que equivale a 32% do previsto (Gráfico 4). Dos exames realizados 78% foram exames laboratoriais (2.719), 19% radiografias (670), e 103 eletrocardiogramas (2,95%). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2.

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (3.492) e procedimentos (22.111), totalizando desta maneira 25.603 procedimentos.



Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 2.935 medicamentos, uma média de 105 medicamentos/dia, 86% menos que FEVEREIRO/2016 (23.816) e 56% a mais em relação ao mês anterior (6.745, JAN/2017), obtendo 6% do esperado. (Gráfico 4)

3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de vigilância em saúde.

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Irajá para o início do contrato de gestão, onde 09 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 82 pontos e com conceito A.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, FEVEREIRO/2017

INDICADORES DE DESEMPENHO			fev/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.875	90%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.080			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.786	98%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.954			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	6	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	6			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	56	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	56			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	5.518	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	5.576			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	10	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	572	69%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	829			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	6.030	97%	80%	9
		Total de usuários classificados como Risco Verde	6.223			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	7	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	7.077			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	38	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	38			
Total						82
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	fev/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.875
Total de usuários atendidos entrevistados	2.080
Meta $\geq 80\%$	90,1%
Pontos 10	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

Fonte: Totem (ECO Sistemas); Coordenação da unidade (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.080 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.875 (90%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de FEVEREIRO/2017, conforme a ata da comissão de Serviço de Atendimento ao usuário, em razão do não funcionamento do Totem, foram realizadas pesquisas de forma manual durante a competência, sendo 2.033 pesquisas e destas 1.832 respostas foram satisfeitas (90%). Simultaneamente, foi realizada nas Salas de Observação a pesquisa de satisfação com os pacientes internados, uma vez que a opinião de tais usuários é fundamental para a avaliação do serviço prestado. As pesquisas foram realizadas contabilizando 67 usuários em observação pesquisados e destes 66 usuários satisfeitos (99%).





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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		fev/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		6.786
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		6.954
Meta	100%	97,6%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere ao indicador taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento, dos 6.954 Boletins gerados (5.233 para Clínica médica e 1.721 Pediatria), 6.786 foram finalizados (5.065 para Clínica médica e 1.721 para Pediatria), permanecendo em aberto 168 boletins de Clínica médica. Portanto, 98% dos boletins de atendimento médico foram encerrados, não alcançando a meta nesta competência.

3.3 Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito		fev/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		6
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		6
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

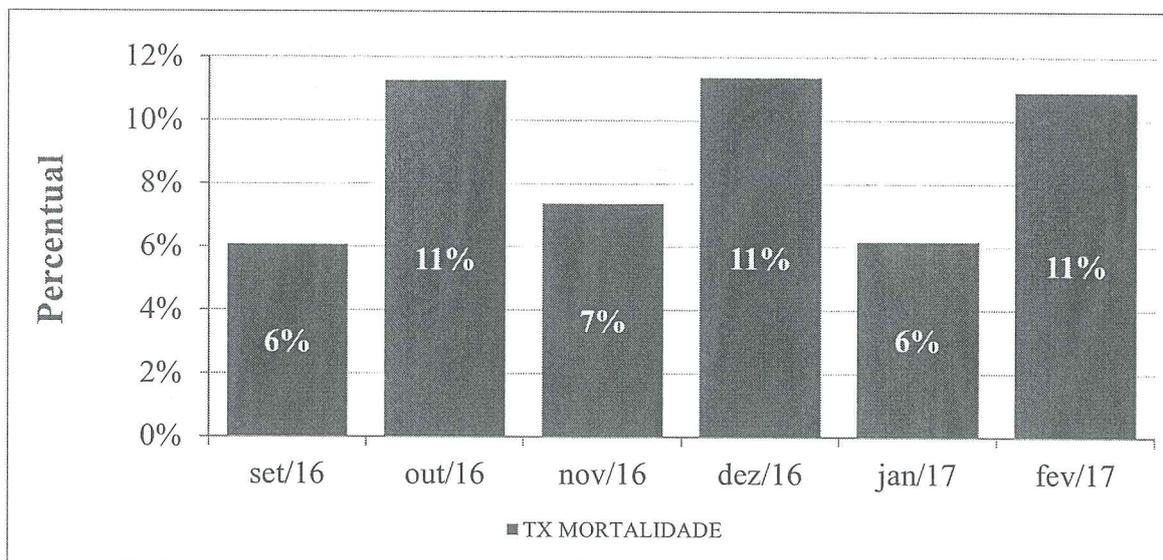
Meta: 100% e pontuação de 8 pontos quando atingida.

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

A comissão de óbitos da UPA Irajá, reuniu-se no início do mês para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de óbitos da Unidade.

Dos 6 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 11%. Com relação ao tempo de permanência, 05 ocorreram com tempo menor de 24h e 01 com tempo maior que 24h, todos ocorreram na sala vermelha. Todos os óbitos registrados no mês foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017



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



3.4 Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		fev/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 10 pacientes com diagnóstico de infecção, e todos os prontuários foram analisados, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%).

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), todos os 10 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (06), amarelo pediátrica (03) e vermelha (01) foram de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH orientação de toda equipe para aprimorar o preenchimento das fichas de notificações de compulsórias. Foram realizadas 08 notificações compulsórias, sendo todos casos suspeitos de violência interpessoal/ autoprovocada.





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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		fev/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		56
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		56
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários salas de observação amarela e vermelha

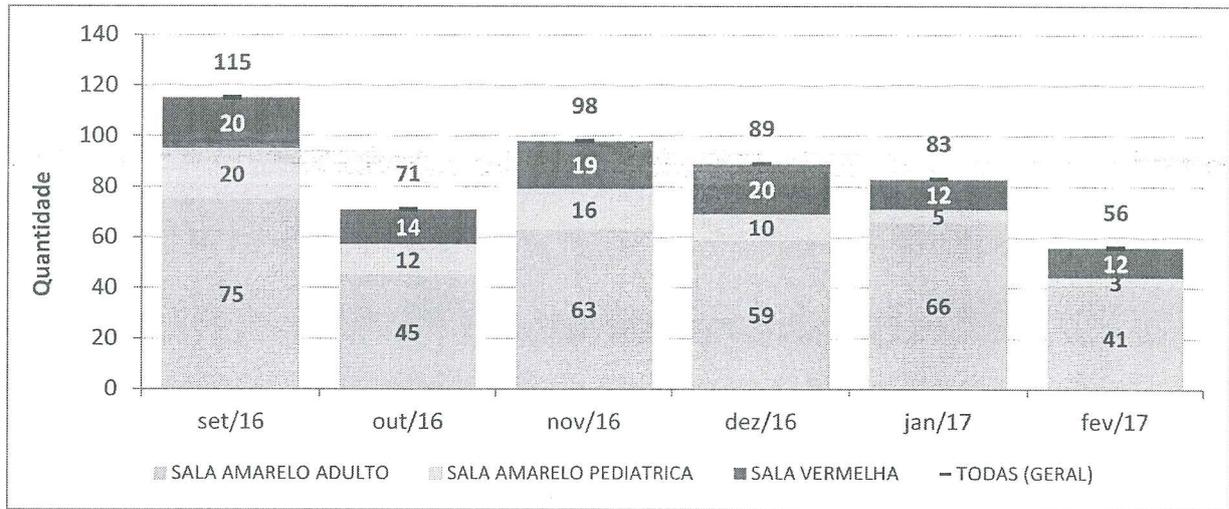
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação no mês analisado, 41 estiveram na sala de observação amarela adulto, 3 na sala de observação amarelo pediátrica e 12 na sala de observação vermelha totalizando 56 usuários em observação, sendo todos revisados, atingindo a meta de $\geq 90\%$.

Com base nos critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário, todos os documentos analisados, foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas de acordo com as conformidades necessárias, atingindo a meta proposta. A comissão permanece acompanhando e orientando as equipes quanto ao correto preenchimento dos boletins para que se melhore a qualidade dos registros.

Gráfico 6: Quantidade de usuários nas salas de observação: Amarelo Adulto, Pediátrica e Vermelha - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017



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

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. No período de SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017, um total de 512 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 85 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 69% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem em média a 12% e as da sala vermelha correspondem em média a 19% do total de observações.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		fev/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		5.518
Total de usuários adultos registrados		5.576
Meta	≥70%	99,0%
Pontos	10	10

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



Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 5.576 foram usuários adultos registrados e destes 5.518 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, 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 visto precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

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

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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

Este indicador sempre terá sua meta atingida, tendo em vista que na prática o atendimento ao paciente classificado como risco vermelho é imediato. Esses, ao darem entrada na unidade são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos, afim de estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, desta forma, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados após a realização do atendimento.

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	fev/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	572
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	829
Meta $\geq 90\%$	69,0%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

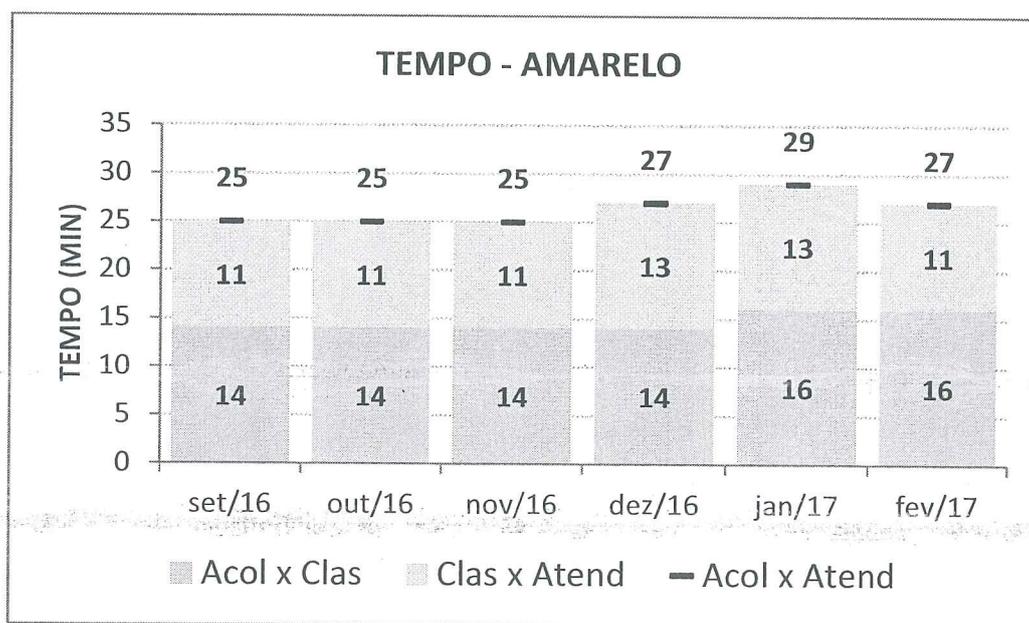
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 829 pacientes classificados como amarelo, 572 (69%) foram atendidos no tempo estabelecido. A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

Os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo é classificado, além da organização de filas na porta dos consultórios médicos, o que otimiza o atendimento e minimiza o tempo de espera.

Gráfico 7: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Amarelo - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017



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

Embora a meta tenha sido atingida, ao analisar o tempo médio de espera para atendimento médico nos últimos seis meses, verifica-se que os pacientes classificados com risco amarelo são atendidos com tempo médio de 26 minutos/mês que está abaixo do tempo da meta estipula que é de até 30 minutos.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado, cabe à coordenação local fazer as adequações necessárias que visem mudanças e organização do processo de trabalho para melhorar a qualidade do atendimento na unidade e conseqüentemente os resultados apresentados.



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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 120 minutos		fev/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		6.030
Total de usuários classificados como Risco Verde		6.223
Meta	≥80%	96,9%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

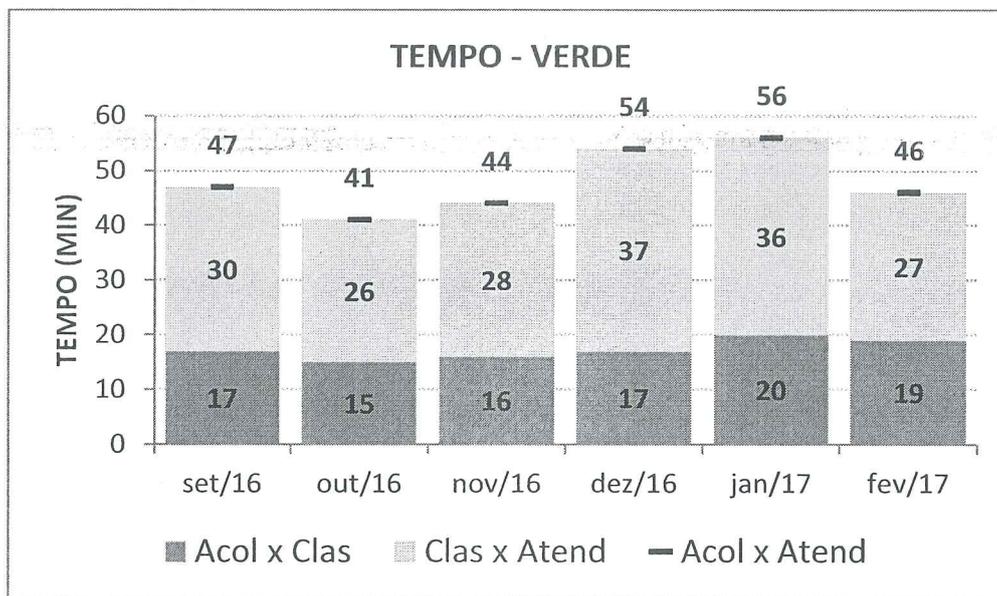
Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 6.223 pacientes classificados como verdes 6.030 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 97%.

Observa-se através do gráfico 8 que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco verde no último semestre, foi de 48 minutos em todo o semestre, sendo o máximo de 56 minutos em janeiro/2017 e o mínimo de 30 minutos em outubro/2016.

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

Gráfico 8: Tempo média de espera para atendimento – Classificados como risco Verde - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2016 a FEVEREIRO/2017



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

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		fev/17
Total de usuários transferidos		7
Total de usuários atendidos		7.077
Meta	≤1%	0,1%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

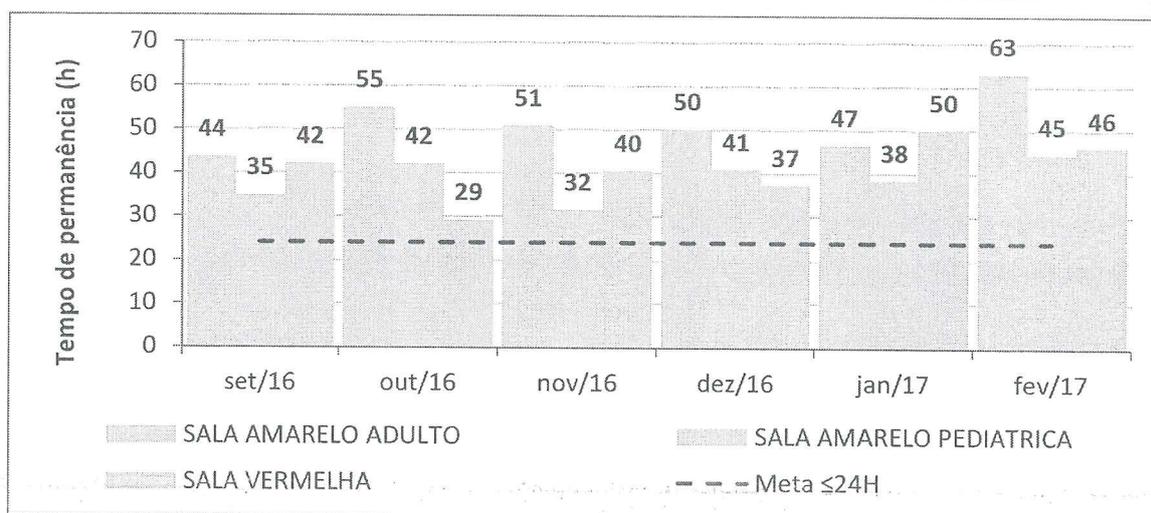
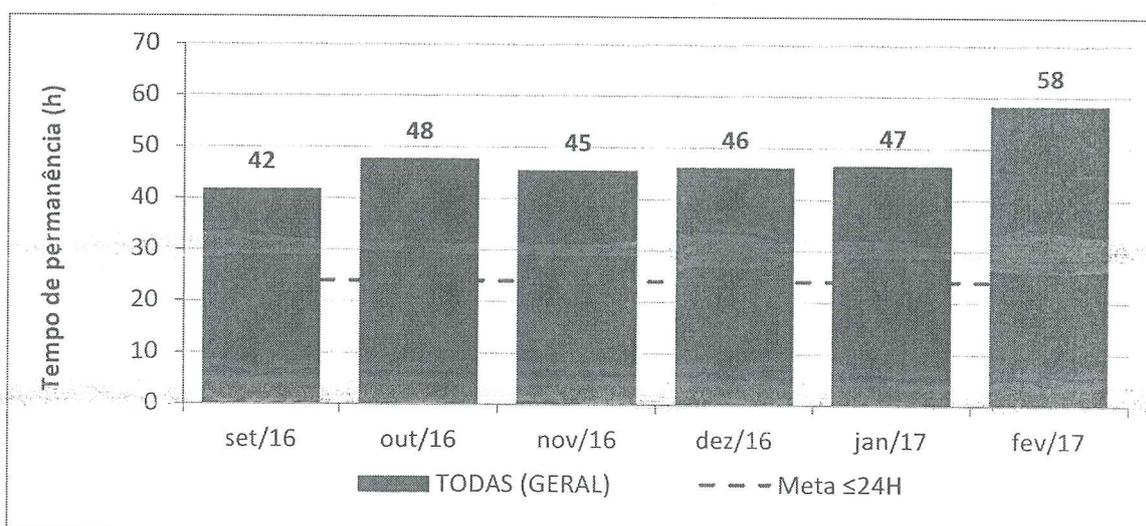
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no

presente mês ocorreram 7 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,1%, que se mantém dentro da meta estipulada.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 7 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, nota-se que o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 43% do total de transferências, foram os destinos mais frequentes no mês de FEVEREIRO/2017.

Gráfico 9: Tempo de permanência por salas de observação - UPA 24h Irajá, FEVEREIRO/2017



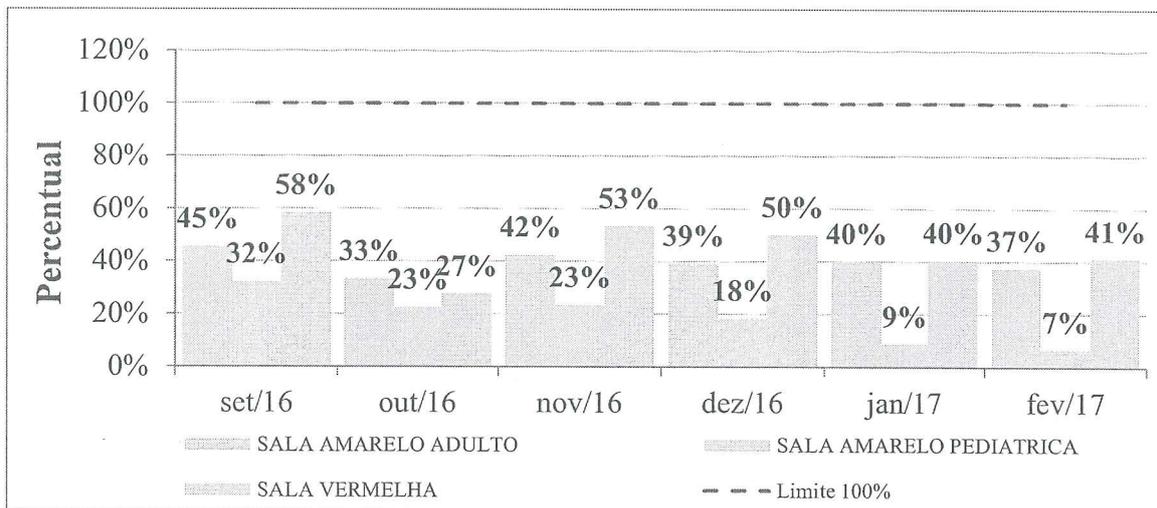
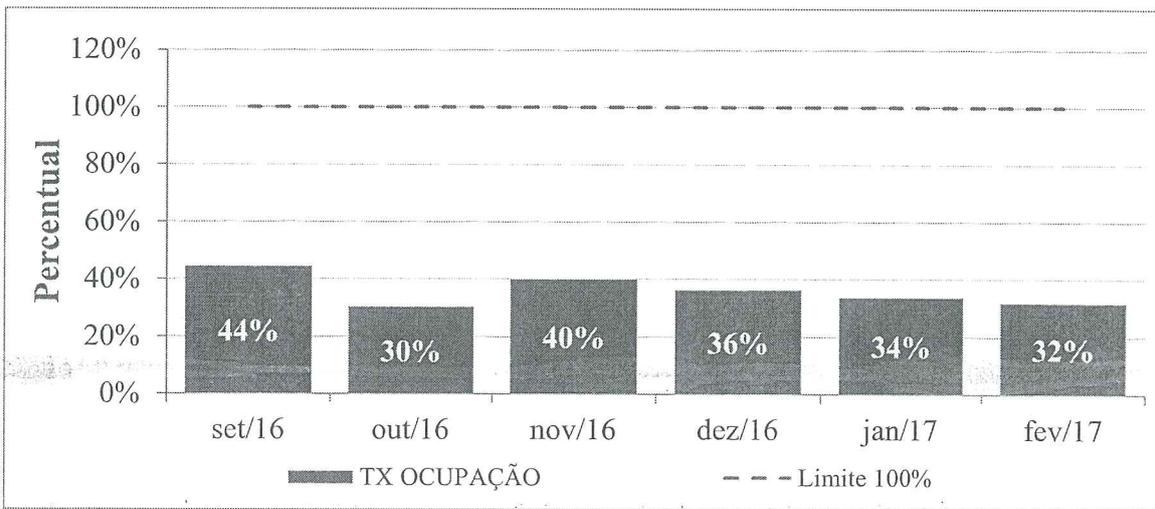
*Tempo de permanência até 24h

Fontes: UPA 24h Irajá

Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com base nas informações do gráfico 9, observa-se que o tempo médio de permanência nas salas de observação no último semestre (Set/2016 a Fev/2017) foi de 48 horas/mês, sendo em média 51 horas na sala amarela adulto, 39 horas na sala amarela pediátrica e 41 horas na sala vermelha, sendo o tempo médio de permanência em todas as salas superior a 24 horas.

Gráfico 10: Taxa de ocupação por salas de observação - UPA 24h Irajá, FEVEREIRO/2017



Taxa de ocupação – máximo 100%

Fontes: UPA 24h Irajá

Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Convém dizer que o processo de regulação é feito através de sistemas próprios (Sistema Estadual de Regulação - SER e Sistema Nacional de Regulação - SISREG) obedecendo aos critérios



dos mesmos. Dessa forma, a interferência da unidade se encerra após o cadastro dos pacientes nestes sistemas, o que nos deixa vulneráveis quanto ao processo de transferência desse paciente, e pode implicar sobre a taxa de ocupação e do tempo de permanência nas salas de observação conforme destacado no Gráfico 9 e 10. Todos os pacientes que permanecem na unidade até 12h são regulados

3.1 Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		fev/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		38
Total de profissionais médicos contratados		38
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o mês de Julho há um total de 160 profissionais, destes 38 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 11 Pediatras e 27 Clínicos Gerais e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) neste indicador.



4 Assinatura

Ciente e de acordo com o Relatório.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de março de 2017.


Renato Cesar Costa

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

5 Anexo

5.1 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 Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período...:	01/02/2017 a 28/02/2017
Turno da	24 horas
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	42
CLINICA MÉDICA	4.700
ODONTOLOGIA	120
PEDIATRIA	1.458
Total por Setor	6.320
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	27
CLINICA MÉDICA	5.233
ODONTOLOGIA	96
PEDIATRIA	1.721
Total por Setor	7.077
EMERGÊNCIA	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	1
Total por Setor	1
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	21
PEDIATRIA	6
Total por Setor	27
NÃO CLASSIFICADOS	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	37
CLINICA MÉDICA	56
ODONTOLOGIA	122
PEDIATRIA	14
Total por Setor	229
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	37
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 03/03/2017 13:51:11
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 Irajá
UPA IRAJA
Produção diária por setor

Período...: 01/02/2017 a 28/02/2017

Turno da 24 horas

CLINICA MÉDICA	5.576
ODONTOLOGIA	126
PEDIATRIA	1.761
Total por Setor	7.500

Classificação de Risco

Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	5.518
ODONTOLOGIA	4
PEDIATRIA	1.747
Total por Setor	7.269

Totais no Período

Acolhimento	6.320
Urgência	7.500
Emergência	1
Classificação de Risco	7.269
Atendimento Médico	7.077
Internação de Observação	27

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	615	22,62%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	431	15,85%
DOSAGEM DE CREATININA	190	6,99%
DOSAGEM DE UREIA	188	6,91%
DOSAGEM DE TROPONINA	169	6,22%
DOSAGEM DE POTASSIO	164	6,03%
DOSAGEM DE SODIO	163	5,99%
DOSAGEM DE GLICOSE	163	5,99%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	146	5,37%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	143	5,26%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	76	2,80%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	73	2,68%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	49	1,80%
DOSAGEM DE AMILASE	36	1,32%
DOSAGEM DE CALCIO	31	1,14%
DOSAGEM DE MAGNESIO	30	1,10%
DOSAGEM DE LIPASE	19	0,70%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	16	0,59%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	0,18%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	5	0,18%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	0,11%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	0,07%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,04%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	0,04%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	2.719	77,86%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	392	58,51%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	95	14,18%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	23	3,43%
RADIOGRAFIA DE MAO	20	2,99%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	19	2,84%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	18	2,69%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	18	2,69%

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	17	2,54%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	11	1,64%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	9	1,34%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	9	1,34%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6	0,90%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	5	0,75%
RADIOGRAFIA DE BACIA	4	0,60%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	4	0,60%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	3	0,45%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	0,30%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,15%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	670	19,19%
ELETROCARDIOGRAMA	103	2,95%
TOTAL (EXAMES)	3.492	13,64%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	7.269	32,88%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.895	31,18%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	3.847	17,40%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.914	13,18%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	516	2,33%
GLICEMIA CAPILAR	298	1,35%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	177	0,80%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	98	0,44%
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	34	0,15%
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	23	0,10%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	14	0,06%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	12	0,05%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	8	0,04%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECÂNICO	3	0,01%
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%



CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	22.111	86,36%
TOTAL GERAL	25.603	

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



Data: 08 de fevereiro de 2017

Hora: 10:05

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos oito dias do mês de março de dois mil e dezessete, às 10:05, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix; 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram os integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos meses de fevereiro de dois mil e dezessete, totalizando 47 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

As pesquisas foram realizadas de forma manual e diária por um auxiliar administrativo, observando os mesmos quesitos perguntados na feita com os usuários atendidos nos consultórios médicos, executada via totem.

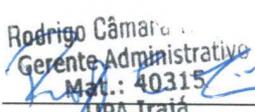
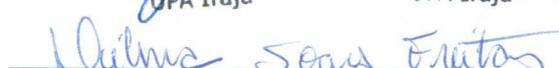
Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 258 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 11 respostas de insatisfação, além de 13 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 91,49% de satisfação, e apenas 3,90% de insatisfação dos usuários entrevistados.



Com o objetivo de melhorar ainda mais o resultado da pesquisa, a equipe responsável solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora na execução de alguns exames, que não são realizados na UPA, além de reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado. Coube à equipe entrevistadora a elucidação destes pontos, explicando o procedimento de regulação de pacientes nos sistemas próprios para este fim (SISREG e SER), reduzindo ainda mais a insatisfação dos entrevistados.

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 2.033 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 10.994 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 358 respostas de insatisfação, além de 846 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 90,13% de satisfação, e apenas 2,93% de insatisfação dos usuários entrevistados.

Sem mais para tratar, eu Rodrigo Câmara Teixeira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Rodrigo Câmara Teixeira	 Rodrigo Câmara Teixeira Gerente Administrativo Mat.: 40315 UPA Irajá	 Rodrigo Câmara Teixeira Gerente Administrativo Mat.: 40315 UPA Irajá
Dilma Soares Freitas	 Dilma Soares Freitas	



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Profissional:	
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência			
Período de:	01/02/2017	a	28/02/2017
021702280175	ANTONIO DOS SANTOS SILVA	M	63
021702280176	BRUNO PEREIRA DA SILVA	M	31
021702280178	SIMONE OLIVEIRA DE LIMA	F	29
021702280180	THABATA BARBOSA DE SOUZA	F	28
Total de Boletins Realizados: 5.065			
Total de Boletins:	5.326		
Total de Boletins Pendentes:	168	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Realizados:	5.065	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.	
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	93	Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.	

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 03/03/2017 13:50:51 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.



PEDIATRIA

UPA IRAJA											
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência				Profissional:							
Período de .:	01/02/2017	a	28/02/2017								
021702270197	SOPHIA VITORIA MORAES DE CASTRO	F	4	27/02/2017	19:09:00	PEDIATRIA		2h:25m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270202	MICAELLA VITORIA DA SILVA VIEIRA	F	1	27/02/2017	20:07:00	PEDIATRIA		0h:12m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270206	MARIANA TEREZA DA SILVA SILVINO DE SALES	F	10	27/02/2017	20:41:00	PEDIATRIA		0h:52m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270207	PEDRO HENRIQUE DA SIVA SILVINO DE SALES	M	1	27/02/2017	20:42:00	PEDIATRIA		0h:51m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270208	MATHEUS VINICIUS DE LIMA EVANGELISTA	M	2	27/02/2017	20:43:00	PEDIATRIA		2h:43m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270210	ENZO GABRIEL FERREIRA CARRARA	M	1	27/02/2017	21:42:00	PEDIATRIA		0h:25m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270211	KAIKI NUNES RODRIGUES DE SOUZA	M	6	27/02/2017	21:44:00	PEDIATRIA		0h:14m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270213	MARIA CLARA DE OLIVEIRA ALVES	F	10	27/02/2017	21:45:00	PEDIATRIA		0h:17m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270215	RAFAEL ARRUDA DA SILVA	M	5	27/02/2017	22:00:00	PEDIATRIA		0h:13m	A - Alta por Decisao Medica		
021702270220	RHUAN RIBEIRO DOS SANTOS CASEMIRO	M	2	27/02/2017	22:53:00	PEDIATRIA		0h:31m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280010	BRYAN ARAUJO DE AZEVEDO	M	5	28/02/2017	01:53:00	PEDIATRIA		0h:28m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280137	SOPHIA IZABELLE SANTOS DE FREITAS	F	5	28/02/2017	19:44:00	PEDIATRIA		0h:10m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280138	BRAIAN DOS SANTOS MINARD	M	10	28/02/2017	19:46:00	PEDIATRIA		0h:17m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280140	HELENA FERREIRA DA SILVA	F	3	28/02/2017	19:54:00	PEDIATRIA		0h:17m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280141	MYLLENA LORANY CAVALCANTE SIQUEIRA	F	7	28/02/2017	19:56:00	PEDIATRIA		0h:42m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280142	PIETRO LIMA CARDOSO	M	3	28/02/2017	19:57:00	PEDIATRIA		28h:14m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280143	PEDRO AQUINO FRANCO DE LIMA	M	11	28/02/2017	20:01:00	PEDIATRIA		0h:27m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280152	MARIA ALLYCIA DA SILVA BARROS	F	2	28/02/2017	20:31:00	PEDIATRIA		0h:24m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280160	MANUELA FERNANDES MACHADO SIMOES	F	2	28/02/2017	21:13:00	PEDIATRIA		0h:43m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280163	MANUELLY CAROLINA DOS SANTOS MELLO	F	2	28/02/2017	21:14:00	PEDIATRIA		0h:51m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280168	CARLOS EDUARDO MARINHO RIBEIRO	M	5	28/02/2017	21:43:00	PEDIATRIA		0h:21m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280177	MIGUEL SILVA GOMES	M	1	28/02/2017	22:42:00	PEDIATRIA		0h:15m	A - Alta por Decisao Medica		
021702280179	ITALO DA SILVA COSTA THEODOSIO	M	6	28/02/2017	23:11:00	PEDIATRIA		25h:30m	A - Alta por Decisao Medica		
Total de Boletins Realizados: 1.721											
Total de Boletins:		1.738									
Total de Boletins Pendentes:		0 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados									
Total de Boletins Realizados:		1.721 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		17 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.									
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de impressão: 03/03/2017 13:50:57 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA											
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.											



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h

 VIVA RIO 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 - IRAJÁ
QUINQUAGÉSIMA PRIMEIRA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ
DATA: 08/03/2017
HORÁRIO: 15:19
LOCAL: UPA IRAJÁ
<p>Aos oito dias do mês de março do ano de dois mil e dezessete, às quinze horas e dezenove minutos, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico, a enfermeira Joana D'arc de Lima Correa, Coordenadora de Enfermagem, e Mara Luana dos Santos Pacheco, Enfermeira plantonista da Unidade, para dar início a quinquagésima primeira reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de fevereiro do ano de 2017.</p> <p>Pelo presente identificamos 06 óbitos registrados na Unidade. 05 (cinco) foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA, e 01 (um) foi encaminhado ao Instituto Médico Legal. Não tivemos óbito em pediatria.</p> <p>No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de fevereiro: 01 (um) foi com mais de 24horas, 05 (cinco) foram óbitos ocorridos com menos de 24hs.</p> <p>Todos os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na sala vermelha da unidade.</p> <p>As causas de óbito no mês de Fevereiro foram: 03 Choques Cardiogênicos, 01 Insuficiência Respiratória Aguda e 02 Causas Indeterminadas. Observado que Não tiveram Declarações de Óbito fornecidas com diagnóstico de Parada Cardiorrespiratória, o que reflete melhora no preenchimento da DECLARAÇÃO DE ÓBITO.</p> <p>Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis. Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.</p> <p>Roberto Andrade Simões _____</p> <p>Joana D'arc de Lima Corrêa _____</p> <p>Mara Luana dos Santos Pacheco _____</p>
<small>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA 02 – UPA IRAJÁ ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 380 – IRAJÁ – RIO DE JANEIRO – CEP.: 21235-110 Telefones: (21) 2333-9821 / (21) 2333-9822 / (21) 2333-9823 / FAX (21) 2333-9824</small>



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUINQUAGESIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 08/02/2017

Hora: 11:40

Local: Upa 24h - Irajá

Aos oito dias do mês de março de dois mil e dezessete, às onze horas e quarenta minutos, reuniram-se, na sala de Coordenações situada na Upa 24h Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico, Enfermeira Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenadora de Enfermagem, e Enfermeira Mara Luana dos Santos Pacheco para realizar a quinquagésima reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de fevereiro de 2017. Em fevereiro sobre o SINAN, cabendo informar que, foram registrados oito casos suspeitos de agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitam os critérios estabelecidos pela Portaria nº 204, de 17 de Fevereiro de 2016 do Ministério da Saúde. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga, sendo registrado oito casos de violência interpessoal / autoprovocada. No referido mês apresentamos um total de dez com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo uma na sala vermelha; três na sala amarela pediátrica e seis na sala amarela adulto. Destes prontuários foram revisados 100%, sem registro de infecção relacionada à assistência à saúde. O total de óbitos neste período na unidade foi de cinco, sendo que nenhum relacionado a infecção, sendo revisado pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto a precauções respiratórias e de

contato, higienização das mãos, utilização de EPIs, proibição do uso de adornos na assistência conforme a NR 32 - MTE e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde.

Roberto Andrade Simões _____

Dr.ª Joana D'Arc de L. Corrêa
Enfermeira
COREN 179520

Joana D'Arc de Lima Correa _____

Mara Luana dos Santos Pacheco _____

5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUINQUAGESIMA PRIMEIRA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

Data: 07/02/2017

Hora: 10:30hs

Local: UPA Irajá

Aos sete dias do mês de março de dois mil e dezessete, às dez horas e trinta minutos, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr. Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico ; Mara Luana dos Santos Pacheco, e enfermeira Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenação de enfermagem. Iniciamos a quinquagésima primeira reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de fevereiro de dois mil e dezessete. Foram gerados seis mil novecentos e cinquenta e quatro boletins de atendimento médico e pediátrico e noventa e seis de odontologia, vinte e sete de assistência social. Destes boletins gerados cento e sessenta e oito encontram-se em aberto e seis mil setecentos e oitenta e seis foram encerrados corretamente. Cinco mil duzentos e trinta e três, foram de clínica médica; mil setecentos e vinte e um atendimentos de pediatria; odontologia gerou noventa e seis. Houve uma pequena redução número total de atendimentos da clínica médica e redução

da pediatria, redução no número de atendimentos da odontologia comparados ao mês de janeiro.

Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico sinais vitais, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão de infecção avaliou cinquenta e seis prontuários de pacientes nas salas de observação, sendo doze na sala vermelha dos quais apenas um, com infecção comunitária, três na sala amarela pediátrica, sendo dois com celulite infecciosa e quarenta e um na sala amarela adulto dos quais seis com infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade e não registramos nenhum acidente biológico. Constatado redução do número de pacientes internados nas salas de observação. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional e encerramento dos mesmos. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Roberto Andrade Simões _____

Dr^a Joana D'Arc de L. Corrêa
Enfermeira
COREN 179526

Joana D'Arc de Lima Corrêa _____

Mara Luana dos Santos Pacheco _____



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/03/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:31:23 - Tabela: VW_INDICADOR - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano e Mês: 2017/02
Clínica de Atendimento: PEDIATRIA CLINICA, ...
Risco Paciente: Vermelho, ...
Unidade: UPA IRAJA

Níveis de análise
Ano e Mês: 2017/02
Risco Paciente: Da

Ano e Mês	Qtd. Atendimento	Tempo Médio Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Atend Meta Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Atend Meta Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Atend Meta Vermelho
2017/02	102	43	6223	6030	760	527	61	45

Link para acesso público (Abrir): <http://177.38.97.115:8000/7A=7&B=A4EABAA8B965E9AC-B0B755F7D01330CCAD-C84C0576194FCADF02E368E70DE-140390C4>

Tempo por Risco

02/03/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 02/03/2017 às 03:33:03 - Tabela: VW_URGEN_EMERGE - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano Atendimento Médico: 2017
Atendimento de Contingência: N
Classificação de Risco: Vermelho, ...
Dia de Atendimento: 31, ...
Especialidade Clínica: PEDIATRIA, ...
Mes de Atendimento: 2
Turno do atendimento: ...
Unidade de Saúde: UPA IRAJA

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento	Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas R	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	2	UPA IRAJA	Amarelo Consultorio	820		3	27	15	11
2017	2	UPA IRAJA	Amarelo Observacao	1.832		1	16	10	8
2017	2	UPA IRAJA	Azul	0		7	12	15	
2017	2	UPA IRAJA	Verde	388		4	45	18	27
2017	2	UPA IRAJA	Vermelho	1.585		1	24	25	3
Total geral		0		448		4	43	18	25

Link para acesso público (Abrir): <http://177.38.97.115:8000/7A=7&B=7F481839AA6AABD&C=3136D7748997BD49&D=3A3A28D461F46F8A8A8EAFBD4DCA&E=6BDA4329>



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
04/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021702040036		MAURICIO FRANCISCO COUTO NETO	52 ANOS	DISPNEIA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
07/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021702020311	19059309	JORGE DA COSTA SILVA	59 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
10/02/2017	AVANÇADA	ZERO	021702100015		THAUANE RODRIGUES FELICIANO	12 ANOS	PROJETEIS DE OUTRAS ARMAS DE FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - RUA E ESTRADA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
14/02/2014	AVANÇADA	ELETIVA	021702110081	190703025	GRIJALVO DE LIMA PASSOS JUNIOR	60 ANOS	BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO - IECAC
18/02/2017	AVANÇADA	ZERO	021702180202		BIANCA DOS SANTOS SANTIAGO DA SILVA	09 ANOS	AFOGAMENTO E SUBMERSÃO EM PISCINA - ESCOLA, OUT, INSTIT, E AREA DE ADM, PUBLICA	HOSP. MUN. ALBERT SCHWEITZER
20/02/2017	AVANÇADA	ZERO	021702200259		JOAO BRENO DE MELLO	12 ANOS	QUEDA DE PARA FORA DE EDIF, OU OUT, ESTRUT, - ESCOLA OU INST, E AREA DE ADM, PUBLICA	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
27/02/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021702240187	192634553	EDUARDO DA SILVA	57 ANOS	DOR PRECORDIAL	CASA DE SAUDE SANTA THEREZINHA - CSST





5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 02/03/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 14:30
Competência: 02/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 3.2.70
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12076859764	705407499106898	AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10663645751	700501148074953	ANDRE GONZATTI GRABIN BABO DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77589793515	702003854032685	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12608014704	704703748346132	ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09946633744	704006374837069	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	707006890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12548582701	700003206058400	FLAVIA SANTOS GOMES NETO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293880093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
75025175704	108247059870008	MARIA DONIZETE MOREIRA BRANDAO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11223173798	700505528449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06204491792	708207164676249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
00449767396	700000052897901	ROBERTA FIRMINO DOS ANJOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458259766	701402652786635	RONALDO GAMA PENNA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 27				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 02/03/2017
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 14:31
Competência: 02/2017				Versão: 3.2.70
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08632633724	980016276786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
94687013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10684617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53569822753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10257100709	980016287826091	RAFAEL BASTOS CARREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12437802746	700005006511901	STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 11				

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 IRAJÁ		<i>fevereiro/2017</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		<i>Fevereiro</i>
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		295.353,43
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		0,04
Outras Receitas		222.910,52
B - TOTAL DE RECEITAS		1.222.910,56
DESPESAS		
Pessoal		784.381,32
Material de Consumo		30.380,45
Serviços de Terceiros		128.318,10
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		78.408,38
Despesas Bancárias		537,67
Outras Despesas Operacionais		14.295,91
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.036.321,83
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		481.942,16
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		480.942,16
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
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)		481.942,16

6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Fevereiro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 76,76% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários. (Anexo no Item 8.4)

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 110,48% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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

7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 22 (vinte e dois) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Médico	6
Auxiliar de Farmácia	2
Técnico de Laboratório	5
Médico Pediatra	1
Auxiliar Administrativo	2
Farmacêutico	2
Enfermeiro	1
Técnico de Enfermagem	3

Observamos que o espaço no quadro de funcionários de unidade foi gradativamente preenchido, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento Irajá.

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 IRAJÁ** 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
LAVAMAR	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES

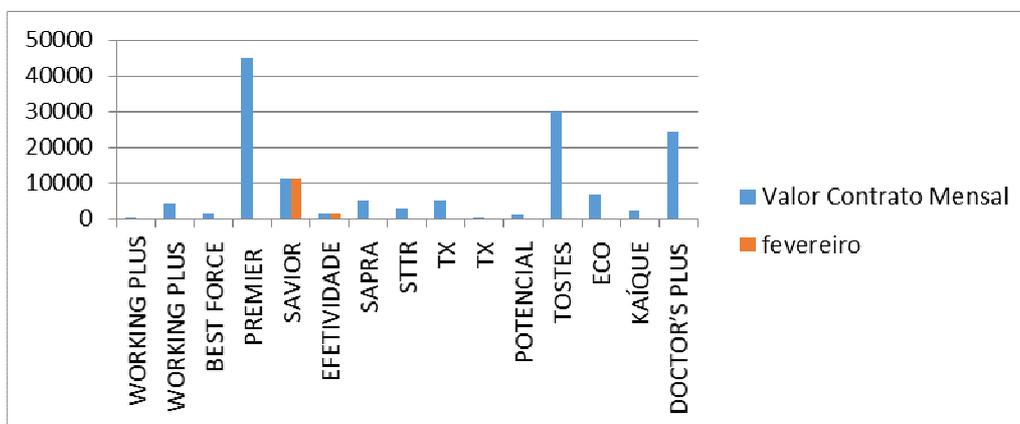
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes a **fevereiro de 2017**.

Valores Fixos



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

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

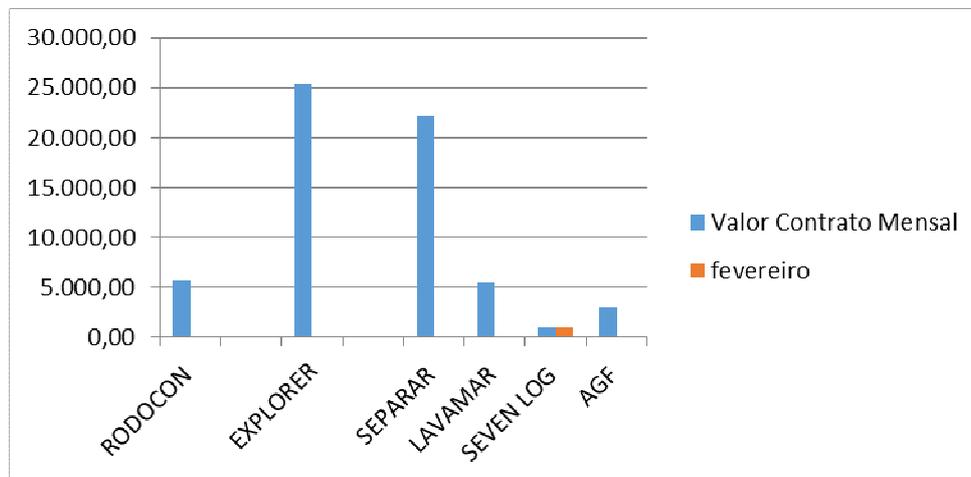
Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	fevereiro
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	11.080,00
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Lavamar:** Presta serviço de Lavanderia.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Lavamar:** 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 fevereiro de 2017:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	fevereiro
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVAMAR	LAVANDERIA	5.500,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	962,46
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	17.492,37

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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



8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
Data da operação: 06/03/2017 - 15h57

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	135.679,67	2.389,05	138.068,72

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2017	SALDO ANTERIOR				294.352,43
03/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-33.556,81	260.795,62
06/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-227.259,29	33.536,33
07/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-32.302,24	1.234,09
08/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.226,58	7,51
16/02/2017	TRANSF ENTRE CONTAS	814	943.019,64		943.027,15
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-15,34	943.011,81
17/02/2017	RENDIMENTOS				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1706825	0,05		943.011,86
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1721976		-0,01	943.011,85
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-74.953,17	868.058,68
	TRANSF CP PARA CC PJ	814629		-8.030,52	860.028,16
	VIVA RIO				
20/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-214.821,11	645.207,05
21/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-51.709,17	593.497,88
22/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-101.807,04	491.690,84
24/02/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-10.749,68	480.941,16
Total			943.019,69	-756.430,96	480.941,16

Os dados acima têm como base 06/03/2017 às 15h57 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-41.494,91	-41.494,91
03/03/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-386.458,03	-427.952,94
Total			0,00	-427.952,94	-427.952,94



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
Data da operação: 06/03/2017 - 15h39

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	135.679,67	2.389,05	138.068,72

Extrato de: Ag: 814 | Cl: 0004205-6 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 06/03/2017 às 15h39 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 06/03/2017 - 14h50

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	36.589,42	2.389,05	38.978,47

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/02/2017 e 28/02/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
03/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	33.556,81		33.557,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814389		-9.551,08	24.006,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814409		-23.662,13	344,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-343,60	1,00
06/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	227.259,29		227.260,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814941	208.570,52		435.830,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814133		-1.871,00	433.959,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814236		-433.958,81	1,00
07/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	32.302,24		32.303,24
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	4029706		-235,99	32.067,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814113		-10,00	32.057,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814222		-2.679,22	29.378,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814225		-10,00	29.368,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814417		-23.750,35	5.617,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814989		-5.607,73	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4029706		-8,95	1,00
08/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.226,58		1.227,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814604	1.270,00		2.497,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814923	70,00		2.567,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814005		-1,50	2.566,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814330		-1,50	2.564,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814790		-435,60	2.128,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814791		-2,20	2.126,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814802		-1.301,75	825,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814865		-824,03	1,00
10/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814179	3.000,00		3.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814333		-357,90	2.643,10
13/02/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR.4570202	161		-26,60	2.616,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814178		-969,63	1.646,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814291		-1.500,03	146,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814297		-8,95	137,89
14/02/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814784	10.000,00		10.137,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-1.792,00	8.345,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814381		-7.247,67	1.098,22
15/02/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.FES RIO DE JANEI FNS.	9487994	1.000.000,00		1.001.098,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR.	162		-26,60	1.001.071,62
	TARIFA BANCARIA Cesta Empresarial2	10217		-68,40	1.001.003,22

16/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	15,34		1.001.018,56
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-943.019,64	57.998,92
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814134		-54.703,72	3.295,20
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814158		-1,45	3.293,75
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814310		-7,17	3.286,58
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814498		-3.276,91	9,67
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814515		-1,50	8,17
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814814		-7,17	1,00
17/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	74.953,17		74.954,17
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EXPLORER TRANSPORTES	1889410		-5.998,89	68.955,28
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814037		-6.344,80	62.610,48
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814057		-2.498,78	60.111,70
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814061		-1,50	60.110,20
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814121		-2.002,48	58.107,72
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814122		-4,50	58.103,22
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814216		-1.282,00	56.821,22
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814301		-1.458,88	55.362,34
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814613		-4.480,00	50.882,34
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814666		-330,00	50.552,34
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814670		-1,50	50.550,84
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801		-6.427,37	44.123,47
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814815		-365,64	43.757,83
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814819		-8,95	43.748,88
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814983		-8.572,26	35.176,62
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814986		-1,50	35.175,12
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814991		-35.165,17	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1889410		-8,95	1,00
20/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	214.821,11		214.822,11
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-89.351,84	125.470,27
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814088		-37.440,38	88.029,89
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218		-3.095,17	84.934,72
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814236		-5.234,26	79.700,46
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814350		-1,50	79.698,96
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814467		-1,79	79.697,17
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814641		-830,32	78.866,85
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814671		-2,95	78.863,90
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814696		-451,52	78.412,38
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814731		-1,50	78.410,88
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814765		-1,50	78.409,38
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-85,08	78.324,30
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-40,57	78.283,73
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-42,42	78.241,31
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-43,20	78.198,11
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-43,39	78.154,72
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-71,03	78.083,69
	CONTA DE LUZ INTERNET --LIGHT/RJ	5972977		-22.948,86	55.134,83
	CONTA DE LUZ INTERNET --LIGHT/RJ	5977917		-22.320,87	32.813,96
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-2.974,63	29.839,33
	CONTA DE AGUA E ESGOTO				

	INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-3.197,71	26.641,62
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-3.269,32	23.372,30
	INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-3.724,85	19.647,45
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-3.790,57	15.856,88
	INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-3.795,19	12.061,69
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-3.930,86	8.130,83
	INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-4.048,85	4.081,98
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-4.080,98	1,00
21/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	51.709,17		51.710,17
	PAGFOR TED STR SD DISP	81421		-7.475,20	44.234,97
	TRANSF CC PARA CC PJ	814396		-8,95	44.226,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814574		-1,50	44.224,52
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814735		-1.273,37	42.951,15
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814740		-1,79	42.949,36
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814866		-42.348,11	601,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814873		-1,50	599,75
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814888		-598,75	1,00
	VIVA RIO				
22/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	101.807,04		101.808,04
	PAGFOR TED STR SD DISP	81422		-101.319,19	488,85
	TRANSF CC PARA CC PJ	129227		-103,00	385,85
	CARTEL PAPELARIA LTDA EPP				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814452		-384,85	1,00
	VIVA RIO				
24/02/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	10.749,68		10.750,68
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		-6.517,17	4.233,51
	INTERNET --DARF				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814000		-403,87	3.829,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814004		-4,45	3.825,19
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814498		-360,95	3.464,24
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814630		-1.619,20	1.845,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814631		-1.840,00	5,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814656		-2,25	2,79
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814669		-1,79	1,00
	VIVA RIO				
Total			1.971.310,95	-1.971.310,95	1,00

Os dados acima tem como base 06/03/2017 as 14h50 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/03/2017	SALDO ANTERIOR				-41.493,91
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	41.494,91		1,00
03/03/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	386.458,03		386.459,03
	TRANSF CC PARA CC PJ	814019		-1.503,78	384.955,25
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814269		-368.772,12	16.183,13
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814546		-10.396,61	5.796,52
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814912		-5.795,52	1,00
	VIVA RIO				
06/03/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814606		-435,60	-434,60
	VIVA RIO				
	TRANSF.AUTORIZ.ENTRE C/C	2344897		-13.666,50	-14.101,10
	VILLI FARM MERCANTIL LTDA				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814714		-1.473,67	-15.574,77
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814039		-824,03	-16.398,80
	VIVA RIO				
Total			427.952,94	-402.857,83	-16.398,80

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0004 - V.12.1.12.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Emissão: 16/03/2017 3:48:24 PM		Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?	
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	5	9,76	5.239,88	0003	INSS	4	3,20	177,13
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	9,71	0004	IRRF	5	8,95	1.346,17
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	717,72					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	4	3,20	177,13 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	45,12 B					
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	5	0,00	61,01 B					
Proventos		6.102,60			Descontos		1.523,30		
FGTS Dep.		488,21			Líquido				4.579,30
FGTS 13º Dep.		0,00			Base Sal. Fam.				6.102,60
FGTS Dep. (SEFIP)		488,21			Base IRRF				6.102,60
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF 13º				0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base IRRF Férias				0,00
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			BASE BIS				0,00
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			INSS Segurado		177,13		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Estorno INSS		0,00		
Base FGTS		6.102,60			Base INSS		4.288,34		
Base FGTS 13º		0,00			Base INSS 13º		0,00		
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		6.102,60			Base INSS Ac. Teto 13º		0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		
Base FGTS Menor Apr.(SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr.(SEFIP)		0,00			Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS Ativos		6.102,60			Base INSS 13º 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Ativos		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS Demitidos		0,00			Base INSS 13º 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13º Demitidos		0,00			Base INSS 13º N Exp. Risco		4.288,34		
Base FGTS Resc.(SEFIP)		0,00			Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00		
Base FGTS 13º Resc.(SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00		
					Base INSS Pro-Labore		0,00		
Ativos		5			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Af. Previdência		0		
Férias		0			Af. Ac. Trabalho		0		
Outros		0			Lic. Remunerada		0		
Funcs		5			Transf. no Mês		0		
Apos. Invalidez		0			Lic. Maternidade		0		
					Aviso Prévio		0		
					Lic. sem Vencto		0		
					C/ Dem. mês		0		
					C/ Resc. Compl.		0		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0005 - V.12.1.12.0
Emissão: 16/03/2017 3:48:24 PM
Centro de Custo: 10061995 - 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...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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
- 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 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

=====

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA	Página: 0006 - V.12.1.12.0
 LADEIRA DA GLORIA 99	RIO DE JANEIRO		VIVA RIO	Emissão: 16/03/2017 3:48:24 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

=====

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061995



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0041 - V.12.1.12.0					
MONSENHOR FELIX 380 RIO DE JANEIRO R		UPA - IRAJÁ / UPA IRAJÁ		Emissão: 06/03/2017 8:35:34 AM					
00.343.941/0018-76		Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: 5					
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	117	3.448,00	346.667,97	0003	INSS	117	1.104,00	31.680,43
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,07	0004	IRRF	53	1.077,50	57.529,09
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	9,00	923,65	0006	VALE TRANSPORTE	44	264,00	3.322,57
0094	GRATIFICACAO	31	0,00	55.347,55	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	374,71
0097	INSALUBRIDADE	118	0,00	26.310,58	0163	ATRASO	43	124,89	3.707,82
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	2.052,56	0182	FALTAS (EM HORAS)	14	288,00	6.622,04
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	9,00	98,87	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	0,00	343,60
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	1	21,00	2.155,19	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	34	516,00	22.539,82
0215	ATESTADO MEDICO	15	51,00	5.132,69					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	230,69					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	93	4.274,46	28.720,66					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	0,00	200,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	19	33,00	15.230,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	5	8,00	3.460,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	6	10,00	9.900,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	1.584,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	9,00	56,22					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	3.300,00					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.482,50 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	44	0,00	7.157,20 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	31.659,61 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	117	1.104,00	31.680,43 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	44	0,00	7.157,20 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	118	0,00	4.913,63 B					
Proventos		502.041,28	Descontos		126.120,08	Líquido		375.921,20	
FGTS Dep.		39.309,17	INSS Segurado		31.680,43	Base Sal. Fam.		491.364,66	
FGTS 13º Dep.		0,00	Estorno INSS		10.329,86	Base IRRF		490.989,95	
FGTS Dep. (SEFIP)		39.309,17	Base INSS		491.364,66	Base IRRF 13º		0,00	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00	Base IRRF Férias		0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		152.660,42	BASE PIS		491.364,66	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
			Base INSS 20 Anos		0,00				
			Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
			Base INSS 25 Anos		0,00				
			Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		491.364,66	Base INSS Ñ Exp. Risco		491.364,66				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		116	Demitidos		0	Lic. Maternidade		1	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		0	
Férias		0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		118	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0042 - V.12.1.12.0					
MONSENHOR FELIX 380 RIO DE JANEIRO R		UPA IRAJÁ		Emissão: 06/03/2017 8:35:34 AM					
00.343.941/0018-76		Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: 5					
		TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	117	3.448,00	346.667,97	0003	INSS	117	1.104,00	31.680,43
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	31,07	0004	IRRF	53	1.077,50	57.529,09
0017	SALARIO MATERNIDADE	1	9,00	923,65	0006	VALE TRANSPORTE	44	264,00	3.322,57
0094	GRATIFICACAO	31	0,00	55.347,55	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	374,71
0097	INSALUBRIDADE	118	0,00	26.310,58	0163	ATRASSO	43	124,89	3.707,82
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	2.052,56	0182	FALTAS (EM HORAS)	14	288,00	6.622,04
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	1	9,00	98,87	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	0,00	343,60
0191	PRORROGACAO LICENÇA MATERNID	1	21,00	2.155,19	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	34	516,00	22.539,82
0215	ATESTADO MEDICO	15	51,00	5.132,69					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	230,69					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	93	4.274,46	28.720,66					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	315,69					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	2	0,00	200,00					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	19	33,00	15.230,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	5	8,00	3.460,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	6	10,00	9.900,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	1.584,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	1	9,00	56,22					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	3.300,00					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	8	0,00	3.482,50 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	44	0,00	7.157,20 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	8	0,00	31.659,61 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	117	1.104,00	31.680,43 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	44	0,00	7.157,20 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	118	0,00	4.913,63 B					
Proventos		502.041,28	Descontos		126.120,08	Líquido		375.921,20	
			INSS Empresa		98.272,93	Base Sal. Fam.		491.364,66	
			INSS SAT		0,00	Base IRRF		490.989,95	
FGTS Dep. (SEFIP)		39.309,17	INSS Terceiros		0,00	Base IRRF 13º		0,00	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	INSS Total (Emp+SAT+Terc)		98.272,93	Base IRRF Férias		0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		31.680,43				
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		10.329,86				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		491.364,66				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00							
Base FGTS (SEFIP)		491.364,66							
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00							
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00							
			Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
						INSS (Emp+SAT_Ajust+Terc)		98.272,93	
Ativos		116	Demitidos		0	Lic. Maternidade		1	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		0	
Férias		0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencdo		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		118	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0043 - V.12.1.12.0
 MONSENHOR FELIX 380 RIO DE JANEIRO R UPA IRAJÁ Emissão: 06/03/2017 8:35:34 AM
 00.343.941/0018-76 Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: 5

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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0005	SALARIO FAMILIA	5	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0163	ATRASO	10	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...
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
- SF - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

```
=====
VIVA RIO                                FOLHA ANALITICA                                Página: 0044 - V.12.1.12.0
MONSENHOR FELIX 380 RIO DE JANEIRO R    UPA IRAJÁ                                    Emissão: 06/03/2017 8:35:34 AM
00.343.941/0018-76                      Comp: 02/2017 - Cx: 0 - Per: 2                Centro de Custo: 10061820 - Seção: 5
=====
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = 5
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWXZ
Cód Recebimento = DHMOPOST
Tipo Funcionário = ABCDEFIMNOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = 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
Cód Quebra Centro de Custo = 10061820
=====
```

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	784.381,32
01.01	SALARIO	566.805,93
01.01.01	FOLHA NORMAL	482.266,53
01.01.02	13º SALÁRIO	42.946,86
01.01.03	FÉRIAS	41.592,54
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	53,20
01.02.01	VALE TRANSPORTE	53,20
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	188.239,89
01.03.01	FGTS	54.212,36
01.03.02	IRRF	87.800,96
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	37.263,26
01.03.04	RESCISÕES	2.507,56
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.455,75
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	29.282,30
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	29.282,30
2	MATERIAL DE CONSUMO	30.380,45
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	103,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	103,00
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	1.182,98
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	1.182,98
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	26.665,47
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	15.602,30
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	11.063,17
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	2.429,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	2.429,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	128.318,10
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	23.733,47
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	23.733,47
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	900,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	900,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	30.064,68
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.880,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	8.050,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	9.782,77
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	8.351,91
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	4.092,21
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	4.092,21

03.09	LIMPEZA	11.705,66
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	10.907,54
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	798,12
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	17.188,44
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	17.188,44
03.13	INTERNET	3.049,30
03.13.01	INTERNET	3.049,30
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	290,28
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	290,28
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	33.712,35
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	33.712,35
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	3.581,71

03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.581,71
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	78.408,38
05.01	ÁGUA	32.812,96
05.01.01	ÁGUA	32.812,96
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	45.269,73
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	45.269,73
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	325,69
05.04.01	TELEFONIA FIXA	325,69
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	537,67
06.01	TARIFAS	537,67
06.01.01	TARIFAS	537,67
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	14.295,91
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	14.275,91
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	14.275,91
07.99	OUTRAS	20,00
07.99.01	OUTRAS	20,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.036.321,83

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			<i>fevereiro/2017</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Janeiro/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/01/2017 a 31/01/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			481.941,16
A3 - TOTAL			481.942,16
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)			481.942,16

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		7.281.661,30
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		0,04
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		0,04
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.935.000,04
Despesas CUSTEIO		
Salários		482.266,53
Benefícios		53,20
Encargos e Contribuições		185.732,33
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		49.894,57
Provisões (13º + Férias)		129.902,37
Outras Despesas de Pessoal		29.282,30
Sub-Total (3)		877.131,30
Materiais de Consumo (4)		305.479,78
Serviços de Terceiros (5)		209.871,92
Serviços Públicos (6)		84.276,92
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		14.813,58
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.491.573,50
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.491.573,50
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		7.725.087,84



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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										fevereiro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	1.364,85
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	0,00	496,31	496,31
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1119,59	496,31	54,42	550,73	1.101,47
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	176,02	672,33	672,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	185,62	681,93	681,93
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	192,02	688,33	688,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	200,02	696,33	696,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	246,42	742,73	742,73
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	87,00	679,52	679,52
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	40	1336,61	592,52	267,40	859,92	1.719,84
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	54,42	550,73	550,73
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	310,42	806,73	806,73
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	176,12	2.450,87	2.450,87
Copeiro	Copeiro	#N/D	2	CLT	36	1016,87	450,78	0,00	450,78	901,56
Copeiro	Copeiro	#N/D	1	CLT	40	1129,86	500,87	0,00	500,87	500,87
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	11	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	15.013,35
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	61,67	1.426,52	1.426,52
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	1.364,85
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	4	CLT	33	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	5.459,40
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1336,61	592,52	41,40	633,92	633,92
Maqueiro	Maqueiro	515110	4	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	1.985,26
Medico	Medico	225125	8	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	12.407,72

Medico	Medico	225125	7	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	21.713,51
Medico	Medico	225125	5	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	23.264,47
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	13994,73	6.203,86	0,00	6.203,86	6.203,86
Medico	Medico	225125	1	CLT	60	17493,41	7.754,83	0,00	7.754,83	7.754,83
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	3	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	4.652,89
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	2	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	6.203,86
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	60	17493,41	7.754,83	0,00	7.754,83	7.754,83
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	26	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	13.846,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	3,92	536,49	536,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	6,92	539,49	1.078,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	7,92	540,49	1.080,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	33,42	565,99	565,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	38,42	570,99	570,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	44,92	577,49	577,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	45,92	578,49	1.156,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	262,32	794,89	794,89
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	499,92	1.032,49	1.032,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1282,97	568,74	455,42	1.024,16	1.024,16
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	4	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	2.729,97
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	6.763,18
Total						135.363,56	60.006,67	3.452,05	63.458,72	161.653,16

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

(2) CLT/PP/PI

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente de Compras	Assistente de Compras	0	1	CLT	40	0,00	-	0,00	-	-
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	542,38	240,44	22,56	805,38	805,38
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1814,26	804,26	0,00	2.618,52	2.618,52
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	0,00	1.342,98	1.342,98
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,03	883,95	0,00	2.877,98	2.877,98
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	22,56	1.208,14	1.208,14
							-		-	-
Total						6.102,60	2.705,28	45,12	8.853,00	8.853,00

(2) CLT/PP/PI

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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										fevereiro/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
2ª PARCELA [PARCELA 02/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADO DA UNIDADE										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL TOTAL (QTDE)
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	300,29	133,12	0,00	433,41	433,41
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	45,83	20,32	0,00	66,15	66,15
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	93,66	41,52	0,00	135,18	135,18
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	106,56	47,24	0,00	153,80	153,80
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	107,62	47,71	0,00	155,33	155,33
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	114,89	50,93	0,00	165,82	165,82
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	128,50	56,96	0,00	185,46	185,46
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	143,80	63,75	0,00	207,55	207,55
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	161,91	71,77	0,00	233,68	233,68
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	173,29	76,82	0,00	250,11	250,11
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	120,46	53,40	0,00	173,86	173,86
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	124,43	55,16	0,00	179,59	179,59
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	163,28	72,38	0,00	235,66	235,66
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	179,25	79,46	0,00	258,71	258,71
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	32,94	14,60	0,00	47,54	47,54
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	111,34	49,36	0,00	160,70	160,70
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	474,55	210,37	0,00	684,92	684,92
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	43,32	19,20	0,00	62,52	62,52
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	88,86	39,39	0,00	128,25	128,25
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	243,68	108,02	0,00	351,70	351,70
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	254,46	112,80	0,00	367,26	367,26
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	265,87	117,86	0,00	383,73	383,73
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	284,68	126,20	0,00	410,88	410,88
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	286,25	126,89	0,00	413,14	413,14
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	286,99	127,22	0,00	414,21	414,21
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	293,23	129,99	0,00	423,22	423,22
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	295,43	130,96	0,00	426,39	426,39
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	296,17	131,29	0,00	427,46	427,46
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	386,96	171,54	0,00	558,50	558,50
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	446,91	198,12	0,00	645,03	645,03
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	272,78	120,92	0,00	393,70	393,70
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	289,53	128,35	0,00	417,88	417,88
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	164,42	72,89	0,00	237,31	237,31
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	196,81	87,25	0,00	284,06	284,06
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	249,46	110,59	0,00	360,05	360,05



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	282,73	125,33	0,00	408,06	408,06
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	421,32	186,77	0,00	608,09	608,09
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	120,15	53,26	0,00	173,41	173,41
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	117,50	52,09	0,00	169,59	169,59
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	119,67	53,05	0,00	172,72	172,72
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	127,83	56,67	0,00	184,50	184,50
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	128,49	56,96	0,00	185,45	185,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	285,53	126,58	0,00	412,11	412,11
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	329,04	145,86	0,00	474,90	474,90
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	346,28	153,51	0,00	499,79	499,79
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	348,76	154,61	0,00	503,37	503,37
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	394,42	174,85	0,00	569,27	569,27
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	399,90	177,28	0,00	577,18	577,18
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	406,52	180,21	0,00	586,73	586,73
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	474,87	210,51	0,00	685,38	685,38
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	566,70	251,22	0,00	817,92	817,92
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	707,58	313,67	0,00	1.021,25	1.021,25
Medico	Medico	225125	1	CLT	12	765,92	339,53	0,00	1.105,45	1.105,45
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	148,09	65,65	0,00	213,74	213,74
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	178,20	79,00	0,00	257,20	257,20
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	538,05	238,52	0,00	776,57	776,57
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	624,64	276,90	0,00	901,54	901,54
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	641,91	284,56	0,00	926,47	926,47
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	709,78	314,65	0,00	1.024,43	1.024,43
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	726,76	322,17	0,00	1.048,93	1.048,93
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	736,62	326,54	0,00	1.063,16	1.063,16
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	819,42	363,25	0,00	1.182,67	1.182,67
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	867,26	384,46	0,00	1.251,72	1.251,72
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	891,24	395,09	0,00	1.286,33	1.286,33
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	903,65	400,59	0,00	1.304,24	1.304,24
Medico	Medico	225125	1	CLT	24	908,17	402,59	0,00	1.310,76	1.310,76
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	757,21	335,67	0,00	1.092,88	1.092,88
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	904,83	401,11	0,00	1.305,94	1.305,94
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.061,06	470,37	0,00	1.531,43	1.531,43
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	1.137,27	504,15	0,00	1.641,42	1.641,42
Medico	Medico	225125	1	CLT	36	-	-	0,00	-	-
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.121,91	497,34	0,00	1.619,25	1.619,25
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	1.177,54	522,00	0,00	1.699,54	1.699,54
Medico	Medico	225125	1	CLT	60	1.712,71	759,24	0,00	2.471,95	2.471,95
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	370,97	164,45	0,00	535,42	535,42



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	565,72	250,78	0,00	816,50	816,50
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	708,01	313,86	0,00	1.021,87	1.021,87
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	624,58	276,88	0,00	901,46	901,46
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	709,57	314,55	0,00	1.024,12	1.024,12
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	60	1.472,58	652,79	0,00	2.125,37	2.125,37
Motorista	Motorista	0	1	CLT	36	62,95	27,91	0,00	90,86	90,86
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	14,39	6,38	0,00	20,77	20,77
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	27,63	12,25	0,00	39,88	39,88
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	27,94	12,39	0,00	40,33	40,33
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	28,55	12,66	0,00	41,21	41,21
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	41,93	18,59	0,00	60,52	60,52
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	78,11	34,63	0,00	112,74	112,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	83,05	36,82	0,00	119,87	119,87
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	119,91	53,16	0,00	173,07	173,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	121,61	53,91	0,00	175,52	175,52
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	123,43	54,72	0,00	178,15	178,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	123,57	54,78	0,00	178,35	178,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	124,49	55,19	0,00	179,68	359,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	125,41	55,59	0,00	181,00	181,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	125,80	55,77	0,00	181,57	181,57
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	126,19	55,94	0,00	182,13	182,13
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,59	56,56	0,00	184,15	184,15
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	127,72	56,62	0,00	184,34	184,34
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,05	56,76	0,00	184,81	184,81
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	128,87	57,13	0,00	186,00	186,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,28	57,31	0,00	186,59	186,59
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,37	57,35	0,00	186,72	186,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	129,81	57,54	0,00	187,35	187,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	130,05	57,65	0,00	187,70	187,70
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	132,43	58,71	0,00	191,14	191,14
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	132,70	58,83	0,00	191,53	191,53
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	133,35	59,11	0,00	192,46	192,46
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	137,17	60,81	0,00	197,98	197,98
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	138,51	61,40	0,00	199,91	199,91
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	138,77	61,52	0,00	200,29	200,29
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	145,14	64,34	0,00	209,48	209,48
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	148,99	66,05	0,00	215,04	215,04
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	165,17	73,22	0,00	238,39	238,39
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	176,51	78,25	0,00	254,76	254,76
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	197,89	87,72	0,00	285,61	285,61



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	209,60	92,92	0,00	302,52	302,52
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	226,48	100,40	0,00	326,88	326,88
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	236,46	104,82	0,00	341,28	341,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	236,60	104,88	0,00	341,48	341,48
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	239,84	106,32	0,00	346,16	346,16
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	261,03	115,71	0,00	376,74	376,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	270,42	119,88	0,00	390,30	390,30
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	30	153,56	68,07	0,00	221,63	221,63
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	86,61	38,39	0,00	125,00	125,00
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	109,43	48,51	0,00	157,94	157,94
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	110,62	49,04	0,00	159,66	159,66
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	110,69	49,07	0,00	159,76	159,76
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	114,80	50,89	0,00	165,69	165,69
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	182,29	80,81	0,00	263,10	263,10
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	260,96	115,68	0,00	376,64	376,64
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	272,84	120,95	0,00	393,79	393,79
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	273,92	121,43	0,00	395,35	395,35
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	280,25	124,23	0,00	404,48	404,48
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	281,39	124,74	0,00	406,13	406,13
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	282,88	125,40	0,00	408,28	408,28
							18.983,16	0,00	61.805,53	61.985,20

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												fevereiro/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ												
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820												
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA												
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido	
Ana Cecilia Johas Marques da Silveira Leao	030.512.941-44		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	960,00	
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	880,00	
Jaime Antonio Pena Benitez	063.015.567-47		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	960,00	
Lucas Vieira Souza do Nascimento	146.285.397-82		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	1.778,80	
Nastassja Cury Sales	102.096.567-35		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	1.040,00	
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/02/2017	2.411,72	
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	960,00	
Mariana Nascimento Cordovil	116.172.907-00		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/02/2017	2.584,80	
Nastassja Cury Sales	102.096.567-35		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	1.040,00	
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	1.760,00	
Marcos Vinicius Meira Vaz	011.042.431-05		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	1.040,00	
Patricia Ramos Ferreira Apulchro	111.545.837-08		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	242,00	
Amanda Vilas Calheiros	139.935.307-13		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/02/2017	880,00	
Gilson Freire da Silva Junior	033.780.427-37		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	1.760,00	
Mariana Coimbra Reis Souza Costa	027.477.933-11		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	17/02/2017	1.840,00	
Ingrid Torres Gomes Ferreira	128.854.557-64		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	24/02/2017	880,00	
Patricia Ramos Ferreira Apulchro	111.545.837-08		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	24/02/2017	739,20	
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	24/02/2017	1.840,00	
Total								6			R\$ 7.939,20	

(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.

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													fevereiro/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820													
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
Cissielly Sias Frinhan	143.940.247-73		CRM - 52 - 107694-9	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	22/02 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Fernanda Chagas Marques	116.662.997-07		COREN	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	16/02 - 09:00 às 07:00	12 hs	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
Ingrid Torres Gomes Ferreira	128.854.557-64		CRM - 52 - 102200-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	27/02 - 07:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.200,00	R\$ 440,00	R\$ 2.640,00
Marcelo Fernandes Souza de Lima	132.069.067-09		CRM - 52 - 108045-8	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	20/02 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
Nastassja Cury Sales	102.096.567-30		CRM -52- 94824-1	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	19/02 - 07:00 às 19:00	12 hs	R\$ 1.300,00	R\$ 260,00	R\$ 1.560,00
Patricia Ramos Ferreira Apulchro	111.545.837-08		COF - 000.462.876	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	28/02 - 07:00 às 07:00	24 hs	R\$ 616,00	R\$ 123,20	R\$ 739,20
Paula Pessoa da Silva	124.270.787-51		CRM - 52 - 107862-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	25/02 - 07:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.400,00	R\$ 480,00	R\$ 2.880,00
Rhyane Peres de Oliveira da Silva	141.364.627-19		CRM - 52 -107174-2	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	24.02 - 19:00 às 07:00 - 28/02 - 19:00 às 07:00	24 hs	R\$ 2.500,00	R\$ 500,00	R\$ 3.000,00
Roberta da Silva Guio Moraes Franco	79.758.477-04		CRM - 52 - 62694-9	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	17/02 - 19:00 às 07:00	12 hs	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total											R\$ 12.824,00	R\$ 2.564,80	R\$ 15.388,80

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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2017 a 28/02/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	101
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	346
ALBERTO AZEVEDO AVILA	103
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	236
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	368
ANDRÉ GONZATTI GRÄBIN BABO DE OLIVEIRA	216
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	692
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	253



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	23
CAMILA MOREIRA	490
CARLA SILVA DOS SANTOS	81
CISSIELY FRINHANI	25
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	45
EDGARDO DE JESUS LLANES ROBLES	84
EDUARDO DINIZ	37
FELIPE FARIA	190



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

FLAVIA SANTOS GOMES NETO	52
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	61
IGOR VIANA NUNES COELHO	255
INGRID TORRES GOMES FERREIRA	71
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	53
JOSY KNEIPP MACHADO	210
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	146
LUMI AMARAL GOMES	141
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	118



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

MARCUS VINICIUS CARDOSO LIMA JUNIOR	21
maria donizete moreira brandao	57
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	120
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	83
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	111
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	18
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	83
nastassja cury sales	11



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

NEUSA MARIA DE BARROS	70
OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	14
paula pessoa da silva	41
RAFAEL BASTOS	91
RHAYANE PERES DE OLIVEIRA DA SILVA	23
ROBERTA DA SILVA GUIO	2
ROBERTA FIRMINO	426
RODRIGO LOPES FARIAS	180
RONALDO GAMA	151



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

SIMONE BASTOS PEREIRA	402
SIMONE LEITE DE SOUZA	13
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	101
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	74
WILIAN MENEGUCI	261
Total Geral de Atendimentos	6.750



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								<i>fevereiro/2017</i>		
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820										
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 IRAJÁ							fevereiro/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO								
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	31/12/2016	2.199,60		
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00	485,00	Referente a Dezembro de 2016.
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58		
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTD	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00	291,23	Referente a Dezembro de 2016.
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTE	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	7.000,00		
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES D	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00	9.000,00	Referente a Setembro, Novembro e Dezembro de 2016.
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00		
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75	10.367,50	Referente a Janeiro a Fevereiro de 2016.
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.025,00	8.050,00	Referente a Fevereiro a Março de 2016.
Âmbulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	11.080,00	8.310,00	Referente a Outubro de 2016.
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	30.000,00	Referente a Setembro de 2016.
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	2.887,39	2.887,38	Referente a Novembro de 2016 a Janeiro de 2017.
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	400,00	400,00	Referente a Novembro de 2016.
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	5.998,89	Referente a Julho de 2016.
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03		
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	3.198,00	Referente a Dezembro de 2016 a Janeiro de 2017.
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.575,00	4.725,00	Referente a Outubro a Dezembro de 2016.
Dosimetria	Sapra Landauer	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.152,00		
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.160,00	3.480,00	Referente a Novembro de 2016 a Janeiro de 2017.
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84		30/11/2015	30/11/2016	14.577,42		
Total						229.046,77	87.193,00	

(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.

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ					Fevereiro/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Janeiro)	R\$ 491,36	100,00%	R\$ 491,36	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Janeiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 810,14	100,00%	R\$ 810,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Janeiro de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 1.871,00	100,00%	R\$ 1.871,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Janeiro de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 61,42	100,00%	R\$ 61,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 1.550,88	100,00%	R\$ 1.550,88	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Dezembro de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 177,12	100,00%	R\$ 177,12	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Janeiro de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Janeiro)	R\$ 37.406,59	3,48%	R\$ 1.301,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Janeiro de 2017.
Vale Refeição (Sede/Janeiro)	R\$ 60.184,46	1,37%	R\$ 824,03	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Fevereiro de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Fevereiro)	R\$ 87.386,84	0,50%	R\$ 435,60	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Fevereiro de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Janeiro)	R\$ 76.102,84	1,92%	R\$ 1.458,88	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Janeiro)	R\$ 3.498,97	1,95%	R\$ 68,27	Números de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Serviço de telefonia (Sede/Janeiro)	R\$ 28.467,15	2,04%	R\$ 581,49	Números de funcionários	Telefonia na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
IPTU (Sede/Janeiro)	R\$ 13.538,91	1,95%	R\$ 264,15	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 4.883,17	2,04%	R\$ 99,75	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Aluguel (Sede/Janeiro)	R\$ 63.813,33	1,95%	R\$ 1.245,03	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 30.500,46	1,95%	R\$ 595,08	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 1.800,00	1,95%	R\$ 35,12	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 1.800,00	2,04%	R\$ 36,77	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Janeiro)	R\$ 890,00	1,95%	R\$ 17,36	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Materias de consumo (Sede/Janeiro)	R\$ 2.595,00	2,04%	R\$ 53,01	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 11.960,97	1,95%	R\$ 233,36	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 9.709,86	2,04%	R\$ 198,34	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Pessoal (Sede/Janeiro)	R\$ 160,00	1,95%	R\$ 3,12	Números de funcionários	Despesas com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Janeiro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 11.190,40	1,95%	R\$ 218,33	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Janeiro de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 36.625,19	2,04%	R\$ 748,13	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Janeiro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Janeiro)	R\$ 24.657,08	1,95%	R\$ 481,07	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Janeiro de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Janeiro)	R\$ 13.951,68	2,04%	R\$ 284,99	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Janeiro de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Janeiro)	R\$ 5.946,60	1,95%	R\$ 116,02	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Janeiro de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Fevereiro)	R\$ 182,22	3,93%	R\$ 7,17	Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Fevereiro de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Fevereiro)	R\$ 182,22	3,93%	R\$ 7,17	Números de funcionários	Despesas com Publicação de Imprensa, competência Fevereiro de 2017.
TOTAL	R\$ 532.395,86	2,68%	R\$ 14.275,91		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

<p style="text-align: center;">UPA 24h</p> <p style="text-align: center;">IRAJÁ</p> <p style="text-align: center;">ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Rafael Baso</u> <u>Carreira</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>08/02/17</u> e necessita de <u>(2)</u> dias de repouso <u>Domiciliar</u>.</p> <p>Cid 10 _____</p> <div style="text-align: right;">  Dr. Antonio Assel MÉDICO CRM 52-101874-4 </div>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></td> <td style="width: 50%;">RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</td> </tr> <tr> <td>COLABORADOR: <u>RAFAEL BASO CARREIRA</u></td> <td>NOME: <u>JOSE Nilton Jesus</u> ASSINATURA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>MATRÍCULA: <u>11892</u></td> </tr> </table>	UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	COLABORADOR: <u>RAFAEL BASO CARREIRA</u>	NOME: <u>JOSE Nilton Jesus</u> ASSINATURA: 		MATRÍCULA: <u>11892</u>
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE						
COLABORADOR: <u>RAFAEL BASO CARREIRA</u>	NOME: <u>JOSE Nilton Jesus</u> ASSINATURA: 						
	MATRÍCULA: <u>11892</u>						
<p>Informe que no dia _____ às _____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> <p>Assinatura: <u>Rafael B. Carreira</u></p>							

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Npa Saop</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME	NOME: <u>Almeida da Silva</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u>
COLABORADOR: <u>Maria Raimete Rachel da Silva</u>	MATRÍCULA: <u>11902</u>
<p>Informe que no dia <u>03/02/17</u> às <u>10:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>Npa Saop</u></p> <p>Nome: <u>Faouzeira Rachel da Silva</u> Assinatura: <u>Faouzeira Rachel da Silva</u></p>	



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência
Coordenadoria Geral de Emergência da AP 5.2
Hospital Municipal Rocha Faria



Declaro que o Segurado maria Renata
pedat da Silva, portador da Carteira Profissional
Nº _____, Série _____, permaneceu nesta Unidade
no dia 01 / 02 / 17 no período de 09:38 às 12:30 horas
para o fim de: acompanhante de seu filho
Luiz Luiz Pedat da Silva Santos,
em atendimento médico de
urgência, devido a mesma per-
maneceu em companhia do
maria ducante todo o dia de
hoje.

RMRF
Hospital, Amb. ou PU

Dra. Flávia Doti
Médica / Pediatra
CRM 52.69690-0

01/02/17
Localidade e Data

[Assinatura]
Ass. e Nº do Servidor



ATESTADO MÉDICO

Atesto para devidos fins, que o(a) Sr(a) MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA foi atendido(a) no setor de **EMERGENCIA** deste hospital no dia 08/02/2017 20:10:17, necessitando de **03** dias de repouso.

Dra. Ana Eliza F. Cardoso
Médica
CRM: 52-102929-0

ANA ELIZA FERREIRA CARDOSO

CRM:1029290-RJ

Rua Ana Neri 190 - 25 de Agosto, Duque de Caxias/RJ CEP.: 25070-420

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Muero S. dos Santos
MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JURANDY SUDITH
CRM: 52.0103588-6
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA ITAUA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 12/02/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: _____

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
(X) SIM, NA DATA 12/02/17 AS _____ horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Muero S. dos Santos

<p>Informe que se dá</p> <p>Nome: <u>MAGYWER DA SILVA PARENTE</u></p> <p>Realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Assinatura: <u>[Assinatura]</u></p>	 <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Magywer Da silva</u> <u>Parente</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>17/02/17</u> e necessita de <u>01</u> dias de repouso <u>EM CASA</u>.</p> <p>Cid 10 _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Mildred J. S. Ramos. Médica CRM 52.0103588-6 </div>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>COLABORADOR: <u>MAGYWER DA SILVA PARENTE</u></p> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>[Assinatura]</u> ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u></p> <p>MATRÍCULA: _____</p>
--	--	--

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: VINÍCIUS LINS

MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSY KNEIPP MACHADO

CRM: 52958700

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRATIÁ

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 20/02/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: _____

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

() SIM, NA DATA 20/02/17 AS 18:40 horas.

() NÃO

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

() SIM.

✓ FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:


Vinícius Lins
Auxiliar Administrativo
Mat. 16646


IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Katia Maria de Oliveira esteve nesta Unidade de Saúde no dia 20/02/17 e necessita de 01 dias de repouso um

CARIMBO

 Cid10 _____

Informe que no dia 20/02/17 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA IRAJÁ
 Nome: Katia Maria de Oliveira
 Assinatura: Katia Maria de Oliveira

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>KATIA MARIA DE OLIVEIRA</u>	NOME: <u>LINDICLUS LINS</u> ASSINATURA: 
MATRÍCULA: <u>16646</u>	Yndiclus Lins Pinheiro Qualifier Administrativo Matr. 16646

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valme Soares

MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Adelto de Aguedo Azeite

CRM: 52.101255-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA ELHA

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 12/02/17

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

ENTRADA: 07:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____ () NÃO.

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 12/02/17 AS _____ horas.

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____



<p>Informe que no dia <u>10</u> de <u>10/2017</u> às <u>17:12</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade <u>UPA IRASA</u> de <u>Katia Maria de Oliveira</u>.</p> <p>Assinatura: <u>Katia Maria de Oliveira</u></p>	 <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Katia Maria de Oliveira</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>12/02/17</u> e necessita de <u>05 (cinco)</u> dias de repouso _____.</p> <p>Cid 10 <u>M13.9</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; text-align: center;"> <p><small>CARIMBO</small> <u>Alber A. Avila</u> Médico 52.37514-6</p> </div>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>Katia Maria de Oliveira</u></p> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE: _____</p> <p>NOME: <u>Vinicius Lins</u> ASSINATURA: <u>Vinicius Lins Pinto</u> <small>Auxiliar Administrativo</small></p> <p>MATRICULA: <u>16646</u></p>
---	--	--

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins
MATRÍCULA: 44934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josy Kneipp Machado

CRM: 52.95810-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Trajã

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 24/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: ✓

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 24/02/17 AS 10:50 horas.

() NÃO

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

(X) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 2

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

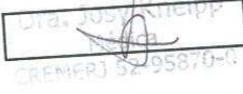



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Katia Maria de Oliveira esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/02/17 e necessita de 03 dias de repouso (três).

CARIMBO


 Cid 10 _____

Informe que, no dia 24/02/17 às 10:50 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade UPA - Irajá.
 Nome: Katia Maria de Oliveira
 Assinatura: Katia Maria de Oliveira

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Irajá

RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: BRAYAN M. ASSINATURA: 

NOME COLABORADOR: Katia Maria de Oliveira 240504

MATRÍCULA: —

**ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO
(USO INTERNO DO VIVA RIO)**

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fosvaldon de Jesus
MATRÍCULA: 11892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANTONIO ASSIS

CRM: 52.101.834-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IZADA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 09/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SÁDIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SÁDIDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA ____/____/____ AS ____ horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Informe que no dia 09/02/17 às 06:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA IRAJÁ Dra. Josy Kneipp
 Nome: Josy Kneipp
 A CREMERO 52-101874-4

UPA **24h**
 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Josy Kneipp

esteye nesta Unidade de Saúde no dia 09/02/17 e necessita de (3) dias de repouso Dominical CARIMBO

Cid10 _____

Dr. Antonio Assaf
 MÉDICO
 CRM 52-101874-4

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>JOSY KNEIPP</u>	NOME: <u>Josy Kneipp</u>
MATRÍCULA: <u>11892</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: VINCIVUS LINS
MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANDRÉ GOZZATTI GRABIN BARBO DE OLIVEIRA

CRM: 52.101.745-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA IRASA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 24/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 24/02/17 AS _____ horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____

Vincivus Lins Pinto
Auxiliar Administrativo
Mat. 16646

<p>Informe que no dia <u>24/02/17</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Nome: <u>Jony Knapp Machado</u></p> <p>Assinatura: <u>[Signature]</u></p>	 <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Jony Knapp Machado</u></p> <p>esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>24/02/2017</u> e necessita de <u>01</u> dias de repouso <u>em casa</u>.</p> <p>Cid 10 <u>A09</u></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><small>CARIMBO</small> <u>Dr. Vinicius Lins</u> <u>115745-2</u></p> </div>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>NOME COLABORADOR: <u>SOSY KNAPP MACHADO 146049</u></p> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>VINICIUS LINS</u> ASSINATURA: <u>[Signature]</u> <small>Vinicius Lins Pinto Coordenador Administrativo Méd. 16/15</small></p> <p>MATRÍCULA: <u>16646</u></p>
--	---	--

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

VIVARIO
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábia

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dexli Dias

CRM: CR005-27116

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRAPA'

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 01/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 1

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 1

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 01/02/17 AS 11:00 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Fábia



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Gilberto Camelo Henrique - 59 anos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/02/2017 e necessita de (03) dias de repouso domiciliar.

Cid 10 K053

Dr. Odeir Otonário de Castro
 CRM 10.112/10
 CROR 10

Informe que no dia 01/02/17 às 11:26 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA IRAJÁ
 Nome: Gilberto Camelo Henrique
 Assinatura: [Assinatura] UPA IRAJÁ

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>Gilberto Camelo Henrique</u>	NOME: <u>Felicia</u>
MATRÍCULA: <u>14177</u>	ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>

14026



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Felipe Faria Zacche	
CPF 05674796769	Data de Nascimento 03/11/1987
Unidade de Saúde 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

Descrição
ATESTO PARA FINS DE SAUDE
QUE O(A) USUÁRIO(A) Felipe Faria Zacche
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 2 (Dois) dias a partir de 10.02.2017 por motivo de doença.

é portador _____ de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

Dra. Valéria M. S. Moreira
Médica
CRM: 52.515180

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dra VALERIA MATAROTTI SANTOS MOREIRA
Médico da estratégia de saúde da família
CRM: 52.515180

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Felipe Faria Zacche	
CPF 05674796769	Data de Nascimento 03/11/1987
Unidade de Saúde 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

Descrição
ATESTO PARA FINS DE SAUDE
QUE O(A) USUÁRIO(A) Felipe Faria Zacche
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 2 (Dois) dias a partir de 10.02.2017 por motivo de doença.

é portador _____ de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

Dra. Valéria M. S. Moreira
Médica
CRM: 52.515180

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dra VALERIA MATAROTTI SANTOS MOREIRA
Médico da estratégia de saúde da família
CRM: 52.515180

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

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alina da Silva
MATRÍCULA: AA902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Alberto A. Avila

CRM: 52.37514-6

UNIDADE (SI) ONDE TRABALHA: Upe Saop

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 19/02/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 7:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: 19:00

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

() SIM, NA DATA 19/02/17 AS 07:32 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alina da Silva



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAMILA MOREIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021702190024	
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): CAMILA MOREIRA , CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA , no dia 19/02/2017 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.	

RIO DE JANEIRO 19 de Fevereiro de 2017


Assinatura e Carimbo do Profissional

Alberto A. Avila
Médico
52.37514-8

Casa de Saúde Nossa Senhora da Glória de Belford Roxo

Av. Benjamim Pinto Dias, 1.677 - Belford Roxo - RJ

Tel.: 2761-8479

C.N.P.J.: 30.792.527/0001-67

ATESTADO MÉDICO
CONVÊNIO COM SUS

Nº 18175

ATESTO que o segurado Bruno Marcelo Mendes

RG portador da Carteira Profissional nº 4937CRFR5

Série ---, necessita de 01 (Hum) dias de

afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

CID

Localidade e Data.

B.R.X 30/02/2017


Ass. do Médico - CRM n.º

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art 27 do CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84 e resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 à 15 dia de afastamento do trabalho.



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: BRUNA MOREIRA MEIRELES	
CPF/DNV: 10461702797	Data de Nascimento 20/07/1984
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021702220156

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BRUNA MOREIRA MEIRELES**,
CPF:10461702797 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**,
no dia **22/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período
de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de
Andréa de O. S. Esteves
Médica
CRM: 52.0103981-4

Assinatura e Carimbo do Profissional

NO

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UBA INASA

RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME COLABORADOR: BRAYAN MORGAN MARTINS

NOME: TAQ VULVA

ASSINATURA: 

MATRICULA: 12710



IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Brayan Morgan Martins Martins

estive nesta Unidade de Saúde no dia 03/02/17 e necessita de 02 dias de repouso (um) CARIMBO

Cid 10 5030

Dra. J. S. Knepp
CRP: 0052-95876-1

Informe que no dia 03/02/2017 às 14:00 hs

realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UBA INASA

Assinatura: Brayan M Martins



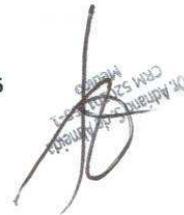


MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CML - 25º BI INF PQDT - Pelotão Saúde
Receituário

NOME: Antônio Leão Assaf

Atesto que o plet acima foi
atendido por mim e recebi
de 02 dias de repouso ^{dominical}

Vila Militar, 09 de 02 de 2016



Assinatura do médico responsável.



SEPTO

Serviço Especializado em Prevenção e Tratamento Otorrinolaringológico
 Ouvido - Nariz - Garganta - Clínico e Cirúrgico
 Otoneurologia - Bera - Eletrococleografia - Otoemissão Acústica
 Teste da Orelhinha - Videolaringoscopia
 Laboratório de Voz - Videoscopia Nasal
 Audiologia Clínica e Ocupacional

Atendimento - 24 Horas

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, o Sr. (a) Andréa Almeida
do Nascimento Febrero

Nº doc. _____ foi por mim examinado,

Podendo retornar ao trabalho hoje.

Devendo permanecer em repouso hoje.

Devendo permanecer em repouso 21 (inteiro) dias,
 máximo de 15 dias, a contar de 03,02,17

Acompanhando seu (sua) _____

ATENDIDO ÀS

LIBERADO ÀS

"FACULTATIVO"

CÓDIGO INTERNACIONAL DE DOENÇAS - CID

65.10

Rio de Janeiro, 03 / 02 / 17

Local e data

Dr. Vinícius Morandi de Castro
 Otorrinolaringologista
 CRM. 52596600

ASSINATURA E CARIMBO

• TIJUCA

Rua Bom Pastor, 295
 (Hospital Evangélico)
 Tel: 2569-3228/ 3617-8101

• TIJUCA

Rua Padre Elias Gorayeb, 40
 Praça Saens Peña
 Tel.: 3294-1900
 Hora Marcada

• JACAREPAGUÁ

Av. Nelson Cardoso,
 1149- Salas 916/ 917
 Taquara- Tel.: 2423-1284
 Hora Marcada

• NOVA IGUAÇU

Rua Profª. Venina Corrêa
 Torres, 230 / Sala 603
 Centro - Tel: 2667-0667
 Hora Marcada

• BARRA

Av. das Américas, 3434
 Bloco 05/ Sala 215
 Barra da Tijuca- Tel: 3431-3605
 Hora Marcada



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ANDRE LUIZ CASTRO VALVERDE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 12/11/1980
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021702180029

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANDRE LUIZ CASTRO VALVERDE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dra Camilla Moreira
Médica
CRM 52.102.093-8



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

♥ Saúde pra Sempre Estrada Intendente Magalhães, 480/488 - Campinho - RJ
LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA - PABX: 2450-2405 - Tel.: 3529-6666

Locais Conveniados

Rua Lopo Saraiva, 83 - Jacarepaguá - RJ - Telefones: 3327-5533 / 3392-2019
Estrada Marechal Alencastro, 3759 - Anchieta - RJ - PABX: 2455-9600
Avenida Santa Cruz, 598 - Realengo - Rio de Janeiro - Telefone: 3332-0596 / 3332-9750

Nome do Paciente:

Anna Beatriz B Amim

Atestado médico

*Atesto para os fins laborais
que a paciente acima mencionada
seu 03 (três) dias de afastamento
de suas atividades por motivo
de doença.*

[Assinatura]
Dra. Pamela Andrade
Cirurgia Geral
CRM RJ 100.100.000

04/02/17

Remoções Otorrino Angiologia Cardiologia Clínica Geral Dermatologia
Endocrinologia Gastroenterologia Geriatria Ginecologia Hidratação Neurologia
Odontologia Pediatria Ortopedia Mamografia Raio-X Ultrassonografia Vacinas

Voltando a consulta, queira trazer esta receita - FUMAR FAZ MAL À SAÚDE
* Atendimento noturno somente com clínico geral



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Hospital Universitário Pedro Ernesto



RECEITUÁRIO
PEDIDO DE EXAME E DE PARECER

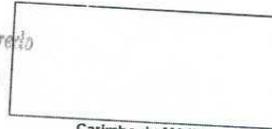
Nome: _____ Nasc.: ____/____/____
Matrícula: _____ CNS: _____
Serviço: _____ Sala: _____ Leito: _____

Atestado Médico
Declaro para devidos fins que
Amanda da Silva Cavalcante
da Founca Pinexchi deve per-
manecer afastada das ativi-
dades laborativas pelo período
de 01 (um) dia, a partir
desta data 19/02/2017

CID: J03.9

Rio, 19, 02, 2017 *Dra. Elisa Castro Figueiredo*
Médica
CRM/RJ 20105073-7

Boulevard 28 de Setembro, 77 - Vila Isabel - Rio de Janeiro - RJ



Carimbo do Médico

02-0124-1.1.01-17



URMED - Urgências Médicas Ltda.

Deptº Médico: Avenida Jambeiro, 48 - PABX: 2453-3434 - Vila Valqueire
Home Page: www.urmed.com.br
E-mail: urmed@urmed.com.br

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins que o paciente
Adriano de Jesus Costa
necessita de repouso no lar por 03 (três) dias à
partir da presente data.

Rio de Janeiro, 30 de Fevereiro de 2017.


Assinatura do Médico e Carimbo

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Foselixon de Jesus Costa
MATRÍCULA: 11892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): _____

CRM: Se. 102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UDA IBAÍÁ

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 26/02/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: _____

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
() SIM, NA DATA ____/____/____ AS ____ horas.
() NÃO

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

✓ FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____




 IRAJÁ
ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Adriana de Jesus Lourenço de Carvalho esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/02/17 e necessita de 03 dias de repouso em casa.

CARIMBO

Cid 10 3389 

Informe que no dia 26/02/17 às 21h19 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA 18h15

Nome: Adriana de Jesus Lourenço de Carvalho

Assinatura: Adriana de Jesus Lourenço de Carvalho

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA 18h15</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
NOME COLABORADOR: <u>ADRIANA DE JESUS CORREIA 440507</u>	NOME: <u>ROSILSON DE JESUS</u>
	ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>11892</u>

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Estiver Business

MATRÍCULA: 25525

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): João Knipper

CRM: 52.25870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Itaipó

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

✓ DATA: 15/02/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 21:03

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

SIM, NA DATA 15/02/2017 ÀS 20:05 horas.

() NÃO

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

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Estiver

Dr. Pedro Luis Pasqualetto
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - MASTOLOGIA

Declaração

Declaro por meio desta Declaração de Maternidade que Caroline Farie Zacchei encontra-se em vôo de parto, após a gozar licença prevista em Lei Constitucional de 120 (cento e vinte) dias a partir desta data.

Ass, 01/MAR/2017

Dr. Pedro Luis Pasqualetto
CRM nº 52.40076-0

Rua Santa Clara, 75 - Sala 1002 - Copacabana - Tel.: 2236-7455/ 2256-5975
Av. Luis Carlos Prestes, 410 / 223 - Barra - Tel.: 2104-9686

Dr. Pedro Luis Pasqualetto
GINECOLOGIA - OBSTETRÍCIA - MASTOLOGIA

Atestado Médico

Atesto que Caroline Farie
Zacchi gestante de 3º trimestre,
atendida neste dia, necessita repouso
dominical por 48 horas, em função
dos quadros clínicos apresentados.
CID 10: O22.4.

Rio, 22/2/2017



Dr. Pedro Luis Pasqualetto
CRM nº 50.40670-0

Rua Santa Clara, 75 - Sala 1002 - Copacabana - Tel.: 2236-7455/ 2256-5975
Av. Luis Carlos Prestes, 410 / 223 - Barra - Tel.: 2104-9686

CENTRO MÉDICO E IMAGENS EFRAIM

ULTRASSONOGRRAFIA

Av. Benjamim Pinto Dias, 868 – 2º andar – Centro
Belford Roxo – Tel.: 37758167

Declaração

Declaro, para os devidos fins, que a Sr^a Bruna Moreira Meireles esteve nesta clínica no horário de 08:30 h às 11:20 h, para realização de um exame.

Belford Roxo, 06 de Fevereiro de 2017

Dra. Viviane M. Morandi Duque

Médica

CRM 52 78879-1

Atenciosamente,

Dra. Viviane Miranda Morandi Duque.

CRM.: 5278879-1

CENTRO MÉDICO E IMAGENS EFRAIM

ULTRASSONOGRRAFIA

Av. Benjamim Pinto Dias, 868 – 2º andar – Centro

Belford Roxo – Tel.: 37758167

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: VINICIUS LINS

MATRÍCULA: 16646

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CAROLLA MOREIRA

CRM: 52.102.0838

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA IRAPÉ

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: _____

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 12/02/17 AS 03:00 horas.

() NÃO

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

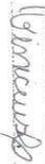
() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Vinicius Lins Pinto
Auxiliar Administrativo
Matr 16646



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: BRUNO NUNES LEAO BARBOZA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 07/01/1982
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021702120215

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BRUNO NUNES LEAO BARBOZA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **12/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dra Camilla Moreira
Médica
CRM 52702.083-8

Assinatura e Carimbo do Profissional



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO QUE O SEGURADO glucia gustina dos Santos
Souza de Almeida

PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 114301382

PERMANECEU NESTA UNIDADE NO DIA 03 DE fevereiro DE 2017 ÀS
11:15 HORAS. até 16:00

PARA O FIM DE: atendimento na cirurgia vascular

UMMC
HOSPITAL, AMBULATÓRIO

Rio, 03/02/2017
LOCALIDADE E DATA


Dra. Livia Baggio Rossi
Médica
CRM 52.99488-1

ASS. E Nº DO SERVIDOR



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Marcos Silveira dos Santos

MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): WILSON MENEGUI

CRM: 52.109.175-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 22/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 22/02/17 AS 07:49 horas.

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcos Silveira dos Santos



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: WELLINGTON LUIZ NESVES PASSOS	
CPF/DNV: 46734767353	Data de Nascimento: 30/09/1971
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021702220029

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WELLINGTON LUIZ NESVES PASSOS**, CPF:46734767353 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/02/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO de de

Wilian Meneguici da Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRAYAN M.
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): WILLIAM MENEGUCCI

CRM: 52

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA região

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 12/02/17 AS — horas.

() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Vinicius Lins Pinto

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 13/02/17 e necessita de 02 dias de repouso dois dias.

CARIMBO

Cid10 J039/Jal2

Willian Meneguetti de Oliveira
Médico
CRM 102.171-0

Willian

Informe que no dia 13/02/17 às 10:30 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Irajá

Nome: Vinicius Lins Pinto

Assinatura: Vinicius Lins Pinto

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: UPA Irajá

RESPOSTA RECEBIMENTO NA UNIDADE

NOME: BRAYAN M ASSINATURA: [Assinatura]

NOME COLABORADOR: Vinicius Lins Pinto

MATRÍCULA: -

UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Verônica C. da Silva Barbosa esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/02/17 e necessita de 02 dias de repouso (dois)

CARIMBO


 Cid10 _____

Informe que no dia 03/02/17 às 9:10 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA Irará
 Nome: Verônica C. da Silva Barbosa

Assinatura:  UPA Irará

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u>		PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
NOME COLABORADOR: <u>VERÔNICA C. DA SILVA BARBOSA</u>		RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE	
		NOME: <u>CRISTIANE ASSINATURA:</u>	
		MATRÍCULA: <u>17821</u>	

RND

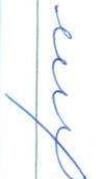
PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO

UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRASA</u>	RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE
COLABORADOR: <u>VANESSA V. N. e SILVE</u>	NOME: <u>VINICIUS LINS</u> ASSINATURA:  Vinicius Lins Pinto Mar. Técnico Administrativo
	MATRÍCULA: <u>16646</u>



Declaração
Comparecimento / Abono

Data: 02/02/17
 Hora: 06:40

Nome: Vanessa Valéria Nunes e Silva
 Categoria: Polítena Lins Código do Associado: 2949639
 Procedimento: vacunha, exames + pediculas
 Diagnóstico / C.I.D.: _____
 Permanência no Hospital: _____ horas Licença Concedida: 02 (dois) dias
 Assinatura: 
 CRM 5260775-5
 Médico: Claudio F. de Souza

Rua Angelica Mola, 90 - Olaria 21021-490 Rio de Janeiro Tel: (21) 3977-2000
 Agendamento de Consultas Tel.: 3977-2000
 Site: www.hospitalbalbino.com.br

Mod 098
 At:11

Informe que no dia 02/02/17 às 10:40 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:
 Nome: Vanessa V. N. e SILVA
 Ass: Vanessa V. N. e SILVA

<p>UPA 24h</p> <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Sandra Regina de Oliveira Araújo</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>9/2/2017</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>em casa</u>.</p> <p>Cid10 <u>B349</u></p> <p><i>Andreia Gonzatti</i> CRM 52.103745-1</p>	
<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Iraja</u></p>	
<p>PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p>	
<p>COLABORADOR: <u>Sandra Regina Oliveira Araujo</u></p> <p>17172</p>	<p>RES. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: <u>Alina da Silva</u></p> <p>ASSINATURA: <i>Alina da Silva</i></p>
<p>MATRÍCULA: <u>44902</u></p>	

Informo que no dia 13/02/17 às 08:05 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Upa Iraja

Nome: Sandra Regina de Oliveira Araujo

Assinatura: *Sandra Regina*

<p>Informe que no dia 13/02/17 às 17:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UPA TRAJA</p> <p>Nome: Rosineia Brito de Vasconcelos Silva</p> <p>Assinatura: </p>	 <p>Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento 24h - CABUÇU</p> <p>8.326.32</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Rosineia Brito de Vasconcelos Silva</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>09/02/17</u> e necessita de <u>01</u> dias de repouso: <u>demissional</u>.</p> <p>Cid 10 <u>J06.9</u></p> <p><u>Dra. Daniela Bruno Corrêa</u> Médica CRM 52.0107241-2</p>	<p>UNIDADE DE ORIGEM: UPA TRAJA</p> <p>COLABORADOR: Rosineia Brito de Vasconcelos Silva</p> <p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>NOME: Rosineia Brito de Vasconcelos Silva ASSINATURA: </p> <p>MATRÍCULA: _____</p>
<p>PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p>		

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

ASSINATURA
VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE:

Marcos S. dos Santos

MATRÍCULA: *40219*

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO):

JOSY KWEITZ

CRM: *52.95870-0*

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA:

UPA IDA SA'

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: *08/02/17*

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA *08/02/17* AS *23:20* horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcos S. dos Santos

<p>UPA 24h</p> <p>IRAJÁ</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p> <p>Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Rosa de Fátima Pinheiro</u> esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>08/02/17</u> e necessita de <u>02</u> dias de repouso <u>(dois)</u></p> <p>Cid 10 _____</p> <p>Dr. Josy Kneipp Médico CREMERJ 52-95870-1</p>		<p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA IRAJÁ</u></p>	
<p>Nome: <u>Rosa de Fátima Pinheiro</u></p> <p>Informo que no dia <u>08/02/17</u> às <u>23:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA IRAJÁ</u></p> <p>Assinatura: <u>Rosa de Fátima Pinheiro</u></p>		<p>PROTÓCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p>	
<p>COLABORADOR: <u>MAURICIO S. DOS SANTOS</u></p> <p><i>Rosa de Fátima Pinheiro mat. 17905</i></p>		<p>RESP. RECEBIMENTO NA UNIDADE</p> <p>Nome: <u>MAURICIO S. DOS SANTOS</u></p> <p>ASSINATURA: <u>Mauricio S. dos Santos</u></p>	
<p>MATRÍCULA: <u>40219</u></p>			

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

VIVARIO

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Josevilton de Jesus

MATRÍCULA: 41892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ALONIO ASSET

CRM: 52.101.834-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA I RAJA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 03/02/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO-DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 03/02/17 AS 22:20 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/ibpjsi/imprimir/Popup.jsf>

35

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 16/02/2017 - 09h19 Nº de controle: 604146508979664459 | Documento: 0814134		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 54.703,72 Data de débito: 16/02/2017 Descrição: FGTS 07/02/2017 - VIVARIO			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação cBhKIjFr TkdFiwOt 58ZuJ0bU msg5WZED ABkFBLnE *NNKcv3x 3V9DTE4d D5zK?pwd AhHec42V FwSmEiap 39y1V#QQ JnFrh#i2 MHak9pIW KZvAB3GN JYKIouJm X82MuX64 grvgaSQ7 JgNauJpW GuoUN8SS y9rKVZXP XBaoperz sWUaQ07V 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.715.393,14	06-QTDE TRABALHADORES 6187	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017	

13-DEPÓSITO CONTRIB SOCIAL 1.817.231,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.817.231,45
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

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

858300181720 314501791700 207601050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.715.393,14	06-QTDE TRABALHADORES 6187	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017	

13-DEPÓSITO CONTRIB SOCIAL 1.817.231,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.817.231,45
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

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

858300181720 314501791700 207601050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva
Supervisor DPA Feggs
RG: 24.622.861-7
Viva Rio



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIDO
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.720,46	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO CONTRIB SOCIAL 154,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,40
--------------------------------------	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

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

858300000017 54001791706 207601050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2017 - 14:40:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIDO
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 7.720,46	06-QTDE TRABALHADORES 16	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2017

13-DEPÓSITO CONTRIB SOCIAL 154,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154,40
--------------------------------------	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2017

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

858300000017 54001791706 207601050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



11070111	SAUDE MENTAL	RS	29.626,51
11070195	GT SAUDE MENTAL	RS	2.057,88
12021000	CAP 2.1	RS	279.530,14
12021995	GT 2.1	RS	16.944,97
12031000	CAP 3.1	RS	242.869,72
12031995	GT 3.1	RS	38.012,83
12032000	CAP 3.3	RS	588.670,58
12032995	GT 3.3	RS	35.738,29
12051000	UPA ROCINHA	RS	7.530,87
12051974	GT UPA ROCINHA	RS	3.179,23
12052000	UPA ALEMÃO	RS	18.199,01
12052995	GT ALEMÃO	RS	4.087,08
12061000	UPA IRAMA	RS	5.421,36
12061995	GT UPA IRAMA	RS	491,35
12062000	UPA MADE	RS	4.992,90
12062995	GT UPA MADE	RS	3.892,90
12063000	UPA PENHA	RS	4.992,90
12063995	GT UPA PENHA	RS	3.144,86
12063999	UPA ENGENHO NOVO	RS	18.449,74
12063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	3.250,20
12067000	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	37.798,20
12067995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	472,67
12068000	UPA GERIATRO	RS	60.891,24
12068995	GT UPA GERIATRO	RS	1.445,94
12100073	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	20.552,87
12100095	GT HM PINHEIRAL	RS	2.396,05
12100097	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	306.791,33
12100095	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	9.668,40
12100500	HM RONALDO GAZOLLA	RS	87.365,67
12100595	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	8.008,35
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	87.365,67
12100695	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	8.008,35

4205-6





07/02/2017

Banco do Brasil

A33B071310077707276
07/02/2017 16:00:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
07/02/2017 - AUTOABATELAMENTO - 16.00.07
0087500087 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 41.664-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras: 85830418172-0 31450179170-0
2076015000-0 03439410001-2
Data do pagamento 07/02/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 01/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2017
VALOR DEPOSITO 1.817.231,45
Valor Total 1.817.231,45

DOCUMENTO: 020718
AUTENTICACAO SISBB: 1.1A2.EC5.9BC.815.019



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

15/02/2017 09:58:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2017 - AUTOMENDIMENTO - 09.53.58
0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 41.664-9

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8583000001-7 54400179170-6
20760105000-2 03439410001-2
Data do pagamento 07/02/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 01/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2017
VALOR DEPOSITO 154,40
Valor Total 154,40

DOCUMENTO: 020719
AUTENTICACAO SISBB: 1.A73.C08.0F6.A82.167

Transação efetuada com sucesso por: J0486442 RUBEM CESAR FERNANDES.

60

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 20/02/2017 - 10h30 Nº de controle: 536.290.466.279.600.589 | Autenticação bancária: 003.696.575.549.621</p>	
<p>Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28</p> <p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205 - 6 | Tipo: Conta-Corrente</p>	
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	<p>02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/01/2017</p>
	<p>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 000.343.941/0001-28</p>
	<p>04 CÓDIGO DA RECEITA 0561</p>
	<p>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</p>
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750</p>	<p>06 DATA DE VENCIMENTO 20/02/2017</p>
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<p>07 VALOR DO PRINCIPAL R\$ 89.351,84</p>
	<p>08 VALOR DA MULTA R\$ 0,00</p>
	<p>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 R\$ 0,00</p>
	<p>10 VALOR TOTAL R\$ 89.351,84</p>
<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.696.575.549.621</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Documento aprovado pela IN/SRF - No. 736 de 02.05.2007. O lançamento do valor consta no extrato da Conta-Corrente, junto à Agência do débito Nº 814, da data de pagamento 20/02/2017, sob o Nº de protocolo 6040561. Este documento serve como comprovante de pagamento e deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>cgzEzNfd FYwyDFGZ yF?oZo@f 3GR439b? ?S2X5GY1 u253c?#j YLJlHnJX LZmUEKie sPvYsD6i PMRiLVFl sNImkzpD a*OwOfqg KJ7c7TK? 5jdpkCk* O8SmvPe sMUF#wBx 2Xysi6zu xf7vF*3o ELP8WLju 5y?cFJ28 BkiGMU2G ?VwhQAAy 04405880 61101553</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
UPA IRAJA	07 VALOR DO PRINCIPAL	89.351,84
<p>DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.13.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	89.351,84

8564000893-9 51840064705-4 11003439410-3 00105617031-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
UPA IRAJA	07 VALOR DO PRINCIPAL	89.351,84
<p>DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.13.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	89.351,84

8564000893-9 51840064705-4 11003439410-3 00105617031-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Caixa 2062
BRANDESEN 4205.6
DF 02

cutar nesta linha

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



IRRF- CLT - JANEIRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/02/2017 - VIVÁRIO MATRIZ		
C.C.D.E. CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	87.800,96
10061820	GS Controle de Acesso	
10061820	GS Higienização	
10061820	GS Manutenção	
10061995	GT UPA IRAJÁ	1.550,88
TOTAL RESUMO		89.351,84
TOTAL RESUMO		2.087.408,69

61

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 11h40 Nº de controle: 589263982651717589 | Documento: 0814088		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 37.440,38 Data de débito: 20/02/2017 Descrição: PAG INSS - R\$ 1.465.788,25			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
jf8A5HjD nSpNbi6D 5wxgxusb mn6a4fez DQp8W@zW LI6PxT4n 9DwoEWu5 A6qjVlqT 2kVNp6OD 58KyAZno C5SBo4Sb XYN4QNkN 2e65b40* 3bu*eedd 92BBYhOC andFDtIU #3?cTake LR3Bw8Wx C9u8tQNr YI6lImLs jMSrv*4A IfUaMf6T. 00814000 0C000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Faixa 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demas telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

17/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	1.465.788,25	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	1.465.788,25	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>		6 - VALOR DO INSS	1.465.788,25	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	1.465.788,25	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Pagos: 2062
99 112004-3

FUNDO DE MANUTENÇÃO DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO		
CPF	EMPRESA	VALOR
10199920	VARAVEL	RS 134,67
SUBTOTAL		
10000999	Diretoria Executiva	RS -
10010999	Contabilidade	RS -
10117999	Sistema de Informação	RS 139,29
10116999	Patrimônio	RS -
10304999	Coordenação Administrativa	RS -
10302999	Copias	RS -
10309999	Recuperação de Documentos	RS 95,67
10341999	Colônia de Férias - Fetebel	RS 3.508,07
10341999	Colônia de Férias	RS 2.632,00
10437999	Fóruns a Pagar	RS -
10435999	Almoxarifado	RS -
10434999	Partido	RS -
10430999	Contratos	RS -
10421999	Assessoria de Imprensa	RS -
10420999	Segurança	RS -
11483000	RD	RS -
10361001	Voluntariado	RS 9.067,66
11322999	Seg. Pública	RS -
10268999	Financeiro	RS -
10333999	Sede Glória	RS 591,74
10263999	Processos	RS -
10261999	Correspondente	RS -
10219999	Comunicação de Preços	RS -
10219999	Voluntariado	RS -
11227999	EDUCAÇÃO - ADM	RS 166,38
11264999	SEPMO ELOS	RS 76,80
10165999	Documentação	RS -
10128999	Recursos Humanos	RS -
10080999	Manutenção	RS 2.037,66
10048999	Rede	RS -
10048999	Serenas	RS -
10029999	Manutenção	RS -
10005999	CLHO NO LDOO	RS 4.358,37
11406377	Acessos	RS 2.554,41
11406384	CC Acessos	RS 171,46
SUBTOTAL		
11333364	TV IMPRESSO	RS -
11332337	PAVILA TRM MEMORIA	RS -
SUBTOTAL		
11412436	Demas e Democracia	RS -
11412436	Algar	RS -
11412436	Comunidade Organiz	RS -
SUBTOTAL		
11402210	Programa de Pós-Graduação	RS 254,33
11402213	PC - Sesi	RS -
11402276	Escola CE Unesoc	RS 4.099,54
11402284	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS -
11277920	Ação de Apoio Escolar - VarMesa	RS -
11401276	Reforma da Cozinha UNESCO	RS -
11401488	OLIMPIADAS E OLIMPIADA	RS 175,57
11400934	GO. DO CHILE	RS -
11400930	JA - Westberford	RS -
11400917	JA - NOV Mission do Brasil	RS 166,49
11400930	JA - Odebrecht	RS -
10201556	JA - Microcosm	RS -
11400640	JA - Soc Hótel Wras	RS -
11400646	JA - Sembril	RS 371,64
11400609	JA - Prêmio Internacional	RS -
11400651	JA - Pacific	RS -
11400600	JA - Serdosat Miacor	RS 1.403,00
11400607	JA - Manda Brasil - Serdosat	RS 526,12
11400679	J.A. SEWAN MARINE	RS 206,04
11400490	JA - BI	RS -
11400475	JA - Noble Brasil	RS 410,37
11400476	JA - Para Marfao	RS 109,02
11400473	JA - Transocean	RS 212,26
11400452	JA - Terra Pleno	RS 317,36
11400451	JA - Quilmes Colômb	RS 706,09
SUBTOTAL		
11252972	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS 45.549,09
11252994	CO Casa Viva	RS 913,20
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS -
11253086	Fazendinha Miguel Pereira PADE	RS 226,86
11253067	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS 239,62
11411436	M.E.D.O.A	RS 895,72
SUBTOTAL		
11409980	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A.	RS 1.340,88
11413880	AMPLA - Bom Retiro	RS 2.640,90
11411328	Ampla Carmojo	RS 528,38
11410538	Kios da Serra	RS 1.679,14
11409922	Bio Rio	RS -
SUBTOTAL		
11332523	Nutri 4 Anil	RS 1.159,24
11273936	Academia de Futebol Heli	RS -
SUBTOTAL		



20/02/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201338499915121
20/02/2017 14:40:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.34
008760087 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	1.465.788,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.465.788,25

=====

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: 2.645.30F.1DB.361.083

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.34
008760087 0006

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	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	1.465.788,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.465.788,25

=====

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: 2.645.30F.1DB.361.083

63

		Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 14h20 Nº de controle: 615978177675916589 | Documento: 0814458	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.234,26 Data de débito: 20/02/2017 Descrição: PAG INSS - R\$ 54.849,90			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
qmGAcgYu nZQm9Ta jbsIEEpd guVnKh5 UGIva*wf UKTGjuhC cCueJ4mc @qM06GS5 3yepEIWu Nj9dHIYk TRzjDM? Cus3gOTJ NDboDP:L MxMT2m9x #UQARêME AbED7Isy 88z1lQgo p5hZmC#q p#Bms8dE IjOK9JPG yG9xRl8q mElaMf7z 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco

ANEXO 01 - 2017 - MATRIZ		
10070101	SAUDE MENTAL	R\$
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$
TOTAL RESERVA		
12021000	CAP 2.1	R\$
12021999	GT 2.1	R\$
12021903	VS AP 2.1	R\$
TOTAL RESERVA		
12031000	CAP 3.1	R\$
12031999	GT 3.1	R\$
12031903	VS AP 3.1	R\$
TOTAL RESERVA		
12033000	CAP 3.3	R\$
12033999	GT 3.3	R\$
12033903	VS AP 3.3	R\$
TOTAL RESERVA		
12051000	UPA ROCINHA	R\$
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$
TOTAL RESERVA		
12052000	UPA ALEMÃO	R\$
12052999	GT UPA ALEMÃO	R\$
TOTAL RESERVA		
19061820	UPA IRAJÁ	R\$
10061999	GT UPA IRAJÁ	R\$
TOTAL RESERVA		
10064960	UPA MARE	R\$
10064999	GT UPA MARE	R\$
TOTAL RESERVA		
10065961	UPA PENHA	R\$
10065999	GT UPA PENHA	R\$
TOTAL RESERVA		
10065999	UPA ENGENHO NOVO	R\$
10065999	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$
TOTAL RESERVA		
10067999	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$
10067999	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$
TOTAL RESERVA		
10066000	UPA GERICINO	R\$
10066999	GT UPA GERICINO	R\$
TOTAL RESERVA		
10100573	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$
10100999	GT HM PINHEIRAL	R\$
TOTAL RESERVA		
10080674	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$
10080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$
TOTAL RESERVA		
10100500	HM RONALDO GAZOLLA	R\$
10100999	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$
TOTAL RESERVA		
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$
12100999	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$
TOTAL RESERVA		

17/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1º VENCIMENTO - 2ª VENCIMENTO CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	54.849,90
	7 -			
	8 -			
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	54.849,90
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VENCIMENTO - 2ª VENCIMENTO CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	54.849,90
	7 -			
	8 -			
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	54.849,90
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201435795765018
20/02/2017 14:51:49SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.50
0087600087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	54.849,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	54.849,90

DOCUMENTO: 022004
AUTENTICACAO SISBB: C.A3D.197.C49.16F.292CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.50
0087600087 0003

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	01/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
VALOR DO INSS	54.849,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	54.849,90

DOCUMENTO: 022004
AUTENTICACAO SISBB: C.A3D.197.C49.16F.292CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722



68

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/02/2017 - 15h02 Nº de controle: 615978177675916589 | Documento: 0814918			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 451,52 Data de débito: 20/02/2017 Descrição: PAG INSS - R\$ 45.765,34				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
YMASHMNL kXK#hTxp xRdWMDou nTjN'Q1v kiwckpHP 29JPLz?J #pvi4Cr4 Oj5YahCW bIT4HyYh sdY3vHEN DEN#IwE? 3v63#fid az*PA5z3 UrXVC36L *vUpA9Q3 ?LBtoBSL GW@ZjTCm mi93DeqH OOVPLRvc si5@ftiJ INFJAqF@ r8gaM@8i 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atô 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 9923 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

A33G201521087623026
20/02/2017 15:54:51SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
0087600087 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CAETE RJ
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	20/02/2017
PERIODO DE APURACAO	31/01/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	45.765,34
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	45.765,34

AUTENTICACAO SISEB: B.E94.851.E52.734.2AB
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 022005

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JAZ16190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 AUTONOMO DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.13.06.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.765,34
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.765,34

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

85600000457-7 65340064705-9 11003439410-3 00105887031-0



1ª Via

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 AUTONOMO DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.13.06.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	45.765,34
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	45.765,34

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

85600000457-7 65340064705-9 11003439410-3 00105887031-0

Paes. 2062
B3 412004-3
JSE DC



2ª Via

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



Banco Bradesco S/A

<https://www.net2.bradesconetempresa.b.br/ibpjsei/imprimirPopUp.jsf>

u39

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 24/02/2017 - 11h26 Nº de controle: 474.923.776.071.083.549 | Autenticação bancária: 045.429.419
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28	
Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8560000065-8 17170064705-9 51003439410-4 00183017031-0 Data do Pagamento: 24/02/2017 Valor Total: R\$ 6.517,17	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
jm2Ycx+k Smp2wN6B ss0cnzln 7MzgD5SC uiCSuyas FME3Tgbw R5uH4Wuj nC6RTj5U H1u7Hv4r jkFK9OS7 6gw2yloU ELhC3slp KoIAJjUo @kKovNG6 2ek8tLHP H40i#kec 21ER8mPE epVx39Up 0oH*3tau n7LNp7Sv nq@LKyz5 t?EUYfnb 00502427 00570017	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Aprovado pela IN/RF nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
PIS VIVA RIO MATRIZ UPA IRAJA	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.517,17
DARF válido para pagamento até 24/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.13.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.517,17

8560000065-8 17170064705-9 51003439410-4 00183017031-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RF nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	06 DATA DE VENCIMENTO	24/02/2017
PIS VIVA RIO MATRIZ UPA IRAJA	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.517,17
DARF válido para pagamento até 24/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.13.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.517,17

8560000065-8 17170064705-9 51003439410-4 00183017031-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



8560000065-8
17170064705-9
51003439410-4

Cortar nesta linha

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

FEBRIL 2017 - VIVA RIO - PGD 20/02/2017 - VIVA MATRIZ					
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL		RS		4.336,83
10070290	GT SAUDE MENTAL		RS		157,25
TOTAL RESUMO			RS		4.494,08
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
12021000	CAP 2.1		RS		34.594,05
12021995	GT 2.1		RS		1.345,70
12021903	V3 AP 2.1		RS		
TOTAL RESUMO			RS		35.939,75
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
12031000	CAP 3.1		RS		29.512,29
12031995	GT 3.1		RS		4.718,97
12031903	V3 AP 3.1		RS		
TOTAL RESUMO			RS		34.231,26
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
12033000	CAP 3.3		RS		29.848,71
12033995	GT 3.3		RS		4.472,01
12033603	V3 AP 3.3		RS		
TOTAL RESUMO			RS		34.320,72
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
12051000	LUPA ROCINHA		RS		940,17
12051574	GT LUPA ROCINHA		RS		338,63
TOTAL RESUMO			RS		1.278,80
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
12052000	LUPA ALEMAO		RS		1.898,83
12051995	GT LUPA ALEMAO		RS		505,20
TOTAL RESUMO			RS		2.404,03
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10061820	LUPA IRAJA		RS		5.453,75
10061995	GT LUPA IRAJA		RS		61,42
TOTAL RESUMO			RS		5.515,17
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10064540	LUPA MARE		RS		6.639,49
10064995	GT LUPA MARE		RS		70,06
TOTAL RESUMO			RS		6.709,55
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10065561	LUPA PENHA		RS		5.510,20
10065995	GT LUPA PENHA		RS		245,72
TOTAL RESUMO			RS		5.755,92
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10065559	LUPA ENGENHO NOVO		RS		6.071,11
10063995	GT LUPA ENGENHO NOVO		RS		69,98
TOTAL RESUMO			RS		6.141,09
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10062558	LUPA ILHA DO GOVERNADOR		RS		4.400,38
10062995	GT LUPA ILHA DO GOVERNADOR		RS		64,20
TOTAL RESUMO			RS		4.464,58
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10066000	LUPA GERIUNO		RS		7.559,77
10066995	GT LUPA GERIUNO		RS		170,51
TOTAL RESUMO			RS		7.730,28
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		RS		2.651,75
10100995	GT HM PINHEIRAL		RS		199,75
TOTAL RESUMO			RS		2.851,50
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10090574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS		13.352,36
10090995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS		1.208,87
TOTAL RESUMO			RS		14.561,23
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA		RS		
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS		
TOTAL RESUMO			RS		
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA		RS		4.639,64
12100995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS		970,21
TOTAL RESUMO			RS		5.610,85
C DE CUSTOS	LOCAL			RS FOLHA	
10090574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS		14.561,23



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

FEVEREIRO 2017 - VIVARIO - PGTO 24/02/2017 - VIVA MATRIZ			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1019920	VARIÁVEL	RS	16,68
TOTAL RESUMO		RS	16,68
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
0008290	Diretoria Desportiva	RS	-
0001080	Controladoria	RS	-
0014790	Sistema de Informação	RS	17,04
0011090	Patrimônio	RS	-
0010890	Coordenação Administrativa	RS	-
0012090	Compras	RS	-
0013090	Recuperação de Despesas	RS	10,72
0041000	Colônia de Férias - Futebol	RS	147,26
0021090	Colônia de Férias	RS	298,30
1148500	BID	RS	1.114,95
1025190	Voluntariado	RS	-
1125270	Sgg. Publica	RS	-
1013890	Financeiro	RS	-
1013990	Sede Glória	RS	90,27
1013690	Processos	RS	-
1016190	Contabilidade	RS	-
1017090	Gestão de Pessoas	RS	-
1030190	Voluntariado	RS	-
1122790	EDUCAÇÃO - ADM	RS	10,40
1126030	ESPAÇO ELOS	RS	5,41
1016990	Documentação	RS	-
1018090	Recursos Humanos	RS	-
1019090	Manutenção	RS	219,70
1014890	Bede	RS	-
1024990	Serriete	RS	-
1025290	Reprografia	RS	-
1010570	OLHO NO LIGO	RS	435,57
1140620	Acessos	RS	244,40
1140690	CO Acessos	RS	16,68
TOTAL RESUMO		RS	2.070,47
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1133380	VF KIPKENS	RS	-
1132330	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1141230	Drugs e Democracia	RS	-
1152540	Ausaid	RS	-
1141230	Campanha de Drugs	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1069020	Grupos pelo Paz	RS	63,21
1140810	PC - SESI	RS	-
1140920	Espeço CE Unesco	RS	954,67
1140930	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
1123700	Aceleração Escolar - Variável	RS	-
1140120	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
1141340	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	19,51
1140930	ED. FIO CRUZ	RS	-
1140930	JA - West Hartford	RS	-
1140930	JA - NOV Mission do Brasil	RS	15,49
1140930	JA - Catechist	RS	-
1030150	JA - Microcosm	RS	-
1140930	JA - Soc. História Bras	RS	-
1140930	JA - Scafell	RS	46,42
1140930	JA - Franks Internacional	RS	-
1140930	JA - Pacific	RS	-
1140930	JA - Santiago Matias	RS	164,33
1140930	JA - Blumar Brazil - Serviços	RS	48,01
1140930	J.A. SEVAN MARINE	RS	30,72
1140930	JA - BI	RS	-
1140930	JA - Noble Brazil	RS	97,31
1140930	JA - Pan Martin	RS	12,88
1140930	JA - Thompson	RS	26,23
1140930	JA - Tetrapieno	RS	36,91
1140930	JA - Quadry Galvão	RS	71,21
TOTAL RESUMO		RS	1.228,40
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1125290	AQUILHAMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	585,06
1125290	CO Casas Viva	RS	59,65
1125300	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
1125350	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	25,83
1125350	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	26,66
1141140	M.E.D.A	RS	111,13
TOTAL RESUMO		RS	708,33
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1140950	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	200,05
1141250	AMPLA - Bom Retiro	RS	819,20
1141150	Ampla Caramujo	RS	48,13
1141050	Rioc da Serra	RS	152,66
1140950	Blo Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.220,04
CUSTOS			
CODCUSTOS	LOCAL		DES FOLHA
1123220	Holt & Auld	RS	117,79
1123240	Academia de Futebol L&M	RS	164,94
TOTAL RESUMO		RS	282,73
TOTAL RESUMO PROJETOS		RS	282,73

10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

<https://www.net12.bradesconetempresa.br/ibpjsei/imprimirPopup.jsf>

24

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/02/2017 - 15h41 Nº de controle: 699043571025808479 | Documento: 0814333
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 357,90 Data de débito: 10/02/2017 Descrição: ISS JAN 2017	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
pcDi25sb 64uUiptn Z6P2eHEw WsF7oabK iEQoM43g WMKoSOU WnA*gz9 g@cSiUza JPh7?s2K AdWhZTWI gbzdFisc *ISuyYZp HVx9aX4O sFXWo18 QYUH88us LmSGLxv 8UREFraR N739huaY IsMxxoQB gGA5uU57 wnKjRmNe SqwaRfEE 00814000 00C00042	
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	

10/02/2017

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	1ª VIA - Banco	
		01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.040.289,47 Base de Cálculo = R\$ 1.040.289,47 Valor ISS = R\$ 49.700,39 Valor Principal a Pagar = R\$ 49.700,39 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 49.700,39		03. DATA DE VENCIMENTO	10/02/2017
		04. COMPETÊNCIA	01 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005528024
		06. VALOR DO TRIBUTO	49.700,39
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/02/2017		09. VALOR TOTAL	49.700,39
81620000497 5 00393659201 7 70210129000 6 00055280248 0		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
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 1.040.289,47 Base de Cálculo = R\$ 1.040.289,47 Valor ISS = R\$ 49.700,39 Valor Principal a Pagar = R\$ 49.700,39 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 49.700,39		03. DATA DE VENCIMENTO	10/02/2017
		04. COMPETÊNCIA	01 / 2017
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005528024
		06. VALOR DO TRIBUTO	49.700,39
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/02/2017		09. VALOR TOTAL	49.700,39
81620000497 5 00393659201 7 70210129000 6 00055280248 0		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.

10061820 - RD 357,90



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

R04423B

09/02/17 11:38:17
Pág. 1
Data 09/02/17

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto / Vct

Vencimento
1 - 7
8 - 14
Acima 14

Saldo em Aberto

Referência do Doc.
Ci. Inim. 10000

Unidade de Negócio (Projeto)
10061920

RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755

VIVA RIO

Tt. Geral:

Nº de Fatura	Dt. Fatura	Ci. Tp. Doc.	Ci. Inim.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Saldo em Aberto
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755								
000002243 000	11/10/16	10000 PV 16015566	10000.002	10/02/17 H	10061920	114,70	114,70	114,70
000002474 000	09/11/16	10000 PV 16018709	10000.002	10/02/17 H	10061920	132,30	132,30	132,30
00201000	02/01/17	10009 PV 17000005	10000.002	10/02/17 H	10061920	110,90	110,90	110,90
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755								
VIVA RIO						357,90	357,90	357,90
Tt. Geral:						357,90	357,90	357,90



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

10/02/2017 16:42:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2017 - AUTOTENDIMENTO - 16.42.44
0087600087 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81620000497-5 00393659201-7
70210129000-6 00055280248-0
Data do pagamento 10/02/2017
Valor Total 49.700,39

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: 4.538.6c1.30f.33d.400

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A

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

43

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 11h28 Nº de controle: 369980391590993469 | Documento: 0814057		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.498,78 Data de débito: 17/02/2017 Descrição: DARF R\$ 78.253,25			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantos.			
Autenticação			
EEx3#4#2 oxSgefVs mvyGDEA6 xLIRMbyC 3gVEp98X XvKI8IFp 15LCxikh o2mKyuv R9JewBcm MoENNEeV 3kqUYsKm TFm3tAeU Px7g8kEz 8iveBuAZ Q2DME6c? s5cR9tjV niJ38ct7 J7r7@E7N XQE9f@wT ocbQXmna YU#VnF#r dJ2aTgC9 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
IRRF PJ 01/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	78.253,25
DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	78.253,25

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

cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
IRRF PJ 01/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	78.253,25
DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	78.253,25

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

cutar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

10061820 2.498,78



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

R0444238	VIVARIO	Análise C/P em Aberto c/ Vcd	15/02/17 16:10:13	Pág. 1	Data 15/02/17	Saldo em Aberto	Vencimento			
							1 - 7	8 - 14	Acima 14	
Referência do Doc.							10000			
Cl. Fatura							10000			
Cl. Fatura							10000			
Cl. Item							10000			
Data Vcd							SP			
Unidade de Negócio (Projeto)							10061820			
Atual							10061820			
Vencimento							10061820			
Acima 14							10061820			
Saldo em Aberto							10061820			
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA							1005860			
00712700	17/01/17	10000 PV	17000352	10000 005	20/02/17 A	10061820	332,70		332,70	
00720400	17/01/17	10000 PV	17000353	10000 005	20/02/17 A	10061820	332,70		332,70	
00728900	17/01/17	10000 PV	17000354	10000 005	20/02/17 A	10061820	332,70		332,70	
SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA							1005860			
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755							1005860			
000002243	11/10/16	10000 PV	16015556	10000 006	20/02/17 A	10061820	34,41		34,41	
000002474	09/11/16	10000 PV	16018709	10000 006	20/02/17 A	10061820	39,69		39,69	
00201000	02/01/17	10000 PV	17000005	10000 005	20/02/17 A	10061820	33,27		33,27	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755							107,37			
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009899							150,00			
000001399	01/09/16	10000 PV	16013082	10000 005	20/02/17 A	10061820	150,00		150,00	
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA009899							150,00			
PIVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA							1015502			
00014500	01/04/16	10000 PV	17000396	10000 002	20/02/17 A	10061820	218,66		218,66	
PIVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA							218,66			
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA							1046941			
00876100	17/01/17	10000 PV	17000362	10000 005	20/02/17 A	10061820	124,65		124,65	
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA							124,65			
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144							450,00			
000003370	13/09/16	10000 PV	16010432	10000 005	20/02/17 A	10061820	450,00		450,00	
00032300	02/01/17	10000 PV	17000004	10000 005	20/02/17 A	10061820	450,00		450,00	
TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144							900,00			
VIVA RIO							10000			
Atual							2.498,78			
Saldo em Aberto							2.498,78			



17/02/2017

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G171225828899010
17/02/2017 12:31:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.25
0087600087 - SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO

AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2017

PERIODO DE APURACAO 31/01/2017

NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/02/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 78.253,25

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 78.253,25

AUTENTICACAO SISBB: D.108.006.2BF.4FD.3D6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 021702

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



50

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 16h36 Nº de controle: 274804359497093499 | Documento: 0814666			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 17/02/2017 Descrição: INSS PJ R\$ 9.459,12				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
3xRhBfkJ Wa?WTmQB hloqOXAk WvMpg6KR ucxrw5Sq MnVivP*i ErZ7ODbs xRldwBPZ jQdvtjpi ZdtvD8ju UpKG*moç 6XY7ETui cx8MGuQG Zf1SXg*J guN?qxzO YjURm8@w Hj0heGyR bROV?igI MubwSV83 J5GPsjDc uR#IVFKL @#ka0QR2 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

17/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
		6 - VALOR DO INSS	9.459,12
		7 -	
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 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	9.459,12
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	01/2017
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
		6 - VALOR DO INSS	9.459,12
		7 -	
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 1191 APT 101 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/02/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	9.459,12
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

IRB

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

Artur V. ...

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00011958
	Data e Hora de Emissão 10/01/2017 16:17:33
20170110:40179871000139/40179871000139	Código de Verificação HM4Q-VX9A
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1181, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO	Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84169488 Tel: 21 2691-9293 UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 00.343.841/0001-28 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO	Inscrição Municipal: 0.196.374-5 Inscrição Estadual: 86643355 Tel: 2126553750 UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2016 NA UPA IRAJÁ CONTRATO Nº 076/2016	
UPA UNIDADE DE FRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ VALOR R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ	
ATENÇÃO INSS	
Retenção de COFINS R\$ 80,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00
Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00
Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Serviço Prestado 31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados	
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50	

J. N. ...

1006180

APURACÃO: Competência Janeiro/17 - INSS PJ. (PAGAMENTO 2002/17)										
VIVARIO										
ANEXO	DESCRIÇÃO	CNPJ	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	VALOR LIQUIDO	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO	VALOR LIQUIDO	CODIGO	UNID. ORÇ.
11953	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	-	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12021000
11952	STTR	40.179.871/0001-39	30.141,00	-	30.141,00	3.315,51	-	3.315,51	2631	12031000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12031000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12031000
11951	STTR	40.179.871/0001-39	25.610,00	-	25.610,00	2.817,10	-	2.817,10	2631	12033000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12033000
11954	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	-	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12051000
11963	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	-	900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12052000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	12052000
11958	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	-	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10061820
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10061820
11965	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	-	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10064560
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10064560
11957	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	-	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10062558
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10062558
11961	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	-	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10063559
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10063559
11960	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	-	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10065561
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10065561
11959	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	-	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10066000
	STTR	40.179.871/0001-39	-	-	-	-	-	-	2631	10066000
TOTAL GUIA			85.992,00	-	85.992,00	9.459,12	-	9.459,12		

17/02/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336171641635445024
17/02/2017 16:52:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
0087600087 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
=====CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 01/2017
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2017
VALOR DO INSS 9.459,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.459,12
=====DOCUMENTO: 021719
AUTENTICACAO SISBB: E.EFF.0C3.E88.659.E65
=====CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004-0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800-729-0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.SAC
0800-729-0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.OUVIDORIA
0800-729-5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800-729-0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
0087600087 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: VIVA RIO
=====CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 01/2017
IDENTIFICADOR 40179871000139
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2017
VALOR DO INSS 9.459,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 9.459,12
=====DOCUMENTO: 021719
AUTENTICACAO SISBB: E.EFF.0C3.E88.659.E65
=====



53

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 15h16 Nº de controle: 808609768765394479 | Documento: 0814815
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | 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\$ 365,64 Data de débito: 17/02/2017 Descrição: INSS PJ 1279,74	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
Autenticação	
MbHa464p OJHXrDer Zz@tOWz/ wmv#tYyp gOPE891G wIXTbYz# cN3NegHy KLSefoA3 FM@4LY2Z S?g5opBF ztnqV?RD JhLfj?KE LDeBEuJW qmOgHU:0 epmU*Yka. mI3ViHc8 um5cNmOI sV#n0Sse FyjwlnkN vjuJtxxC J#uPbaia KL2aI@sx 41506041 94719165	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.	

17/02/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017
			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	1.279,74
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/02/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.279,74
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	01/2017
			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	1.279,74
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/02/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.279,74
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

DA TIGA

Autenticidade de

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>		Número da Nota 00009131 Data e Hora de Emissão 02/01/2017 18:25:55 Código de Verificação JICV-47HV			
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 30.299.896/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Tel.: 2191713011 Nome Fantasia: SAVIOR Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br</p>					
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVARIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br</p>					
<p>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 (UEA IRAJA)</p> <p>PERÍODO DE 01.12.2016 A 31.12.2016</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6</p> <p>VENCIMENTO: 01.02.2017</p>					
<p>ATENÇÃO INSS</p>					
Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 332,40	R\$ 110,80	R\$ 385,94	R\$ 136,20	R\$ 72,02	R\$ 0,00
<p>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</p>					
<p>Serviço Prestado</p> <p>04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel, ou congêneres</p>					
Deduções (R\$)	Descarto Incand. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	11.080,00	5,00%	554,00	0,00
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p>					
<p>- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010</p> <p>- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br</p> <p>- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2017.</p> <p>- Esta NFS-e não gera crédito.</p> <p>- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9032 Série 00001, emitido em 02/01/2017.</p> <p>- Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.932,94</p>					

APURACÃO: Competência - Janeiro/17 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/02/17)										
VIVARIO										
INSS	EMPRESA	CNPJ	VALOR PAGO	INSS CONTRIB	INSS QUOTA	INSS FAZELAS	OUTROS	CODIGO	INDIC	INDIC
9131	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	10061820
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	10061820
9123	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	27.700,00	8.310,00	914,10		914,10	2631	12052000	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	27.700,00	8.310,00	914,10		914,10	2631	12052000	12052000
TOTAL GUA			38.780,00	11.634,00	1.279,74		1.279,74			



17/02/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A336171404059867108
17/02/2017 15:33:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.38
0087600087 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	01/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2017
VALOR DO INSS	1.279,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.279,74

=====

DOCUMENTO: 021708
AUTENTICACAO SISBB: F.0A1.220.D90.FC9.86C

=====

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.

OUIVODORIA
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 OUIVODORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.38
0087600087 0007

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	01/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2017
VALOR DO INSS	1.279,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.279,74

=====

DOCUMENTO: 021708
AUTENTICACAO SISBB: F.0A1.220.D90.FC9.86C



17/02/2017

Banco do Brasil

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 CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

55

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 17/02/2017 - 11h56 Nº de controle: 369980391590993469 | Documento: 0814983
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.572,26 Data de débito: 17/02/2017 Descrição: DARF R\$ 325.735,18	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
sPjXDN6x cpFygRf* xNSgAN0l A*DS#x1x vG2VX1F3 q8JwPuYl Qot@HANr K3UQFTB5 LilwjuRp vo9uVP1@ WYQtHonV QPv2OXZt mDa?k#4 aMcU8Vfq qsfizQ=9 ufVb2Vsw yDyxCCDi usY8y@xc li2VWGCL fKxStyII CDP9pXis DOwaSwKl 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
CSRF - 01/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	325.735,18
<p>DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	325.735,18

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

— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
CSRF - 01/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	325.735,18
<p>DARF válido para pagamento até 20/02/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.14.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	325.735,18

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

— cortar nesta linha —

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2007 ou posterior a 2016.

1 0061820 8.572,26



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

R044238	No da Fatura	Dt Fatura	Cl	Tp Doc	Referencia do Doc	Cl Item	Data Vct	SP	Unidade de Nucleo (Projeto)	Atual	Vencimento		Saldo em Aberto
											1 - 7	8 - 14	
	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
	000012928	03/10/16	10000	PV	16012940	10000	002	20/02/17	H	10081820	3,15		3,15
	000012928	03/10/16	10000	PV	16012940	10000	003	20/02/17	H	10081820	14,55		14,55
	000012928	03/10/16	10000	PV	16012940	10000	004	20/02/17	H	10081820	4,85		4,85
	000013136	01/11/16	10000	PV	16018691	10000	002	20/02/17	H	10081820	3,15		3,15
	000013136	01/11/16	10000	PV	16018691	10000	003	20/02/17	H	10081820	14,55		14,55
	000013136	01/11/16	10000	PV	16018691	10000	004	20/02/17	H	10081820	4,85		4,85
	000013353	01/12/16	10000	PV	16024619	10000	002	20/02/17	H	10081820	3,15		3,15
	000013353	01/12/16	10000	PV	16024619	10000	003	20/02/17	H	10081820	14,55		14,55
	000013353	01/12/16	10000	PV	16024619	10000	004	20/02/17	H	10081820	4,85		4,85
	01336300	01/12/16	10000	PV	17000378	10000	003	20/02/17	H	10081820	73,19		73,19
	01336300	01/12/16	10000	PV	17000378	10000	004	20/02/17	H	10081820	24,40		24,40
	TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										181,10		181,10
	SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005609												
	00712700	17/01/17	10000	PV	17000352	10000	002	20/02/17	H	10081820	144,17		144,17
	00712700	17/01/17	10000	PV	17000352	10000	003	20/02/17	H	10081820	665,40		665,40
	00712700	17/01/17	10000	PV	17000352	10000	004	20/02/17	H	10081820	221,80		221,80
	00720400	17/01/17	10000	PV	17000353	10000	002	20/02/17	H	10081820	144,17		144,17
	00720400	17/01/17	10000	PV	17000353	10000	003	20/02/17	H	10081820	665,40		665,40
	00720400	17/01/17	10000	PV	17000353	10000	004	20/02/17	H	10081820	221,80		221,80
	00728900	17/01/17	10000	PV	17000354	10000	002	20/02/17	H	10081820	144,17		144,17
	00728900	17/01/17	10000	PV	17000354	10000	003	20/02/17	H	10081820	665,40		665,40
	00728900	17/01/17	10000	PV	17000354	10000	004	20/02/17	H	10081820	221,80		221,80

16/02/17 16:57:59
Pag. 1
Data 16/02/17



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc.		Data Vtd. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
			Cl. Item	1005860				1-7	8-14	Acima 14	
SEMPAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA											
SEMPAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA											
VIVA RIO											
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
00002243	11/0116	10000 PV	160155566	10000 003	20/02/17 H	10061820	14,91				14,91
00002243	11/0116	10000 PV	160155566	10000 004	20/02/17 H	10061820	68,82				68,82
00002243	11/0116	10000 PV	160155566	10000 005	20/02/17 H	10061820	22,94				22,94
00002243	09/1116	10000 PV	160187095	10000 003	20/02/17 H	10061820	17,20				17,20
00002243	09/1116	10000 PV	160187095	10000 004	20/02/17 H	10061820	79,38				79,38
00002243	09/1116	10000 PV	160187095	10000 005	20/02/17 H	10061820	26,46				26,46
00201000	02/0117	10000 PV	172000035	10000 003	20/02/17 H	10061820	14,42				14,42
00201000	02/0117	10000 PV	172000035	10000 004	20/02/17 H	10061820	66,54				66,54
00201000	02/0117	10000 PV	172000035	10000 005	20/02/17 H	10061820	22,18				22,18
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
SITR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA											
1009558											
01062700	11/0516	10000 PV	16001646	10000 003	20/02/17 H	10061820	19,50				19,50
01062700	11/0516	10000 PV	16001646	10000 004	20/02/17 H	10061820	90,00				90,00
01062700	11/0516	10000 PV	16001646	10000 005	20/02/17 H	10061820	30,00				30,00
00001133	11/0816	10000 PV	16005362	10000 003	20/02/17 H	10061820	19,50				19,50
00001133	11/0816	10000 PV	16005362	10000 004	20/02/17 H	10061820	90,00				90,00
00001133	11/0816	10000 PV	16005362	10000 005	20/02/17 H	10061820	30,00				30,00
00001629	16/1116	10000 PV	16021098	10000 004	20/02/17 H	10061820	19,50				19,50
00001629	16/1116	10000 PV	16021098	10000 005	20/02/17 H	10061820	90,00				90,00
00001629	16/1116	10000 PV	16021098	10000 005	20/02/17 H	10061820	30,00				30,00
01131100	20/0916	10000 PV	17000363	10000 003	20/02/17 H	10061820	19,50				19,50
							332,85				332,85

16/02/17 16:57:59
Pag: 2
Data: 16/02/17

Nº da Fatura	De Fatura	Cl	Tr. Doc.	Cl. Item	Data Vtd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Ativo	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
000001339	01/09/16	10000	PV	16013082	10000	002	10061820	65,00			65,00
000001339	01/09/16	10000	PV	18013082	10000	003	10061820	300,00			300,00
000001339	01/09/16	10000	PV	16013082	10000	004	10061820	100,00			100,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969											
								465,00			465,00
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
00014500	01/04/16	10000	PV	17000396	10000	003	10061820	94,75			94,75
00014500	01/04/16	10000	PV	17000396	10000	004	10061820	437,32			437,32
00014500	01/04/16	10000	PV	17000396	10000	005	10061820	145,77			145,77
								677,84			677,84
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502											
								677,84			677,84
EFTMIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
000000649	11/11/16	10000	PV	16020488	10000	002	10061820	10,39			10,39
000000649	11/11/16	10000	PV	16020488	10000	003	10061820	47,97			47,97
000000649	11/11/16	10000	PV	16020488	10000	004	10061820	15,99			15,99
								74,35			74,35
EFTMIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
								74,35			74,35
LAVAKAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA003042											
000002837	30/11/16	10000	PV	16023959	10000	002	10061820	1,76			1,76
000002837	30/11/16	10000	PV	16023959	10000	003	10061820	8,12			8,12
000002837	30/11/16	10000	PV	16023959	10000	004	10061820	2,71			2,71

RO44238

VNA RIO
Analítico CP em Aberto c/ Vct

16/02/17 16:57:59
Pag. 3
Data 16/02/17



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2017

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ip. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
						Atual	1 - 7	8 - 14	
<p style="text-align: right;">VIVARIO Análise C/P em Aberto c/ Vct</p> <p style="text-align: right;">16/02/17 16:57:59 Pag. 4 Data 16/02/17</p>									
R044238									
<p>VIVARIO 10000</p>									
<p>LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 020342</p> <p>LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA 020342</p>									
<p>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1045941</p>									
00876100	17/01/17	10000	PV 17000362	10000 003	20/02/17	H	10061820	54,02	54,02
00876100	17/01/17	10000	PV 17000362	10000 004	20/02/17	H	10061820	249,30	249,30
00876100	17/01/17	10000	PV 17000362	10000 005	20/02/17	H	10061820	83,10	83,10
<p>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1045941</p>									
<p>TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144</p>									
000000370	13/09/16	10000	PV 16010432	10000 002	20/02/17	H	10061820	195,00	195,00
000000370	13/09/16	10000	PV 16010432	10000 003	20/02/17	H	10061820	900,00	900,00
000000370	13/09/16	10000	PV 16010432	10000 004	20/02/17	H	10061820	300,00	300,00
00032300	02/01/17	10000	PV 17000004	10000 002	20/02/17	H	10061820	195,00	195,00
00032300	02/01/17	10000	PV 17000004	10000 003	20/02/17	H	10061820	900,00	900,00
00032300	02/01/17	10000	PV 17000004	10000 004	20/02/17	H	10061820	300,00	300,00
<p>TOSTES MEDICINA DIAG LABORATORIAL LTDA 1049144</p>									
<p>VIVARIO 10000</p>									
<p>Tl. Gerak</p>									
							2.790,00		2.790,00
							8.572,26		8.572,26
							8.572,26		8.572,26



17/02/2017

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33B171324955931010
17/02/2017 13:35:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.04
008760087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - AGENCIA CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2017
PERIODO DE APURACAO 31/01/2017
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/02/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 325.735,18
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 325.735,18
=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.BE0.EAB.63F.E2D.D5C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006
=====

DOCUMENTO: 021703
=====

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

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

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

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

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



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 **106756/2016**, que no período de **1977** até **28/11/2016 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: **HOV4.5211.V190.1294**

Esta certidão tem validade até **29/05/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **30/11/2016** às **08:38:11.6**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de Rio de Janeiro

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 30/11/2016 às 11:40:55.9

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	Nº Autenticação: 9010876065
	Órgão: F/SUBTF/CIS-3
	Controle: *2665/2017

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

VIVA RIO
LAD DA GLORIA 99
GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ

CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
--------------------------------	--

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.
Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 10 de JANEIRO de 2017.

HORA:11:04


 Adisio Alvares Arruda
 Fiscal de Rendas
 Mat. 10/267553-5
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

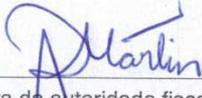
O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.



Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 03/03/2017 - 15:31:16

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0005118-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0002-09	CAD-ICMS DESATIVADO
NOME / RAZÃO SOCIAL *****	
<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: 03/03/2017 AS 15:31:16 VÁLIDA ATÉ: 30/08/2017</p> <p style="text-align: center;">  (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: JANE ROBERTA MARTINS PERDIGAO MARTIN Matrícula: 0963647-3 </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.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00343941/0001-28
Razão Social: VIVA RIO
Endereço: LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

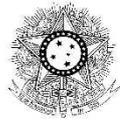
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/02/2017 a 29/03/2017

Certificação Número: 2017022800402484312703

Informação obtida em 09/03/2017, às 11:36:49.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 120564059/2016

Expedição: 18/11/2016, às 16:33:54

Validade: 16/05/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle 49C439B9C9</p>
--	--

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

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

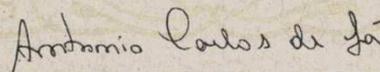
Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 21/11/2016

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 06/03/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



Procurador-Chefe
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/176.131-1



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:04:09 do dia 14/12/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/06/2017.

Código de controle da certidão: **5791.AD5A.794B.48D1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BALANCETE

UPA IRAJÁ

	jan-17	fev-17	fev-17	fev-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	18.184.465,10	3.217.908,56	-(2.562.180,13)	18.840.193,53
CIRCULANTE	18.184.465,10	3.217.908,56	-(2.562.180,13)	18.840.193,53
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	294.353,43	1.222.910,56	-(1.036.321,83)	480.942,16
OUTROS CREDITOS	4.177.359,01	20,00	-(222.910,52)	3.954.468,49
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	13.511.787,95	1.935.000,00	-(1.000.000,00)	14.446.787,95
GLOSAS A RECUPERAR				
ESTOQUES	199.964,71	59.978,00	-(302.947,78)	-(43.005,07)
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(18.184.465,10)	1.037.484,81	-(1.693.213,24)	-(18.840.193,53)
CIRCULANTE	-(10.902.803,80)	1.037.484,81	-(1.249.786,70)	-(11.115.105,69)
CONTAS A PAGAR	-(281.799,26)	78.408,38	-(84.276,92)	-(287.667,80)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.634.008,73)	31.563,43	-(63.692,98)	-(2.666.138,28)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.135.971,36)	128.318,10	-(209.871,92)	-(3.217.525,18)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(586.353,68)	511.602,03	-(511.602,03)	-(586.353,68)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(258.590,08)	185.732,33	-(185.732,33)	-(258.590,08)
PROVISÕES	-(3.878.857,56)	87.046,96	-(179.796,94)	-(3.971.607,54)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(127.223,13)	14.813,58	-(14.813,58)	-(127.223,13)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-		-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(7.281.661,30)	-	-(443.426,54)	-(7.725.087,84)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00
GLOSAS A RECUPERAR			-	(,00)
OUTRAS RECEITAS				(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			0,04	0,04
TOTAL RECEITAS			1.935.000,04	1.935.000,04
DESPESAS				
PESSOAL		-(877.131,30)		-(877.131,30)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(209.871,92)		-(209.871,92)
MATERIAL DE CONSUMO		-(305.479,78)		-(305.479,78)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(84.276,92)		-(84.276,92)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(14.813,58)		-(14.813,58)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.491.573,50)		-(1.491.573,50)
RESULTADO MENSAL			443.426,54	
RESULTADO ACUMULADO	7.281.661,30			7.725.087,84

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364 / O
CPF: 961.573.627.87