



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 06/2017

Contrato de Gestão nº 007/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento





Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	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	Anexo	28
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	28
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	30
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU	32
4.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	35
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos.....	37
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIPH).....	38
4.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	40
	Fonte: Comissões/ UPA 24h	40
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	42
4.9	Anexo 9: Transferências.....	43
4.10	Anexo 10: CNES.....	44
5	Assinatura.....	46
6	Recursos Financeiros.....	47



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

6.1 Fluxo de Caixa.....	47
6.2 Despesas Realizadas.....	48
6.3 Conciliação Bancária.....	48
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	48
7 Relatório Administrativo.....	48
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	48
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	48
7.3 Recursos Humanos.....	49
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	50
8 Anexo B.....	53
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	53
8.2 Extratos Bancários.....	54
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	59
8.3.1 – GT.....	59
8.3.2 – UNIDADE.....	66
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	129
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	153
10 Tributos.....	230
10.1 Pessoa Física.....	230
10.2 Pessoa Jurídica.....	284
11 Certidões.....	313
12 Balancete.....	321



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 JUNHO/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 do 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 com o Acolhimento ao usuário onde, é realizada a primeira avaliação superficial com base na queixa principal e nos sinais vitais que são aferidos neste momento, no acolhimento já é possível identificar um potencial risco de agravamento do seu quadro clínico. Em seguida, o usuário ou seu acompanhante se dirige ao registro para fornecer dados relacionados ao cadastro no prontuário eletrônico do usuário (PEP), após preenchimento ou atualização das informações o mesmo segue para o primeiro atendimento, a Classificação de Risco, que é realizado apenas por enfermeiro. Após ser atribuído um risco considerando os sinais e sintomas relatados pelo usuário e tendo em vista o protocolo de classificação de risco, o usuário poderá aguardar pelo atendimento nos consultórios ou ser conduzido diretamente para as salas de observação.

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 06/2017.



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

ATIVIDADES	jun/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.833	6.510	66%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.833	6.796	69%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.341	6.133	66%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.304	49	4%
PROCEDIMENTO	31.938	20.364	64%
EXAMES	8.478	4.893	58%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	534	6.850	1283%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	49.417	3.984	8%

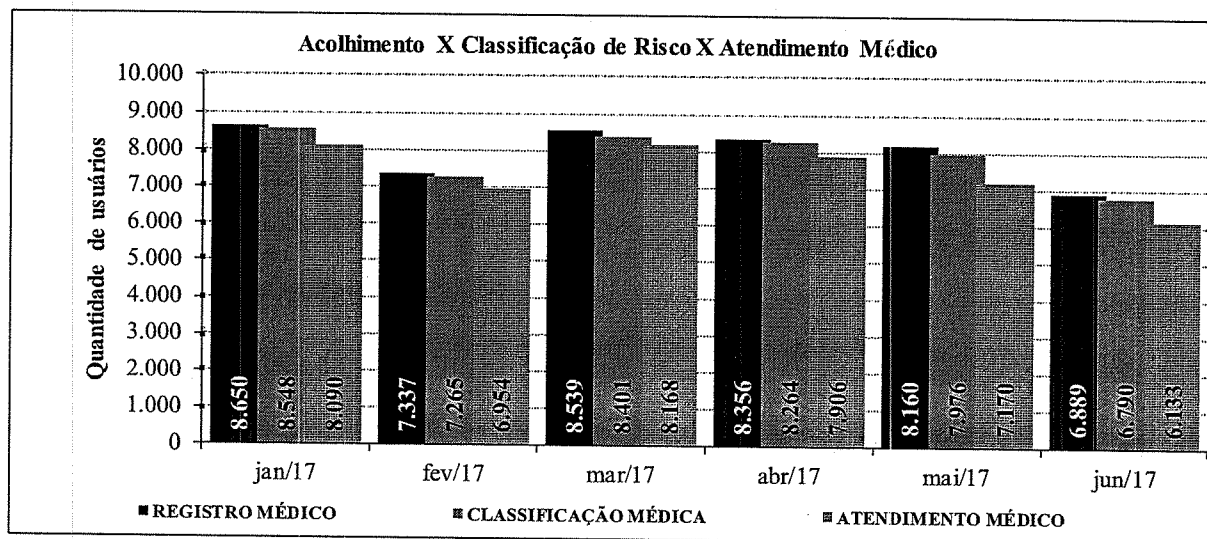
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6796), ODONTOLOGIA (49) E SERVIÇO SOCIAL (5)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 06/2017 foram acolhidos 6.510 pacientes, o que gerou uma média diária de 210 acolhimentos, 17% menos que o mês anterior (7.816 – MAI/2017) e 27% menos quando comparado a JUNHO/2016 (8.954). Em relação à classificação de risco, um total de 6.796 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 219 atendimentos/dia, o que corresponde a 15% menos que o mês anterior (7.977 – MAI/17) e 27% menos que o ano anterior (9.284 – JUN/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.133, sendo 4.392 de Clínica Médica e 1.741 de Pediatria com uma média de 198 atendimentos/dia (142 de clínica médica e 56 de pediatria), 14% a menos que o mês anterior (7.170– MAI/2017) e 31% menos que JUN/2016 (8.930).



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

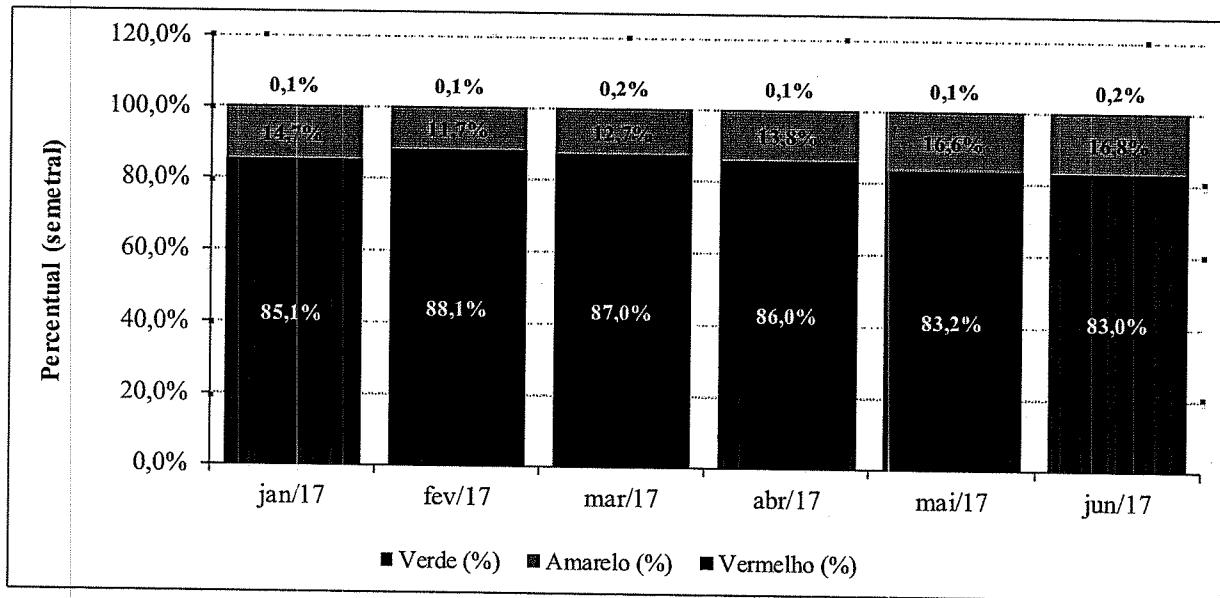


Fontes: UPA 24h Irajá
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Conforme observa-se no gráfico 1, no último semestre uma média de 7.989/mês foram registrados na UPA Irajá, destes 7.874/mês foram classificados quanto ao risco e 7.404/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em média 585 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (7%), sendo que 115 usuários/mês desistiram no intervalo entre o registro e a classificação de risco (1%) e 471/mês entre a classificação de risco e o atendimento médico (6%), destes em média 96,5%/mês são classificados com risco verde. Segundo a coordenação da unidade, apesar do tempo médio para atendimento dos usuários classificados com risco verde ser em média de 51 minutos/mês, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.



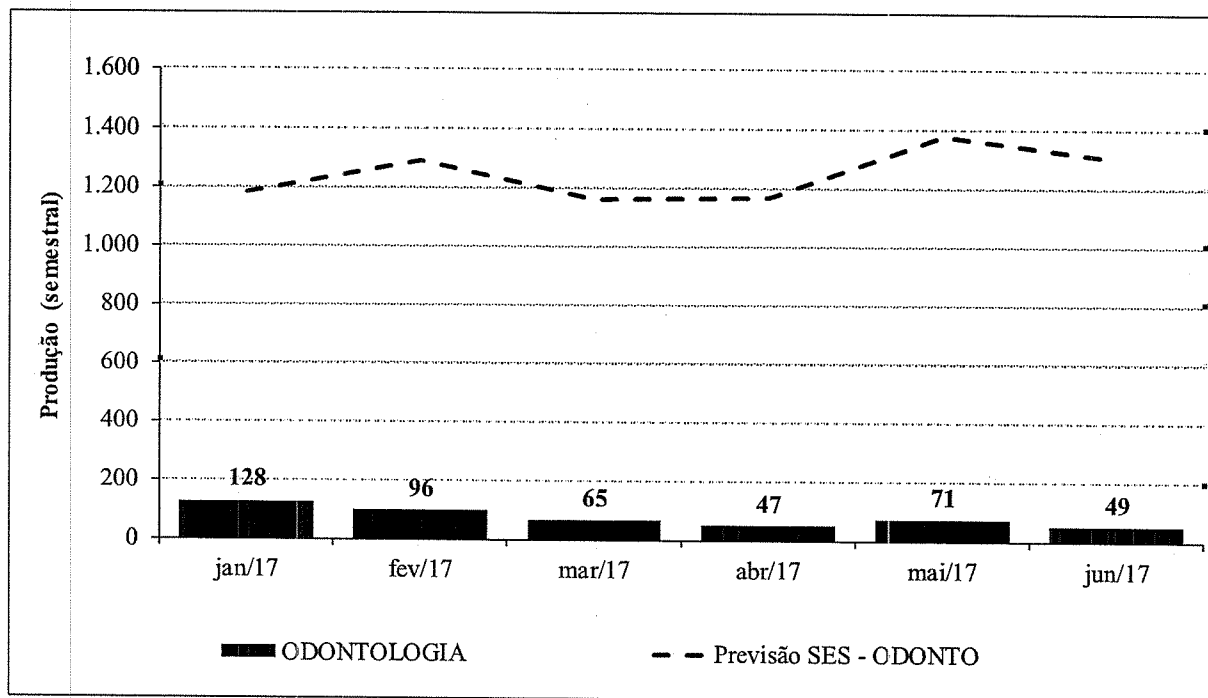
Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Irajá, JANEIRO/2017 a JUNHO/2017



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, 14% de usuários classificados como amarelo, 0,2% usuários classificados como vermelho, e 0,05% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 6.467/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.084/mês com risco amarelo, 11/mês com risco vermelho, e 4/mês com risco azul.

Gráfico 3: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, JANEIRO/2017 a JUNHO/2017



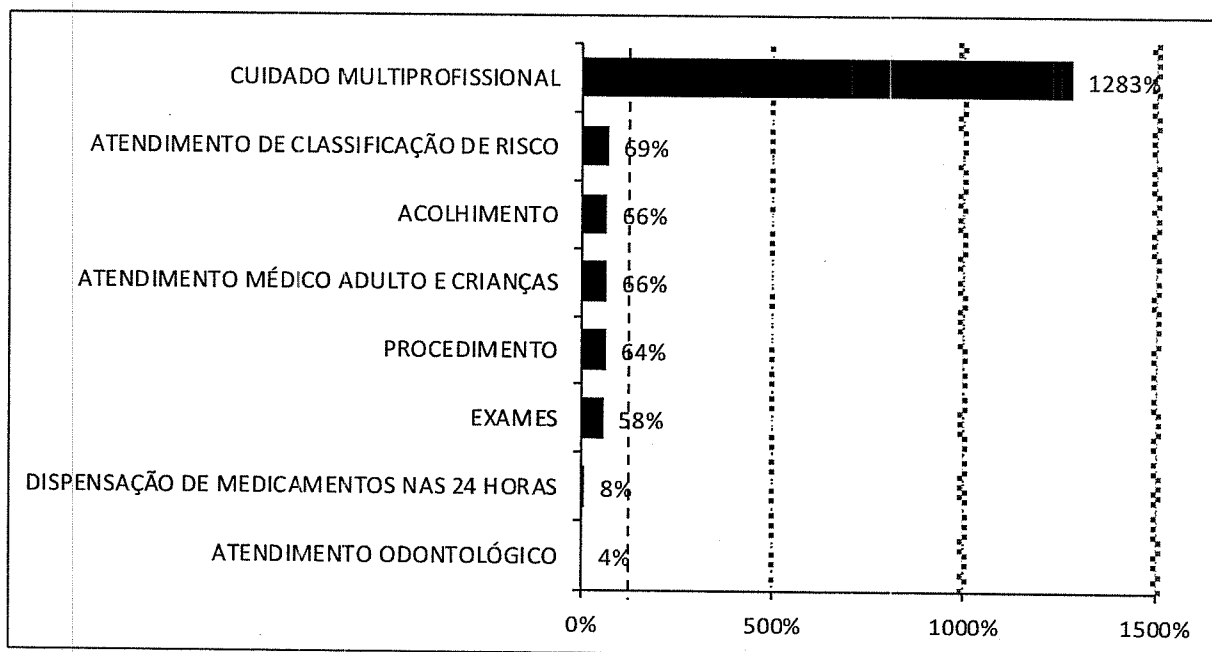
Fontes: UPA 24h Irajá
 Sistema *Klinikos*
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 49 atendimentos, observa-se que na competência analisada houve uma diminuição de 51% em relação ao mês anterior (71 atendimentos em MAI/2017) e de 76% quando comparado a JUNHO/2016 (206) (Gráfico 3, Anexo1). Ao realizar uma análise dos últimos dois trimestres observa-se que no período Abr/Mai/Jun-17 houve uma queda de 42% em relação ao período Jan/Fev/Mar-17. Esta queda pode estar relacionada ao fato da coordenação da unidade não possuir autonomia sobre a escala dos profissionais da odontologia, uma vez que os mesmos são cedidos pela SES. Diante de faltas, licenças, e trocas não informadas esta falta de governabilidade em relação a estes profissionais pode comprometer o atendimento. Convém dizer que todos os problemas relacionados a estes profissionais são informados à secretaria pela coordenação da unidade para que, atuando de maneira conjunta, possam minimizar os impactos aos usuários.

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 1.283% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 6.850 (6.796 pacientes Classificados, 79 atendimentos odontológicos e 5 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 24hIrajá, JUNHO/2017



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

Foram realizados neste mês, 20.364 procedimentos, em relação ao mês anterior houve uma diminuição de 16% (24.286 –MAI/2017), e 28% menos sem relação a JUN/2016 (28.231), sendo os mais frequentes: 6.781 acolhimentos com classificação de risco (33%), 5.987 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (29%), 3.689 aferições de pressão arterial (18%), e que juntos contabilizam 81% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 64% do previsto e estes estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 4.893 o que equivale a uma média de 158 exames por dia, 5% menos que o mês anterior (5.131 – MAI/2017) e 11% a menos em relação a JUN/2016 (5.528), o que equivale a 58% do previsto (Gráfico 4). Dos exames realizados 87%



foram exames laboratoriais (4.277), 10% radiografias (509), e 107 eletrocardiogramas (2%). 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 (4.893) e procedimentos (20.364), totalizando desta maneira 25.257 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 3.984 medicamentos, uma média de 129 medicamentos/dia, 74% menos que JUNHO/2016 (15.461) e 138% a mais em relação ao mês anterior (1.675, MAI/2017), obtendo 8% 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 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.



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

INDICADORES DE DESEMPENHO			jun/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.991	95%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.095			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	5.858	96%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.133			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	12	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	12			
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	86	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	86			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	5.029	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	5.114			
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	14	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	14			
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	507	48%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.055			
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	3.567	68%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.217			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	7	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	6.187			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	47	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	47			
Total						73
Conceito						A



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	jun/17
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.991
Total de usuários atendidos entrevistados	2.095
Meta $\geq 80\%$	95,0%
Pontos 10	10

Numerador: Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ó timo) 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, 2.095 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.991 (95%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de JUNHO/2017, conforme a ata da comissão de Serviço de Atendimento ao usuário, pelo Totem foram registrados 196 pesquisas e destas 179 respostas foram satisfeitas (91%). Nos dias de não funcionamento do Totem, foram realizadas pesquisas de forma manual durante a competência, sendo 1.842 pesquisas e destas 1.757 respostas foram satisfeitas (95%). 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 57 usuários em observação pesquisados e destes 55 usuários satisfeitos (96%).

No que concerne aos usuários em observação que manifestaram estar insatisfeitos, a maior parte destes destacam como motivo da insatisfação a demora na liberação de alguns exames e a lentidão no processo de liberação de vagas para transferências. A vistas disso, os profissionais da unidade orientam os pacientes quanto ao prazo de análise de alguns exames específicos que necessitam de tempo para processamento e com relação às transferências os mesmos também são informados que este processo é realizado através de sistemas próprios e depende da disponibilidade



de vagas, risco do paciente entre outros fatores. Através desta ação a unidade esclarece os fluxos da rede de atenção à saúde, além de reduzir a insatisfação.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	jun/17	
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	5.858	
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.133	
Meta	100%	95,5%
Pontos	9	0

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

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

Meta: 100% e pontuação de 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 6.133 Boletins gerados (4.392 para Clínica médica e 1.741 Pediatria), 5.858 foram finalizados (4.117 para Clínica médica e 1.741 para Pediatria), permanecendo em aberto 275 boletins. Portanto, 95% 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	jun/17	
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	12	
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	12	
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.

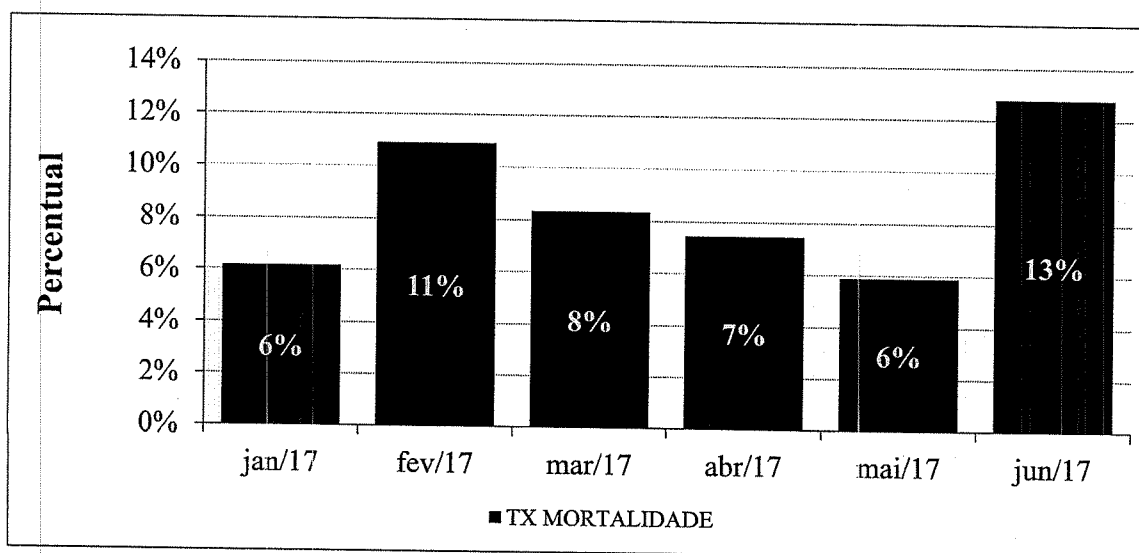
Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito (Anexo 5)

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 12 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 13%, sendo as causas relacionadas: 04 Choque cardiogênico, 02 Insuficiência respiratória aguda, 02 falências múltipla de órgãos, 01 bloqueio átrio ventricular total, 01 causa indeterminada e 01 crise convulsiva de grande mal, e estes ocorreram na sala vermelha. Todos os óbitos registrados no mês foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

Com relação ao tempo de permanência, 07 (58%) ocorreram com tempo menor de 24h e 04 (42%) com tempo maior que 24h. Com isso, observa-se que os pacientes que evoluíram para óbito em menos que $\leq 24h$ apresentavam quadro clínico considerado grave e às comorbidades associadas.

Gráfico 5: Taxa de mortalidade total e por sala de observação - UPA 24h Irajá, JANEIRO/2017 a JUNHO/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	jun/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0
Total de prontuários de usuários com infecção	0
Meta	100%
Pontos	8
	100,0%
	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 23 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 23 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (15), amarelo pediátrica (02) e vermelha (06) foram de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido registro de infecção hospitalar, foi realizado pelo responsável pela CCIPH orientação de toda equipe para aprimorar o preenchimento das fichas de notificações de compulsórias. Foram realizadas 17 notificações compulsórias, sendo 05 relacionados a violência interpessoal/ autoprovoada, 01 caso de tentativa de suicídio por intoxicação exógena, 01 caso de zika e 01 acidente biológico.



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	jun/17
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	86
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	86
Meta	≥90%
Pontos	10
	100,0%
	10

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

Denominador: Total de prontuários salas de observação amarela e vermelha

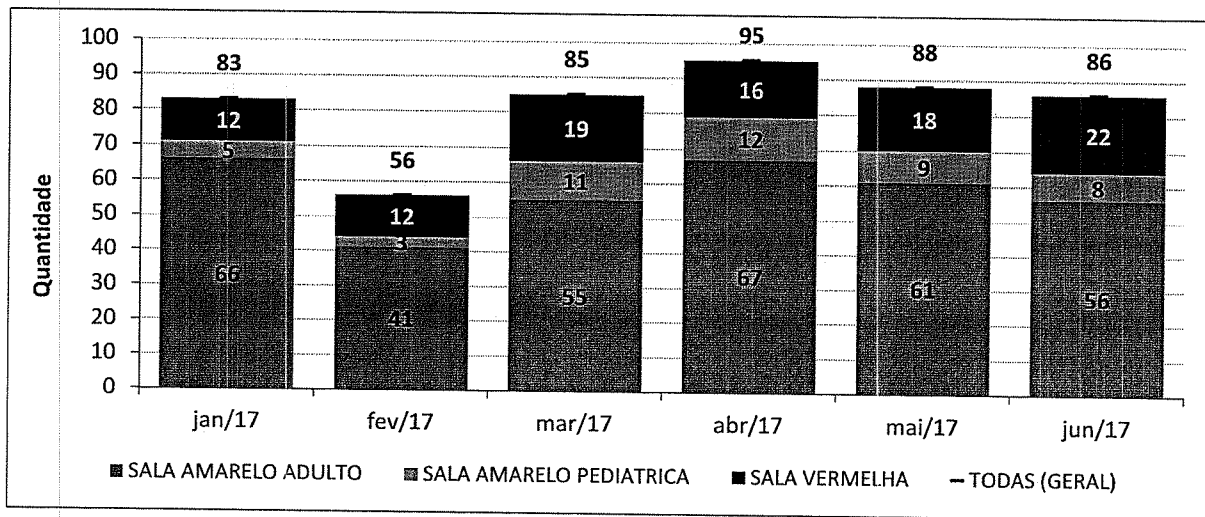
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

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, 56 estiveram na sala de observação amarela adulto, 08 na sala de observação amarelo pediátrica e 22 na sala de observação vermelha totalizando 86 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, JANEIRO/2017 a JUNHO/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 JANEIRO/2017 a JUNHO/2017 um total de 493 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 82 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 70% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem em média a 9% e as da sala vermelha correspondem em média a 20% 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		jun/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		5.029
Total de usuários adultos registrados		5.114
Meta	≥70%	98,3%
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, 5.114 foram usuários adultos registrados e destes 5.029 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 98%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja avaliado pelo médico precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

3.7 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	jun/17
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	14
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	14
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, 14 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 dar 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	jun/17
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	507
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.055
Meta $\geq 90\%$	48,1%
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

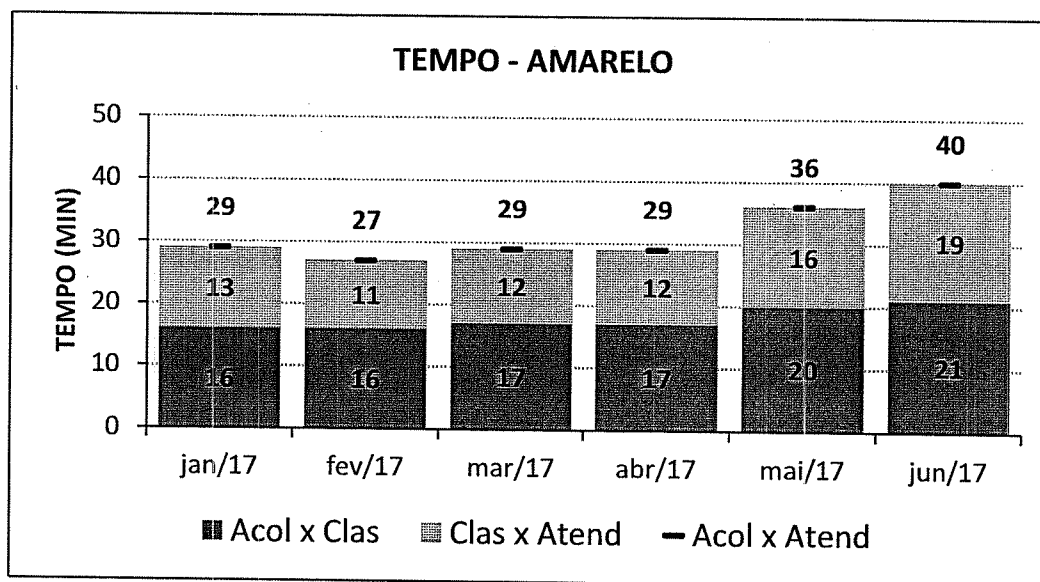
Meta: superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

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 1.055 pacientes classificados como amarelo, 507 (48%) 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, JANEIRO/2017 a JUNHO/2017



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

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 consequentemente 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		jun/17
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		3.567
Total de usuários classificados como Risco Verde		5.217
Meta	≥80%	68,4%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

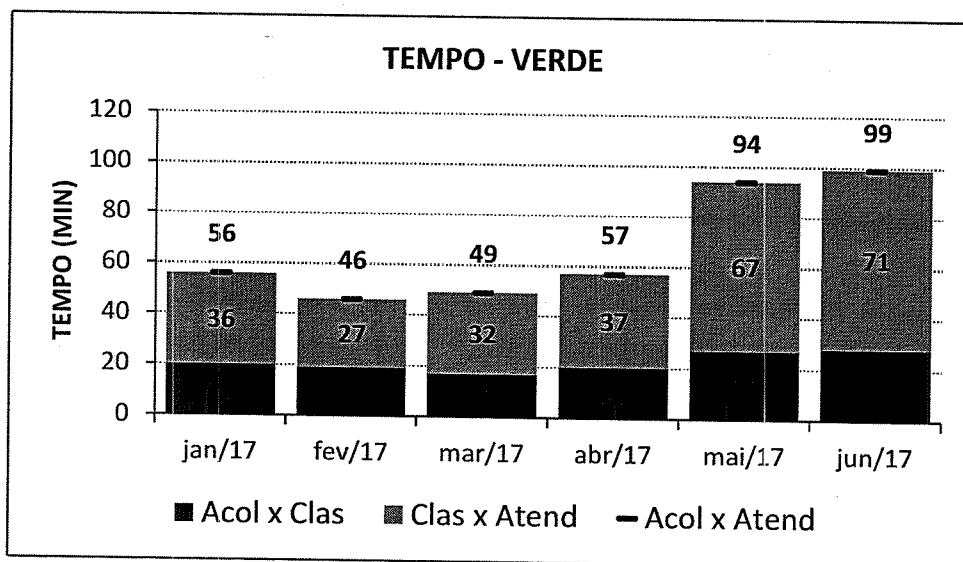
Fonte : Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 5.217 pacientes classificados como verdes 3.567 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 120 minutos obtendo um percentual aproximado de 68%.

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 67 minutos em todo o semestre, sendo o máximo de 99 minutos em JUN/2017 e o mínimo de 46 minutos em FEV/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, JANEIRO/2017 a JUNHO/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		jun/17
Total de usuários transferidos		7
Total de usuários atendidos		6.187
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.

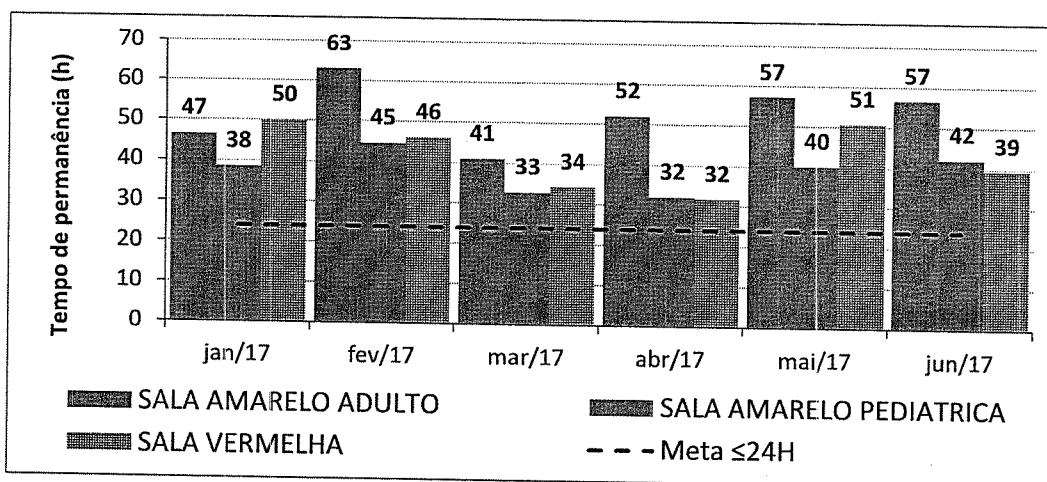
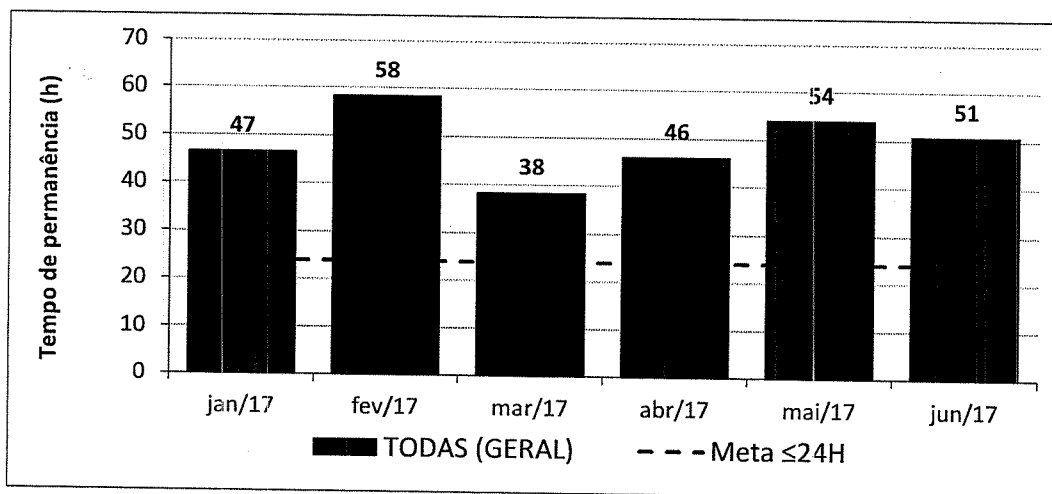
Fonte: Planilha de Consolidado/ UPA 24h (Anexo 9)

Em referência à 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 07 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 06 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, nota-se que o Hospital Estadual Adão Pereira Nunes com 43% do total de transferências, foram os destinos mais frequentes no mês de JUNHO/2017.

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



*Tempo de permanência até 24h

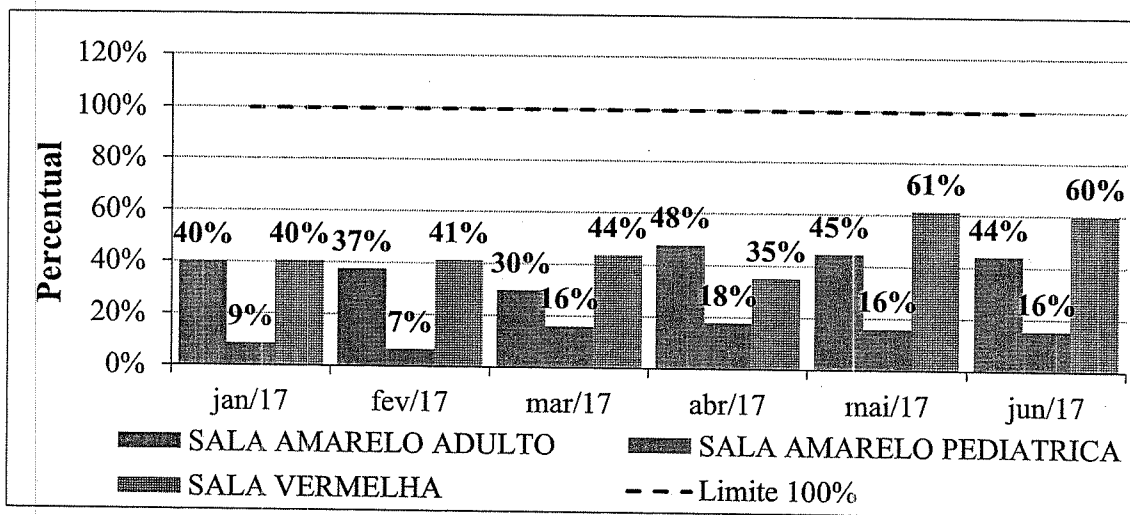
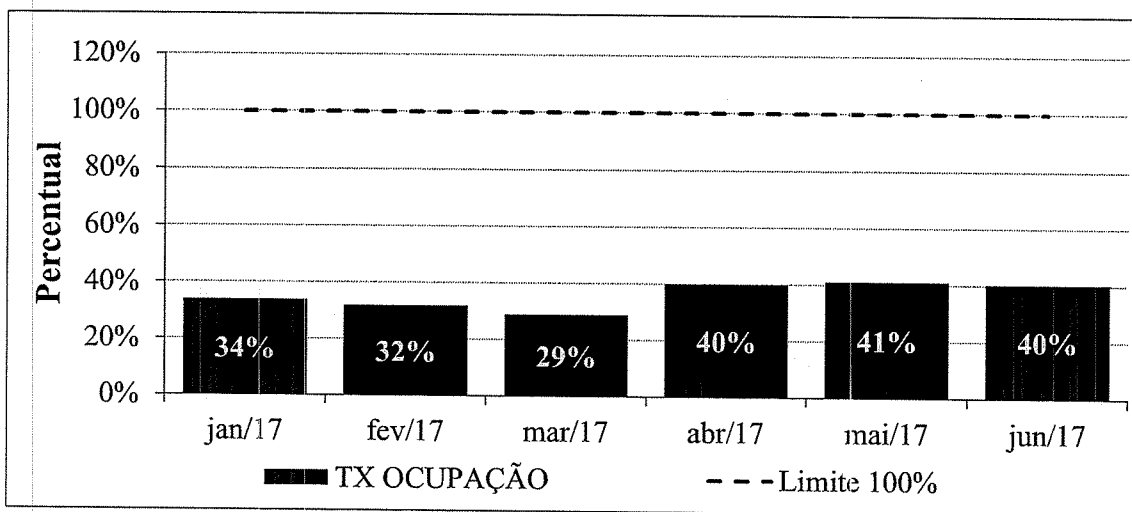
Fontes: UPA 24h Irajá

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 (JAN a JUN/2017) foi de 49 horas/mês, sendo em média 53 horas na sala amarela adulto, 38 horas na sala amarela pediátrica e 42 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, JUNHO/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	jun/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	47
Total de profissionais médicos contratados	47
Meta	100%
Pontos	8
	100,0%
	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)

Quanto ao Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), na data de envio da base ao SIA/SUS (sistema de informações ambulatoriais do sus) no mês abril um total de 178 profissionais estavam registrados, destes 47 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 14 Pediatras e 33 Clínicos Gerais e todos estão com suas informações atualizadas, atingindo a meta (100%) neste indicador.



SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

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

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

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de Julho de 2017.

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA IRAJÁ

OSS VIVA RIO

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI

COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO


OSS VIVA RIO



4 Anexo

4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período.: 01/06/2017 a 30/06/2017			
Turno da 24 horas			
ACOLHIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		14	
CLINICA MÉDICA		4.835	
ODONTOLOGIA		48	
PEDIATRIA		1.613	
Total por Setor		6.510	
ATENDIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		5	
CLINICA MÉDICA		4.392	
ODONTOLOGIA		49	
PEDIATRIA		1.741	
Total por Setor		6.187	
Internação de Observação			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		15	
PEDIATRIA		9	
Total por Setor		24	
NÃO CLASSIFICADOS			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		12	
CLINICA MÉDICA		82	
ODONTOLOGIA		50	
PEDIATRIA		12	
Total por Setor		156	
Urgência			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		12	
CLINICA MÉDICA		5.114	
ODONTOLOGIA		56	
PEDIATRIA		1.775	
Total por Setor		6.957	
producao_upa_diaria.rpt			
Emitido em: 03/07/2017 08:36:53			
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA			
Páginas: 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.: 01/06/2017 a 30/06/2017

Turno da 24 horas

Classificação de Risco

Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	5.029
ODONTOLOGIA	6
PEDIATRIA	1.761
Total por Setor	6.796

Totais no Período

Acolhimento	6.510
Urgência	6.957
Emergência	0
Classificação de Risco	6.796
Atendimento Médico	6.187
Internação de Observação	24



4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	790	18,47%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	509	11,90%
DOSAGEM DE CREATININA	318	7,44%
DOSAGEM DE UREIA	318	7,44%
DOSAGEM DE POTASSIO	287	6,71%
DOSAGEM DE SODIO	286	6,69%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	257	6,01%
DOSAGEM DE GLICOSE	247	5,78%
DOSAGEM DE TROPONINA	239	5,59%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	235	5,49%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	153	3,58%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	152	3,55%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	92	2,15%
DOSAGEM DE AMILASE	79	1,85%
DOSAGEM DE MAGNESIO	77	1,80%
DOSAGEM DE CALCIO	59	1,38%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	49	1,15%
DOSAGEM DE LIPASE	49	1,15%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	32	0,75%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	20	0,47%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	15	0,35%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	7	0,16%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	3	0,07%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0,05%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	0,02%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,02%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	4.277	87,41%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	383	75,25%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	52	10,22%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	13	2,55%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12	2,36%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	7	1,38%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	1,18%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	1,18%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	5	0,98%
RADIOGRAFIA DE MAO	4	0,79%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	0,79%
RADIOGRAFIA DE PERNA	3	0,59%



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

RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	0,59%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,20%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,20%
RADIOGRAFIA DE BRACO	1	0,20%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	509	10,40%
ELETROCARDIOGRAMA	107	2,19%
TOTAL (EXAMES)	4.893	19,37%
DESCRICAÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	6.781	33,30%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5.987	29,40%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	3.689	18,12%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.574	12,64%
INALACAO / NEBULIZACAO	813	3,99%
GLICEMIA CAPILAR	262	1,29%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	90	0,44%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	90	0,44%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	49	0,24%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	18	0,09%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	10	0,05%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	20.364	80,63%
TOTAL GERAL	25.257	



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

4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU

03/07/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS
Análises
Viva Rio | Juliana Ferreira (SAU)

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 03/07/2017 às 03:32:15 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OS/VVA

Ano: 2017 Dia: 31, ... Mês: 6 Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Irajá

Níveis de análise
Unidade: Ano/Mês: Questionário: Pergunta: Resposta Pergunta: Resposta Resposta

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas
UPA Irajá	2017-06	OUIVIDORIA	O senhor (a) foi convencido(a) sobre as condições de serviços prestados antes do procedimento realizado?	SIM	1
UPA Irajá	2017-06	OUIVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	1
UPA Irajá	2017-06	OUIVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	1
UPA Irajá	2017-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	6
UPA Irajá	2017-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	2
UPA Irajá	2017-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	106
UPA Irajá	2017-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	9
UPA Irajá	2017-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	73
Total geral					199

Página 1 de 1 - 6 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 03/07/2017 às 03:32:15
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros Iniciais
Unidade: Todos

Auto-filtros
Ano - Múltipla seleção: 2017;
Dia - Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31;
Mês - Múltipla seleção: 6;
Questionário - Múltipla seleção: OUIVIDORIA,PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Irajá;

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.33.97.115:8000/?A=7&B=090E9F0D101C303B&C=93908D8F969ABE4A&D=A4ACBE4DE97F99BC5FE173F9050E&E=F56DCC53>





Data: 07 de julho de 2017

Hora: 13:49

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos sete dias do mês de julho de dois mil e dezessete, às 13:49, 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 junho de dois mil e dezessete, totalizando 57 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 330 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 6 respostas de insatisfação, além de 6 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 96,49% de satisfação, e apenas 1,75% 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 1.842 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 10.540 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 92 respostas de insatisfação, além de 420 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,37% de satisfação, e apenas 0,83% 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 Itajaí

Dilma Soares Freitas



4.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/06/2017	30/06/2017					
02170530200	RENAN MARQUES DE SOUZA	M	29	30/06/2017 23:14:00	CLINICA MEDICA	0h:21m	A - Alta por Decisão Médica
02170530201	JULIANE SOUZA PEREIRA	F	22	30/06/2017 23:18:00	CLINICA MEDICA	0h:22m	A - Alta por Decisão Médica
02170530205	MARCUS VINICIUS OLIVEIRA RODRIGUES	M	27	30/06/2017 23:28:00	CLINICA MEDICA	0h:17m	A - Alta por Decisão Médica
02170530204	MARFISA LUIZA DA SILVA RIBEIRO	F	69	30/06/2017 23:28:00	CLINICA MEDICA	0h:13m	A - Alta por Decisão Médica
02170530206	ROGANA JOSE DA SILVEIRA	F	65	30/06/2017 23:43:00	CLINICA MEDICA	24h:23m	A - Alta por Decisão Médica
02170530207	VALMIR LUCAS DE VASCONCELOS	M	54	30/06/2017 23:44:00	CLINICA MEDICA	25h:42m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 4.117.							
Total de Boletins:		2.542					
Total de Boletins Pendentes:		275 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.					
Total de Boletins Realizados:		4.117 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		150 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
<p>Urgência Pendentes, Encerrados: 03/06/2017 08:57:20 JULIANA HERRERA DE OLIVEIRA FERREIRA</p> <p>* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.</p>							



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

PEDIATRIA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/06/2017	A	30/06/2017				
021705300272	CLARA JOAZEIRO PESSOA MONTE	F	5	30/05/2017 22:11:00	PEDIATRIA	0h:17m	A - Alta por Decisão Médica
021705300276	TALITA ALVES DE ARAUJO	F	3	30/05/2017 22:34:00	PEDIATRIA	0h:14m	A - Alta por Decisão Médica
021705300282	ANA CLARA DOMINGUES GONCALVES	F	5	30/05/2017 22:50:00	PEDIATRIA	0h:34m	A - Alta por Decisão Médica
021705300284	KIUME VITORIA LEAL MENDES	F	4	30/05/2017 22:53:00	PEDIATRIA	0h:30m	A - Alta por Decisão Médica
021705300285	GOPHA DE ALVARENGA MORTAGUA	F	2	30/05/2017 22:55:00	PEDIATRIA	0h:36m	A - Alta por Decisão Médica
021705300288	BRENO NOGUEIRA SANTOS	M	6	30/05/2017 23:10:00	PEDIATRIA	0h:20m	A - Alta por Decisão Médica
021705300289	LIARA GOMES DOS SANTOS	F	7	30/05/2017 23:11:00	PEDIATRIA	0h:32m	A - Alta por Decisão Médica
021705300296	PEDRO MARQUES RIBEIRO SOARES	M	3	30/05/2017 23:42:00	PEDIATRIA	24h:18m	A - Alta por Decisão Médica
021705300296	PEDRO GABRIEL MESSIAS ARAUJO	M	4	30/05/2017 23:52:00	PEDIATRIA	24h:17m	A - Alta por Decisão Médica
021705300299	ANTONIA VICTORIA BARBOSA DE OLIVEIRA	F	6	30/05/2017 23:54:00	PEDIATRIA	24h:22m	A - Alta por Decisão Médica
Total de Boletins Realizados: 1.741							
Total de Boletins Pendentes:			1.754				
Total de Boletins Realizados:			1.741	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.			
Total de Boletins com Alta Por Decisão Médica:			15	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.			
				Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Decisão Médica.			


UPA Iraja, Período de: 01/06/2017 Data de impressão: 13/07/2017 08:17:00 JUSARA NOGUEIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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



4.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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 QUINTA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 05/07/2017

HORÁRIO: 14:00

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos cinco dias do mês de Julho do ano de dois mil e dezessete, às quatorze horas, reuniram-se na sala de coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Bernardo Brand Rodrigues de Mello, 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 quinta reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Junho do ano de 2017.

Pelo presente identificamos 12 óbitos registrados na Unidade. 11 (onze) foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA. Um óbito, já cadáver no primeiro atendimento, foi encaminhado ao IML. Não tivemos óbito em pediatria.

Todos os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na sala vermelha da unidade.

As causas de óbito no mês de Junho envolveram: 04 Choque Cardíogênico, 02 Falência múltipla de órgãos, 02 Insuficiência Respiratória Aguda, 01 Bloqueio Atrio Ventricular Total, 01 Causa Indeterminada, 01 Crise Convulsiva de Grande Mal. O paciente encaminhado para o IML foi vítima de perfuração por arma de fogo.

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis. Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello _____
Joana D'arc de Lima Corrêa _____
Mara Luana dos Santos Pacheco _____

Drª Joana D'arc de L. Corrêa
Enfermeira
COREN/RJ 22520

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA 02 - UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 395 - IRAJÁ - RIO DE JANEIRO - CEP: 21235-110
Telefones: (21) 2333-8821 / (21) 2333-8822 / (21) 2333-8826 / FAX: (21) 2333-8824



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 05/07/2017

Hora: 14:00

Local: Upa 24h - Irajá

Aos cinco dias do mês de julho de dois mil e dezessete, às quatorze horas, 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, Dr. Bernardo Brand Rodrigues de Mello Coordenador Médico, Enfermeira Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenadora de Enfermagem, e Enfermeira Mara Luana dos Santos Pacheco para realizar a quinquagesima quinta reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de junho de 2017. Em maio 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 cinco casos de violência interpessoal / autoprovocada e 1 caso de tentativa de suicídio por intoxicação exógena, 1 caso suspeito de Zika e 1 acidente biológico. No referido mês apresentamos um total de oitenta e seis atendimentos nas salas de observação, sendo oito na pediatria, vinte e dois na sala vermelha e cinquenta e seis na sala amarela dos quais vinte e três com infecções comunitárias nas salas de observação, destes sendo seis na sala vermelha, dois na sala amarela pediátrica e quinze 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 doze, sendo que nenhum relacionado à 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.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello _____

Drª Joana D'Arc de L. Correa
Enfermeira
COREX 170520

Joana D'Arc de Lima Correa _____

Mara Luana dos Santos Pacheco _____



4.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 05/07/2017

Hora: 15:30

Local: UPA Irajá

Aos cinco dias do mês de julho de dois mil e dezessete, às quinze 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. Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; enfermeira Mara Luana dos Santos Pacheco, enfermeira Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenadora de enfermagem. Iniciamos a quinquagésima quinta reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de junho de dois mil e dezessete. Foram gerados seis mil cento e trinta e três boletins de atendimento médico e pediátrico e quarenta e nove de odontologia e cinco de assistência social. Destes boletins gerados duzentos e setenta e cinco encontram-se em aberto e cinco mil oitocentos e cinquenta e oito foram encerrados corretamente. Quatro mil trezentos e noventa e dois foram de clínica médica; mil e setecentos e quarenta e um foram atendimentos de pediatria; odontologia gerou quarenta e nove. Houve uma pequena redução número total de atendimentos da clínica médica e da pediatria, redução no número de atendimentos da odontologia comparados ao mês de maio.



Quanto à qualidade dos registros dos prontuários continua sendo observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. A Comissão de Prontuários continua reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico sinais vitais, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão de infecção avaliou oitenta e seis prontuários de pacientes nas salas de observação, sendo vinte e dois na sala vermelha dos quais seis, com infecção comunitária, oito na sala amarela pediátrica, sendo duas com infecção comunitária e cinquenta e seis em na sala amarela adulto dos quais quinze com infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade e registramos um acidente biológico, de colaboradora técnica em enfermagem. 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.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello _____

Joana D'Arc de Lima Corrêa _____

Mara Luana dos Santos Pacheco _____


Dr. Joana D'Arc de Lima Corrêa
Enfermeira
C.R.O. 17.152



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

03/07/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 03/07/2017 às 05:45:57 - Total: 194 - 100,00% - Ambiente: DA_UPA_IRAJA

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

Níveis de análise
Ano e Mês: 2017
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	Qtd. Pacientes Risco Observação	Qtd. Atend. Meta Observação	Qtd. Pacientes Risco Azul	Qtd. Atend. Meta Azul
2017/06	528	10:15	101	100	274	274	489	489	27	27	0	0

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 03/07/2017 às 05:45:57
Total: 194 - 100,00%

Parâmetros iniciais
Unidade: Todos

Filtro cenário
Ind. Atend. Acima do Limite Igual 0

Auto-filtros
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/06
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA/PEDIATRIA CLINICA
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Observação, Vermelho Observação, Azul Verde, Vermelho
Unidade - Múltipla seleção: UPA IRAJA

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

Link para acesso público (Abast.)
http://177.38.97.115:8000/PA?A=745&D=553F21114183CCF&C=87BC59F4081436C34D&SAC=87B59AEB652F215202CDB594E&E=22111515

Tempo por Risco

03/07/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Urgência e Emergência
15-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 03/07/2017 às 03:34:56 - Total: 194 - 100,00% - Ambiente: DA_UPA_IRAJA

Ano Atendimento Médico: 2017
Atendimento de Contingência: 0
Classificação de Risco: Vermelho
Dia de Atendimento: 31
Especialidade Clínica: PEDIATRIA
Mes de Atendimento: 6
Turno do atendimento: 0
Unidade de Saúde: UPA IRAJA

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento	Encerramento (min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/Atend.	Tempo Entre Ato e Clas RI	Tempo ClasRis + AtendMéd
2017	6	UPA IRAJA	Amarillo Observação	1.218	134	10	19	19	19
2017	6	UPA IRAJA	Amarillo Observação	1.835	2	29	12	22	22
2017	6	UPA IRAJA	Verde	539	25	59	28	75	75
2017	6	UPA IRAJA	Vermelho	1.251	9	38	22	30	30
Total geral				0	663	48	89	27	65

Sem paginação - 4 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 15-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA
Última atualização dos dados: 03/07/2017 às 03:34:56
Total: 194 - 100,00%

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2017
Atendimento de Contingência - Múltipla seleção: 0
Classificação de Risco - Múltipla seleção: Amarelo Observação, Vermelho Observação, Azul Verde, Vermelho
Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31
Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLINICA MEDICA/PEDIATRIA
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 6
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA IRAJA

Status dos objetos
Grande visível
Gráficos/Indicadores visíveis
Paginação dos dados desativada

Link para acesso público (Abast.)
http://177.38.97.115:8000/PA?A=745&D=553F21114183CCF&C=87BC59F4081436C34D&SAC=87B59AEB652F215202CDB594E&E=22111515



4.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO
02/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021706010007		LUIZ TAVARES DA SILVA FILHO	59 ANOS	J459 - Asma não especificada	UPA PENHA
03/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021706020173		MARIA LUCIA MARTINS DE OLIVEIRA	60 ANOS	E162 - Hipoglicemia não especificada	UPA ENGENHO NOVO
14/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021706070099	203043055	VERA LUCIA DA SILVA BEZERRA	57 ANOS	R410 - Desorientação não especificada	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
18/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021706160309		MARLY CARVALHO FRANCEZ	74 ANOS	I219 - Infarto agudo do miocárdio não especificado	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
19/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021706170209		BENEDITO SALES VIEIRA	71 ANOS	I219 - Infarto agudo do miocárdio não especificado	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
20/06/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021706190226		ENZO GABRIEL DOS SANTOS PEREIRA	03 ANOS	V021 - Pedestre traum em col c/ veic a motor de 2/3 rodas - acidente de trânsito	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
30/06/2017	PARTICULAR	ELETIVA	021706290202		MARILENE SANTOS DE ALMEIDA	53 ANOS	I10 - Hipertensão essencial (primária)	HOSPITAL CEMERU DE SANTA CRUZ



4.10 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: 04/07/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 12:47
Competência: 06/2017		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 4.0.00
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	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	
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	
00206702140	980016284382303	BERNARDO BRAND RODRIGUES DE MELLO	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	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11897965702	702501320530032	FELIPE MILHAZES VICENTE	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	
10950409600	707405081384478	GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05980006745	980016285511476	GIANCLAUDIO DAMIOLI MACHADO DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06131276765	980016297616316	HUGO FERNANDO GALANTINI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293860093	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	
92332137149	980016289831254	MARCEL CORINTHO MENDES DO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01104243105	701809240105870	MARCOS VINICIUS MEIRA VAZ	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	
02126585069	706503377775594	RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05458504798	702800138616462	RODRIGO OTAVIO LINS DE AMORIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06370255718	898004998476086	ROXANA FLORES MAMANI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 33				



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

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: 06/07/2017
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 15:35
Competência: 06/2017				Versão: 4.0.00
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
31445705753	201552564450004	ANA PAES SILVA PEDRAZAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08280795790	980016281457655	CARLOS HENRIQUE SILVA PEDRAZAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05103907909	980016277000638	FABIANA REBERTE DA SILVA	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	
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	
14136462719	704604610596921	RHAYANE PERES DE OLIVEIRA DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578651720	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: 14				



5 Assinatura

Rio de Janeiro, 10 de julho de 2017

Renato Ferreira Costa
RFP

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

6 Recursos Financeiros

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

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Junho
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		807.955,74
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		14,02
Outras Receitas		92.629,45
B - TOTAL DE RECEITAS		1.092.643,47
DESPESAS		
Pessoal		792.708,40
Material de Consumo		26.834,00
Serviços de Terceiros		74.992,77
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		230,62
Outras Despesas Operacionais		285.004,80
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.179.770,59
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		720.828,62
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		719.828,62
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)		720.828,62



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Junho/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 87,39% 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 81,32% 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 4 (quatro) profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Auxiliar Administrativo	1
Porteiro	1
Auxiliar Serviços Gerais	1
Médico	1

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
LAVEBRAS	LAVANDERIA
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA

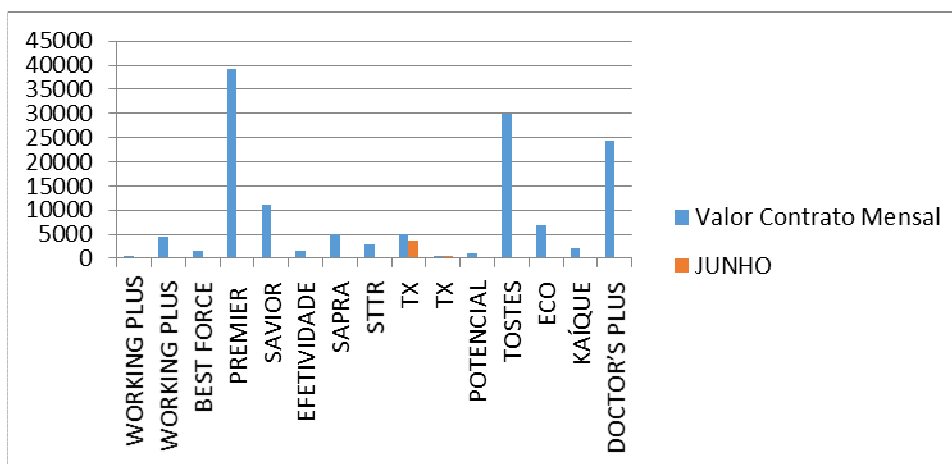
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

Serviços com custos fixos

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

Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	JUNHO
WORKING	LOCAÇÃO DE	400,00	

PLUS	TELEVISORES		
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
TX	RAIO X	4.993,75	3.609,75
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	485,00
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

Serviços com Custos Variáveis

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

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Lavamar:** Presta serviço de Lavanderia.

- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Lavebras:** Presta serviço de lavanderia hospitalar.

Valores Variáveis

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

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	JUNHO
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVEBRAS	LAVANDERIA	4.000,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	962,46	
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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



8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
Data da operação: 04/07/2017 - 15h26

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	210.735,26	2.389,05	213.124,31

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2017	SALDO ANTERIOR				806.954,74
01/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-42.146,86	764.807,88
02/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-653.240,12	111.567,76
05/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-75.680,04	35.887,72
06/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.616,72	33.271,00
07/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-30.148,93	3.122,07
19/06/2017	RENDIMENTOS		18,08		3.140,15
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1705793			
	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81419	839.946,36		843.086,51
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1726980		-4,06	843.082,45
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-435,18	842.647,27
20/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-20.412,20	822.235,07
21/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-42.989,51	779.245,56
23/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-6.725,72	772.519,84
26/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-21.208,96	751.310,88
27/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.009,67	748.301,21
28/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-13.780,64	734.520,57
29/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-10.826,84	723.693,73
30/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.866,11	719.827,62
Total			839.964,44	-927.091,56	719.827,62

Os dados acima têm como base 04/07/2017 às 15h26 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.866,11	-3.866,11
03/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-509.472,36	-509.338,47
Total			0,00	-509.338,47	-509.338,47



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes
 Data da operação: 04/07/2017 - 15h06

Agência | Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814 | 0004205-6	210.735,26	2.389,05	213.124,31

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/06/2017 e 30/06/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2017	SALDO ANTERIOR				1,00
01/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	42.146,86		42.147,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814866	108,30		42.256,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814232		-370,02	41.886,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814236		-1,79	41.884,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814303		-26.535,01	15.349,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814305		-1,50	15.347,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814768		-15.345,34	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771		-1,50	1,00
02/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	653.240,12		653.241,12
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207400		-2.945,38	650.295,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814123		-4.296,18	645.999,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814141		-1,79	645.997,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814319		-6.588,78	639.408,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814684		-430.801,61	208.607,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814843		-208.570,52	36,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814979		-34,36	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814980		-1,50	1,00
05/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	75.680,04		75.681,04
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207377		-3.997,18	71.683,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814022		-529,12	71.154,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124		-637,98	70.516,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814264		-1.831,73	68.685,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814328		-1.411,00	67.274,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814329		-5.946,65	61.327,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814340		-1.365,57	59.961,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814347		-3,00	59.958,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814387		-28.294,62	31.664,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814413		-1.724,03	29.940,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814425		-1,50	29.938,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814562		-1.306,80	28.631,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814652		-60,17	28.571,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814653		-1,50	28.570,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814674		-5.080,76	23.489,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814713		-435,60	23.053,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814852		-1.306,80	21.747,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814917		-20.206,15	1.540,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814986		-1.539,88	1,00

06/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	2.616,72		2.617,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	181		-319,20	2.298,52
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	8311166		-321,91	1.976,61
	TRANSF CC PARA CC PJ LILIA APARECIDA VASCONCELOS DOS	3079533		-274,02	1.702,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814381		-1.345,59	357,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492		-347,05	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8311166		-8,95	1,00
07/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	30.148,93		30.149,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814462	22.719,61		52.869,54
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-46.490,86	6.378,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814066		-3.601,81	2.776,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345		-2.775,87	1,00
08/06/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814857	43.610,09		43.611,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814859	22.719,61		66.330,70
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20170002792789-00004	39240		-26.247,45	40.083,25
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRFF-0239	5207481		-6.769,84	33.313,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814082		-500,00	32.813,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814740		-1.156,08	31.657,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814741		-1,79	31.655,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814863		-6.592,30	25.063,24
09/06/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	182		-543,90	24.519,34
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRFF-0239	5207414		-932,64	23.586,70
	TRANSF CC PARA CC PJ LILIA APARECIDA VASCONCELO	3079299		-808,55	22.778,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814026		-119,19	22.658,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814029		-1,50	22.657,46
12/06/2017	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	183		-26,60	22.630,86
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	184		-26,60	22.604,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814099		-2.500,69	20.103,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814289		-1.662,74	18.440,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814351		-9.086,38	9.354,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814353		-1,79	9.352,66
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814356		-3.477,60	5.875,06
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		-1,79	5.873,27
13/06/2017	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20170002792789-00004	39240	26.247,45		32.120,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814987		-1.010,03	31.110,69
14/06/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	5366316	440.048,91		471.159,60
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	5366379	559.951,09		1.031.110,69
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10617		-68,40	1.031.042,29
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRFF-0239	5207633		-558,89	1.030.483,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814436		-2.111,72	1.028.371,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814694		-2.250,18	1.026.121,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814698		-1.048,00	1.025.073,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814792		-22.719,61	1.002.353,89
16/06/2017	PAGFOR TED STR SD DISP	81416		-22.870,80	979.483,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814306		-3.360,00	976.123,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814430		-3.360,00	972.763,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814762		-8.275,50	964.487,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814928		-71,60	964.415,99

19/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	435,18		964.851,17
	TRANSF. ENTRE CONTAS	81419		-839.946,36	124.904,81
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	185		-26,60	124.878,21
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. MAJOVIC MAT DE LIMPE	7498494		-1.085,04	123.793,17
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-3.276,46	120.516,71
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-21.401,78	99.114,93
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-434,18	98.680,75
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-2.022,49	96.658,26
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-76.896,49	19.761,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814220		-17.850,31	1.911,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814236		-1.895,51	15,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814237		-1,50	14,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814526		-4,50	9,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7498494		-8,95	1,00
20/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	20.412,20		20.413,20
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-122,29	20.290,91
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-920,67	19.370,24
	BRADESCO NET EMPRESA NET EMPRESA DARF 0561	6040561		-7.519,46	11.850,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814162		-1.179,64	10.671,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814171		-365,64	10.305,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172		-136,23	10.169,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208		-1,50	10.167,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814318		-2.493,15	7.674,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814364		-1,50	7.673,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814373		-67,60	7.605,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814423		-1,79	7.603,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814433		-1,50	7.602,23
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814777		-3.609,85	3.992,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814813		-1,50	3.990,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903		-330,00	3.660,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926		-1,50	3.659,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814990		-3.656,88	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814994		-1,50	1,00
21/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	42.989,51		42.990,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814841		-39,65	42.950,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814848		-598,75	42.352,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814851		-1,50	42.350,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814870		-42.348,11	2,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814872		-1,50	1,00
23/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	6.725,72		6.726,72
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-72,45	6.654,27
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-441,16	6.213,11
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394		-5.811,35	401,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814602		-1,50	400,26
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814882		-399,26	1,00
26/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	21.208,96		21.209,96
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL	2895803		-10.032,94	11.177,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814954		-6.363,09	4.813,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814956		-1,79	4.812,14
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814958		-4.800,40	11,74
	TRANSF CC PARA CC PJ	814959		-1,79	9,95
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	2895803		-8,95	1,00
27/06/2017	TED INTERNET				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.009,67		3.010,67
	TRANSF CC PARA CC PJ	814079		-1.897,27	1.113,40
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814080		-1,50	1.111,90
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814582		-1.110,90	1,00
28/06/2017	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	13.780,64		13.781,64
	PAGTO ELETRON COBRANCA	186		-516,17	13.265,47
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	187		-4.201,40	9.064,07
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	188		-6.680,20	2.383,87
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	189		-184,17	2.199,70
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814260		-628,65	1.571,05
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814279		-1,50	1.569,55
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814296		-1,50	1.568,05
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814531		-1.567,05	1,00
29/06/2017	VIVA RIO				
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	10.826,84		10.827,84
	PAGTO ELETRON COBRANCA	190		-10.665,21	162,63
	SINDICAL				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	191		-102,63	60,00
	SINDICAL				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814604		-56,00	4,00
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814608		-3,00	1,00
	VIVA RIO				
30/06/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.866,11		3.867,11
	PAGTO ELETRON COBRANCA	192		-102,63	3.764,48
	SINDICAL				
	TED DIF. TITUL. CC H. BANK	6551802		-2.070,00	1.694,48
	DEST. BIOMEDICAL PROD CIEN				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5207354		-1.382,91	311,57
	INTERNET --FGTS/GRRF-0239				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814413		-300,12	11,45
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814427		-1,50	9,95
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	6551802		-8,95	1,00
	TED INTERNET				
Total			2.042.492,56	-2.042.492,56	1,00

Os dados acima têm como base 04/07/2017 às 15h06 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2017	SALDO ANTERIOR				-3.865,11
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.866,11		1,00
03/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	505.472,36		505.473,36
	RECEBIMENTO TED D	7429868	24,68		505.498,04
	REMET.VIVA RIO				
	RECEBIMENTO TED D	7441685	86,52		505.584,56
	REMET.VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814064		-78.998,78	426.595,78
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814080		-1,50	426.594,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814480		-19.925,07	406.669,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814505		-1,50	406.667,71
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814630		-401.122,57	5.545,14
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814632		-5.544,14	1,00
	VIVA RIO				
04/07/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814766		-1.306,80	-1.305,80
	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	193		-39,60	-1.345,40
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814208		-529,12	-1.874,52
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814489		-1,50	-1.876,02
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814529		-1.742,40	-3.618,42
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814542		-1,58	-3.620,00
	VIVA RIO				
Total			509.449,67	-509.204,56	-3.620,00



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0004 - V.12.1.12.0			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			GT UPA IRAJA / VIVA RIO			Emissão: 07/07/2017 3:34:10 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1			
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	9	105,66	26.158,33	0003	INSS	8	37,87	1.400,61
0041	FÉRIAS NO MES	1	4,00	2.395,85	0004	IRRF	8	73,12	5.774,57
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	26,00	15.573,04	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	411,36
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	1	4,00	798,62	0030	IRRF FÉRIAS	1	27,50	5.499,77
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	26,00	5.191,01	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	17.850,31
0084	GRATIFICACAO	1	0,00	428,17	0098	INSS FÉRIAS	1	11,00	351,39
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	234,58	0196	INSS FÉRIAS PROX MES	1	11,00	257,05
0089	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	1.543,73	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	2	12,33	1.405,42
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	333,30					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.731,09					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	856,80 B					
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	0,10	35,88 B					
0078	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO	1	0,10	11,96 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	37,87	1.400,61 B					
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	351,39 B					
0206	INSS FÉRIAS PROX MES ALIQUOT	1	11,00	257,05 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	856,80 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	43,62 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.113,22 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	2	0,00	445,45 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	358,05 B					
Proventos		56.523,01	Descontos		32.950,47	Líquido		23.572,54	
FGTS Dep.		2.864,54	INSS Segurado		1.752,00	Base Sal. Fam.		35.758,96	
FGTS 13º Dep.		0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF		32.564,49	
FGTS Dep. (SEPIP)		2.864,54	Base INSS		33.992,54	Base IRRF 13º		0,00	
FGTS 13º Dep. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13º		0,00	Base IRRF Férias		23.994,40	
FGTS Rescisão (SEPIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		13.290,41	BASE PIS		148.269,29	
FGTS 13º Rescisão (SEPIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS		1.482,68	
FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3		0,00	
FGTS 13º Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS		35.806,80	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEPIP)		35.806,80	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEPIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		33.992,54				
Base FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		35.806,80	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13º Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc. (SEPIP)		0,00				Base IRRF FLR		0,00	
Base FGTS 13º Resc. (SEPIP)		0,00							
Ativos		8	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		1	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencido		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Functs		9	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 JUNHO/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0005 - V.12.1.12.0			
LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 07/07/2017 3:34:10 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	9	105,66	26.158,33	0003	INSS	8	37,87	1.400,61
0041	FÉRIAS NO MES	1	4,00	2.395,85	0004	IRRF	8	73,12	5.774,57
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	26,00	15.573,04	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	411,36
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	1	4,00	798,62	0030	IRRF FÉRIAS	1	27,50	5.499,77
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	1	26,00	5.191,01	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	1	0,00	17.850,31
0084	GRATIFICACAO	1	0,00	428,17	0098	INSS FÉRIAS	1	11,00	351,39
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	234,58	0196	INSS FÉRIAS PROX MES	1	11,00	257,05
0089	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	1.543,73	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	2	12,33	1.405,42
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	333,30					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.731,09					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	856,80 B					
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	0,10	35,88 B					
0078	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO	1	0,10	11,96 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	37,87	1.400,61 B					
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	351,39 B					
0206	INSS FÉRIAS PROX MES ALIQUOT	1	11,00	257,05 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	856,80 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	43,62 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.113,22 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	2	0,00	445,45 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	358,05 B					
Proventos		56.523,01	Descontos		32.950,47	Líquido		23.572,54	
FGTS Dep.		2.864,54	Base Sal. Fam.		35.758,96	Base IRRF		32.564,49	
FGTS 13º Dep.		0,00	Base IRRF 13*		0,00	Base IRRF Férias		23.994,40	
FGTS Dep. (SEPIP)		2.864,54	BASE FIS		148.269,29	INSS Segurado		1.752,00	
FGTS 13º Dep. (SEPIP)		0,00	Estorno INSS		0,00	Base INSS		33.992,54	
FGTS Rescisão (SEPIP)		0,00	Base INSS 13*		0,00	Base INSS Ac. Teto		13.290,41	
FGTS 13º Rescisão (SEPIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00	Base INSS Ac. 15 Anos		0,00	
FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13* 15 Anos		0,00	Base INSS 13* 20 Anos		0,00	
FGTS 13º Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Base INSS 13* 20 Anos		0,00	Base INSS 13* 25 Anos		0,00	
Base FGTS		35.806,80	Base INSS 13* 25 Anos		0,00	Base INSS N Exp. Risco		33.992,54	
Base FGTS 13*		0,00	Base INSS 13* N Exp. Risco		0,00	Base INSS Auton.		0,00	
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00	Demitidos		0,00	
Base FGTS (SEPIP)		35.806,80	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Base FGTS 13* (SEPIP)		0,00	Serv. Militar		0	Aviso Prévio		0	
Base FGTS Menor Apr. (SEPIP)		0,00	Férias		1	Lic. sem Vencido		0	
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE)		0,00	Outros		0	C/ Dem. mês		0	
Base FGTS Ativos		35.806,80	Funcos		9	C/ Resc. Compl.		0	
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Apos. Invalidez		0				
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13º Demitidos		0,00							
Base FGTS Rasc. (SEPIP)		0,00							
Base FGTS 13º Rasc. (SEPIP)		0,00							



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

VIVA RIO LAMEIRA DA GLORIA 99 00.343.941/0001-28	RIO DE JANEIRO Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2	FOLHA ANALITICA VIVA RIO	Página: 0006 - V.12.1.12.0 Emissão: 07/07/2017 3:34:10 PM Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?
--	--	-----------------------------	--

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		-PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0041	FÉRIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X	X			
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X				
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X				
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0332	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR B	32	0											
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR B	44	0	X	X	X	X	X	X	X				
0078	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIOR B	78	0	X	X	X	X	X	X	X				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL B	89	81											
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL B	90	80											
0206	INSS FÉRIAS PROX MES ALIQUOT B	137	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL B	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL B	0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA B	0	0											
9317	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO B	0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		- 13o -		-PLR-
				DED.IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	PGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITRU	194	0											
0332	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR B	32	0											
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR B	44	0											
0078	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIOR B	78	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL B	89	81											
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL B	90	80											
0206	INSS FÉRIAS PROX MES ALIQUOT B	137	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B	104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL B	0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL B	0	0											
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA B	0	0											
9317	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 JUNHO/2017

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0058 - V.12.1.12.0			
DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ			UPA - IRAJÁ / GESTAO DE SERVIÇOS			Emissão: 07/07/2017 3:18:10 PM			
00.343.941/0013-61			Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061820 - Seção: L			
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	26	674,33	34.107,44	0003	INSS	26	193,71	3.546,42
0084	GRATIFICACAO	2	0,00	512,10	0004	IRRF	6	39,30	1.323,25
0097	INSALUBRIDADE	19	0,00	3.350,29	0006	VALE TRANSPORTE	21	0,00	1.625,78
0215	ATENDIDO MEDICO	3	3,00	120,38	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	74,04
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	250,57	0163	ATRASO	2	3,62	19,41
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	15	1.112,00	2.352,33	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	36,00	133,21
0469	ADICIONAL LIDERANCA	2	0,00	771,55	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	2	3,34	487,94
0718	PLANTAO DIFFERENCIADO 12H SEM	2	5,00	500,00	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	499,80
0632	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	21	0,00	4.939,39 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	26	193,71	3.546,42 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	21	0,00	4.939,39 B					
9648	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	3	0,00	943,77 B					
9650	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.500,38 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	20	0,00	3.313,61 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	26	0,00	427,92 B					

Proventos	42.004,66	Descontos		7.769,85	Líquido				34.234,81
FGTS Dep.	3.343,36	INSS Segurado		3.546,42	Base Sal. Fam.				41.792,04
FGTS 13º Dep.	0,00	Estorno INSS		212,62	Base IRRF				41.792,04
FGTS Dep. (SEFIP)	3.343,36	Base INSS		41.792,04	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		0,00	BASE PIS				78.969,24
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS				789,71
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00					
Base FGTS	41.792,04	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13º	0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	41.792,04	Base INSS 13º 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)	0,00	Base INSS N Exp. Risco		41.792,04					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	41.792,04	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13º Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	0,00								
Base FGTS 13º Demitidos	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00				Base IRRF ELR				0,00

Ativos	26	Demitidos		0	Lic. Maternidade				0
Serv. Militar	0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio				0
Férias	0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencido				0
Outros	0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês				0
Púncs	26	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.				0
Apos. Invalidez	0								

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0059 - V.12.1.12.0			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 07/07/2017 3:18:10 PM			
00.343.941/0001-28			Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	143	3.916,66	390.363,59	0003	INSS	150	1.373,93	39.301,80
0005	SALARIO FAMILIA	3	4,00	53,85	0004	IRRF	66	1.294,86	65.863,10
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	88,00	11.312,52	0006	VALE TRANSPORTE	69	0,00	5.151,17
0024	FÉRIAS INDENIZADAS	5	126,00	4.980,36	0011	INSS 130. SALARIO	7	56,00	345,53
0025	FÉRIAS PROPORCIONAIS	7	55,00	5.269,45	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	4	0,00	344,61
0041	FÉRIAS NO MES	5	146,00	10.673,40	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	40,00	550,73
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	6	34,00	2.489,97	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	4,06
0048	130. SALARIO RESCISAO	7	38,00	3.736,23	0030	IRRF FÉRIAS	2	37,50	541,46
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	6	51,00	2.034,16	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	6	0,00	15.345,34
0062	1/3 FÉRIAS RESCISAO	7	0,00	4.052,63	0098	INSS FÉRIAS	6	56,00	1.398,78
0076	1/3 FÉRIAS NO MES	6	146,00	3.557,80	0150	LIQUIDO DR RESCISAO	7	0,00	21.586,00
0077	1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES	6	34,00	829,99	0163	ATRASO	35	75,65	2.193,89
0088	MEDIA VARIÁVELS 130. RESCISA	5	0,00	133,83	0182	FALTAS (EM HORAS)	8	180,00	2.077,98
0090	MEDIA VARIÁVELS AVISO PREVIO	6	0,00	121,49	0196	INSS FÉRIAS PROX MES	6	48,00	265,58
0094	GRATIFICACAO	36	0,00	62.796,75	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	32	536,34	18.519,65
0097	INSALUBRIDADE	142	0,00	28.139,13	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	79,80
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	4.079,41	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	499,80
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	58,00	4.613,51	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAC	1	0,00	1.411,00
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNIID	1	2,00	466,49	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA)	4	0,00	577,30
0215	ATESTADO MEDICO	26	75,00	14.705,22	0801	PENSAO ALIMENTICIA FÉRIAS NA	1	20,00	678,66
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	78,25	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	4.202,93
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	4	0,00	737,00					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	106	5.288,27	29.957,94					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	420,93					
0454	SALDO DE SALARIO	7	49,00	1.894,09					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	2	0,00	771,55					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	3	0,00	546,47					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	22	46,00	16.830,00					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	7	10,00	5.130,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	6	9,00	4.040,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	3	6,00	3.456,00					
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	1	0,00	1.100,00					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	88,00	549,71					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	5,00	500,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	7	0,00	449,51					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	6	0,00	241,25					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	5	0,00	636,99					
0794	MEDIA VARIÁVELS S/ FÉRIAS NA	5	0,00	309,03					
0868	MEDIA VARIÁVELS FÉRIAS PROPO	6	0,00	288,67					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	7	0,00	675,40					
0926	FGTS QUITACAO	7	56,00	367,74 B					
0928	FGTS ARTIGO 22	7	280,00	11.592,55 B					
0929	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	3.419,08 B					
0931	FGTS 130. RESCISAO	7	56,00	345,53 B					
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	69	0,00	12.442,49 B					
0933	SALDO FGTS NO BANCO	7	0,00	28.268,09 B					
0944	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	3	10,00	893,19 B					
0972	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	31.082,88 B					
0978	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO	3	10,00	297,73 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	150	1.373,93	39.301,80 B					
0204	INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL	6	56,00	1.398,78 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	7	56,00	345,53 B					
0206	INSS FÉRIAS PROX MES ALIQUOT	6	48,00	265,58 B					
0207	INSS FÉRIAS MES ANTERIOR ALI	3	24,00	95,26 B					
0208	INSS FÉRIAS MES ANTERIOR	3	24,00	95,26 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	69	0,00	12.442,49 B					
0522	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	7	53,00	6.026,28 B					
0523	FÉRIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	5	126,00	5.925,38 B					
0524	FÉRIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	2	2,00	206,24 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	5	0,00	1.427,77 B					
9850	VALE REPERICAO - TOTAL	6	0,00	1.500,38 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	50	0,00	6.633,62 B					
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	153	0,00	5.997,96 B					
Proventos		626.888,21	Descontos		180.939,17	Líquido		445.149,04	
FGTS Dep.		47.558,26	Base Sal. Fam.			Base Sal. Fam.		595.094,60	
FGTS 13º Dep.		345,57	Base IRRF			Base IRRF		576.109,74	
FGTS Dep. (SEFIP)		47.190,59	Base IRRF 13º			Base IRRF 13º		4.319,57	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base IRRF Férias			Base IRRF Férias		19.119,75	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	BASE FIS			BASE FIS		650.329,57	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		41.141,37				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		8.474,80				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		594.479,49				
Base FGTS		594.479,49	Base INSS 13º		4.319,57				
Base FGTS 13º		4.319,57	Base INSS Ac. Teto		164.695,76				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		589.882,41	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		589.882,41	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS Demitidos		4.597,08	Base INSS Ñ Exp. Risco		594.479,49				
Base FGTS 13º Demitidos		4.319,57	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		4.319,57				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labora		0,00				
Ativos		127	Demitidos		7	Lic. Maternidade		3	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		6	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Functs		153	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 JUNHO/2017

VIVA RIO LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Página: 0060 - V.12.1.12.0
 00.343.941/0001-28 Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 07/07/2017 3:18:10 PM
 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS -		- 13o -		- PLR -	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80											
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0024	FERIAS INDEMNIZADAS	24	0	X	X	X	X	X	X					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0						X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X					
0048	13O. SALARIO RESCISAO	48	0						X	X	X	X	X	
0062	AVISO PREVIO INDEMNIZADO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X					
0088	MEDIA VARIAVEIS 13O. RESCISA	48	0						X	X				
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	62	0	X	X	X	X	X	X					
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X	X					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	79	X	X	X	X	X	X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X					
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAU	17	0	X	X	X	X	X	X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0						X	X				
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	X	X	X	X	X	X					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X					
0794	MEDIA VARIAVIS S/ FERIAS NA	0	0						X					
0868	MEDIA VARIAVIS FERIAS PROPO	0	0						X					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X					
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0										
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B	31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	X	X	X	X	X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	X	X	X	X	X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	83	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80										
0205	INSS 13O. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6										
0524	FERIAS INDEMNIZADAS SOBRE AVI	B	329	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0										
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0										
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	0										
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORIA)

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											
0011	INSS 13O. SALARIO	11	81											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81											
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0											
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAC	0	0											
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0											
0801	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS NA	319	0											
0906	DESCONTO DE POSTO. INDEVIDO C	0	0	X	X	X	X	X	X					
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0										
0031	FGTS 13O. RESCISAO	B	31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0										



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		Página: 0061 - V.12.1.12.0	
LAMEIRA DA GLORIA 99		VIVA RIO		Emissão: 07/07/2017 3:18:10 PM		Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?	
00.343.941/0001-28		Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2					
0033	SALDO PGTS NO BANCO	B	33	0			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	161	0			
0076	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	76	0			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80			
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81			
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6			
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6			
9646	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0			
9650	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0			
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	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 JUNHO/2017

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Comp: 06/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Emissão: 07/07/2017 3:18:10 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ADEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DRMOPOST
Tipo Funcionário = BODRFIMNOPRSTUXZ
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 = 10061820

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		maio/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	792.708,40
01.01	SALARIO	543.734,22
01.01.01	FOLHA NORMAL	467.591,71
01.01.02	13º SALÁRIO	42.946,86
01.01.03	FÉRIAS	33.195,65
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	13.782,14
01.02.01	VALE TRANSPORTE	13.782,14
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	207.753,93
01.03.01	FGTS	47.279,54
01.03.02	IRRF	80.867,60
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	22.142,93
01.03.04	RESCISÕES	40.392,39
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	17.071,47
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	27.438,11
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	27.438,11
2	MATERIAL DE CONSUMO	26.890,00
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	26.780,56
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	15.358,40
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	11.422,16
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	109,44
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	109,44
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	74.992,77
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	330,00
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	330,00
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	13.694,27
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	1.932,85
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	11.761,42
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
03.09	LIMPEZA	25.668,88

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	25.465,28
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	203,60
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	19.993,94
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	19.993,94
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	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	1.571,44
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	1.571,44
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	9.320,87
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	9.320,87

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	230,62
06.01	TARIFAS	230,62
06.01.01	TARIFAS	230,62
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	285.004,80
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	50.186,83
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	50.186,83
07.99	OUTRAS	234.817,97
07.99.01	OUTRAS	234.817,97
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		1.179.826,59



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		junho/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Junho/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/06/2017 a 30/06/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			720.827,62
A3 - TOTAL			720.828,62
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)			720.828,62

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		junho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		9.642.436,45
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.935.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		14,02
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		14,02
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.935.014,02
Despesas CUSTEIO		
Salários		437.034,45
Benefícios		13.782,14
Encargos e Contribuições		148.554,28
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		50.984,23
Provisões (13º + Férias)		132.740,58
Outras Despesas de Pessoal		27.438,11
Sub-Total (3)		810.533,79
Materiais de Consumo (4)		69.965,66
Serviços de Terceiros (5)		159.197,75
Serviços Públicos (6)		7.761,20
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		50.417,45
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.097.875,85
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)		1.097.875,85
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		10.479.574,62

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											junho/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						junho/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										junho/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	192,02	688,33	688,33	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	203,22	699,53	699,53	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1119,59	496,31	252,82	749,13	749,13	
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	276,20	868,72	1.737,44	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	8,82	505,13	505,13	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	31,60	527,91	527,91	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	44,08	540,39	540,39	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	176,12	2.450,87	2.450,87	
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1016,87	450,78	194,99	645,77	645,77	
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1016,87	450,78	198,19	648,97	648,97	
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	1129,86	500,87	266,61	767,48	767,48	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	12	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	16.378,20	
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	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3971,12	1.760,40	118,13	1.878,53	1.878,53	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1119,59	496,31	54,42	550,73	550,73	
Maquero	Maquero	515110	3	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	1.488,94	
Medico	Medico	225125	9	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	13.958,68	
Medico	Medico	225125	10	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	31.019,30	
Medico	Medico	225125	6	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	27.917,37	
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	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10496,18	4.652,96	0,00	4.652,96	4.652,96	
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	1	CLT	24	1201,38	532,57	-12,89	519,68	519,68	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	28	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	14.912,01	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	3,52	536,09	536,09	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	17,61	550,18	550,18	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	1201,38	532,57	19,12	551,69	1.655,08	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	1201,38	532,57	23,92	556,49	1.669,48	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	25,12	557,69	1.115,38	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	54,52	587,09	587,09	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	69,52	602,09	1.204,18	
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	83,92	616,49	616,49	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1282,97	568,74	0,00	568,74	568,74	
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	4	CLT	48	1539,57	682,49	0,00	682,49	2.729,97	
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2099,21	930,58	270,05	1.200,63	1.200,63	
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	6.763,18	
						Total	149.651,08	66.340,32	2.889,07	69.229,39	186.142,86

(1) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO
(2) CLT/PF/PJ
(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.
(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.
(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentadas todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										Junho/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 Administrativo	Assistente de Compras	411010	1	CLT	40	0,00	-	0,00	-	-
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	1724,46	764,45	848,73	3.337,64	3.337,64
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	506,22	224,41	21,06	751,69	751,69
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	3615,03	1.602,54	145,19	5.362,76	5.362,76
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	15598,99	6.915,03	0,00	22.514,02	22.514,02
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	1814,26	804,26	15,16	2.633,68	2.633,68
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	467,92	8.492,05	8.492,05
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	930,49	412,49	22,56	1.365,54	1.365,54
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1994,03	883,95	59,11	2.937,09	2.937,09
Medico	Medico	225125	1	CLT	40	821,44	364,14	22,56	1.208,14	1.208,14
Total						32.564,49	14.435,84	1.602,29	48.602,62	48.602,62

[2] CLT/PP/PJ
 [3] em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.
 [4] Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.
 [5] Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados 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 JUNHO/2017

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										Junho/2017
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
6ª PARCELA [PARCELA 06/06] DO 13º SALÁRIO DOS CONTRATADOS 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	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
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
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	120,15	53,26	0,00	173,41	173,41
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	117,50	52,09	0,00	169,59	169,59
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	119,67	53,05	0,00	172,72	172,72
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	127,83	56,67	0,00	184,50	184,50
Maqueiro	Maqueiro	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



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

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	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
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
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
						42.822,37	18.983,16	0,00	61.805,53	61.985,20

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											junho/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	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Gianclaudio Damiloli Machado de Farias	059.800.067-45	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	12/06/2017	4.118,78
Hugo Fernando Galantini	061.312.767-65	CRM- 521072609	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	638,00
Leandro Gonzalez Sabi	062.044.897-04	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	880,00
Patricia Ramos Ferreira Apulchro	111.545.837-08	COREN-000.462.876	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	96h	12/06/2017	2.217,60
Vinicius Marques Luz	119.328.297-76	COREN- 343486	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	60h	12/06/2017	1.232,00
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/06/2017	880,00
Luciene Oliveira Santos	287.677.848-36	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	72h	12/06/2017	484,00
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90	-	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	1.920,00
Thalysa Jessica de Souza	123.900.377-39	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	12/06/2017	193,60
Roxana Flores Mamani	063.702.557-18	CRM- 521092731	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	26/06/2017	2.030,00
Gianclaudio Damiloli Machado de Farias	059.800.067-45	CRM-52845965	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	26/06/2017	2.401,05
Marcos Vinicius Meira Vaz	011.042.431-05	CRM-5201085344	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	980,00
Patricia Ramos Ferreira Apulchro	111.545.837-08	COREN-000.462.876	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	232,84
Vinicius Marques Luz	119.328.297-76	COREN- 343486	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	36h	26/06/2017	739,20
Ana Paes Silva Pedrazas	314.457.057-53	CRM-52540083	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	960,00
Fernanda Conceição de Souza	081.462.607-64	COREN-367804	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	246,40
Gabriela Ricardo de Aquino Santos	109.504.096-00	CRM-521087061	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	26/06/2017	1.840,00
Jose Vieira da Silva Neto	579.124.913-68	COREN-449403	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	246,40
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49	CRM- 521037307	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/06/2017	830,00
Rosângela Freitas de Barros	054.758.617-57	COREN-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	84h	26/06/2017	677,60
Total							21				R\$ 23.727,47

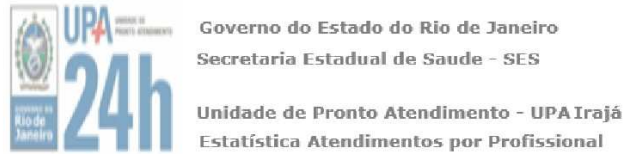
(1) Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)
(2) Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO
(3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.
* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados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



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													Junho/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 Recbo 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
HUGO FERNANDO GALANTINI	061.312.767-65		CRM- 521072609		MÉDICO	CLÍNICO		RPA	01/06/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	109.504.096-00		CRM-521087061		MÉDICO	CLÍNICO		RPA	01-10/06/2017 07HS ÀS 19HS	24HS	R\$ 2.300,00	R\$ 460,00	R\$ 2.760,00
ROXANA FLORES MAMANI	063.702.557-18		CRM- 521092731		MÉDICO	CLÍNICO		RPA	03-06-10/06/2017 19HS ÀS 07HS	36HS	R\$ 3.500,00	R\$ 700,00	R\$ 4.200,00
GIANCLAUDIO DAMOLI MACHADO DE FARIA	059.800.067-45		CRM-52845965		MÉDICO	CLÍNICO		RPA	05-09-12/06/2017 07HS ÀS 19HS/ 19HS ÀS 07HS	36HS	R\$ 3.300,00	R\$ 660,00	R\$ 3.960,00
MARCEL CORINTHO MENDES DO NASCIMENTO	923.321.371-49		CRM- 521037307		MÉDICO	CLÍNICO		RPA	10/06/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
ANA PAES SILVA PEDRAZA	314.457.057-53		CRM-52540083		MÉDICO	PEDIATRA		RPA	13/06/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
PATRICIA RAMOS FERREIRA APULCHRO	111.545.837-08		COREN-000.462.876		ENFERMEIRA			RPA	01/06/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
VINICIUS MARQUES LUZ	119.328.297-76		COREN- 343486		ENFERMEIRA			RPA	01-07-14/06/2017 19HS ÀS 07HS/ 07HS ÀS 19HS	36HS	R\$ 924,00	R\$ 184,80	R\$ 1.108,80
JOSE VIEIRA DA SILVA NETO	579.124.913-68		COREN-449403		ENFERMEIRA			RPA	01/06/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
FERNANDA CONCEIÇÃO DE SOUZA	081.462.607-64		COREN-367804		ENFERMEIRA			RPA	15/06/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
ROSANGELA FREITAS DE BARROS	054.758.617-57		COREN-		TECNICA DE ENFERMAGEM			RPA	23/04/2017 19HS ÀS 07HS / 01-10-14/06/2017 07HS ÀS 07HS	84HS	R\$ 847,00	R\$ 169,40	R\$ 1.016,40
PATRICIA RAMOS FERREIRA APULCHO	111.545.837-08		COREN-000.462.876		ENFERMEIRA			RPA	25/04/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 616,00	R\$ 123,20	R\$ 739,20
MARCOS VINICIUS MEIRA VAZ	011.042.431-05		CRM-5201085344		MÉDICO	PEDIATRA		RPA	13/06/2017 19HS ÀS 07HS	12HS	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total											R\$ 17.111,00	R\$ 3.422,20	R\$ 20.533,20

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



Período: 01/06/2017 a 30/06/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	85
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	141
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	37
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	461
ANA PAES SILVA PEDRAZAS	6
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	524
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	266



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	187
BERNARDO BRAND RODRIGUES DE MELLO	24
CAMILA MOREIRA	385
CARLOS HENRIQUE SILVA PEDRAZAS	32
FABIANA REBERTE DA SILVA	13
FELIPE FARIA	258
FELIPE MILLAZES VICENTE	16
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	49
GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	35



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

Estatística Atendimentos por Profissional

GIANCLAUDIO DAMIOLI MACHADO DE FARIAS	177
HUGO FERNANDO GALANTINI	3
IGOR VIANA NUNES COELHO	253
JOENE MARIA DIAS CASTRO	122
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	29
JOSY KNEIPP MACHADO	235
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	226
LIVIA DIAS DA SILVA	42
LUMI AMARAL GOMES	67



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	110
marcos vinicius meira vaz	6
maria donizete moreira brandao	145
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	124
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	51
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	68
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	52
NEUSA MARIA DE BARROS	30



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	34
RAFAEL BASTOS	102
RHAYANE PERES DE OLIVEIRA DA SILVA	51
ROBERTA FIRMINO	308
RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI	36
RODRIGO LOPES FARIAS	222
RODRIGO OTAVIO LINS DE AMORIM	2
SIMONE BASTOS PEREIRA	349
SIMONE LEITE DE SOUZA	14



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	117
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	85
WILIAN MENEGUCI	157
Total Geral de Atendimentos	5.736




RESPONSÁVEL: VIVA RIO junho/2017								
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\$	-

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ				junho/2017			
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	30/09/2017	2.199,60			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	485,00			
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00			
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTE	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	7.000,00			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S. T. T. R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	30/09/2017	3.000,00			
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	45.000,00			
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.993,75			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.025,00			
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	30/09/2017	11.080,00	11.080,00	Maio de 2017.	
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	30/09/2017	30.000,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00			
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	2.887,39			
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	400,00			
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	9.702,00			
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	30/09/2017	345,03			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.599,00	3.198,00	Março e Abril de 2017.	
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.575,00			
Dosimetria	Sapra Landauer	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.160,00			
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00			
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	14.577,42			
Total						222.571,77	14.278,00		

(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.

Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Maio)	R\$ 2.813,13	100,00%	R\$ 2.813,13	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 20.206,15	100,00%	R\$ 20.206,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Maio de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 1.539,88	100,00%	R\$ 1.539,88	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Maio de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Maio)	R\$ 3.018,38	100,00%	R\$ 3.018,38	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, junto ao Banco Itaú S.A. competência Maio de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 351,63	100,00%	R\$ 351,63	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 6.491,51	100,00%	R\$ 6.491,51	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2017.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 1.752,00	100,00%	R\$ 1.752,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Maio de 2017.
Adiantamento de salário (Sede/Maio)	R\$ 3.000,00	16,67%	R\$ 500,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de diferença salarial do Colaborador (A) Ubiratan de Oliveira Angelo. Competência Maio de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Maio)	R\$ 38.666,49	3,48%	R\$ 1.345,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Maio de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Junho)	R\$ 89.863,40	0,59%	R\$ 529,12	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Junho de 2017.
Vale Refeição (Sede/Junho)	R\$ 66.719,40	1,96%	R\$ 1.306,80	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Junho de 2017.
Vale Transporte (Sede/Julho)	R\$ 938,40	100,00%	R\$ 938,40	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Julho de 2017.
IPTU (Sede/Maio)	R\$ 13.538,91	1,93%	R\$ 261,41	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Internet (Sede/Maio)	R\$ 5.034,94	1,93%	R\$ 97,21	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Serviço de conexão de dados e internet (Sede/Abril)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de conexão de dados e internet na (Sede do Viva Rio) competência Abril de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Maio)	R\$ 62.581,09	1,78%	R\$ 1.110,90	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Consultoria (Sede/Maio)	R\$ 20.842,89	1,93%	R\$ 402,43	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Telefone (Sede/Maio)	R\$ 3.846,62	1,93%	R\$ 74,27	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Telefone (Sede/Maio)	R\$ 1.883,00	1,93%	R\$ 36,36	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Telefone (Sede/Maio)	R\$ 22.536,57	1,93%	R\$ 435,13	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Aluguel (Sede/Maio)	R\$ 62.176,79	1,93%	R\$ 1.200,50	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Maio)	R\$ 453,86	1,93%	R\$ 8,76	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Maio)	R\$ 27.638,98	1,93%	R\$ 533,65	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	693,30	1,93%	R\$ 13,38	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	3.264,38	1,93%	R\$ 63,03	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	14.194,85	1,93%	R\$ 274,07	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Junho)	R\$ 198,24	20,00%	R\$ 39,65	Números de funcionários	Referente a Publicação de Imprensa. competência Junho de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Maio)	R\$ 2.755,14	1,93%	R\$ 53,20	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 4.001,36	1,93%	R\$ 77,26	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 1.470,66	1,93%	R\$ 28,38	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 1.994,01	1,93%	R\$ 38,50	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 16.484,78	1,93%	R\$ 318,29	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 5.221,38	1,93%	R\$ 100,81	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 6.529,32	1,93%	R\$ 126,07	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Maio)	R\$ 17.974,51	1,93%	R\$ 347,05	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 22.735,78	1,93%	R\$ 438,98	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 65.454,00	1,93%	R\$ 1.263,77	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Maio)	R\$ 6.067,78	1,93%	R\$ 117,16	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Maio de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Março)	R\$ 14,34	100,00%	R\$ 14,34	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Suelly Figueiredo de Almeida, competência Março de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Março)	R\$ 14,34	100,00%	R\$ 14,34	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Francisco Barreto Araujo, competência Março de 2017.
Homologação Itinerante (Sede/Abril)	R\$ 5,68	100,00%	R\$ 5,68	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de homologação itinerante referente ao Colaborador(A) Stefane Mendonça Lopes, competência Abril de 2017.
Locação de Veículo (Sede/Dezembro)	R\$ 8.090,16	14,29%	R\$ 1.156,08	Números de funcionários	Despesas com locação de Veículos, competência Dezembro de 2016.
Locação de Equipamentos (Sede/Maio)	R\$ 3.718,00	1,93%	R\$ 71,79	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Maio de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Maio)	R\$ 25.504,00	1,93%	R\$ 492,43	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Maio de 2017.
Antivírus (Sede/Junho)	R\$ 859,56	7,00%	R\$ 60,17	Números de funcionários	Referente ao pagamento de 10 unidades de Avast Endpoint Protection Suite 2 anos, competência Junho de 2017.
TOTAL	R\$ 663.889,59	7,56%	R\$ 50.186,83		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

 <p>Casa de Saúde Nossa Senhora de Fátima</p>	<p>CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NSA. SRA. DE FÁTIMA Atestado Médico</p>
--	--

Nº do Atend.: 1556151 - registrado em: 20/06/2017 - 19h 32min

Nova Iguaçu, 20 de junho de 2017

Atesto para os devidos fins que o(a) sr.(a) **WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA** foi atendido(a) às 19:43, sendo liberado(a) às 20:00 para:

- retornar ao trabalho.
- permanecer em repouso por 2 dia(s) a partir desta data.

ASSINATURA DO PACIENTE

No caso de expressa solicitação e autorização do paciente em relação à declaração do CID.



Dr. Winicius Leite
CRM 52852660

DR(A). FRANCISCO DA CHAGAS WINICIUS LEITE
SILVA
CRM: 52852660

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28.06/17 às 08:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Wilson Meneguete de Oliveira matrícula 12792 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Poline Sauc
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wilson Meneguete de Oliveira
ASSINATURA: _____

Excelência em Atendimento

MEMORIAL INFANTIL - BOTAFOGO

AMiu

Andressa de Magalhães Mendes

Paciente foi atendida por mim necessitando de repouso por 24 horas devido a patologia clínica não contagiosa.

Rec, 21/06/17



Dra. Elizabeth Figueira Pastorella
CRM: 52.50628-5
Dra. Médica

MARCAR CONSULTA AMBULATORIAL NA ESPECIALIDADE

MARCAÇÃO DE CONSULTAS 3909-3121 / 2103-6458

Memorial Infantil Botafogo • Rua Muniz Barreto, 535 - RJ - Tel.: 2103-6464

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


Na data 25/06/17 às 07:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andressa de Magalhães Mendes matrícula 17369, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 02/06/17 às 17:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Anna Cristina Martins Calderip matricula 11630 o atestado que segue digitalizado abaixo:

DIGITALIZADO


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Anna Cristina Martins Calderip

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/06/17 e necessita de 03 dias de repouso dominica CARIMBO (RS)

Andréia O. S. Esteves
Médica

Cid 10 _____ CRM 52.0103981-4


ESPAÇO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: Valdire Soares

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Anna Cristina M. Calderip
ASSINATURA: AC

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

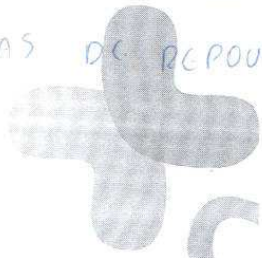
Na data 22/06/17 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francisco Lívio dos Santos o atestado que segue digitalizado abaixo:



CPI CLÍNICA POPULAR DO IRAJÁ

Próxima consulta: / /

ATGSTO QUE A PACIENTE BARBARA DENISE RELVA DOS SANTOS NECESSITA DE OS (cinco) DIAS DE REPOUSO (CID 10 R62-6)



por Viana Nunes Coelho
Médico
C.R.P. 0244-0 DO IRAJÁ
22/06/17

CLÍNICA MÉDICA | DERMATOLOGIA CLÍNICA E ESTÉTICA | PEDIATRIA | CARDIOLOGIA | ENDOCRINOLOGIA
ALERGOLOGISTA | NEUROPSQUIATRA | GASTROENTEROLOGISTA | ORTOPEDIA | E MUITO MAIS

Rua Monsenhor Félix, 550 (ao lado do Banco do Brasil) - Irajá | Tel: (21) 2135-1577

recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcos Soares Santos
ASSINATURA: Francisco Lívio dos Santos

NOME LEGÍVEL: BARBARA DENISE RELVA DOS SANTOS
ASSINATURA: Barbara Denise R. dos Santos



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Camilla Moreira	
CPF 09946633744	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

Descrição
ATESTADO PARA FINS DE Trabalho QUE O(A) USUÁRIO(A) Camilla Moreira (preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 03 (Três) dias a partir de 08.06.2017 por motivo de doença.

é portador _____ de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr(a) andreyza de oliveira santana esteves
Médico da estratégia de saúde da família
CRM 521103981-4
RIO DE JANEIRO, 8 de Junho de 2017

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.

Procedido por computador - VITRAVOCARE e Health Solution - HIS - Página 1 de 1 - Impresso em 08/06/2017 às 16:14



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Camilla Moreira	
CPF 09946633744	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

Descrição
ATESTADO PARA FINS DE Trabalho QUE O(A) USUÁRIO(A) Camilla Moreira (preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 03 (Três) dias a partir de 08.06.2017 por motivo de doença.

é portador _____ de _____

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de _____

Assinatura e Carimbo do Profissional
Dr(a) andreyza de oliveira santana esteves
Médico da estratégia de saúde da família
CRM 521103981-4
RIO DE JANEIRO, 8 de Junho de 2017

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.

Procedido por computador - VITRAVOCARE e Health Solution - HIS - Página 1 de 1 - Impresso em 08/06/2017 às 16:14

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 14/06/17 às 08:20 horas, foi entregue a minha, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lenilde Moura matrícula 13126, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcio S. dos Santos
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Lenilde Moura
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Camilla Moreira	
CPF 09946633744	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

Descrição
ATESTADO PARA FINS DE atestado de saúde
QUE O(A) USUÁRIO(A) Camilla Moreira

(preencher apenas um item)

- deve ser atestado do trabalho pelo período de 1 (Um) dias a partir de 06.06.2017 por motivo de doença.
- é portador de _____
- está apto a realizar atividades físicas e desportivas
- está apto a exercer a função de _____

RIO DE JANEIRO, 6 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional
DR(a) FELIPE FARIA ZACCHE
Médico da estratégia de saúde da família
CRM/RJ 52.101855-8

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

Responsável pelo sistema: ATENDIMENTO, LUCAS EDUARDO - 156 - Página: 1 de 1 - Livro: sistema de informação: 04/13/2017



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome Camilla Moreira	
CPF 09946633744	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

Descrição
ATESTADO PARA FINS DE atestado de saúde
QUE O(A) USUÁRIO(A) Camilla Moreira

(preencher apenas um item)

- deve ser atestado do trabalho pelo período de 1 (Um) dias a partir de 06.06.2017 por motivo de doença.
- é portador de _____
- está apto a realizar atividades físicas e desportivas
- está apto a exercer a função de _____

RIO DE JANEIRO, 6 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional
DR(a) FELIPE FARIA ZACCHE
Médico da estratégia de saúde da família
CRM/RJ 52.101855-8

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

Responsável pelo sistema: ATENDIMENTO, LUCAS EDUARDO - 156 - Página: 1 de 1 - Livro: sistema de informação: 04/13/2017

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 14/06/17 às 08:20 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lenilde Moreira matrícula 13126, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: MARCIO S. DOS SANTOS

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Lenilde Moreira

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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 : 021706220250

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 **22/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

Igor V. N. Coelho
Médico
CRM: 52.9384/08

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/06/2017 às 20:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mucio S. dos Santos matrícula 13126, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Camila Moreira 13126

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Camila Moreira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Camila Moreira
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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

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

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): IGOR VIANA

CRM: 52938440

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: URA IRITA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 22/06/2017

✓ 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 22/06/2017 ÀS 21:00 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Munira S. dos Santos



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO JOÃO DE MERITI
SECRETARIA DE SAÚDE



ATESTADO MÉDICO I



Atesto para os devidos fins, a pedido que o (a) Sr. (a) Carlos

Daniel Pratz

foi atendido (a) Ortopedia Ident. ou Registro

do PAM S. J. de Meriti Clínica ou Serviço

no dia 06/06/17, às 08 horas, necessitando de 02 dias de repouso, por motivo de doença. Hospital / Ambulatório DVSI Por extenso

CID _____

Assinatura do Paciente ou Responsável

S. J. de Meriti 06/06/17.

Dr. Luiz Paulo Dória
CRM: 52595180
Ortopedia - Traumatologia

Assinatura do Médico / Odontólogo
(Carimbo contendo nome completo e Registro CRM/CRO)

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

ASSINATURA:

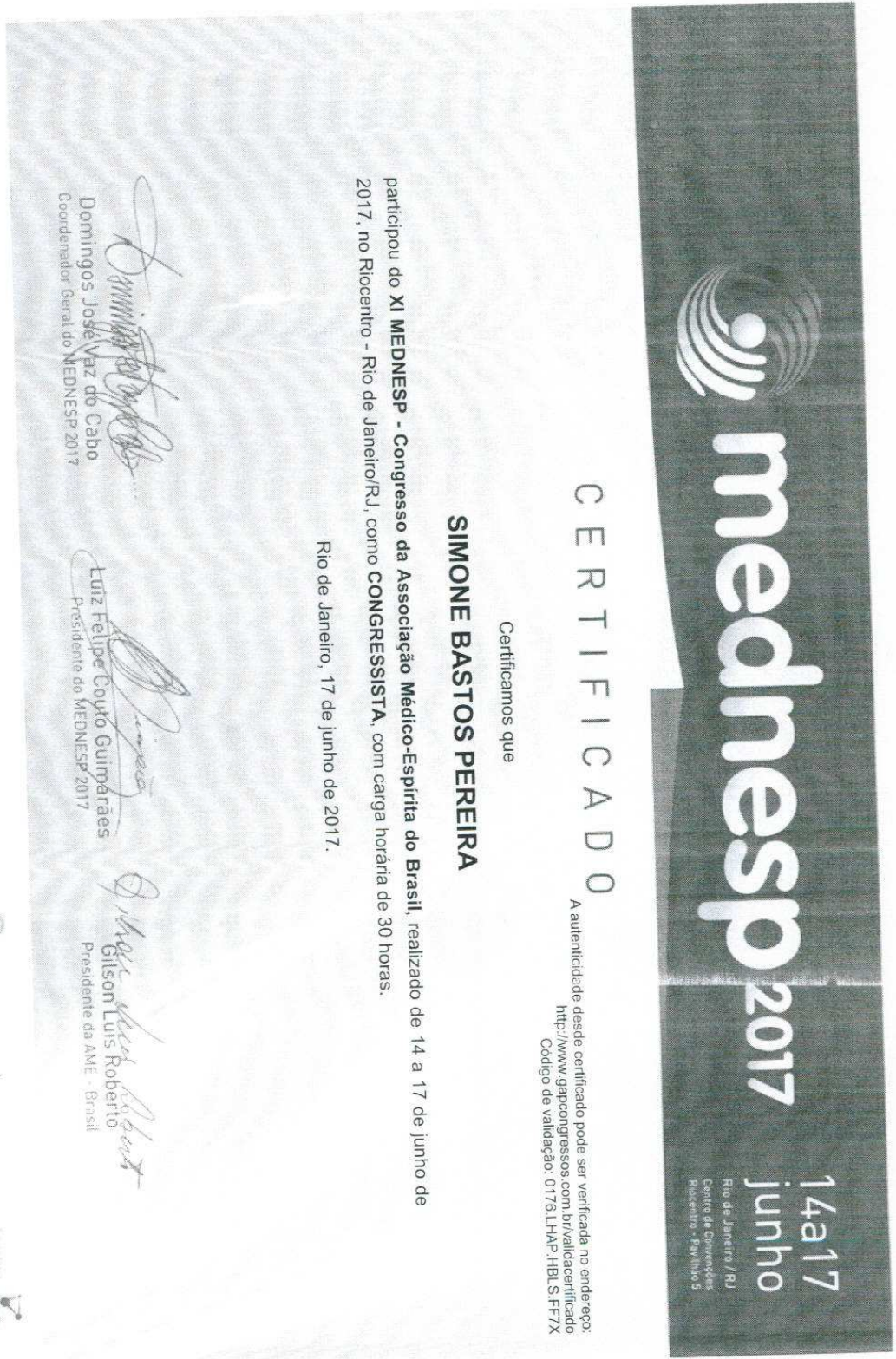
(Handwritten mark)

ASSINATURA:

DO Carlos Daniel Pratz matricula 19125 Na data 08/06/17 às 11:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO








ESP/

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Andrey O. S. Esteves

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Cláudia B. de Silva


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Cláudia Conceição de Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 09/06/17 e necessita de 01 dias de repouso dominical (HUM)

CARIMBO
Andrey O. S. Esteves
Médica

Cid 10 _____ CRM 52.090.3981-0

ALIZADO

Na data 09/06/17 às 08h foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cláudia Conceição de Silva matrícula 21403, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que, o (a) Sr (a) Felipe Faria Zacche
necessita de 02 (dois) dia (s) de afastamento das suas atividades laborais
por motivo de doença, CID: _____.

Rio de Janeiro, 09 de junho de 17

Eduardo Ferreira Marques
Médico
CRM 52.99017-5

Médico/CRM

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/06/17 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Felipe Farias Zaccê matrícula 12849, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Franciana S.F. Oliveira
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Dr. Cesar
ASSINATURA: [Signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 09/06/17 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francisca dos Santos Faria matrícula 140311, o atestado que segue digitalizado abaixo:


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Francisca dos Santos Faria Enie de Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 09/06/17 e necessita de 03 dias de repouso dominica (ms)

Cid 10 _____

CARIMBO
Andreya O. S. Esteves
Médica
CRM 52.014.308-4

ESPAÇO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Palma Seara
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Francisca SP Oliveira
ASSINATURA: _____

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valmir Soares

MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andréia de Oliveira Estreza

CRM: 52.0103981-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VVA BRAGA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 09/06/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

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

SIM, NA DATA 09/06/17 ÀS 08:04 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:





Hospital de Clinicas Santa Cruz

DECLARAÇÃO

CENTRO MÉDICO MEMORIAL DEL CASTILHO.

Declaro para os devidos fins, que o Sr.(a) Gilberto Camelo
Henrique

Portador(a) da identidade de nº 04.196.194-F RJ-RJ
compareceu em nossas instalações para realizar consulta
ou exame, permanecendo no período das 10:00 às 13:10 hs.

Carla
Carla Lima
Superv. de Atendimento

Rio de Janeiro, 20 de Junho de 2017.



Hospital de Clinicas Santa Cruz

DECLARAÇÃO

CENTRO MÉDICO MEMORIAL DEL CASTILHO.

Declaro para os devidos fins, que o Sr.(a) gilberto camelo
Henrique

Portador(a) da identidade de nº 04.196.194-7

compareceu em nossas instalações para realizar consulta
ou exame, permanecendo no período das 14:10 às 14:20 hs.

Carla
Carla Lima
Superv. de Atendimento

Rio de Janeiro, 13 de 06 de 2017.



Hospital de Clinicas Santa Cruz

DECLARAÇÃO

CENTRO MÉDICO MEMORIAL DEL CASTILHO.

Declaro para os devidos fins, que o Sr.(a) Gilberto
Carmelo Henrique

Portador(a) da identidade de nº 04.196.194-7

compareceu em nossas instalações para realizar consulta
ou exame, permanecendo no período das 10:00 às 11:00 hs.

Carla Lima
Carla Lima
Superv. de Atendimento

Rio de Janeiro, 08 de Junho de 2017.


ESPAÇO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Palme Saus

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Signature]


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Gilberto Camelo Henique

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/06/17 e necessita de 01 dias de repouso dominica

CARIMBO
Andréya O. S. Esteves
Médica
CRM 52.0103981-4

Cid10 _____

TALIZADO

Gilberto Camelo

matrícula 14026

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Na data 02/06/17 às 10:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: HERICO MARCELO FERNANDES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 06/12/1971
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706170176

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **HERICO MARCELO FERNANDES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 17 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 17/06/17 às horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Henric Murilo Fernandes matrícula 240323 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Bruno Louf da Costa
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Henric Murilo Fernandes
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Bruno Leão Da Gsta
MATRÍCULA: 22216

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ROBERTA FIRMILIO
CRM: 52102318-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: URB - ROSA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 14/06/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?
 SIM, NA DATA 14/06/17 AS 20:00 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 DOSSIÊ DO
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Bruno Leão Da Gsta



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: IGOR VIANA NUNES COELHO	
CPF/DNV: 09334488646	Data de Nascimento 27/12/1988
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706040001

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **IGOR VIANA NUNES COELHO**, CPF:09334488646 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **04/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 4 de Junho de 2017


Assinatura do Profissional
Médica
CRM 52 100922 2

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 04/06/17 às 02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

WAGNER CARLOS DE F. NUNES matrícula 17821, o atestado que segue digitalizado abaixo:
EGOR VIANA NUNES COELHO - 12160

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: WAGNER CARLOS DE F. NUNES
ASSINATURA: Wagner Carlos de F. Nunes

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: EGOR VIANA NUNES COELHO
ASSINATURA: Egor Viana Nunes Coelho

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARLENE CARVALHO DE F. NUNES
MATRÍCULA: 12821

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): AMANDA CARVALHO
CRM: 52.100.422-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA FRASS

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 09/06/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:59

SÁDIA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SÁDIA: _____

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

SIM, NA DATA 09/06/17 ÀS 09:00 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

M. F. Nunes

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/06/17 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josy Kneipp Machado matrícula 00140242, o atestado que segue digitalizado abaixo:

AMEP CLÍNICA MÉDICA AMEP
Pça da Fé, 14 - Bangu
Tels.: (21) 3464-1055 / 3464-1057

Atestado Médico

Atesto para fins trabalhistas que o/a
Sr(a) Josy Kneipp Machado

foi atendido nesta clínica e encontra-se
inapto para desempenhar suas atividades
laborativas por 01 dias a partir desta
data.

MARCIO VELASQUES
Cardiologia - C. Médica
CRM: 52101149-9

23, 06, 17
Médico

ESPAÇO

IZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Felipe
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Zoribe Felo
ASSINATURA: [assinatura]

Dr. Responde
CENTRO MÉDICO POPULAR



Resp.Tec.: Dr. Marcio Velasques de Souza

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Josy Knupp Machado
necessita de 03 (dia(s)) de afastamento do trabalho,
a partir desta data, por motivo de doença.

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art.86 RGPS, aprovado pelo decreto 60.501 de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho, de acordo com a portaria 3291 de 20/02/85 do MPSA.

Marcio Velasques
Cardiologia
CRM 5210/149-9

19, 06, 2017
Data

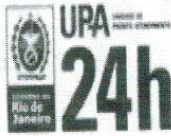
Médico

Tel.: 3352 9830 WhatsApp.: 97639 0081
Facebook: Drresponde instagram:@drresponde
E-mail: empdrresponde@gmail.com.br

em
de 3
Machado

DO Josy Knupp Machado matricula 140242, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Na data: 21/06/17 às 19:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: LAZARO LUIS SOARES ALVES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 02/11/1978
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706080019

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LAZARO LUIS SOARES ALVES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **08/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 8 de Junho de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Maíra Luíza Paiva
Médica
CRM 52.95369-5

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/06/17 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josão Luis Soares Alves matrícula 17683, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Josão Luis Soares Alves
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: phúcia

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Paiva Luiza Paiva

CRM: 52.95369-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: TRATA-

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

✓ DATA: 08/06/17

✓ 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 08/6/17 ÀS 10:00 horas.

() NÃO

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

() SIM.

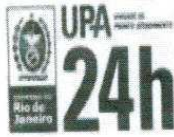
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

phúcia



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAIO LEANDRO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/04/2009
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706200223

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CAIO LEANDRO**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **PEDIATRIA**, no dia **20/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de *Simone B. Pereira*
Pediatra e Alergologia
Múltipla Especialista
10771-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/06/17 às 18:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lilian Karla da Silva Pires matrícula o atestado que segue digitalizado abaixo:
Filho: Caio Leonardo

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRYAN M. MARTINS
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Deianeide de Aguiar Reis
ASSINATURA: [assinatura]



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: LUCIANO JUSTINO DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 20/11/1978
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706250235

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANO JUSTINO DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **25/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dra Camila Moreira
Médica
CRM 52.102.05

Assinatura e Carimbo do Profissional

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Bruno José da Costa
MATRÍCULA: 22216

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CARLA MORAES

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: SP - IBISA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 25/06/14

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 07:00

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

() SIM, NA DATA ___/___/___ ÀS ___:___ horas.

NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Bruno José da Costa

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/06/17 às 23:33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciano SUSTINO DA SILVA matrícula 13335, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRUNO LUIZ DA SILVA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: LUCIANO SUSTINO DA SILVA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]




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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: LUMI AMARAL GOMES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 12/04/1989
Unidade de Saúde UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021706170028 Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): LUMI AMARAL GOMES , CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA , no dia 17/06/2017 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.  Dra Camila Menezes Médica CRM 52102.083-8	

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 17/06/17 às 10:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jumi Amarel Gomes matrícula 12294 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Fraucina SF Oliveira
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Jumi Amarel Gomes
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisvan de F. Oliveira
MATRÍCULA: 00140311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carmita Pereira
CRM: 52102083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Itajaí

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: / /

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):
ENTRADA: 07:00

SÁDIA PARA ALMOÇO/JANTAR:

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR:

SÁDIA: 19:00

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

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS:

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: LUSINETE MATTOS DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 22/11/1971
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706260282

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUSINETE MATTOS DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 26 de Junho de 2017

Dra. Josy Kneipp
Médica
CREMERJ 52-95870-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/06/2013 às 20:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cátia Cristina matrícula 140255, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Luizmate Matts mat: 170393

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Cátia Cristina
ASSINATURA: 140255

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luizmate Matts de Silva
ASSINATURA: [assinatura]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Patricia Cristina
MATRÍCULA: 110255

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Israel Krempke
CRM: 52-95820-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Itajaí

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 26/06/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 20:20

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 20:54

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

SIM, NA DATA 26/06/2017 ÀS 20:54 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:





Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) MAGYWCA
DA SILVA PARQUETE, 21 608 233-9
IDENTI. OU REGISTRO
FOI ATENDIDO (A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO
DO HOSPITAL MUNICIPAL SOFIA AGUIAR
HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 23/06/17, ÀS 11:00 HORAS, NECESSITANDO DE 03 (TRÊS)
POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID 10 303

Magywca
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RIO 23/06/2017
LOCAL E DATA

Dr. Wagner Larcher Pimenta
1º Ten Médico - IDT 0115284-8
Ministério da Defesa - F.
152.8352-7
ASSINATURA DO MÉDICO ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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

ASSINATURA:

feio

Na data 24/06/17 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fagner de Silva Parete matrícula 0012710, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Imprensa de Cidade - AA 2327



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR (A) MAGY WCA

DA SILVA PARCENIC, 21.008.233-9
IDENTI. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) _____
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 17/06/2017 ÀS 22:00 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (HUM)
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID 10.4.09

Magy Wca
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RIO 17/06/2017
LOCAL E DATA

Dr. Weber Larcher Pimenta
1º Ten. Médico - IPT 011528435-8
Ministério da Defesa - E6
CRM - RJ 82.83524-2
Otorrinolaringologista
ASSINATURA DO MÉDICO / OTO-RINOLARINGOLOGISTA
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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

Na data 19/06/17 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Imprensa de Cidade - AA 2327
eque digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MARILIA M S PRACETE
ASSINATURA: _____



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



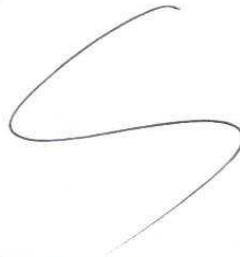
UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 15/01/1974
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706120321

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **12/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 12 de Junho de 2017
Dra. Josy Kneipp
Médica
CREMERJ 52995870-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

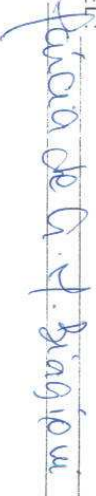


Na data 12/06/2017 às 21:4 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Catari Custina matrícula 40255, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Catari Custina
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Fátima de A. F. Santiago
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Cátia Cristina Marques da Silva
MATRÍCULA: 00140255

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josy Krejop
CRM: _____

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Trajoi

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 12/06/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

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

(X) SIM, NA DATA 12/06/17 ÀS 21:00 horas.
() NÃO

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

(X) 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:

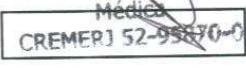


ESP


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Maria A.S. do Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/06/17 e necessita de 01 dias de repouso com

CARIMBO
Dra. Josy Kneipp
Médica


Cid 10 _____

R DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/06/17 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Maria A.S. do Nascimento Matrícula 140997, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Fundador S. F. de Oliveira
Aurilio A. de Oliveira
MAT. 10211

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Maria Aparecida Souza




LIZADO

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o paciente:

Maria Domitila Moura Brandão

Esteve aos meus cuidados no(s) dia(s): 03/06/2017

Necessitando de repouso no período de: 03/06/17 à 03/06/17. 1 (uma) dia.

CID _____

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art.27 de CLIPS, aprovada pelo decreto n 89312 de 23/01/1984, e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho

Rio de Janeiro, 03 de 06 de 20 17

Dra. Eli...
CRM 22-00029-0

Carimbo e assinatura do médico

Rua Iaçú Nº 268 Campo Grande-RJ CEP: 23052-020

LOWTEA SAVIETTES

Na data 05/06/17 às 08 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Domitila M. Brandão matrícula 19562, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o paciente

Mariana Dotzsch Moreira Brandão

Esteve aos meus cuidados no(s) dia(s): 02, 06, 17

Necessitando de repouso no período de: 04, 6, 17 à 04, 6, 17.

CID M54S

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art.27 de CLIPS, aprovada pelo decreto n 89312 de 23/01/1984, e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho

Rio de Janeiro, 02 de 06 de 2017



Carimbo e assinatura do médico

Rua Lucilia Nº 191 Campo Grande-RJ CEP: 23085-620

Contat SA NETES

DO Maria Domitila H. Brandão matrícula 18569, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Na data 05/06/17 às 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Mildred
Julith S. Ramos IDENTI. OU REGISTRO
FOI ATENDIDO (A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO
DO HMSA HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA 12/06/17 AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 10 (Dez) POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA
CID N11.1

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL
R. de Janeiro 12/06/2017 LOCAL E DATA
Alan Brasil Paschoal ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
Médico CRM 52.35615-0 (CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

TESTADO

Ramos

Mildred Julith Soubeni

matrícula

14168

o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROIUCULO DE ENFERMIA DE MILCIPADO MEDICO

data Soubeni Ramos
em Soubeni



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: RIBAMAR DOS SANTOS MARQUES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 07/08/1982
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706270016

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RIBAMAR DOS SANTOS MARQUES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Junho de 2017

Dra. Jasy Kneipp
Médica
CREMERJ 52-95876-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 27/06/17 às 06:19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Catiana Cristina N. da Silva matrícula 140255, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Rullman dos Santos Marques mat. 14724

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Catiana Cristina

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Rullman dos Santos Marques

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valtira Bustina Marques da Silva
MATRÍCULA: 140255

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dra. Joely Krüppel
CRM: 52-95870-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Trajé

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 26/06/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 06:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 06:30

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

(X) SIM, NA DATA 27/06/17 ÀS 06:30 horas.
() NÃO

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

(X) 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:



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ROBERTA FIRMINO DOS ANJOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 16/02/1990
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706030045

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROBERTA FIRMINO DOS ANJOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **03/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dr. Felipe F. Zacché
Médico
CRM RJ 52.101855-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/06/18 às 18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Firmino dos Santos matrícula 18747, o atestado que segue digitalizado abaixo: 18747

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: 
NOME LEGÍVEL: Francimar S. F. de Oliveira
ASSINATURA: Francimar S. F. de Oliveira
Auxiliar Administrativo
MAT. 40311

Entregue por: ROBERTA FIRMINDO DOS SANTOS
NOME LEGÍVEL: ROBERTA FIRMINDO DOS SANTOS
ASSINATURA: Roberta Firmindo dos Santos

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisciana S.F. de Oliveira
MATRÍCULA: 00540311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Felipe F. Zaccaro
CRM: 52101855-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Sujei

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?
() SIM () NÃO
- DATA: / /
- 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 / / ÀS : horas.
() NÃO
- HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
() SIM.
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____
() NÃO
- OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:


Francisciana S.F. de Oliveira
Administrativo
MAT. 40311



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ROBERTO CLAUDIO PEREIRA CASTIAJO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 28/06/1965
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706270181

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROBERTO CLAUDIO PEREIRA CASTIAJO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de


Wiliam Meneguetti de Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 27/06/14 às 19:58 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

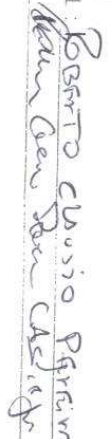
ROBERTO CLAUDIO PEREIRA COSTA matrícula 146825 o atestado que segue digitalizado abaixo:

14685

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Bruna Louf M Costa
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ROBERTO CLAUDIO PEREIRA COSTA
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRUNO LEITE DA GSA
MATRÍCULA: 22216

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): LUIS MENEZES DE OLIVEIRA
CRM: 52.62.191-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: URD - IRASA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 27/06/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 07:00

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

() SIM, NA DATA 27/06/17 ÀS 19:57 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:

BRUNO LEITE DA GSA



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ROSIMERY VOGAS FRINHANI	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 15/10/1967
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021706120029

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROSIMERY VOGAS FRINHANI**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **12/06/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 12 de Junho de 2017

Drª. Joana Castro
Médica
CRM-RJ 52.61126-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/06/17 às 09:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rosamery Vago Furchani matrícula 140039, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Patricia Soares
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Rosamery Vago Furchani
ASSINATURA: _____



Atestado

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que o (a) paciente SIMONE BASTOS PEREIRA prontuário de número 22104, residente em (na) AV GILBERTO AMADO 940 APT 201 em/na(o) B TIJUCA, encontra-se sob nossos cuidados médicos, estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por um período de 02 (Dois) dias.

Rio de Janeiro, 06 de junho de 2017

Médico assinatura sobre carimbo


Glênio Claus Ritter
Ortopedia e Traumatologia
CRM 52.68757-0

Av. Olegário Maciel, nº 114 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - CEP: 22621-200
Tels.: (21) 2493-8214 / 2493-5895 / 2494-6696 / 2486-3758
www.iorb.com.br clinicaiorb@ig.com.br

Atestado

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que o (a) paciente SIMONE BASTOS PEREIRA prontuário de número 22104, residente em (na) AV GILBERTO AMADO 940 APT 201 em/na(o) B TIJUCA, encontra-se sob nossos cuidados médicos, estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por um período de **02** dias.

Rio de Janeiro, 08 de junho de 2017



Leonardo F. A. de Sousa
Médico
CRM 52.82324-4

Médico assinatura sobre carimbo

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/06/17 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Simone Bosta Pereira matrícula 43811, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Valne Sousa
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Simone B. Pereira
ASSINATURA: _____


Dr(a) Simone B. Pereira
Pediatra e Alergologista
Médico Pediatra
CRM 5249271-9

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

ALIZADO Na data 23/06/17 às 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vanusa Helena Baptista da Silva matrícula 170398, o atestado que segue digitalizado abaixo:


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Vanusa Helena Baptista da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23/06/17 e necessita de 02 dias de repouso dominical CARIMBO (Dns)

Andressa S. Esteves
Médica
CRM 52.010398-4

Cid 10 _____

ESPA

Recebido por: Françiscas Faria
NOME LEGÍVEL: Françiscas Faria
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: Vanusa Helena Baptista da Silva
NOME LEGÍVEL: Vanusa Helena Baptista da Silva
ASSINATURA: [assinatura]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisvan S.F. Oliveira
MATRÍCULA: 140311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andréa O.S. Esteves

CRM: 52.01039814

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upea Jureja

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 23/06/17

✓ 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?

(X) SIM, NA DATA 23/06/17 AS _____ horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Dr. Eraldo Molina Freitas
Cirurgião Dentista
CRO 23.816/RJ

ATESTADO.

ATESTADO PARA FINS TRABALHISTAS,
QUE A PACIENTE VIVIANE SILVA
DOS SANTOS DE BRITO, FOI POR
MIM ATENDIDA, NECESSITANDO DE
03 (TRÊS) DIAS DE REPOUSO.

Rio, 01/06/17.

Dr. Eraldo Molina Freitas
Cirurgião Dentista
CRO 23.816/RJ

Avenida Nossa Senhora da Penha, 68 - Sala 207 - CEP 21070-390 - Penha - RJ
2280-3902 / 99972-0047 - 7850-2301

4444

Viviane dos Santos de Brito

ADO Na data 03/06/17 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane S dos Santos de Brito matrícula 16155, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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

Dulce, para fins trabalhistas,
que Amanda S. Cavalcanti da
Fonseca Pinuschi portadora do
RG 128528064, deve permanecer
afastada das atividades laborativas
pelo período de 1 (um) dia, por
motivos de doença.

Cadmiyla R. Serrano
Médica
CRM 52-102191-5

Rio, 11, 06, 17 Médico



Carimbo do Médico

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

02-0124-1

ASSINATURA:



NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Amanda S. Cavalcante

Dr. Amanda S. Cavalcante Pinuschi
Médica
CRM 52 100922 2

Na data 18/06/17 às 09:38 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Amanda S. Cavalcanti da Fonseca matrícula 00016917, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



RAMOS
Saúde

Dr. André Ramos
CRM RJ: 52.93366-0

ORTOPEDIA - GERIATRIA - MEDICINA DO TRABALHO

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o
Sr.(a) Amélia Santos de Silva
encontra-se impossibilitado de exercer suas funções habituais
por um período de 05 dias (cinco por extenso)
em virtude de apresentar patologia CID J54.5
Obs.: repouso devido no período

29/ junho/ 2017
Nova Iguaçu, _____ de _____ de _____
Dr. André Ramos
Ortopedia/ Geriatria
CRM - 52.93366-0

Rua Angélica Mota, 90 - Olaria
Rio de Janeiro
Tel.: (21) 3977-2000

Rio de Janeiro
Tel.: (21) 3977-2000
www.hospitalbalbino.com.br



brayanmora@gmail.com

DAY CLINIC

EMERGÊNCIAS
24 HORAS:
CLÍNICA
CARDIOLÓGICA
ORTOPÉDICA
RADIOLOGIA

Declaro para os devidos fins
que a paciente Neuzia Rêgo
de Barros foi submetida a
cirurgia de paratuberculose com ceto
(cotarante) no ato cirúrgico
no dia 12/06/17, necessitando
de os (três) meses de tratamento
de suas manuseios ao trabalho

ANGIOLOGIA
CARDIOLOGIA
CIRURGIA BARIÁTRICA
CIRURGIA BUCO/MAXILO
CIRURGIA CABEÇA/PESCOÇO
CIRURGIA CARDÍACA
CIRURGIA ENDOVASCULAR
CIRURGIA GERAL
CIRURGIA PLÁSTICA
CIRURGIA TÓRAX
CLÍNICA DA DOR
CLÍNICA MÉDICA
ELETROFISIOLOGIA
ENDOCRINOLOGIA
GASTROENTEROLOGIA
GERIATRIA
GINECOLOGIA
HEMODINÂMICA
NEFROLOGIA
NEUROLOGIA
OFTALMOLOGIA
ONCOLOGIA
ORTOPEDIA
OTORRINOLARINGOLOGIA
PNEUMOLOGIA
PROCTOLOGIA
RADIOLOGIA INTERVENÇÃO
REUMATOLOGIA
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA
UTI ADULTO

Daniel Leziria
Médico
CRM: 5265968-1

13/06/17

GUIA DE SEPULTAMENTO

GUIA Nº 3412

CERTIFICA que, revendo o livro 31-C de registro de óbito, dele, às fls. 293, sob o número de ordem 11150, consta o de PAULO CESAR JUSTINO, falecido(a) em 25 de Junho de 2017 às 20:20 horas no(a) Hospital Municipal Nossa Srª de Nazareth, do sexo masculino, de cor parda, filho de Wilson Pontes Justino, 53 anos de idade, Pintor, solteiro, portador(a) do documento de identidade 328030218, emissor Detran, emitido em 16/11/2016, residente no(a) Avenida Litorânea, nº 136, Boqueirão, Saquarema, RJ, Brasil, natural de (o) Saquarema, RJ, Brasil.

Não deixou filhos, não deixou bens, não era eleitor e faleceu sem testamento conhecido.

Causa mortis : Choque Cardiogênico, Insuficiência Cardíaca, Síndrome da Imunodeficiência Adquirida, Tuberculose, Anemia..

Médico(s) atestante(s) Dr(a). Daniel Paulo O. A. Pereira - CRM 52987204.

Local de sepultamento: Cemitério de Sampaio Correa- Saquarema-RJ.

Declarante: Roberto Catharino de Abreu

Óbito lavrado em 27 de Junho de 2017.

Observações : Este documento não pode ser utilizado como certidão.

D.O nº 249749017.

Eu Roberto C. dos Santos Oliveira ESCREVENTE, escrevente autorizado, e extraí.
O referido é verdade e dou fé. Matr. 94/13484

Saquarema, 27 de Junho de 2017

Oficial do Registro Civil

Roberto C. dos Santos Oliveira
ESCREVENTE
Matr. 94/13484



10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

15A

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/06/2017 - 13h23 Nº de controle: 417501247555319131 | Documento: 0814413		
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\$ 300,12 Data de débito: 30/06/2017 Descrição: SINDICAL R\$20776,08			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
dhXGuJNk 9gHoNZYO @ooqfSnF SCm@JvrX Ot19xygu ?qSrBqWI kRMKj#Dh nkAEswjK 5vVkyrm? A7H#n4vL GxTKrKmX VPcbgNg7 tRSzhfxZ FAd4fnEw jJgYVg?r jKAqgx7R BYX6iMw1 LJFFUDEJ *qkbNBTY S4n4*vuM KBMcC4?X WtYaIP#S 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.			

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO - PGTO 30/06/2017 - VIVA MATRIZ			
C.DE CUSTOS	LOCAL		
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	372,69
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	372,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.044,75
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.044,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	1.232,13
12031995	GT 3.1	R\$	217,64
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.449,77
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	760,38
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	760,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	271,39
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	271,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	129,07
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	171,05
TOTAL RESUMO		R\$	300,12
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	349,88
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	349,88
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	8.131,15
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.131,15
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	349,87
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	349,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	346,82
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	346,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	170,62
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	170,62
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	6.109,22
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.109,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	569,87
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	138,99
TOTAL RESUMO		R\$	708,86
TOTAL RESUMO SAUDE		R\$	20.857,72





GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Vencimento		Exercício	
30/06/2017		2017	
Dados da Entidade Sindical			
Nome da Entidade		Código da Entidade Sindical	
SENALBA		000.000.808.08204-7	
Endereço		Número	Complemento
RUA 15 DE NOVEMBRO		182	001
CNPJ da Entidade		30.132.856/0001-81	
Bairro / Distrito	CEP	Cidade / Município	
CENTRO	20030-015	Niterói	
UF		RJ	
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social		CPF / CNPJ / Código do Contribuinte	
VIVA RIO		00.343.941/0001-28	
Endereço		Número	Complemento
DA GLORIA		99	PARTE
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF
22211-120	GLORIA	RIO DE JANEIRO	RJ
Código Atividade		943	
Dados de Referência da Contribuição			
Categoria			
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento
0		173	
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções
0		718426,70	
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento	(+) Mora/Multa
		2421	
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 72060002077608			
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento
000.000.808.08204-7	003439410001	20776,08	30/06/2017
		Exercício	
		2017	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 1 72060002077608	
Local de Pagamento		Vencimento		30/06/2017	
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Agência/Código Cedente			
Cedente		Nosso Número		003439410001	
SENALBA					
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento	
13/06/2017				13/06/2017	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC 2017	SIND	R\$			20776,08
Instruções		(-) Desconto/Abatimento			
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Outras Deduções			
		(+) Mora/Multa			
		(+) Outros Acréscimos			
		(=) Valor Cobrado			
Sacado					
VIVA RÍO					
DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			





30/06/2017

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

A33R301319886472137
30/06/2017 14:34:02

30/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:34:03
351903519 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049970823049177003483941000143017206002077608
NR. DOCUMENTO 63.002
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2017
VALOR DO DOCUMENTO 20.776,08
VALOR COBRADO 20.776,08

NR.AUTENTICACAO F.D65.9A8.A3E.F74.82F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Banco Bradesco S/A

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

44

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/06/2017 - 14h15 Nº de controle: 756551731280337870 | Documento: 0814066	
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\$ 3.601,81 Data de débito: 07/06/2017 Descrição: FGTS MATRIZ R\$ 166.043,51		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
CZCMN64* JBPe3eSp VzKRzu2w fArCbn2b Fd5IYNm9 m9KePowA IebS3YbB sbgXcP3J IAJK#9Kt F2Xh9?M6 ZWAQoN4q K9jRzpd# i3foXUaQ tETGr2Lw eSd8QKVt FaHqXTfp T#FeCv*r R6PFaKsK *QrIyjlo CUos3uZe 2GtH5EjD iSwaOP*E 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.		



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.075.544,09	06-QTDE TRABALHADORES 548	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166.043,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166.043,52
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858500016600 435201791704 607605050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.075.544,09	06-QTDE TRABALHADORES 548	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 166.043,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 166.043,52
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858500016600 435201791704 607605050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.088,39	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 121,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 121,76
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858000000011 217601791700 607605050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2017 - 15:30:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.088,39	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 121,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 121,76
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

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

858000000011 217601791700 607605050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS MAIO 2017 - VIVARIO - PGTO 07/06/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	534,31
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	183,31
TOTAL RESUMO		RS	717,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	3.344,11
12021995	GT 2.1	RS	7.299,95
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	10.644,06
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	5.046,64
12031995	GT 3.1	RS	31.267,09
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	36.313,73
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	3.572,73
12033995	GT 3.3	RS	25.403,53
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28.976,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	1.206,29
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.064,72
TOTAL RESUMO		RS	3.271,01
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	280,87
12052995	GT ALEMAO	RS	2.945,35
TOTAL RESUMO		RS	3.226,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	788,69
10061995	GT UPA IRAJA	RS	2.813,13
TOTAL RESUMO		RS	3.601,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	957,62
10064995	GT UPA MARE	RS	1.695,91
TOTAL RESUMO		RS	2.648,53
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	1.505,45
10065995	GT UPA PENHA	RS	1.588,82
TOTAL RESUMO		RS	3.094,27
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	1.263,25
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	1.459,37
TOTAL RESUMO		RS	2.722,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	2.382,28
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	500,18
TOTAL RESUMO		RS	2.882,46
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	2.774,23
10066995	GT UPA GERICINO	RS	2.434,73
TOTAL RESUMO		RS	5.209,01
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	23.196,44
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	1.375,32
TOTAL RESUMO		RS	24.571,76
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	608,78
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	7.076,33
TOTAL RESUMO		RS	7.685,10
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	2.153,46
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	2.821,38
TOTAL RESUMO		RS	4.974,84
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	140.339,32

FGTS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/06/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10120999	Gestão de Projetos	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	-
10130950	Recuperação de Despesas	RS	-
10133000	Viva Rio - SEDE	RS	-
10133999	Serviços Administrativos	RS	-
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10136999	Processos	RS	-
10148999	Rede	RS	-
11413436	EVANGÉLICOS E CIDADANIA	RS	398,41
10146999	Tecnologia da Informação	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	-
11252970	Segurança Humana - ADM	RS	-
11227971	Educação - ADM	RS	-
11260372	ESPAÇO ELOS	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	473,20
10241999	Colônia de Férias	RS	5.390,24
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10332999	Eventos	RS	-
11406327	Acessuas	RS	-
11406994	CD Acessuas	RS	169,33
TOTAL RESUMO		RS	6.481,38
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	3.059,86
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
11405424	CASA CEG	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	3.605,24
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	794,51
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	-
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	328,45
TOTAL RESUMO		RS	7.838,05
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	CASAS VIVA	RS	872,33
11252994	CO Casas Viva	RS	688,84
11416558	GUARDA PARQUE	RS	152,00
11485000	BID	RS	1.108,50
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADE	RS	157,80
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	213,18
11411436	M.E.D.D.A	RS	702,20
TOTAL RESUMO		RS	3.935,04
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	3.887,50
11411559	Ampla Caramujo	RS	385,01
11410558	Rios da Serra	RS	520,07
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	4.792,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti 4 Aquil	RS	1.349,10
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.364,24
TOTAL RESUMO		RS	2.707,35
TOTAL RESUMO PROJETOS			25.768,20
TOTAL SAÚDE+PROJETOS			166.048,51
GUIA EMPREGAÇOS			RS166.043,51
GUIA APRENDIZ			
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	121,77
11400579	JA - Sevan Marine	RS	44,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	77,49
TOTAL GERAL			RS166.165,28



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G071331757461144
07/06/2017 15:23:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3519X03519 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTs ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85850001660-0 43520179170-4
60760505080-0 03439410001-2
Data do pagamento 07/06/2017
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 05/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2017
VALOR DEPOSITO 166.043,52
Valor Total 166.043,52

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: 9.7F9.017.846.DE6.641

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

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/06/2017 - 14h20 Nº de Controle: 275.702.011.737.753.950 | Autenticação Bancária: 003.706.870.991.618</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 PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305</p>
	<p>04. COMPETÊNCIA 05/2017</p>
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO VIVARIO (21) 25553750 AV MONSENHOR FELIX 380</p>	<p>05. IDENTIFICADOR 343941001876</p>
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p>	<p>06. VALOR DO INSS R\$ 3.276,46</p>
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<p>07.</p>
	<p>08.</p>
	<p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES R\$ 0,00</p>
	<p>10. ATM/MULTA E JUROS R\$ 0,00</p>
	<p>11. TOTAL R\$ 3.276,46</p>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/06/2017, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p>Autenticação</p> <p>pAk#TA4I F5k74@RP ZQI5JnBy QqV3qOK8 RiAqadDS REdXA5fr cWd78H4U EP15Rvyk sZiADSwx PViTnAm* 8TDAAnoK 4mPLLiOh ZTsQ14aA y405kfya oR*CNCzr PNOYke3a cBtfTvn0 reJ8NGJ3 IFU*Hps2 a9x8Gjcd e7vivyTrk J9oZ2AZD 52963505 86670063</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	



INSS AUTONOMOS MAIO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/06/2017			
CNPJ:00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMOS	
10061820	UPA IRAJA	R\$	3.276,46
TOTAL RESUMO		R\$	3.276,46
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	3.276,46

Pagto. sobre

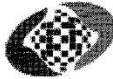
BR0200 4205-6

ME



Adriano Silva
Supervisor Depto. Pessoal
RG/20.025.6127
Viva Rio

2017-6-2

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNP J 00.343.941/0018-76 VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380 VAZ LOBO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21361-132		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0018-76
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	3.276,46
		7 -	
<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>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.276,46
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	05/2017
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNP J 00.343.941/0018-76 VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380 VAZ LOBO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21361-132		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0018-76
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	3.276,46
		7 -	
<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>		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.276,46
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



92

 <p>Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 19/06/2017 - 14h25 Nº de Controle: 275.702.011.737.753.950 Autenticação Bancária: 003.706.871.286.877</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 PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	<table border="1"> <tr> <td>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</td> <td>2305</td> </tr> <tr> <td>04. COMPETÊNCIA</td> <td>05/2017</td> </tr> <tr> <td>05. IDENTIFICADOR</td> <td>343941001876</td> </tr> <tr> <td>06. VALOR DO INSS</td> <td>R\$ 21.401,78</td> </tr> <tr> <td>07.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>08.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>10. ATM/MULTA E JUROS</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>11. TOTAL</td> <td>R\$ 21.401,78</td> </tr> </table>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	04. COMPETÊNCIA	05/2017	05. IDENTIFICADOR	343941001876	06. VALOR DO INSS	R\$ 21.401,78	07.		08.		09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	11. TOTAL	R\$ 21.401,78
03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305																		
04. COMPETÊNCIA	05/2017																		
05. IDENTIFICADOR	343941001876																		
06. VALOR DO INSS	R\$ 21.401,78																		
07.																			
08.																			
09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00																		
10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00																		
11. TOTAL	R\$ 21.401,78																		
<p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</p> <p>VIVARIO (21) 25553750 AV MONSENHOR FELIX 380</p>																			
<p>02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)</p>																			
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>																			
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>19/06/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>																			
<p>Autenticação</p> <p>nTSvblXx y059@8aR o8xE0o*T 4WGfaWqD kSotVrtj dVdQpuOO 5UU7pDWR kSf8RbP# MDIvEHcH 6NLw9Dvm b6GGraFt nZkTXR8P WxRc9ob6 QEPneUbk @xUa6Bge DPUR2i48 *qf044XR MGWIsG6U cLXtSKyJ #yLdmro# njApYYJp yIcZy@4f 52963505 86100013</p>																			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>																		
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>																		
<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>																			
<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>																			



INSS CLT MAIO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/06/2017			
CNPJ:00.343.941/0018-76			
C. DE CUSTOS	LOCAL	INSS CLT	
106-61820	UPA IRAJA	R\$	21.401,78
TOTAL RESUMO		R\$	21.401,78
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	21.401,78

Page. 2066


Becado 4205.6


ODE 06

Adriana Silva
Supervisor Dept Pessoal
RG/20.009.612-7
Viva Rio

20f7-6-2


GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0018-76	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0018-76 VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380 VAZ LOBO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21361-132		6 - VALOR DO INSS	21.401,78	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	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	21.401,78	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0018-76	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0018-76 VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380 VAZ LOBO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21361-132		6 - VALOR DO INSS	21.401,78	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	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	21.401,78	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



08

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/06/2017 - 16h04 Nº de controle: 493.231.201.909.953.910 | Autenticação bancária: 001.787.696
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: 85670000004-0 34180064717-2 11003439410-3 00105887151-6 Data do Pagamento: 19/06/2017 Valor Total: R\$ 434,18	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado.	
Autenticação	
aDa5maSf OPUCrNV8 5MI*w36* FgR7NFvx cRTvDS@C MXdQRih7 yqrujuJH BT43K3W@ cqLFa@xI 6dX3XN3C keSq9zp4 nQI37Mks fB2unPUJ Mbeewf7b tIRakGhb cQxcBzoB 4mige@FC EdWY3qgm #NIXfNeJ ytCBc6TO dHgMwlyk iE2UCAKe 00501927 00440034	
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.	



IRRF AUTONOMOS MAIO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/06/2017				
CNPJ: 00.343.941/0018-76				
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS	
JDC61820	UPA IRAJA	RS		434,18
TOTAL RESUMIO		RS		434,18

Page 2066
Banco 4205.6
B= R


Adriano Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 20.029.8127
Viva Rio

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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	07 VALOR DO PRINCIPAL	434,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	434,18


1ª Via

8567000004-0 34180064717-2 11003439410-3 00105887151-6 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar 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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	07 VALOR DO PRINCIPAL	434,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	434,18

2ª Via

8567000004-0 34180064717-2 11003439410-3 00105887151-6 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.

94

	<p>Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/06/2017 - 14h42 Nº de controle: 275.702.011.737.753.950 | Autenticação bancária: 001.686.657</p>		
<p>Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28</p>			
<p>Agente Arrecadador: Banco Bradesco S/A Código de Barras: 8561000020-2 22490064717-9 11003439410-3 00105617151-3 Data do Pagamento: 19/06/2017 Valor Total: R\$ 2.022,49</p>			
<p>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.</p>			
<p>Autenticação</p>			
<p>wzGtmMXj UgKH?7RQ e?H@XBif q2NLC2IF m@#?eayr *TLAVNr EvPWLC27 ITUvQJ?9 YdTqUrWR uO@F16rP kSPhX2Mh HhJOKc7S DBWLcp8b jGgtMpVU OfEz5IP EqvykgWb HsEByon5 IcBZp4is RCGAk7Tp Z4rYfctd R2fiN3Dk DrgUVADM 00501927 00020022</p>			
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>			



IRRF - CLT - MAIO 2017 -PGTO 20/06/2017

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	2.022,49
TOTAL RESUMO		2.022,49

Pagto. 2016
Base de 4205,6
DDE 74

Adriano Silva
Supervisor Org. Pessoal
RG: 2.029.392
Viva Rio



95

	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 19/06/2017 - 14h33 Nº de controle: 275.702.011.737.753.950 | Autenticação bancária: 001.674.872		
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: 85680000768-9 96490064717-0 11003439410-3 00105617151-3 Data do Pagamento: 19/06/2017 Valor Total: R\$ 76.896,49			
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			
n5CEtHy# BAmq?Z2k HyTcaMX9 hYB@IyaD Iy9yhZkK dnfbAV6T 3lT5toh8 InNYyi6I @otcWGPd CkZ@NbSG QuiQAkgB mdLtBkFN ZkpZkMjg 7VSYVXAv I?6cJu4h 4E#WyW8O MJvnylgi xn?ZdL3b 2DvHWMsz jnuv*VKf TzXmws#g pasVFRQDS 00501927 00690089			
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.		



IRRF CLT MAIO 2017 - PGTO 20/06/2017			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF CLT
10061820	UPA IRAJA	RS	76.896,49
TOTAL RESUMO		RS	76.896,49


Recib. 2015

32222222 4205-6

DECE


Adriana Silva
Supervisor Depto Pessoal
RG: 20.020.1217
/iva Ric

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 IRRF FOLHA 05/2017	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.896,49
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.896,49

85680000768-9 96490064717-0 11003439410-3 00105617151-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750 IRRF FOLHA 05/2017	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	76.896,49
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	76.896,49

85680000768-9 96490064717-0 11003439410-3 00105617151-3 **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.



302

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 20/06/2017 - 09h35 Nº de controle: 473.440.577.807.861.990 | Autenticação bancária: 002.157.917
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: 85650000009-1 20670064717-8 11003439410-3 00105617151-3 Data do Pagamento: 20/06/2017 Valor Total: R\$ 920,67	
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	
G?2k49Iz lIxHiNqA oscTpRS9 LAmn59jk HaMalfqb MUpq4zvU vRPZveJx LrR8HGx8 QgkGdOdy F2ZFD@lg RIDRMAWS sQYyDvP7 f8a@bhBe uWs4wiXf bGbA@QBk egTDLNxC dED47CJ2 95riQsAX FQVWxgCa XEnKUQ4A a6J*jByM aAYUAQI3 00502027 00900020	
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.	



IRRF- CLT - MAIO/2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	920,67
TOTAL RESUMO		920,67


Pag. 2005

Banco 4205-5

00 = 01


Sayana Pressi
Ger. Gestão de Pessoas
VIVA RIO

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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,67
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920,67


1ª Via

8565000009-1 20670064717-8 11003439410-3 00105617151-3 **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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	920,67
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	920,67

2ª Via

8565000009-1 20670064717-8 11003439410-3 00105617151-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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

 <p>Comprovante de Transação Bancária DARF Data da operação: 20/06/2017 - 09h39 Nº de controle: 473.440.577.807.861.990 | Autenticação bancária: 003.706.940.434.363</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 DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	000.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO (021) 25553750</p> <p>ATENÇÃO 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>	07 VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 7.519,46
	08 VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	R\$ 0,00
	10 VALOR TOTAL	R\$ 7.519,46
<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) 003.706.940.434.363</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 20/06/2017, 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>ATwgu#de ycY?n2hL TuyhRJCW lqQn@iPV vzcSKb6X jbkvJECh #cBa4X09 fwwAygk2 ?ZGhRGRL uFGlWCyR yT2pP1@9 E6*d9GZT kzmXq2n* pG?jdaIY MYuL4?@L Ax16ABWE tmgfQCjE EbEovUFX @kShXxmu q2TeMp5l Cp4W?j5w aN6hMP7n 06605440 69901113</p>		
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 . Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>	




IRRF- CLT - MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	1.027,95
10061995	GT UPA IRAJA	6.491,51
TOTAL RESUMO		7.519,46

Recib. 2015
Becerra 4205-6
B = 05

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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF FOLHA 0517</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.519,46
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.519,46

85630000075-4 19460064717-7 11003439410-3 00105617151-3

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRRF FOLHA 0517</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.519,46
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.519,46

85630000075-4 19460064717-7 11003439410-3 00105617151-3

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



cutar nesta linha

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



108


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 16h05 Nº de controle: 517081520090780950 | Documento: 0814540		
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\$ 2.493,15 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: INSS FOLHA R\$156742,24			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação BhtmvoCT S2KEOnmx pyEWfpxy 694nuaxe WV* [*] Rup eEWW3YEu @H8?uTZz nWFTewam mrv4*8uO YdHv2*uw Qy6MQCoV Sz*AyLlD xGo26wTg g49S1Yzq bQqE95cj rhyvCezM a?LCBibo wq4ri#fY l@4VY7#V YX22vF7 o5X4paNk jaMaOP5V 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.		

INSS MAIO FOLHA 2017 - VIVARIO - PGO 20/06/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-25			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	658,92
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	152,11
TOTAL RESUMO		RS	819,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	3.369,86
12021995	GT 2.1	RS	7.325,75
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	10.695,61
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	5.582,08
12031995	GT 3.1	RS	30.623,44
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	36.405,52
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	4.842,77
12033995	GT 3.3	RS	28.393,68
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	33.236,45
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	67,65
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	1.824,66
TOTAL RESUMO		RS	1.892,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	153,91
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	3.046,65
TOTAL RESUMO		RS	3.200,56
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	RS	741,15
10061995	GT UPA IRAIA	RS	1.752,00
TOTAL RESUMO		RS	2.493,15
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	1.054,52
10064995	GT UPA MARE	RS	1.329,15
TOTAL RESUMO		RS	2.383,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	1.348,01
10065995	GT UPA PENHA	RS	1.877,62
TOTAL RESUMO		RS	3.225,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	1.012,41
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	1.160,12
TOTAL RESUMO		RS	2.172,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	1.051,08
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	247,29
TOTAL RESUMO		RS	1.298,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	1.266,56
10066995	GT UPA GERICINO	RS	2.426,24
TOTAL RESUMO		RS	3.692,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	15.845,83
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	1.630,75
TOTAL RESUMO		RS	17.476,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	425,91
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	6.757,48
TOTAL RESUMO		RS	7.183,39
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	1.921,97
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	3.375,79
TOTAL RESUMO		RS	5.297,76
TOTAL RESUMO - CAD			251.424,36


INSS-MAIO - FOLHA 2017 - VIVARIO - PGTO 20/06/2017 - CNPJ 00.143.941/0001-26			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	-
10114999	Patrimônio	RS	-
10204999	Coordenação Administrativa	RS	-
10129999	Compras	RS	-
10130999	Recuperação de Despesas	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	-
10241999	Colônia de Férias	RS	517,35
10137999	Contas a Pagar	RS	6.012,46
10139999	Almoxarifado	RS	-
10144999	Jurídico	RS	-
10150999	Contratos	RS	-
10121999	Acessoria de Imprensa	RS	-
10145999	Segurança	RS	-
11485000	BID	RS	-
10241999	Voluntariado	RS	-
11262970	Seg. Pública	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10133999	Sede Glória	RS	-
10136999	Processos	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10170999	Gestão de Pessoas	RS	-
10241999	Voluntariado	RS	-
11237971	EDUCAÇÃO - ADM	RS	-
11268372	ESPAÇO ELDS	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10138999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10148999	Rede	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10205999	Reprografia	RS	-
10105276	OLHO NO LIXO	RS	-
11406327	Acessos	RS	3.885,36
11406994	Acessos	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	171,46
			30.286,58
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	RS	-
11332327	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11252549	Ausaid	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1090210	Gingando pela Paz	RS	-
11408213	PC - SESI	RS	255,00
11402276	Espaco CE Unesco	RS	-
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN III	RS	2.979,01
11227920	Aceleração Escolar - Variável	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESKO	RS	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	-
11409334	ED. RIO CRUZ	RS	505,62
11400550	JA - Weatherford	RS	-
11400257	JA - NOV Mission do Brasil	RS	-
11400530	JA - Odobrecht	RS	-
10201556	JA - Microcred	RS	-
11400540	JA - Soc Hípica Bras	RS	-
11400546	JA - Seadrill	RS	-
11400509	JA - Franks Internacional	RS	342,36
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400250	JA - Serviços Mataré	RS	-
11400507	JA - Blemar Brazil - Serviços	RS	-
11400579	J.A. SEVAN MARINE	RS	824,51
11400490	JA - BI	RS	177,08
11400475	JA - Noble Brasil	RS	-
11400478	JA - Pan Marine	RS	-
11400473	JA - Transocean	RS	-
11400492	JA - Terrapleno	RS	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	5.085,99
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	-
11252994	CO Casas Viva	RS	462,41
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	1.222,45
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	157,89
11411436	M.E.D.A	RS	220,82
TOTAL RESUMO		RS	682,99
			2.625,54
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11405539	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11412555	AMPLA - Bom Retiro	RS	-
11411559	Ampla Caramujo	RS	3.738,77
11410588	Rios da Serra	RS	529,39
11409552	Bio Rio	RS	1.050,67
TOTAL RESUMO		RS	5.857,63
INSS-FOLHA			
CÓDIGO CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.564,39
TOTAL RESUMO		RS	1.564,39
TOTAL SAO DE PROJETOS		RS	156.747,28

2017-6-14

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
<p>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</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	160.270,40
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2017	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	160.270,40
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>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
<p>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</p>		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
		6 - VALOR DO INSS	160.270,40
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2017	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	160.270,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Consultas - Emissão de comprovantes

20/06/2017 16:32:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.07
3519X03519 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	160.270,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	160.270,40

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: A.49F.F2A.3BA.885.5A1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.07
3519X03519 SEGUNDA VIA 0024
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	05/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	160.270,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	160.270,40

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: A.49F.F2A.3BA.885.5A1

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



125

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 23/06/2017 - 16h02 Nº de controle: 498.250.861.342.437.071 | Autenticação bancária: 004.292.701		
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: 85670000004-0 41160064717-5 41003439410-7 00183017151-6 Data do Pagamento: 23/06/2017 Valor Total: R\$ 441,16			
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			
sZlscAA? MXU@fepI @RnEWGqE XJ?KjIuU iLiDnIjA DC9cg9yo zHrLBe3f sIcEjv4w ?TAA#L6w 97*V*ns8 8ruJ?tJh ZqdyHuOm YUrQ8c98 PIkMx3dF feiPq95j oiI2txv8 3ETaPW9@ fKAMjLtZ 5#zWq2zJ H856vm3l EbTrKtRA R7YT?Ez8 00502327 00410041			
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.		



PIS MAIO 2017 - VIVA RIO - PGTO 23/06/2017 - VIVA MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28


C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	89,53
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	351,63
TOTAL RESUMO		R\$	441,16

Proj. 2366

Banco 4205-6

DE R

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	31/05/2017
	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	23/06/2017
PIS FOLHA 0517	07 VALOR DO PRINCIPAL	441,16
DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	441,16

85670000004-0 41160064717-5 41003439410-7 00183017151-6 **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	31/05/2017
	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	23/06/2017
PIS FOLHA 0517	07 VALOR DO PRINCIPAL	441,16
DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	441,16

85670000004-0 41160064717-5 41003439410-7 00183017151-6 **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.



126

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária DARF/DARF Simples Data da operação: 23/06/2017 - 16h02 Nº de controle: 498.250.861.342.437.071 | Autenticação bancária: 004.292.578			
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: 85650000058-8 11350064717-8 41003439410-7 00183017151-6 Data do Pagamento: 23/06/2017 Valor Total: R\$ 5.811,35				
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				
YEoNf1C3 MZrzfTlC dBiZLXyC @LcBoDYK OfV@MUXD RG48jyxx r1qV?Voz UncYKazf ETjLG7aW YuV3uMTD M9qk7H8z ?a*AZD5H hHdIJUky vbvLHGyc *lPH5WfQ artPwnBs VXR*6LS7·w@JjNv4Z t76P@5rt 6tUAdIVA 4Zy@nnJ5 n82UYgPJ 00502327 00810011				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Alô Bradesco	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.			




PIS MAIO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 23/05/2017				
CNPJ: 00.343.941/0018-76				
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS	
10061820	UPA IRAJA	RS		5.811,35
TOTAL RESUMO		RS		5.811,35
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		RS		5.811,35

Page. 2366
Banco 4205.6
DOE DE

Adriana Silva
Supervisor Depto/ Pessoal
RG/ 20.020.612-7
Viva Rio

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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>PIS - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76</p> <p>DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.811,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.811,35


8565000058-8 11350064717-8 41003439410-7 00183017151-6 **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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>VIVA RIO 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>PIS - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76</p> <p>DARF válido para pagamento até 23/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	23/06/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.811,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.811,35

8565000058-8 11350064717-8 41003439410-7 00183017151-6 **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.



J46

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 29/06/2017 - 17h17 Nº de controle: 049.734.821.314.406.121 | Documento: 0000190		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Código de barras: 10499 70823 04917 700348 39410 018434 6 72060001066521 Banco destinatário: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL Data de vencimento: 30/06/2017 Valor: R\$ 10.665,21 Data de débito: 29/06/2017 Descrição: SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação IQtQK2OL skQ#PtVj eE7qH3tZ xmm9IXI# lLBxdPVU xabW93E8 WKVoh*1F drIXIHTn AJSCUsab A7Nr34T5 ijX2ZTds inHVbY8M BRbz17EZ #dWNJmM2 Yf2@iaQ? f@XPuMC* XjaMcVlo nw4pbQdN YMHBjugm 3P5gKNty 3kicGs9J qfwSHgR8 29040167 11095012			
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.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 30/06/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10061820	UPA IRAJA	RS	10.665,21
TOTAL RESUMO		RS	10.665,21
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		RS	10.665,21

Recib. 3066
Banco Y205.6
GDE 01


Adriana Silva
Supervisor Opção Especial
RG 19.029.6127
Viva Rio



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento	Exercício
		30/06/2017	2017
1ª Via - Contribuinte	Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7
	Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO		Número 182
	Complemento 001		CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói
UF RJ			
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social UPA IRAJÁ		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0018-76	
Endereço MONSENHOR FELIX		Número 380	Complemento
CEP 21361-132	Bairro / Distrito VAZ LOBO	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
Código Atividade 943			
Dados de Referência da Contribuição			
Categoria		Dados da Contribuição	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(=) Valor do Documento 10665,21	
Capital Social - Empresa 0	Nº Empregados Contribuintes 87		(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0	Total Remuneração - Contribuintes 319956,30		(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 167	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.018434 6 72060001066521			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Noosso Número 003439410018	Valor do Documento 10665,21	Data do Vencimento 30/06/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0		10499.70823 04917.700348 39410.018434 6 72060001066521	
2ª Via - Documento do Banco	Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				Vencimento 30/06/2017
	Cedente SENALBA				Agência/Código Cedente
	Data do Documento 13/06/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 13/06/2017
	Nosso Número 003439410018				(=) Valor do Documento 10665,21
	Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor
	Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Sacado UPA IRAJÁ MONSENHOR FELIX, 380 - VAZ LOBO - RIO DE JANEIRO - CEP: 21361-132					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras			Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica		



Adriana Silva
Supervisora Depto Pessoal
RG: 7.019.012-7
wa 36



147

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 29/06/2017 - 17h33 Nº de controle: 591.615.987.544.609.101 | Documento: 0000191		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Código de barras: 10499 70823 04917 700348 39410 018434 2 72060000010263 Banco destinatário: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL Data de vencimento: 30/06/2017 Valor: R\$ 102,63 Data de débito: 29/06/2017 Descrição: SINDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação AQhKLI?N iS959R6F @5VKLoMs cNMHV#KM rVHH@jm2 5FXKhPR@ c7SBvOao rK15A17C #rZwLyVj YG7KGocL KMO#kGFR 811@Em7d 8PTZvUd? Qiznfvle SegbXW7b j#jjz3z1 6mo9phsL BcrdgGw2 Lr2VeffZ G8iXBCJt xB2v@rjR ?fgSEgQI 69140107 11092032			
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. Faça Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MAIO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 30/06/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
0061820	UPA IRAJA	R\$	102,63
TOTAL RESUMO		R\$	102,63
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA			

Recib. 3066

30/06/2017

DBE a

Adriano Silva
Supervisor Depto Passat
0.029.612-7
Viva Rio

CAIXA

GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

		Vencimento	Exercício	
		30/06/2017	2017	
Dados da Entidade Sindical				
Nome da Entidade			Código da Entidade Sindical	
SENALBA			000.000.808.08204-7	
Endereço		Número	Complemento	CNPJ da Entidade
RUA 15 DE NOVENBRO		182	001	30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito		CEP	Cidade / Município	UF
CENTRO		20030-015	Niterói	RJ
Dados do Contribuinte				
Nome / Razão Social / Denominação Social			CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte	
UPA IRAJÁ			00.343.941/0018-76	
Endereço		Número	Complemento	
MONSENHOR FELIX		380		
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município	UF	Código Atividade
21361-132	VAZ LOBO	RIO DE JANEIRO	RJ	943
Dados de Referência da Contribuição			Dados da Contribuição	
Categoria			(-) Valor do Documento	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			102,63	
Capital Social - Empresa		Nº Empregados Contribuintes		(-) Desconto / Abatimento
0		1		
Capital Social - Estabelecimento		Total Remuneração - Contribuintes		(-) Outras Deduções
0		3078,84		
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento		(+) Mora/Multa
		160		
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
104-0 | 10499.70823 04917.700348 39410.018434 2 72060000010263				
Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento	Exercício
000.000.808.08204-7	003439410018	102,63	30/06/2017	2017
Autenticação mecânica				

		CAIXA		104-0	10499.70823 04917.700348 39410.018434 2 72060000010263	
Local de Pagamento						Vencimento
Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária						30/06/2017
Cedente						Agência/Código Cedente
SENALBA						
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
08/06/2017		GRCSU		08/06/2017	003439410018	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
EXERC 2017	SIND	R\$			102,63	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA						
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado						
UPA IRAJÁ						
MONSENHOR FELIX, 380 - VAZ LOBO - RIO DE JANEIRO - CEP: 21361-132						
Sacador/Avalista:						
Código de Barras						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





150

 <p>Comprovante de Transação Bancária Boletos de Cobrança Data da operação: 30/06/2017 - 15h05 Nº de controle: 698.222.833.298.216.101 Documento: 0000192</p>								
Conta de débito: Agência: 0814 Conta: 0004205-6 Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO CNPJ: 000.343.941/0001-28								
Código de barras: 10499 70815 79917 700340 39410 018434 8 72060000010263 Banco destinatário: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL Data de vencimento: 30/06/2017 Valor: R\$ 102,63 Data de débito: 30/06/2017 Descrição: SINDICAL								
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.								
<p style="text-align: center;">Autenticação</p> <p>xTriuMJT 7HBW*vv5 MYZay*dG hekQAlh8 wvCX6j8g 9zI2IE6f b#cq392M #dgjR81* NugarDWM pHNkULp9 zLgeK#HO T@OV?ufp PlTWsuo3 piJ*O*o9 yH@kWOdj Gnvpl2DM tVOHUkXb weP5vqCw oi2fmGfn duD*YUCS 3MvixscG RpQSFgGP 60240107 11092033</p>								
<table border="0"><tr><td>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</td></tr><tr><td>Ouvidoria 0800 727 9933</td><td colspan="3">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td></tr></table>	SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco					
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.							



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MARÇO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 30/06/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.D.E CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10061820	UPA IRAJA	RS	102,63
TOTAL RESUMO		RS	102,63
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		RS	102,63

Pag. 3066

Sacdes 4205-6

DE a



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU


Dados da Entidade Sindical		Vencimento 30/06/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SINDICATO DOS ASSISTENTES SOCIAIS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO		Código da Entidade Sindical 914.012.560.08179-3	
Endereço RUA EVARISTO DA VEIGA		Número 45	Complemento 003
CNPJ da Entidade 33.673.345/0001-39			
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20031-040	Cidade / Município Rio de Janeiro	UF RJ
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social UPA IRAJÁ		CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0018-76	
Endereço MONSENHOR FELIX		Número 380	Complemento
CEP 21361-132	Bairro / Distrito VAZ LOBO	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
Código Atividade 943			
Dados de Referência da Contribuição			Dados da Contribuição
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos			(=) Valor do Documento 102,63
Capital Social - Empresa 0	Nº Empregados Contribuintes 1		(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0	Total Remuneração - Contribuintes 3078,84		(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 176	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 | 10499.70815 79917.700340 39410.018434 8 72060000010263			
Código do Cedente 914.012.560.08179-3	Nosso Número 003439410018	Valor do Documento 102,63	Data do Vencimento 30/06/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0	10499.70815 79917.700340 39410.018434 8 72060000010263	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 30/06/2017		Agência/Código Cedente
Cedente SINDICATO DOS ASSISTENTES SOCIAIS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO				
Data do Documento 29/06/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Aceite	Data Processamento 29/06/2017
Nosso Número 003439410018				
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento 102,63				
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA			(-) Desconto/Abatimento	
			(-) Outras Deduções	
			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	
Sacado UPA IRAJÁ MONSENHOR FELIX, 380 - VAZ LOBO - RIO DE JANEIRO - CEP: 21361-132				
Sacador/Avalista:				
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica		





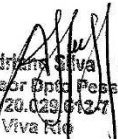
43

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária FGTS Data da operação: 07/06/2017 - 12h16 Nº de controle: 636.114.047.158.120.870 | Autenticação bancária: 095.809.489		
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 00.343.941/0001-28			
Código de barras: 85810000464-7 90860179170-6 60760505080-0 03439410018-7 Empresa/Órgão: FGTS/GRF S/TOMADOR IDENTIF. EMPRESA: 003439410018 CNPJ/CEI: 00.343.941/0018-76 Cod. convênio: 0179 Competência: 05/2017 Data de validade: 07/06/2017 Data de débito: 07/06/2017 Valor do pagamento: R\$ 46.490,86			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa. O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento. Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.			
Autenticação			
xntNjRpo ?Ch8yy5g IdrDy8mF bj5vDy7u 8Vj@baEI mT24abUX TAz78eeM G4Sjtu3D zRbbnTG3 S6mpmkPA FZGKDZR* aFiqLfKu HL3fieI2 3V#*2fVf V4i9ieTn ZqOVvZ@i yrwQD09z eVQtL9PP 9@jtK9fm y8mECZL8 rUNVV7S7 OEewif9n 00500727 00690049			
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 MAIO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 07/06/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	46.490,86
TOTAL RESUMO		R\$	46.490,86
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	46.490,86

Log. 2366
Bredas 4205-6
03 = 02


Adriano Silva
Supervisor Dpto. Pessoal
RG/20.029.0127
Viva Rio



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2017 - 17:43:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA IRAJA				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 581.135,87	06-QTDE TRABALHADORES 128	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0018-76	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 46.490,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 46.490,86
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858100004647 908601791706 607605050800 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2017 - 17:43:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA IRAJA				02-DDD/TELEFONE (0021) 25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 581.135,87	06-QTDE TRABALHADORES 128	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0018-76	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 46.490,86	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 46.490,86
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858100004647 908601791706 607605050800 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





10.2 Pessoa Jurídica


Banco Bradesco S/A

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

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 15h39 Nº de controle: 464490790819377980 | Documento: 0814212
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\$ 3.656,88 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: DARF 5952 R\$ 168.432,31	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
HdOB256n Ac5XdVyx G?dJfgRa Ob8DdfEJ tYDg@a5 Lqa6aDoz hZZbPGot O3GL4WII z?3XhIo9 kSuJGDJP DqQCnMcz uBn9SAbR #QNNvOgv *Br2?H*6 aUdmdE3N OochQOzh PFBscOfj *d95WRi? 3gJzp3F6 z3nhjd6h ymImoNLs 7h2aSwOS 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
CSRF - 05/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	168.432,31
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168.432,31

85600001684-5 32310064717-7 11003439410-3 00159527151-9


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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
CSRF - 05/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	168.432,31
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168.432,31

85600001684-5 32310064717-7 11003439410-3 00159527151-9

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.

10064820 3.656,88



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

R044238

VIVA RIO
Analítico C/P em Aberto d Vct

13/06/17 11:11:15
Pág. 1
Data 13/06/17
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp	Doc.	Cl Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
00744800	09/05/17	10000	PV	17005728	10000 002	20/06/17	A	10061820	144,17			144,17
00744800	09/05/17	10000	PV	17005728	10000 003	20/06/17	A	10061820	665,40			665,40
00744800	09/05/17	10000	PV	17005728	10000 004	20/06/17	A	10061820	221,80			221,80
									1.031,37			1.031,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
000000602	08/03/17	10000	PV	17003211	10000 003	20/06/17	A	10061820	11,87			11,87
000000602	08/03/17	10000	PV	17003211	10000 004	20/06/17	A	10061820	54,78			54,78
000000602	08/03/17	10000	PV	17003211	10000 005	20/06/17	A	10061820	18,26			18,26
									84,91			84,91
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
00026800	02/08/17	10000	PV	17007212	10000 003	20/06/17	A	10061820	94,75			94,75
00026800	02/08/17	10000	PV	17007212	10000 004	20/06/17	A	10061820	437,32			437,32
00026800	02/08/17	10000	PV	17007212	10000 005	20/06/17	A	10061820	145,77			145,77
00026800	06/09/16	10000	PV	17007213	10000 003	20/06/17	A	10061820	109,53			109,53
00026800	06/09/16	10000	PV	17007213	10000 004	20/06/17	A	10061820	505,54			505,54
00026800	06/09/16	10000	PV	17007213	10000 005	20/06/17	A	10061820	168,51			168,51
									1.461,42			1.461,42
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICALTDA 1015502												
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941												
00913100	02/01/17	10000	PV	17005615	10000 003	20/06/17	A	10061820	72,02			72,02
00913100	02/01/17	10000	PV	17005615	10000 004	20/06/17	A	10061820	332,40			332,40
00913100	02/01/17	10000	PV	17005615	10000 005	20/06/17	A	10061820	110,80			110,80
00924600	23/05/17	10000	PV	17007203	10000 003	20/06/17	A	10061820	72,02			72,02
00924600	23/05/17	10000	PV	17007203	10000 004	20/06/17	A	10061820	332,40			332,40
00924600	23/05/17	10000	PV	17007203	10000 005	20/06/17	A	10061820	110,80			110,80



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

R044238

VIVA RIO
Análítico CPJ em Aberto C/ Vcl

13/06/17 11:11:15
Pag. 2
Data 13/06/17
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	DL Fatura	Cl. Tip Doc.	Cl. Item	Data Vcl SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
VIVA RIO				10000			1 - 7	8 - 14	
SAVOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941									
SAVOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941									
SAPRALANDAUER SERV. ASSES. P. RAD. LTDA 1052181									
13764700	27/03/17	10000 PV	17006022	10000 002	20/06/17 A	10061820	6,81		6,81
13764700	27/03/17	10000 PV	17006022	10000 003	20/06/17 A	10061820	31,45		31,45
13764700	27/03/17	10000 PV	17006022	10000 004	20/06/17 A	10061820	10,48		10,48
SAPRALANDAUER SERV. ASSES. P. RAD. LTDA 1052181									
VIVA RIO 10000									
TL Geral:									
						48,74			48,74
						3.656,88			3.656,88
						3.656,88			3.656,88
						1.030,44			1.030,44



DARF- 3o nível

20/06/2017 16:02:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.08
3519X03519 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
PERIODO DE AFURCAO	31/05/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/06/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	168.432,31
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	168.432,31

AUTENTICACAO SISBB: 5.1B9.CA5.B9A.6C6.0EF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 062011

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: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




104

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 14h33 Nº de controle: 619447021334519031 | Documento: 0814162		
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\$ 1.179,64 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: IRRF PJ R\$42065,74			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
Autenticação			
F#MrYFWF pji95XcN Ib2lsAnH Bt2rYwav iADiL34k wXh2KXYN x#DhosYU DbGOEn@R PIQgdGVo AeAPoeWT E5BOMZt@ Fsp*oZaF 37MKZSLc #*SfHeJP UOUCJmvs PBa8JPFg wmq6IdHS SOWZ*4iz i48luwx2 MhCZZU?U EQudvOhv 4DcaGwET 4150604L 94721179			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
IRRF PJ - 05/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	42.065,74
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.065,74


85690000420-6 65740064717-5 11003439410-3 00117087151-9 **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	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
IRRF PJ - 05/2017	07 VALOR DO PRINCIPAL	42.065,74
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2017 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.18.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	42.065,74

85690000420-6 65740064717-5 11003439410-3 00117087151-9 **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.

20063820 3.179,64

Seaja



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referencia do Doc.		Data Vcd. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento		Acima 14	Saldo em Aberto
			Cl. Item					1 - 7	8 - 14		
R044238						VIVA RIO					12/06/17 10:44:19 Pag. 1 Data 12/06/17
	VIVA RIO			10000							
00744800	09/05/17	10000 PV 17005728	10000 005	1005860	20/06/17 A	10061820	332,70				332,70
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA											
000000602	08/03/17	10000 PV 17003211	10000 006	1015502	20/06/17 A	10061820	27,39				27,39
RODOCCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755											
00026890	02/08/17	10000 PV 17007212	10000 006	1015502	20/06/17 A	10061820	218,66				218,66
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA											
00028590	06/09/16	10000 PV 17007213	10000 006	1015502	20/06/17 A	10061820	252,77				252,77
PVAZ CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA											
00913100	02/01/17	10000 PV 17005615	10000 006	1046941	20/06/17 A	10061820	166,20				166,20
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA											
00924600	23/05/17	10000 PV 17007203	10000 006	1046941	20/06/17 A	10061820	166,20				166,20
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA											
13764700	27/03/17	10000 PV 17006022	10000 005	1052781	20/06/17 A	10061820	15,72				15,72
SAPRA LANDAUER SERV. ASSES. P. RAD. LTDA1052781											
SAPRA LANDAUER SERV. ASSES. P. RAD. LTDA1052781											
VIVA RIO											
Ti Geral:											
							15,72			15,72	
							1.179,64			1.179,64	
							1.179,64			1.179,64	



Banco do Brasil

Página 1 de 1



DARF- 3o nível

20/06/2017 15:31:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.01
3519X03519 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2017
PERIODO DE AFURCAO 31/05/2017
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/06/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 42.065,74
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 42.065,74

AUTENTICACAO SISBB: 9.BA8.2B3.221.459.CDB
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 062009

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

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


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: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.




105

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 08h47 Nº de controle: 473440577807861990 | Documento: 0814171		
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\$ 365,64 Data de débito: 20/06/2017 Descrição: INSS PJ SAVIOR MEDICAL			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
YLsdH1Oy xp3vcyX9 B*QmF#Yn xjOHhuk4 MXdNJbFS POGGYb?N 6E?wALit InjPNAFe UlnShmJ# F9lnzO2t UiyCQORc PVCY9vw2 pcm@IFmS WQe5Tvgm YTYBCroc 3*xD@GAN jTYw*vdR Z7EP58?g Pi@OW4Md @zMMV@3w Xz@zoc?o mIgasQZM 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 Faça Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
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		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	1.828,20
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.828,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	05/2017
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		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	1.828,20
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.828,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

VIVARIO										
NF-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	ISS (1%)	MULTIPLICADORES	TOT.M. GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.	
9638	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10062558	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10062558	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10063659	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10063659	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64	-	365,64	2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	55.400,00	16.620,00	1.828,20	-	1.828,20	2631	10064560	
	TOTAL GUIA									
			55.400,00	16.620,00	1.828,20	-	1.828,20			



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33R201002365062008
20/06/2017 10:10:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.02
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.443.BF7.B89.EBE.0CD

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.02
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	1.828,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.828,20

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.443.BF7.B89.EBE.0CD

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

SAC
0800 729 0722



Banco do Brasil

Página 2 de 2

INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVIÇOS.

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

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, CANCELAMENTO DE CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVIÇOS DE OUIDORIA.

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

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


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



115

 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2017 - 13h49 Nº de controle: 605103098925174990 | Documento: 0814903	
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: 20/06/2017 Descrição: INSS PJ R\$16476,90		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
XXMPeTv THHDmS?n 4gTAy5FU ZKm@zGkS q?P7YfTk EQOVfHr5 09vL#7XC a?3OQ6l1 ErGRsX6U bEI2Xzts tsN5mMkg XN39U172 7capn9vP YwO*chuH ?TFFrEbi SILVe2jwB b*FxyUe? 9GFYeFFK ZH4v7c4c Wlj3yCio BSWzqhPf MAUaMAWL 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 Faça Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

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	05/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041		6 - VALOR DO INSS	16.476,90	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	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	16.476,90	
			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	05/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 01191 APT 101 APT 201 TODOS OS SANTOS RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-041		6 - VALOR DO INSS	16.476,90	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2017	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	16.476,90	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

4205-6
R\$ 330,00

VIVARIO										
APURAÇÃO: Competência MAIO/17 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/06/17)										
Nº de	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (1%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.	
12497	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12021000	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	12021000	
12496	SITR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,70	-	2.856,70	2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	12031000	
	SITR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12031000	
12498	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12033000	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	12033000	
12499	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12034000	
	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12051000	
	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
	SITR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000	
12504	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	10061820	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
12500	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	10064560	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
12501	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	10062558	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
12502	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
12503	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
12505	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000	
12494	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600	
	SITR	40.179.871/0001-39						2631	12100600	
	SITR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600	
TOTAL GUIA			149.790,00	149.790,00	16.476,90	-	16.476,90			



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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p>		Número da Nota 00012504 Data e Hora de Emissão 04/05/2017 14:57:29 Código de Verificação PUGV-4KMB			
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>					
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p>					
CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84169469 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Tel: 21 2591-8293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_239@hotmail.com					
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p>					
CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 88643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel: 2125563750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: protocolo@vivario.org.br <i>1006152</i>					
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p>					
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2017 NA USA IRAJÁ DE ACORDO COM O CONTRATO Nº 076/2015 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ VALOR: R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP. MÉDICOS C/C BANC. Nº 01717-1 AG. 8642 JACARE RJ					
<p><i>Iravá</i> ATENÇÃO INSS</p>					
Retenção de DDFMS R\$ 0,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00			
Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00			
<p>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</p>					
Serviço Prestado: 34.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Cedentes (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito Gerado (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
<p>OUTRAS INFORMAÇÕES</p>					
Nota NFS-e fornecida com respaldo na Lei nº 5.039 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 Rua: 0104-Rua Av. Rio Branco nº 25, 6º andar, tel: 151 - www.brocon.j.gov.br Data de emissão do ISS desta NFS-e: 12/06/2017 Valor do ISS não para crédito Valor devido a Pagar: R\$ 2.530,50					



Consultas - Emissão de comprovantes

20/06/2017 15:07:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.35
3519X03519 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	16.476,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	16.476,90

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.CF2.F02.98D.31E.DD6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.35
3519X03519 SEGUNDA VIA 0025
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	05/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2017
VALOR DO INSS	16.476,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	16.476,90


DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: F.CF2.F02.98D.31E.DD6

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



62

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814289
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\$ 1.662,74 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
K6f?m006 hg@92uJi comUpFRd e?z9S@re MLWyc5QB oJqOaMwt OKX@kFAN nCenKzRG v5cBmAR7 gbbUySB7 jVrz5BNa YDG6xzKL qJ2?vZZb rorZTyAY Vfw?U?KO NS#V#65L fIkBNqrk bSuqiE70 e#ehndyC MuoPc?cv S3mRsswI nFQaUP7a 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Recuperações 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 Faça Conosco




 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814291		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004210-2 | 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\$ 148,80 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
ILgNtqZp aD8b*BDD duxg99De mvnJp#ml B154RVzR QL8y*XJI Xj*Lbgrz vOConTTD pJ3yecbD rUwXY8it Dkd@L*bD 2gMVRxOU BKKj7HGd i?jjMYX3 P5WkK6gd 1J7yq7oU Vt4bscN@ XM*xFcnn TBqo#Fvn K?bMeSCn Xg#nSBSb DvYaOP2R 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.		



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814292		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004206-4 | 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\$ 290,33 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
Q28ak1zI #K@3VnSx #Z@onQrD mx5*SzL QKdb3ZQ4 SdfgyApk YNxxzhUfT P3fLeAwu w8rKadLV oEb##Lpv AnysmA9v wwI5gFh 2bTBh6oT CDzJZPnj r2R*nWie LMZbBHjx YKf@QeiH ztCbzFxK LJtWoAia EFYMRBag #iYGHWgp TrwaQP?M 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.			



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814295		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004208-0 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 99,90 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
t*uZpqKs uoKVXnk3 L?iJNpHr K443NHVX jABFVbHf Wetaa#vQ *409hA7t Q6spq3S3 tvISFmxX OKJc3aSs rWitTH9X NzgIQbw6 *U7#HY9b dKQV9UF# U?fMXHzb tJz?f7cq KIOoYfWm h8okTJaC nRWutWhK gVNIgpb* PuyqyspI 6YgaQE3* 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.			



 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814297		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.571,00 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
fA2Njc?3 n9DB7jsy ssYLAq3g gwicTSDK MO*buiPZ Za?Cj6v2 84RnSxXy ddmGdsUK Pq1SUfr5 owJ*JIzc eqM#d4H6 IjpsehWX hIvdELTU eg#C3n*N oo9REV?# ewhFCk8p FULmIStW 2p7uMzA4 4Zz@7CV2 y3VBCcHl 2krTJ8Sz Z7MaNQD2 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.	Demaís telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		




 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 12/06/2017 - 10h37 Nº de controle: 383151231139579820 | Documento: 0814301		
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004213-7 | 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\$ 2.019,93 Data de débito: 12/06/2017 Descrição: ISS			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
IxNZii5g LrQzWUR4 bVK8G22m WcUAGe@r QE4fmeQi qi?KckJZ GMXxp9hW Y198MqW@ CMpA5gvI bRk@j*LR xrSYKkXf FSvaf#ha on*9#7z7 TMTsFYAK ftHV3aTr iJCqizh7 scnH9gC2 ZVAZcIgh FJV9q6Aq lmkCrUVp Ngbr5vzh fiEaMADp 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.		

2017-8

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

1ª V I A - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DARM RIO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	03. DATA DE VENCIMENTO	12/06/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 459.423,59 Base de Cálculo = R\$ 459.423,59 Valor ISS = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 22.911,71	04. COMPETÊNCIA	05 / 2017
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005848125
	06. VALOR DO TRIBUTO	22.911,71
	07. VALOR DA MORA	0,00
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	22.911,71


BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 12/06/2017

81610000229 3 11713659201 3 70612129000 3 00058481256 4



12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

2ª V I A - Contribuinte

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DARM RIO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	03. DATA DE VENCIMENTO	12/06/2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 459.423,59 Base de Cálculo = R\$ 459.423,59 Valor ISS = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar = R\$ 22.911,71 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 22.911,71	04. COMPETÊNCIA	05 / 2017
	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0005848125
	06. VALOR DO TRIBUTO	22.911,71
	07. VALOR DA MORA	0,00
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	22.911,71

BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 12/06/2017

81610000229 3 11713659201 3 70612129000 3 00058481256 4

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

Sr(a). Contribuinte,

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

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

70061820 - R\$ 1.662,74



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci.	Tp. Doc.	Referência do Doc. Ci. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO										
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
000000602	08/03/17	10000	PV	17003211 10000 002	12/06/17	A	10061820	91,30		91,30
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00026800	02/08/17	10000	PV	17007212 10000 002	12/06/17	A	10061820	728,87		728,87
00028500	06/09/16	10000	PV	17007213 10000 002	12/06/17	A	10061820	842,57		842,57
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
VIVA RIO										
Tt. Geral:								1.571,44		1.571,44
								1.662,74		1.662,74
								1.662,74		1.662,74

06/06/17 15:58:19
Pág. 1
Data 06/06/17

VIVA RIO
Analtico CPF em Aberto c/ Vct

RD44423B



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=ef0008b182...>



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/06/2017 13:42:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.43
3519X03519 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81610000229-3 11713659201-3
70612129000-3 00058481256-4
Data do pagamento 12/06/2017
Valor Total 22.911,71

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: D.2EC.CC9.CEE.08D.E21

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

11 Certidões

13/07/2017 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ...>

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: 28/06/2017 a 27/07/2017

Certificação Número: 2017062801283270412878

Informação obtida em 13/07/2017, às 16:23:40.

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

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 4793945662</p>
	<p>Órgão: F/SUBTF/CIS-3</p>
	<p>Controle: 23128/2017</p>

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

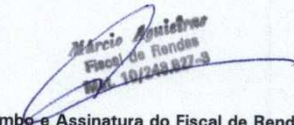
CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, 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, 12 de JULHO de 2017.

HORA:10:33


 Márcio Aguiar
 Fiscal de Rendas
 INSC. 10/243.377-9
 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.

2017-6-19



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 12:35:34 do dia 19/06/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/12/2017.


Código de controle da certidão: **5BB3.2D1C.4685.7BFF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 03/03/2017 - 15:31

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> (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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 127156995/2017

Expedição: 07/04/2017, às 10:24:18

Validade: 03/10/2017 - 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
Coordenação-Geral de Recursos

CERTIDÃO DE DÉBITOS

NEGATIVA


EMPREGADOR: VIVA RIO

CNPJ: 00.343.941/0001-28

DATA E HORA DA EMISSÃO: 07/04/2017, às 10h25

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n.º 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo.
3. **Conforme artigo 5º § único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada utilizando o código **1oT7IXj** no endereço <http://consultacpmr.mte.gov.br>
5. Expedida com base na Portaria MTE n.º 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO	Código de Controle
	Procuradoria Geral do Município	BXCX1CX9CC
	Procuradoria da Dívida Ativa	

Página 1 de 1

CERTIDÃO POSITIVA

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

FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

Inscrição: 0772936-1	Dívida total do imóvel (R\$): 4.684,35						
Endereço: RUA JOSE MARTINS BRITO 0, LOTEAM.-000021840 Q-5 L-0030 GUARATIBA, RIO DE JANEIRO RJ - 23032440							
Certidão	Exercício	Guia	Dívida (R\$)	Situação	Fase	Exigibilidade	Exec. Fiscal
01/057898/2017-00	2016	0	4.684,35	Inscrita	Amigável	Cobrança	

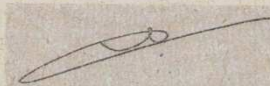
Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 180 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/07/2017

- 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.
- A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
- Esta certidão poderá ser renovada a partir de 22/12/2017. 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.
- 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.
- 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 (originals, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
- O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



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



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 **15794/2017**, que no período de **1977** até **21/02/2017** **NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **C3D5.5210.V211.7034**

Esta certidão tem validade até **21/08/2017**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **22/02/2017** às **12:25:40.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa
Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 14/03/2017 às 17:43:46.5

12 Balancete

BALANÇETE	UPA IRAMA			
	maí-17	Jun-17	Jun-17	Jun-17
	SALDO	DEBITO	CREDITO	SALDO
ATIVO				
CIRCULANTE	21.528.865,05	3.285.011,00	-12.289.795,09	24.534.110,99
CAIXA	21.528.865,05	3.285.011,00	-12.289.795,09	24.534.110,99
RECEITAS A RECEBER	1.000,00	-	-	1.000,00
BANCO/PARTICIPAÇÕES FINANCEIRAS	806.935,74	1.066.452,02	-11.153.579,10	719.828,62
OUTROS CREDITOS	3.410.306,50	208.626,52	-168.329,70	3.552.603,32
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	17.251.787,95	1.935.000,00	-11.000.000,00	18.186.787,95
GLOSSAS A RECUPERAR	-	-	-	-
ESTOQUES	58.815,06	84.932,46	-69.956,22	73.891,30
NÃO CIRCULANTE	0,00	-	-	-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	-	-	-
INVESTIMENTOS	0,00	-	-	-
IMOBILIZADO	0,00	-	-	-
PASSIVO				
CIRCULANTE	-21.528.865,05	946.845,28	-11.952.091,22	-12.534.110,99
CONTAS A PAGAR	-11.886.428,60	946.845,28	-11.114.959,05	-12.074.536,37
MATERIAL DE CONSUMO	-1.992,66	1.892,66	-1.761,20	-1.311.141,96
SERVICOS DE TERCEIROS	-2.828.712,48	26.834,00	-868.934,56	-2.888.813,04
SALARIOS E BENEFICIOS	-13.564.478,13	74.992,77	-1.159.197,75	-13.648.683,11
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-495.636,95	508.811,96	-478.254,70	-446,079,69
PROVISORIOS	-254.329,69	167.361,54	-148.564,28	-125.522,99
OUTROS CONTAS A PAGAR	-4.309.866,24	116.534,90	-183.724,81	-4.317.056,15
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	-128.131,73	50.417,45	-50.525,75	-128.240,03
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00	-	-	-
RESULTADO ACUMULADO	-19.642.436,45	-	-837.138,17	-10.479.574,62
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2018				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00
GLOSSAS A RECUPERAR			-	(0,00)
OUTRAS RECEITAS			14,02	14,02
RECEITAS FINANCEIRAS			1.935.014,02	1.935.014,02
TOTAL RECEITAS				
DESEMBOLSOS				
PESSOAL			-810.533,79	-810.533,79
SERVICOS DE TERCEIROS			-1.159.197,75	-1.159.197,75
MATERIAL DE CONSUMO			-69.956,66	-69.956,66
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES			-	(0,00)
SERVICOS SUPLICIOS			-1.761,20	-1.761,20
TRIBUTAÇÕES FINANCEIRAS			-	(0,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS			-50.417,45	-50.417,45
DESPESAS INVESTIMENTO			-	(0,00)
TOTAL DESPESAS			-11.097.875,85	-11.097.875,85
RESULTADO MENSAL			837.138,17	
RESULTADO ACUMULADO				10.479.574,62

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

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