



## **UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 07/2017**

**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 .....	4
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 $\leq 5$ minutos .....	19
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	20
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ 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 .....	27
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	27
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	29
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU .....	31
4.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	33
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	35
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIPH).....	36
4.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários .....	38
	Fonte: Comissões/ UPA 24h .....	38
4.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco .....	40
4.9	Anexo 9: Transferências.....	41
4.10	Anexo 10: CNES .....	43
5	- Assinatura.....	45
6	Recursos Financeiros.....	46

6.1 Fluxo de Caixa.....	46
6.2 Despesas Realizadas.....	47
6.3 Conciliação Bancária.....	47
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	47
7 Relatório Administrativo.....	47
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	47
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	47
7.3 Recursos Humanos.....	48
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	49
8 Anexo B.....	52
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	52
8.2 Extratos Bancários.....	53
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	58
8.3.1 – GT.....	58
8.3.2 – UNIDADE.....	73
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	141
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	163
10 Tributos.....	240
10.1 Pessoa Física.....	240
10.2 Pessoa Jurídica.....	279
11 Certidões.....	298
12 Balancete.....	306

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

A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue



neste relatório, indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA Irajá.

## 2 Produção Assistencial

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

O atendimento na unidade inicia-se 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 07/2017.

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

ATIVIDADES	jul/17		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.752	6.700	69%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.752	6.979	72%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.264	6.379	69%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	79	6%
PROCEDIMENTO	31.674	22.231	70%
EXAMES	9.139	5.117	56%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	530	7.076	1335%

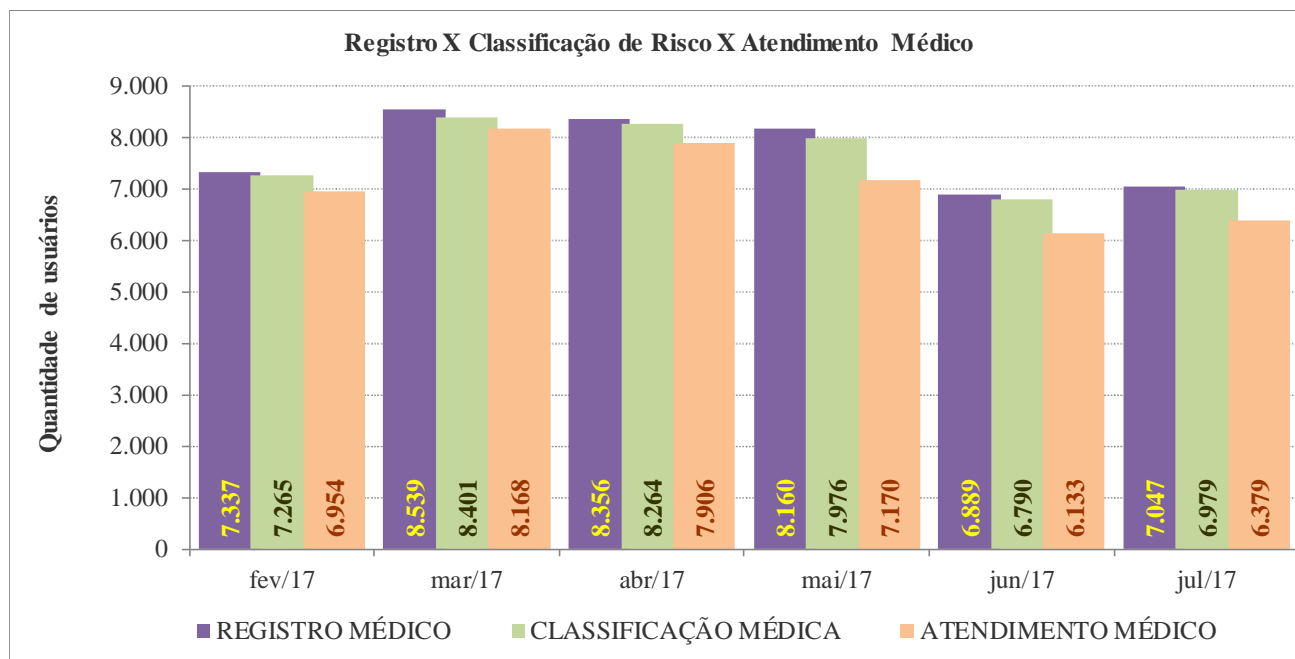
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	54.805	1.719	3%
---	--------	-------	----

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (6979), ODONTOLOGIA (79) E SERVIÇO SOCIAL (18)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 07/2017 foram acolhidos 6.700 pacientes, o que gerou uma média diária de 216 acolhimentos, 3% a mais que o mês anterior (6.510 – JUN/2017) e 29% menos quando comparado a JULHO/2016 (9.436). Em relação à classificação de risco, um total de 6.979 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 225 atendimentos/dia, o que corresponde a 3% mais que o mês anterior (6.796 – JUN/17) e 27% menos que o ano anterior (9.554 – JUL/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 6.379, sendo 4.924 de Clínica Médica e 1.455 de Pediatria com uma média de 206 atendimentos/dia (159 de clínica médica e 47 de pediatria), 4% a mais que o mês anterior (6.133 – JUN/2017) e 30% a menos que JUL/2016 (9.101).

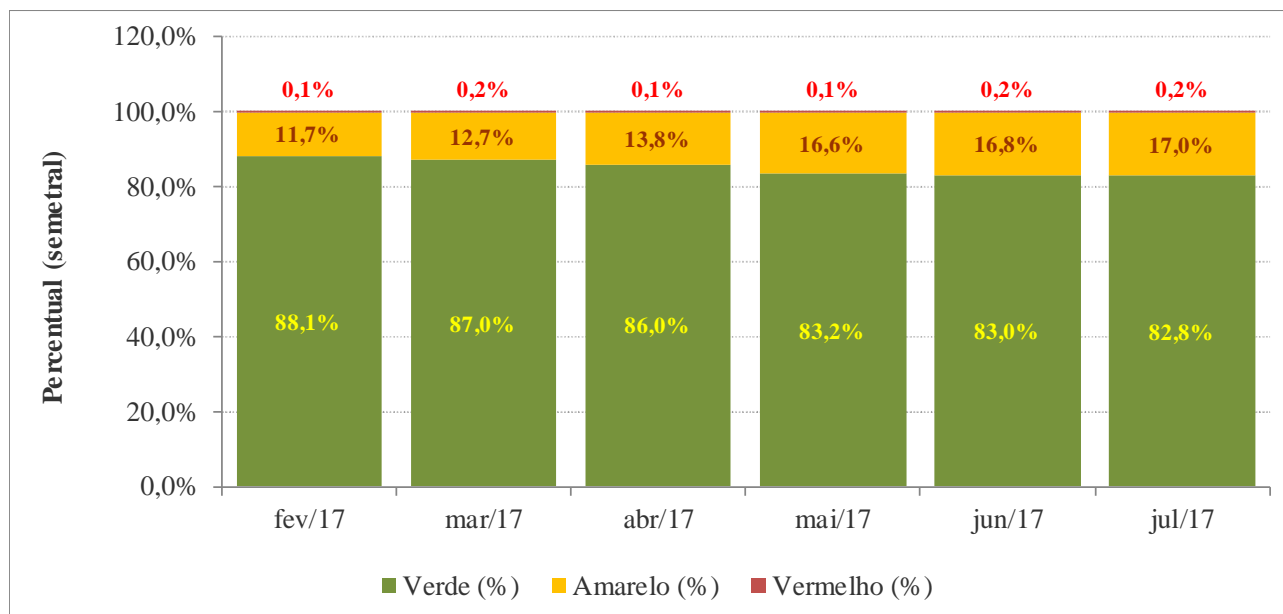
**Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Irajá, JANEIRO/2017 a JULHO/2017**



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

Conforme observa-se no gráfico1, no último semestre uma média de 7.721/mês foram registrados na UPA Irajá, destes 7.613/mês foram classificados quanto ao risco e 7.118/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em media 603 usuários/mês desistiram do atendimento no último semestre (8%), sendo que 109 usuários/mês desistiram no intervalo entre o registro e a classificação de risco (1%) e 494/mês entre a classificação de risco e o atendimento médico (6%), destes em média 94,6%/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 72 minutos/mês, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

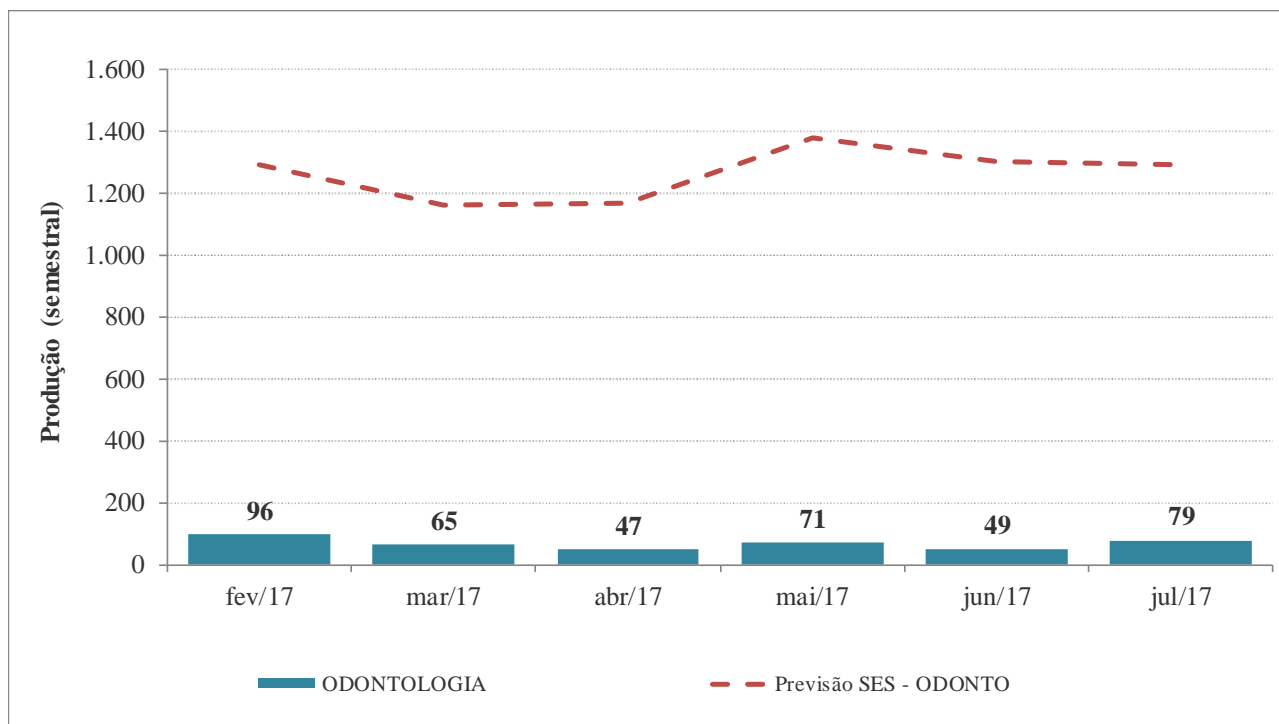
**Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Irajá,  
 JANEIRO/2017 a JULHO/2017**



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 85,14% dos usuários foram classificados como verde, 14,66% de usuários classificados como amarelo, 0,17% usuários classificados como vermelho, e 0,03% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 6.198/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.067/mês com risco amarelo, 12/mês com risco vermelho, e 2/mês com risco azul.

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



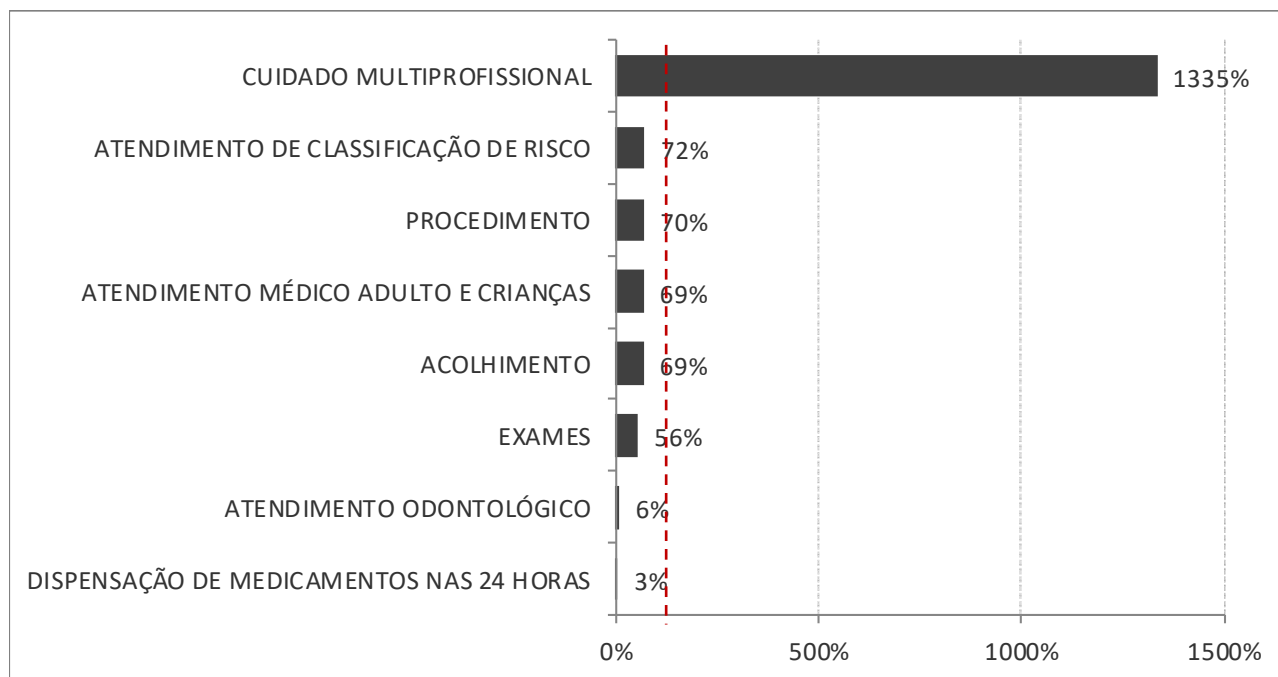
Fontes: UPA 24h Irajá  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 79 atendimentos, observa-se que na competência analisada houve um aumento de 61% em relação ao mês anterior (79 atendimentos em JUN/2017) e de 62% a menos quando comparado a JULHO/2016 (207) (Gráfico 3, [Anexo1](#)). Ao realizar uma análise dos últimos dois trimestres observa-se que no período Mai/Jun/Jul-17 houve uma queda de 4% em relação ao período Fev/Mar/Abr-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 1.335% as expectativas. Deste modo, o total de

atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 7.076 (6.979 pacientes Classificados, 79 atendimentos odontológicos e 18 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, JULHO/2017**



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

Foram realizados neste mês, 22.231 procedimentos, em relação ao mês anterior houve um aumento de 9% (20.364 –JUN/2017), e 21% menos em relação a JUL/2016 (28.034), sendo os mais frequentes: 6.963 acolhimentos com classificação de risco (31%), 6.232 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (28%), 4.784 aferições de pressão arterial (21%), e que juntos contabilizam 81% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 70% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 5.117 o que equivale a uma média de 165 exames por dia, 5% mais que o mês anterior (4.893 – JUN/2017) e 17% a menos em relação a JUL/2016 (6.183), o que equivale a 56% do previsto (Gráfico 4). Dos exames realizados 88% foram exames laboratoriais (4.506), 10% radiografias (508), e 103 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 (5.117) e procedimentos (22.231), totalizando desta maneira 27.348 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 1.719 medicamentos, uma média de 55 medicamentos/dia, 79% menos que JUL/2016 (8.139) e 57% a menos em relação ao mês anterior (3.984, JUN/2017), obtendo 3% 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, JULHO/2017**

INDICADORES DE DESEMPENHO	jul/17
---------------------------	--------

			Resultado Alcançado		Meta	Pontos
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.012	96%	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	6.069	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.379			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	11	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	11			
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	107	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	107			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	5.508	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	5.569			
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	561	50%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.111			
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	3.947	73%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.415			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	15	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	6.476			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	48			
			<b>Total</b>			<b>73</b>
			<b>Conceito</b>			<b>A</b>



### 3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

<b>1. Taxa de Satisfação dos Usuários</b>	<b>jul/17</b>
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.012
Total de usuários atendidos entrevistados	2.095
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>96,0%</b>
<b>Pontos</b> <b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

*Fonte:* Totem (ECO Sistemas); Coordenação da unidade ([Anexo 3](#))

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.095 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.012 (96%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de JULHO/2017, conforme a ata da comissão de Serviço de Atendimento ao usuário, foram realizadas pesquisas de forma manual durante a competência, sendo 2.033 pesquisas e destas 1.951 respostas foram satisfeitas (96%). 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 62 usuários em observação pesquisados e destes 61 usuários satisfeitos (97%).

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**

<b>2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento</b>	<b>jul/17</b>
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.069
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.379
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>95,1%</b>
	<b>0</b>

*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 6.379 Boletins gerados (4.924 para Clínica médica e 1.455 Pediatria), 6.069 foram finalizados (4.614 para Clínica médica e 1.455 para Pediatria), permanecendo em aberto 310 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**

<b>3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito</b>	<b>jul/17</b>
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	11
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	11
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>8</b>

*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.

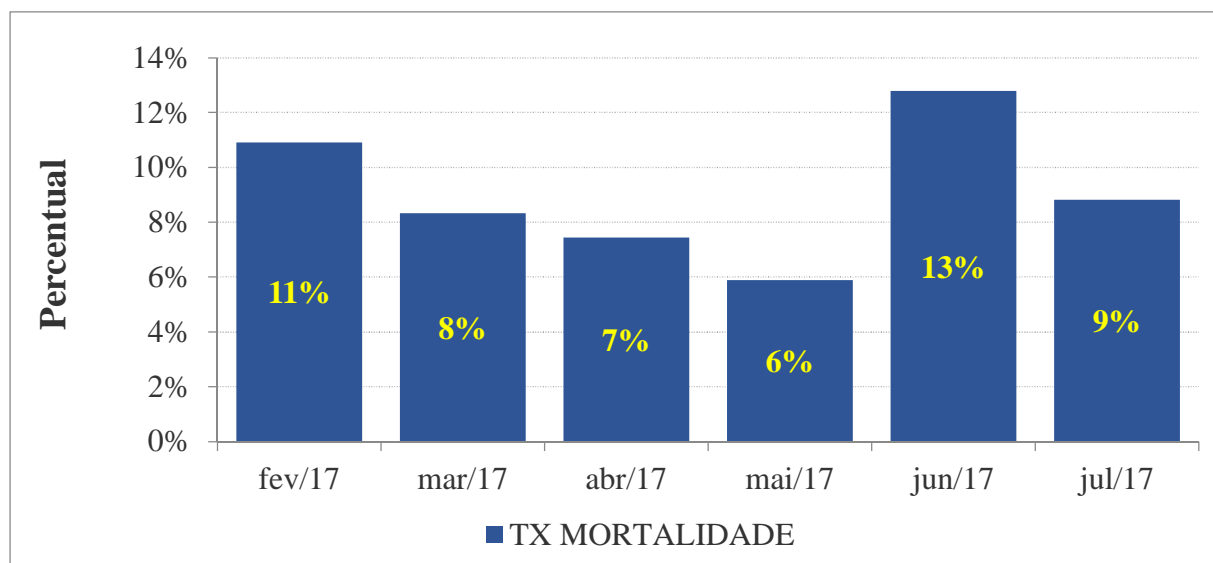
*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito ([Anexo 5](#))

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 11 óbitos ocorridos no presente mês, 09 ocorreram na unidade e 02 já cadáver, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 9%, sendo as causas relacionadas: 06 causas indeterminadas, 01 Choque séptico, e 01 pneumonia, 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 (78%) ocorreram com tempo menor de 24h e 04 (22%) 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 JULHO/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	jul/17
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0
Total de prontuários de usuários com infecção	0
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>8</b>

*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 22 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 22 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (19), e vermelha (03) 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 13 notificações compulsórias, sendo os 13 relacionados a violência interpessoal/ autoprovocada.

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

<b>5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha</b>	<b>jul/17</b>
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	107
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	107
<b>Meta</b> $\geq 90\%$	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b> <b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários salas de observação amarela e vermelha

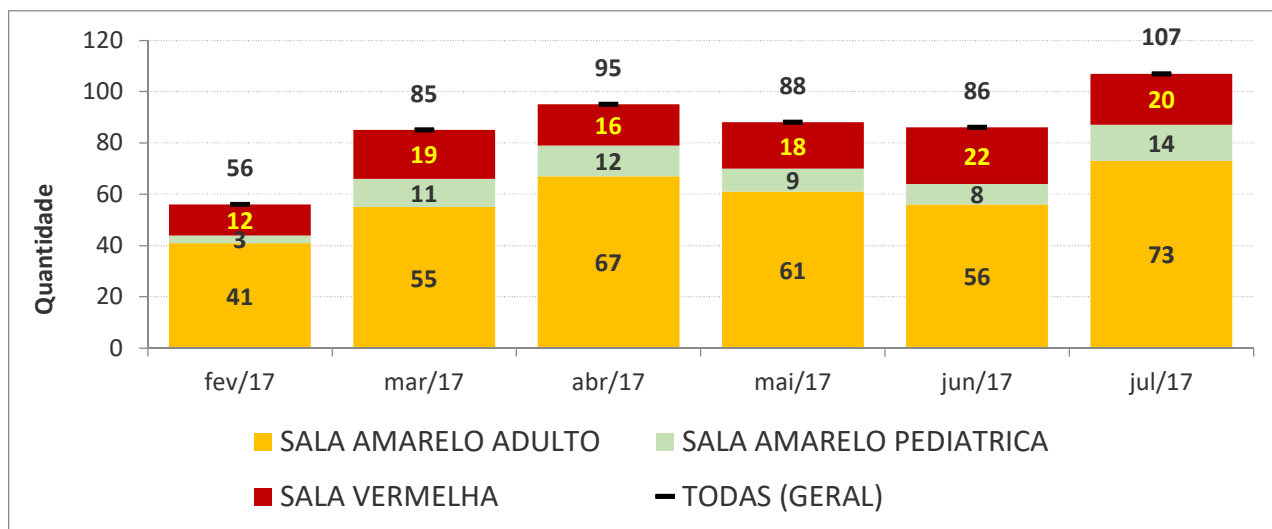
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*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, 73 estiveram na sala de observação amarela adulto, 14 na sala de observação amarelo pediátrica e 20 na sala de observação vermelha totalizando 107 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 JULHO/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 FEVEREIRO/2017 a JULHO/2017 um total de 517 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 86 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 69% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem em média a 11% e as da sala vermelha correspondem em média a 21% 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		jul/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		5.508
Total de usuários adultos registrados		5.569
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>98,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*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, 5.569 foram usuários adultos registrados e destes 5.508 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja 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**

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento &lt; 5 minutos</b>	<b>jul/17</b>
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
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>9</b>

*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  $\leq 5$  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 $\leq 30$ minutos**

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>	<b>jul/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	561
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.111
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>50,5%</b>
	<b>0</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco amarelo, atendidos  $\leq 30$  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.

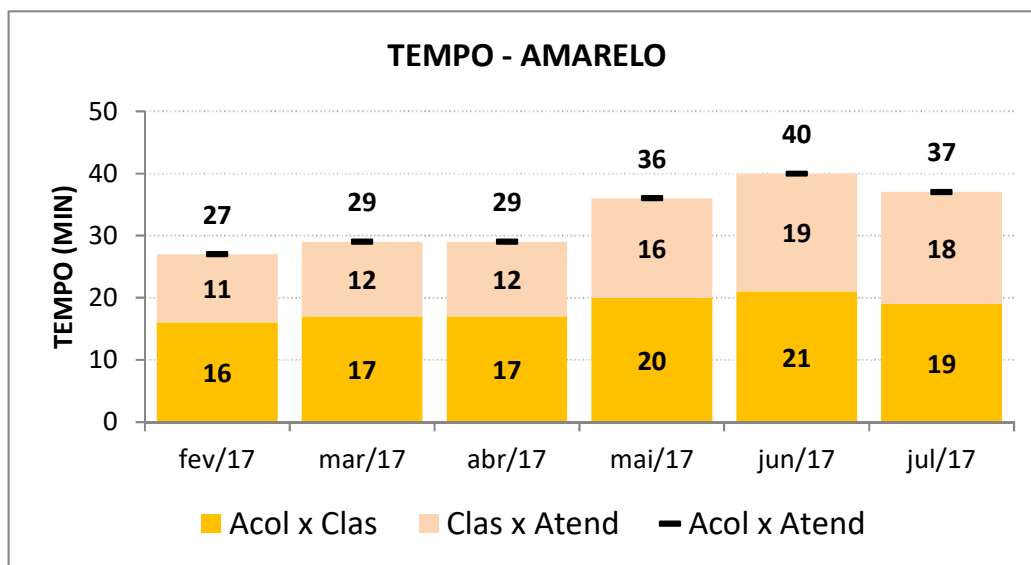
*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos”, dos 1.111 pacientes classificados como amarelo, 561 (50%) 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 JULHO/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 conseqüentemente os resultados apresentados.

### 3.9 **Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 120$ minutos**

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 120</math> minutos</b>		<b>jul/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 120$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		3.947
Total de usuários classificados como Risco Verde		5.415
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>72,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco verde, atendidos  $\leq 120$  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.

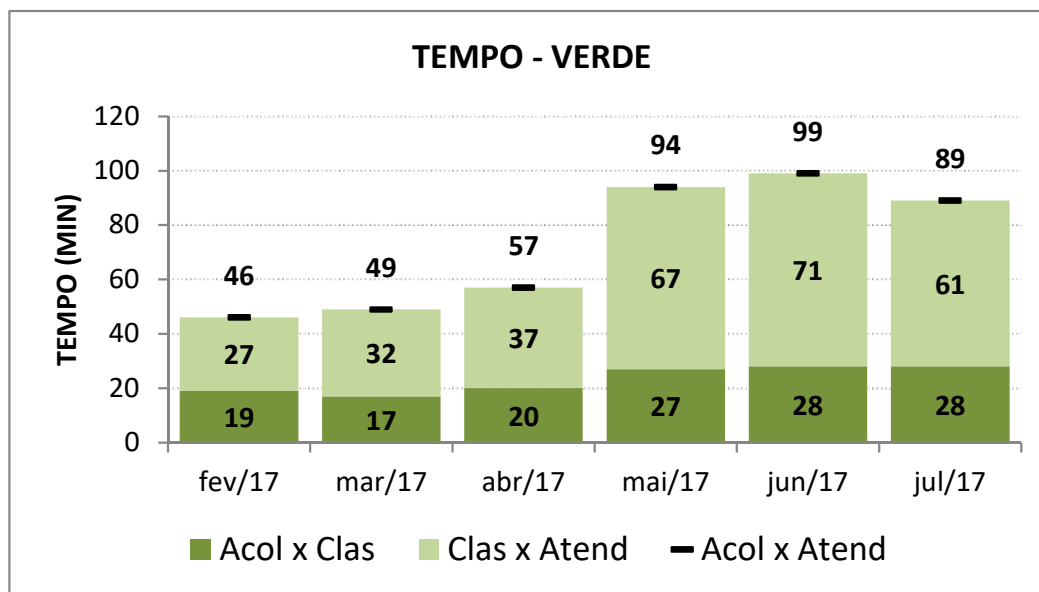
*Fonte :* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 5.415 pacientes classificados como verdes 3.947 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 120$  minutos obtendo um percentual aproximado de 73%.

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 72 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  $\leq 120$  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 JULHO/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		jul/17
Total de usuários transferidos		15
Total de usuários atendidos		6.476
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,2%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

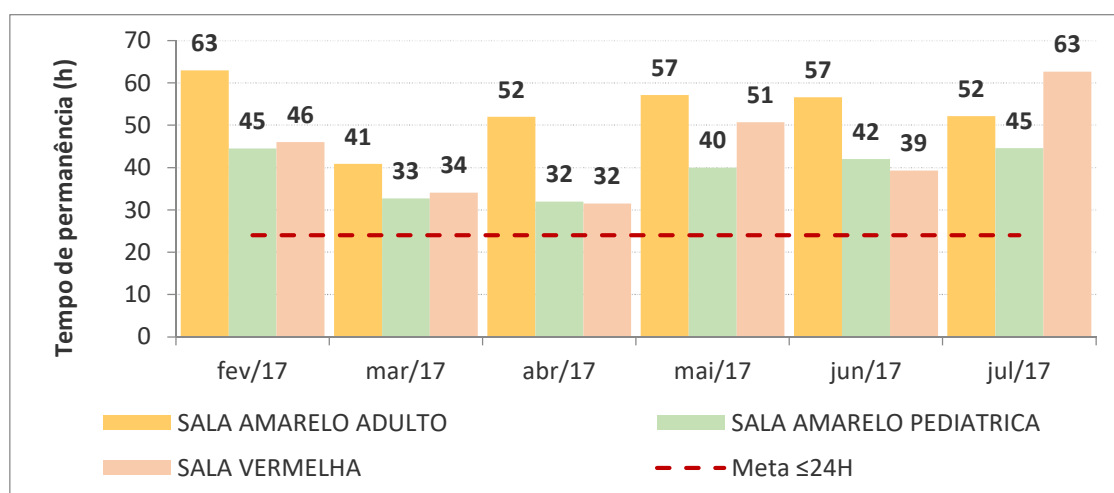
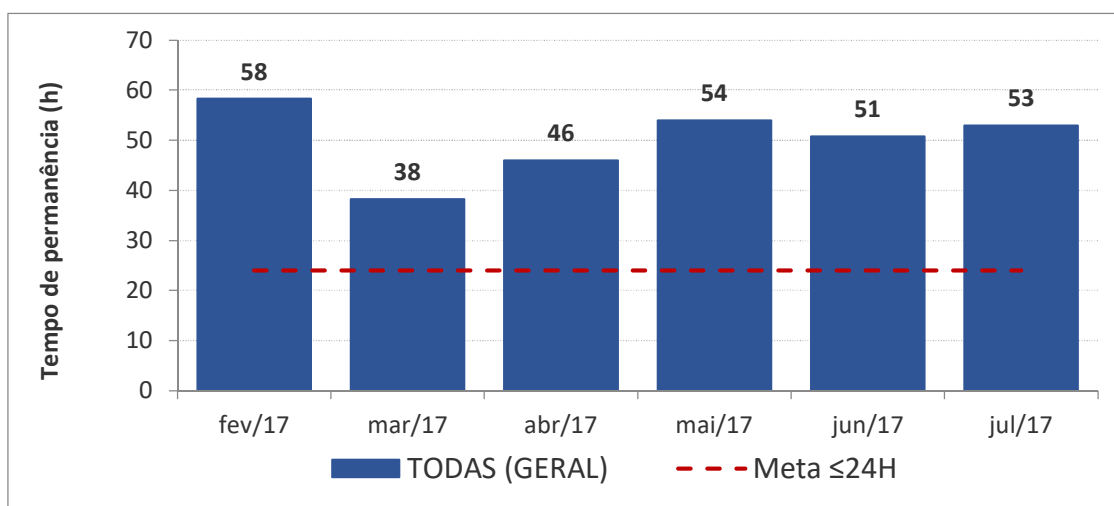
*Fonte:* Planilha de Consolidado/ UPA 24h ([Anexo 9](#))

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 15 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,2%, 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 Carlos Chagas (33%), Hospital Estadual Adão Pereira Nunes (27%) e Hospital Estadual Getúlio Vargas (15%), que correspondem a 73% do total de transferências, foram os destinos mais frequentes no mês de JULHO/2017.

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



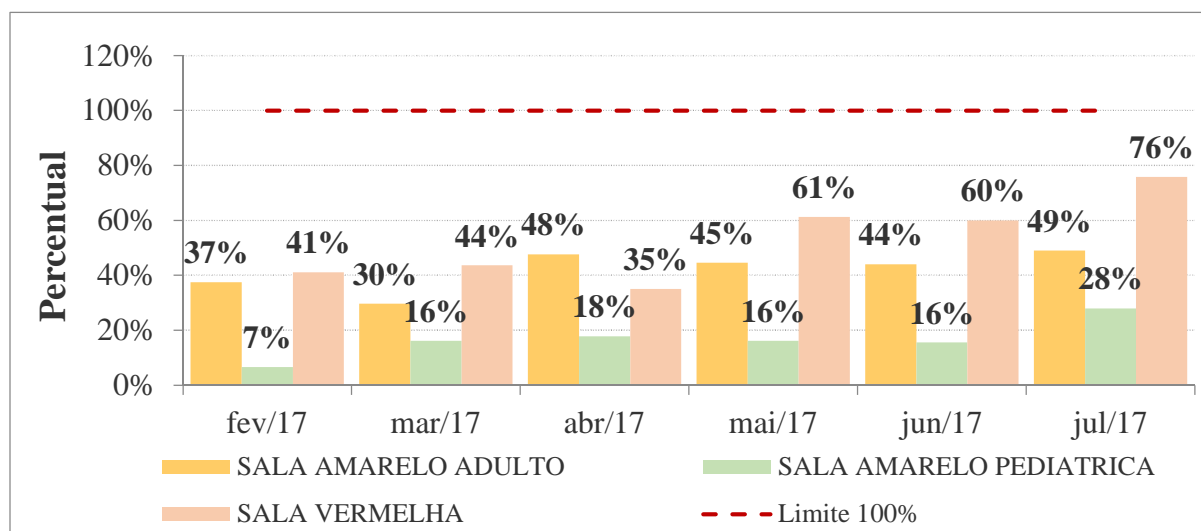
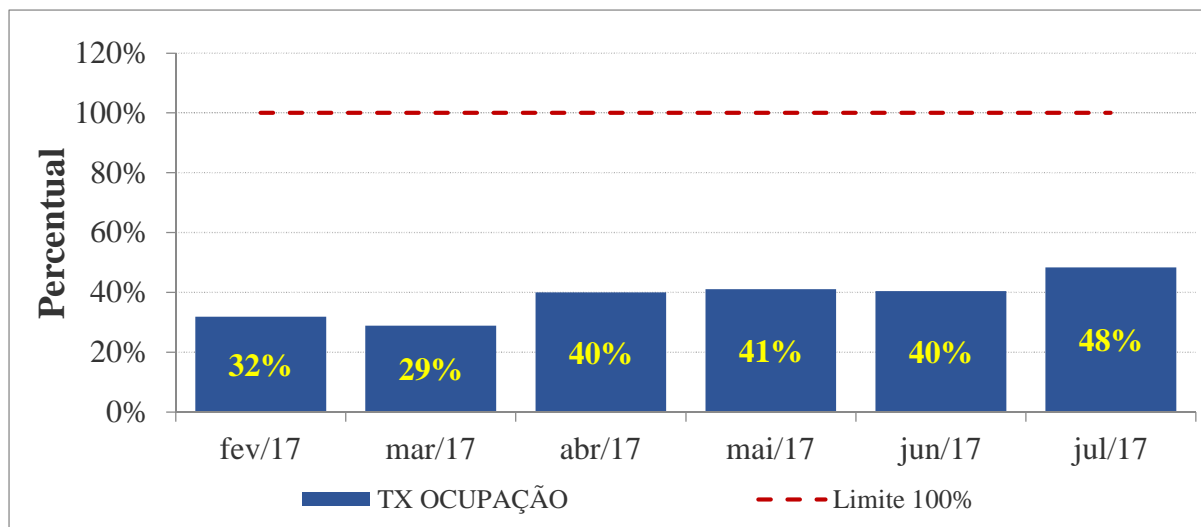
\*Tempo de permanência até 24h

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 JUL/2017) foi de 50 horas/mês, sendo em média 54 horas na sala amarela adulto, 39 horas na sala amarela pediátrica e 44 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, JULHO/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		jul/17
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		48
Total de profissionais médicos contratados		48
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*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 187 profissionais estavam registrados, destes 48 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 12 Pediatras e 36 Clínicos Gerais e todos estão com suas informações atualizadas, atingindo a meta (100%) neste indicador.

## 4 Anexo

### 4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 <b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saude - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá</b> <b>UPA IRAJA</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período...:	01/07/2017 a 31/07/2017
Turno da	24 horas
<b>ACOLHIMENTO</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	31
CLINICA MÉDICA	5.223
ODONTOLOGIA	84
PEDIATRIA	1.362
<b>Total por Setor</b>	<b>6.700</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	18
CLINICA MÉDICA	4.924
ODONTOLOGIA	79
PEDIATRIA	1.455
<b>Total por Setor</b>	<b>6.476</b>
<b>Internação de Observação</b>	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	24
PEDIATRIA	15
<b>Total por Setor</b>	<b>39</b>
<b>NÃO CLASSIFICADOS</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	21
CLINICA MÉDICA	58
ODONTOLOGIA	85
PEDIATRIA	6
<b>Total por Setor</b>	<b>170</b>
<b>Urgência</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	21
CLINICA MÉDICA	5.569
ODONTOLOGIA	85
PEDIATRIA	1.478
<b>Total por Setor</b>	<b>7.153</b>
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 01/08/2017 08:53:32
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	Página: 1



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

**UPA IRAJA**  
**Produção diária por setor**

Período...: 01/07/2017 a 31/07/2017

Turno da 24 horas

**Classificação de Risco**

<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	5.508
PEDIATRIA	1.471
<b>Total por Setor</b>	<b>6.979</b>

**Totais no Período**

<b>Acolhimento</b>	6.700
<b>Urgência</b>	7.153
<b>Emergência</b>	0
<b>Classificação de Risco</b>	6.979
<b>Atendimento Médico</b>	6.476
<b>Internação de Observação</b>	39



## 4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	830	18,42%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	533	11,83%
DOSAGEM DE UREIA	347	7,70%
DOSAGEM DE CREATININA	337	7,48%
DOSAGEM DE POTASSIO	308	6,84%
DOSAGEM DE SODIO	307	6,81%
DOSAGEM DE TROPONINA	296	6,57%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	275	6,10%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	265	5,88%
DOSAGEM DE GLICOSE	245	5,44%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	149	3,31%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	149	3,31%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	87	1,93%
DOSAGEM DE AMILASE	81	1,80%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	64	1,42%
DOSAGEM DE LIPASE	62	1,38%
DOSAGEM DE CALCIO	50	1,11%
DOSAGEM DE MAGNESIO	48	1,07%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	27	0,60%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	20	0,44%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	9	0,20%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	6	0,13%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	5	0,11%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	4	0,09%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0,04%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>4.506</b>	<b>88,06%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	378	74,41%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	49	9,65%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	12	2,36%
RADIOGRAFIA DE MAO	9	1,77%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	8	1,57%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	6	1,18%
RADIOGRAFIA DE PERNA	5	0,98%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	5	0,98%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	0,79%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	0,79%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	4	0,79%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	0,59%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	0,59%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	3	0,59%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0,39%

RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0,39%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,20%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>508</b>	<b>9,93%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	103	2,01%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>5.117</b>	<b>18,71%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	6.963	31,32%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.232	28,03%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4.784	21,52%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.541	11,43%
INALACAO / NEBULIZACAO	911	4,10%
GLICEMIA CAPILAR	328	1,48%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	168	0,76%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	167	0,75%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	79	0,36%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	26	0,12%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	12	0,05%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	8	0,04%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	7	0,03%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	5	0,02%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>22.231</b>	<b>81,29%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>27.348</b>	

### 4.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU



Data: 08 de agosto de 2017

Hora: 09:33

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos oito dias do mês de agosto de dois mil e dezessete, às 09:33, 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 julho de dois mil e dezessete, totalizando 62 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 363 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 6 respostas de insatisfação, além de 3 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 97,58% de satisfação, e apenas 1,61% de insatisfação dos usuários entrevistados.



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

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 2.033 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 11.707 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 101 respostas de insatisfação, além de 390 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,97% 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 Ipajá

Dilma Soares Freitas



#### 4.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

#### CLINICA MÉDICA

<b>UPA IRAJA</b>		<b>Profissional:</b>	
<b>Boletins Pendentes e Realizados - Urgência</b>			
Período de .:	01/07/2017	a	31/07/2017
Total de Boletins:	5.089		
Total de Boletins Pendentes:	310	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Realizados:	4.614	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.	
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	165	Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.	
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão:	01/08/2017	08:51:24
			JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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





## PEDIATRIA

### UPA IRAJA

#### Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

#### Profissional:

Período de.: 01/07/2017 a 31/07/2017

Total de Boletins:	1.486
Total de Boletins Pendentes:	0 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados:	1.455 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	11 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia\_Pendentes\_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/08/2017 08:51:39 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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

## 4.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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 SEXTA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 04/08/2017

HORÁRIO: 14:00

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos quatro dias do mês de Agosto do ano de dois mil e dezessete, às quatorze horas, reuniram-se na sala da 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 sexta reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Julho do ano de 2017.

Pelo presente identificamos 11 óbitos registrados na Unidade. **11 (onze)** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA. **Não** tivemos óbito em pediatria.

No total de óbitos ocorridos no decorrer do mês de julho: **02 (dois)** foram com mais de 24 horas, e **09 (nove)** com menos de 24 horas, sendo que destes últimos, **05 (cinco)** já deram entrada na Unidade cadáveres.

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

As causas de óbito no mês de Junho envolveram: **03 Choque Cardiogênico, 06 Causas Indeterminadas, 01 por Choque séptico, 01 por Pneumonia**. Tivemos uma Declaração de óbito que por motivo de preenchimento errado o médico assistente a cancelou, porém a esta permanece na Unidade para ser devolvida com ofício anexado a D.V.S. CAP 3.3, conforme regulamentação pertinente. Não tivemos óbito encaminhado ao I.M.L.

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 \_\_\_\_\_

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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 04/08/2017

Hora: 11:00

Local: Upa 24h - Irajá

Aos quatro dias do mês de agosto de dois mil e dezessete, às onze 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 quinquagésima sexta reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de junho de 2017. Em junho sobre o SINAN, cabendo informar que, foram registrados treze 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 registrados treze casos de violência interpessoal / autoprovocada. No referido mês apresentamos um total de cento e sete atendimentos nas salas de observação, sendo quatorze na pediatria, vinte na sala vermelha e setenta e tres na sala amarela dos quais vinte e dois com infecções comunitárias nas salas de observação, destes sendo três na sala vermelha; e dezenove 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 \_\_\_\_\_

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 SEXTA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

Data:04/08/2017

Hora: 9:30

Local: UPA Irajá

Aos quatro dias do mês de agosto de dois mil e dezessete, as nove 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 sexta reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de julho de dois mil e dezessete. Foram gerados seis mil trezentos e setenta e nove boletins de atendimento médico e pediátrico e setenta e nove de odontologia e dezoito de assistência social. Destes boletins gerados trezentos e dez encontram-se em aberto e seis mil e sessenta e nove foram encerrados corretamente. Quatro mil novecentos e vinte e quatro foram de clínica médica; mil quatrocentos e cinquenta e cinco foram atendimentos de pediatria; odontologia gerou setenta e nove. Houve um aumento número total de atendimentos da clinica médica e pequena redução de atendimento na pediatria, aumento no número de atendimentos da odontologia comparados ao mês de junho.

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 cento e sete prontuários de pacientes nas salas de observação, sendo vinte na sala vermelha dos quais três, com infecção comunitária, quatorze na sala amarela pediátrica, sendo que nenhuma com infecção comunitária e setenta e três na sala amarela adulto dos quais dezenove com infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade e nenhum acidente biológico, Constatado aumento do número de pacientes internados nas salas de observação adulto e vermelha. 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 \_\_\_\_\_



## 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

01/08/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Indicadores de Desempenho  
01 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 01/08/2017 às 03:33:43 - Tabela: VW\_INDICADOR - Ambiente: DA\_UPA\_OSVIVA

Viva Rio | Juliana Ferreira (Sair)

Ano e Mês: 2017/07  
Clínica de Atendimento: PEDIATRIA CLÍNICA, ...  
Risco Paciente: Vermelho, ...  
Unidade: UPA IRAJA

Níveis de análise  
Ano e Mês: 2017/07  
Risco Paciente: Dia

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 Azul	Qtd. Atend Meta Azul
2017/07	6542	83	5415	3947	1005	496	106	65

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:00:01 s

Dados do ambiente  
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho  
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho  
Última atualização dos dados: 01/08/2017 às 03:33:43  
Tabela: VW\_INDICADOR

Parâmetros iniciais  
Unidade: Todos

Filtro cenário  
Ind Atend Acima do Limite Igual 0

Auto-filtros  
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2017/07;  
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: CLÍNICA MÉDICA-PEDIATRIA CLÍNICA;  
Risco Paciente - Múltipla seleção: Amarelo Consultorio; Amarelo Observacao; Azul; Verde; Vermelho;  
Unidade - Múltipla seleção: UPA IRAJA;

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

Link para acesso público (Abrir)  
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=0502030104080C1F&C=6EBE69EB71FF1427&D=57DF72829CA9B357F51A3BC141C6&E=80F77BE1>

## Tempo por Risco

01/08/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Urgência e Emergência  
16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
Última atualização dos dados: 01/08/2017 às 03:34:30 - Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE - Ambiente: DA\_UPA\_OSVIVA

Viva Rio | Juliana Ferreira (Sair)

Ano Atendimento Médico: 2017  
Atendimento de Contingência: N  
Classificação de Risco: Vermelho, ...  
Dia de Atendimento: 31, ...  
Especialidade Clínica: PEDIATRIA, ...  
Mes de Atendimento: 7  
Turno do atendimento: [ ]  
Unidade de Saúde: UPA IRAJA

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

Ano de Atendimento	Mes de Atendimento	Unidade de Saúde	Classificação de Risco	Tempo Atendimento Enceramen(min)	Tempo Espera Registro (min)	Tempo p/ Atend.	Tempo Entre Aco e Clas Ri	Tempo ClasRis e AtendMéd
2017	7	UPA IRAJA	Amarelo Consultorio	1.139	4	38	20	18
2017	7	UPA IRAJA	Amarelo Observacao	1.567	3	26	13	18
2017	7	UPA IRAJA	Azul	2	4	112	44	103
2017	7	UPA IRAJA	Verde	448	5	89	27	64
2017	7	UPA IRAJA	Vermelho	2.412	0	19	20	0
<b>Total geral</b>				572	5	80	26	56

Sem paginação - 5 registros / 00:00:02 s

Dados do ambiente  
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência  
Cenário: 16-1 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
Última atualização dos dados: 01/08/2017 às 03:34:30  
Tabela: VW\_URGEN\_EMERGE

Parâmetros iniciais  
Unidade de Saúde: Todos

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

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

Link para acesso público (Abrir)  
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=BDBA5FA020E0215&C=A9AEAFAD0B0C53E&D=9A9A88B441D44FEA69EFD0133035&E=CBBABCA0>



#### 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
02/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707020124		ISAAC OLIVEIRA DOS SANTOS	04 ANOS	R060 - Dispneia	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
06/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707030245	205536161	LUZIA RIBEIRO VIEGAS	81 ANOS	I64 - Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
07/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707070086		JORGE CUNHA DE LIMA	37 ANOS	T149 - Traumatismo não especificado	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
08/07/2017	PARTICULAR	ELETIVA	021707070105		ZELITA PEREIRA DA SILVA	79 ANOS	I674 - Encefalopatia hipertensiva	HOSP. BADIM
09/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707080111		VICTOR ADOLFO DE OLIVEIRA GOMES	20 ANOS	E141 - Diabetes Mellitus não especificado - com cetoacidose	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
14/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707130036		PAULO VITOR DO NASCIMENTO PEREIRA	03 ANOS	J450 - Asma predominantemente alérgica	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
16/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707130113		PIETRO GABRIEL BAPTISTA PIRES DE SOUZA	11 MESES	J210 - Bronquiolite aguda devida a vírus sincicial respiratório	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
17/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707130099		ANDERSON RIQUELME DE FREITAS LEITE	03 ANOS	J189 - Pneumonia não especificada	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
20/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707200146		CARLOS ROGERIO DE MORAES	40 ANOS	S711 - Ferimento da coxa	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
24/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707130156	206880834	LEONAN RAIMUNDO DOS SANTOS MARTINS	60 ANOS	D464 - Anemia refratária, não especificada	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
24/07/2017	AVANÇADA	ZERO	021707250244		WELLINGTON RODRIGUES DE OLIVEIRA	34 ANOS	Y098 - Agressão por meios não especificados - outros locais especificados	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
25/07/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021707200206	207635648	MARIA DA PAZ FREITAS SILVA	64 ANOS	I219 - Infarto agudo do miocárdio não especificado	INST. EST. DE CARDIOLOGIA A LOYSIO DE CASTRO - IECAC



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

26/07/2014	AVANÇADA	ELETIV A	02170726004 6		LUIZ MIGUEL BRAZ CAMPOS MARQUES	01 ANO	E141 - Diabetes Mellitus não especificado - com cetoacidose	HOSP. EST. ADÃO PEREIRA NUNES - HEAPN
27/07/2017	AVANÇADA	ELETIV A	02170717031 3	20719971 2	AFRANIO LOPES DO NASCIMENT O	71 ANOS	J159 - Pneumonia bacteriana não especificada	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
27/07/2017	PARTICULAR	ELETIV A	02170727006 4		DAVI BARCELLOS PONTES DE OLIVEIRA	02 ANOS	F445 - Convulsões dissociativas	PRONTOBAB Y - HOSP. DA CRIANCA



#### 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		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 04/08/2017
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 11:36
Competência: 07/2017				Versão: 4.0.00
<b>CBO : 225125 - MEDICO CLINICO</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
14258865745	705404411973598	ALBERTO JORDAO PINTO SIQUEIRA	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	
03051294144	702801130598466	ANA CECILIA JOHAS MARQUES DA	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	
13150681766	708507387209672	FERNANDA MARCELLO SIMOES	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	
05980006745	980016285511476	GIANCLAUDIO DAMIOLI MACHADO DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
92511287315	980016281956007	GUSTAVO WALLAS DOS SANTOS OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07045208693	700406430311849	JOAO HENRIQUE CINTRA GOMES	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	
13469950792	706007326981047	LUCAS ANDRADE TELLES	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	
13383610748	704206573238090	MATHEUS GUILHON MARTELOTTA PENEDAS	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	
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	
<b>TOTAL: 36</b>				



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 04/08/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 11:37
Competência: 07/2017		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Versão: 4.0.00
<b>CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07488930673	708503365916577	EDSON JOSE OLIVEIRA RABELO	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	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
04647942937	702904502087176	ROMANA REIS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12437802746	700005006511901	STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
<b>TOTAL: 12</b>				





## **5 - Assinatura**

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 11 de AGOSTO de 2017.

---

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		julho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Julho
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		720.828,62
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		3,89
Outras Receitas		78.111,20
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		<b>1.078.115,09</b>
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		786.388,14
Material de Consumo		141.490,72
Serviços de Terceiros		279.419,72
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		22,91
Despesas Bancárias		844,27
Outras Despesas Operacionais		108.779,76
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		<b>1.316.945,52</b>
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		<b>481.998,19</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		480.998,19
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
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		<b>481.998,19</b>

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Julho/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 97,55% 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 105,20% 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:

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>QT</b>
Médico	1
Auxiliar de Farmácia	1
Enfermeiro	1
Porteiro	1

Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foram gradativamente preenchidos, 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 JULHO de 2017.

### Valores Fixos

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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	JULHO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	39.191,70	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	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	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

### Serviços com Custos Variáveis

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

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

<b>Valores Variáveis</b>			
<b>Empresa</b>	<b>Serviços</b>	<b>Valor Contrato Mensal</b>	<b>JULHO</b>
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: 02/08/2017 - 10h13

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814   0004205-6	460.552,48	2.389,05	462.941,53

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/07/2017 e 31/07/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				719.827,62
03/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-505.472,36	214.355,26
04/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.621,00	210.734,26
05/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-31.776,01	178.958,25
06/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-9.644,99	169.313,26
07/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-135.701,11	33.612,15
10/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.732,15	31.880,00
11/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-30.911,78	968,22
17/07/2017	RENDIMENTOS	1705172	5,01		973,23
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	TRANSF ENTRE CONTAS	814	914.700,36		915.673,59
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	1762981		-1,12	915.672,47
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
19/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-310.209,98	605.462,49
20/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-13.055,94	592.406,55
21/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-9.559,95	582.846,60
25/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-62.835,41	520.011,19
26/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-24.901,39	495.109,80
27/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-12.722,20	482.387,60
28/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.119,84	481.267,76
31/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-270,57	480.997,19
<b>Total</b>			<b>914.705,37</b>	<b>-1.153.535,80</b>	<b>480.997,19</b>

Os dados acima têm como base 02/08/2017 às 10h13 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-270,57	-270,57
01/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-20.445,71	-20.716,28
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-20.716,28</b>	<b>-20.716,28</b>



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes  
 Data da operação: 02/08/2017 - 09h54

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814   0004205-6	460.552,48	2.389,05	462.941,53

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/07/2017 e 31/07/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/06/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1,00
03/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	505.472,36		505.473,36
	RECEBIMENTO TED D REMET,VIVA RIO	7429868	24,68		505.498,04
	RECEBIMENTO TED D REMET,VIVA RIO	7441685	86,52		505.584,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814064		-78.988,78	426.595,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814080		-1,50	426.594,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814480		-19.925,07	406.669,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814505		-1,50	406.667,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814630		-401.122,57	5.545,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814632		-5.544,14	1,00
04/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.621,00		3.622,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA SODEXO	193		-39,60	3.582,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208		-529,12	3.053,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814489		-1,50	3.051,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814529		-1.742,40	1.309,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814542		-1,58	1.307,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814766		-1.306,80	1,00
05/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	31.776,01		31.777,01
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	194		-30,40	31.746,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814104		-3.967,25	27.779,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814232		-16.366,73	11.412,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814329		-2.656,88	8.755,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814346		-1,58	8.754,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814475		-1.345,59	7.408,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814654		-1.892,97	5.515,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814693		-1.365,57	4.150,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814857		-2.881,95	1.268,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896		-1.265,49	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814897		-1,60	1,00
06/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	9.644,99		9.645,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	2121052		-420,84	9.225,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814060		-22,91	9.202,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814568		-7.597,32	1.604,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814583		-2,40	1.602,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814739		-1.592,02	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2121052		-9,50	1,00
07/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	135.701,11		135.702,11
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394		-43.361,34	92.340,77
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814290		-3.343,36	88.997,41
	TRANSF CC PARA CC PJ	814323		-1,60	88.995,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814403		-53.000,00	35.995,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814423		-3.114,77	32.881,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814442		-3.350,42	29.530,62
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814453		-1,60	29.529,02
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814715		-29.528,02	1,00
	VIVA RIO				
10/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.732,15		1.733,15
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4284144		-1.683,00	50,15
	DEST. EXPRESSO DO PAPEL PA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814632		-39,65	10,50
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	4284144		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
11/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	30.911,78		30.912,78
	TRANSF CC PARA CC PJ	814237	55.000,00		85.912,78
	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	195		-435,60	85.477,18
	SODEXO				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	5493226		-2.394,15	83.083,03
	DEST. BD DISTR DE MEDICAME				
	PAGFOR TED STR SD DISP	81411		-72.481,88	10.601,15
	TRANSF CC PARA CC PJ	2778950		-929,95	9.671,20
	L D B RIO COMERCIAL CIENTI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	2912973		-9.385,20	286,00
	PEDRA VIVA COMERCIAL EIREL				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814303		-275,50	10,50
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	5493226		-9,50	1,00
	TED INTERNET				
12/07/2017	TRANSF CC PARA CC PJ	814611	23.000,00		23.001,00
	VIVA RIO				
	PAGFOR TED STR SD DISP	81412		-180,82	22.820,18
	TRANSF CC PARA CC PJ	1186181		-14.972,48	7.847,70
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814433		-7.781,33	66,37
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814436		-9,50	56,87
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814789		-9,50	47,37
	VIVA RIO				
13/07/2017	TED-TRANSF ELET DISPON	7243337	300.002,24		300.049,61
	REMET.GOVERNO DO ESTADO DO				
	TED-TRANSF ELET DISPON	7243343	699.997,76		1.000.047,37
	REMET.GOVERNO DO ESTADO DO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814756		-264,60	999.782,77
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814770		-1,90	999.780,87
	VIVA RIO				
14/07/2017	TARIFA BANCARIA	30717		-72,90	999.707,97
	CestaEmpresarial2				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5207372		-17.791,45	981.916,52
	INTERNET --FGTS/GRRF-0239				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814447		-39.938,05	941.978,47
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814450		-9,50	941.968,97
	VIVA RIO				
17/07/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-914.700,36	27.268,61
	TRANSF CC PARA CC PJ	814413		-8.355,60	18.913,01
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814414		-1,60	18.911,41
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814415		-5.151,60	13.759,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814416		-1,90	13.757,91
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814945		-13.755,53	2,38
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814950		-2,38	0,00
	VIVA RIO				
19/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	310.209,98		310.209,98
	TRANSF CC PARA CC PJ	814570	38.555,53		348.765,51
	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5162305		-5.697,06	343.068,45
	INTERNET - PESS GPS 2305				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5162305		-20.527,01	322.541,44
	INTERNET - PESS GPS 2305				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5162305		-38.555,53	283.985,91
	INTERNET - PESS GPS 2305				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		-1.898,36	282.087,55
	INTERNET --DARF				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		-2.429,47	279.658,08
	INTERNET --DARF				
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO	5304394		-70.075,80	209.582,28
	INTERNET --DARF				
	PAGFOR TED STR SD DISP	81419		-196.224,79	13.357,49
	TRANSF CC PARA CC PJ				

	VIVA RIO	814032	-247,00	13.110,49
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814047	-5.726,50	7.383,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814052	-4,75	7.379,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814121	-5,81	7.373,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814123	-1,60	7.371,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814168	-663,92	6.707,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170	-1,60	6.706,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814586	-365,64	6.340,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735	-166,20	6.174,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814736	-1,90	6.172,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814795	-3.546,42	2.626,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801	-1,60	2.624,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814850	-2.290,35	334,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814855	-330,00	4,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856	-1,60	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814858	-1,60	1,00
20/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	13.055,94	13.056,94
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-722,14	12.334,80
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-12.333,80	1,00
21/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	9.559,95	9.560,95
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUcoes RODOVIARIAS	7000814	-2.032,53	7.528,42
	TRANSF CC PARA CC PJ AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3485670	-745,94	6.782,48
	TRANSF CC PARA CC PJ LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS	3491011	-73,61	6.708,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814256	-152,40	6.556,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814257	-1,58	6.554,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814280	-118,30	6.436,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814282	-1,90	6.434,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814926	-5.703,93	730,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814928	-1,60	729,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814954	-725,00	4,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814956	-3,16	1,00
25/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	62.835,41	62.836,41
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-418,79	62.417,62
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-427,92	61.989,70
	PAGFOR TED STR SD DISP	81425	-54.408,80	7.580,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814224	-85,50	7.495,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814576	-7.492,00	3,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814578	-2,40	1,00
26/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	24.901,39	24.902,39
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF	5304394	-5.509,30	19.393,09
	PAGFOR TED STR SD DISP	81426	-932,95	18.460,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218	-862,87	17.597,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814233	-1,58	17.595,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814563	-7.255,96	10.339,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814564	-2,40	10.337,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814900	-28,50	10.308,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814975	-10.305,93	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814977	-1,90	1,00
27/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	12.722,20	12.723,20
	PAGTO ELETRONICO COBRANCA FETRANSPOR	196	-191,77	12.531,43



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

	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	197		-276,17	12.255,26
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	198		-4.444,60	7.810,66
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	199		-6.500,20	1.310,46
	PAGFOR TED STR SD DISP	81427		-292,50	1.017,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814608		-9,50	1.008,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814816		-32,95	975,51
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814831		-1,58	973,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814872		-971,35	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814890		-1,58	1,00
28/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.119,84		1.120,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814316		-1.034,40	86,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814760		-74,04	12,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814772		-1,90	10,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814950		-9,50	1,00
31/07/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	270,57		271,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA SENALBA	200		-270,57	1,00
<b>Total</b>			<b>2.270.201,41</b>	<b>-2.270.201,41</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 02/08/2017 às 09h54 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-269,57
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	270,57		1,00
01/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	20.445,71		20.446,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814128	9,50		20.456,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814973	9,50		20.465,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814027		-1,58	20.464,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814064		-33,60	20.430,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814155		-9,50	20.421,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		-1,58	20.419,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814176		-9,50	20.409,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814413		-270,91	20.139,04
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636		-68,31	20.070,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814891		-1.993,91	18.076,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814901		-343,60	17.733,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814961		-17.732,22	1,00
<b>Total</b>			<b>20.735,28</b>	<b>-20.464,71</b>	<b>1,00</b>





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

VIVA RIO		POLHA ANALITICA		Página: 0012 - V.12.1.15.2						
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA IRAJA / Voluntariado		Emissão: 07/08/2017 11:39:29 AM						
00.343.941/0001-28		Comp: 07/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1.01.2000.10261999						
TOTALS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	1	1,55	394,38	0003	INSS	1	0,57	31,52	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	148,00	0004	IRRF	1	1,42	95,45	
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	31,52 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	22,56 B						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	5,42 B						
-----										
Proventos		542,38			Descontos			126,97	Líquido	415,41
FGTS Dep.		43,39			INSS Segurado			31,52	Base Sal. Fam.	542,38
FGTS 13° Dep.		0,00			Estorno INSS			0,00	Base IRRF	542,38
FGTS Dep. (SEFIP)		43,39			Base INSS			542,38	Base IRRF 13°	0,00
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13°			0,00	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto			0,00	BASE PIS	10.470,72
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°			0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos			0,00		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos			0,00		
					Base INSS 20 Anos			0,00		
					Base INSS 13° 20 Anos			0,00		
					Base INSS 25 Anos			0,00		
Base FGTS (SEFIP)		542,38			Base INSS 13° 25 Anos			0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)		0,00			Base INSS Ñ Exp. Risco			542,38		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° Ñ Exp. Risco			0,00		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.			0,00		
					Base INSS Pro-Labore			0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00								
-----										
Ativos		1			Demitidos			0	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			AF. Previdência			0	Aviso Prévio	0
Férias		0			AF. Ac. Trabalho			0	Lic. sem Vencto	0
Outros		0			Lic. Remunerada			0	C/ Dem. mês	0
Funcos		1			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 JULHO/2017

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0015 - V.12.1.15.2  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/08/2017 11:39:29 AM  
00.343.941/0001-28 Comp: 07/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?.??.?????.?????????  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.???.?????.?????????  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10061995  
Percentual Empresa: = 20,00

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0064 - V.12.1.15.2			
da gloria 99 parte Rio de Janeiro RJ UPA - IRAJÁ / GESTÃO DE SERVIÇOS - UPA ILHA GOVERNADOR		Emissão: 07/08/2017 11:36:54 AM		Centro de Custo: 10061820 - Seção: L.20.6003.10142999			
00.343.941/0013-61		Comp: 07/2017 - Cx: 0 - Per: 2					
TOTALS DA QUEBRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	14,10	454,04	0003	INSS	43,37
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	88,08	0006	VALE TRANSPORTE	27,24
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	195,80			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	3,76	43,37			
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	195,80			
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	1	0,00	168,56			
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	5,42			
Proventos		542,12			Descontos		70,61
FGTS Dep.		43,37			INSS Segurado		43,37
FGTS 13° Dep.		0,00			Estorno INSS		0,00
FGTS Dep. (SEFIP)		43,37			Base INSS	542,12	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13°	0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto	0,00	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos	0,00	
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13° 15 Anos	0,00	
					Base INSS 20 Anos	0,00	
					Base INSS 13° 20 Anos	0,00	
					Base INSS 25 Anos	0,00	
Base FGTS (SEFIP)	542,12				Base INSS 13° 25 Anos	0,00	
Base FGTS 13° (SEFIP)	0,00				Base INSS N° Exp. Risco	542,12	
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13° N° Exp. Risco	0,00	
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE	0,00				Base INSS Auton.	0,00	
					Base INSS Pro-Labore	0,00	
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00						
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00						
Ativos	1				Demitidos	0	
Serv. Militar	0				AE. Previdência	0	
Férias	0				AE. Ac. Trabalho	0	
Outros	0				Lic. Remunerada	0	
Funcs	1				Transf. no Mês	0	
Apos. Invalidez	0						
					Lic. Maternidade	0	
					Aviso Prévio	0	
					Lic. sem Vencto	0	
					C/ Dem. mês	0	
					C/ Resc. Compl.	0	









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

-----  
VIVA RIO **FOLHA ANALITICA** Página: 0068 - V.12.1.15.2  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 07/08/2017 11:36:54 AM  
00.343.941/0001-28 Comp: 07/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?.??.?????.?????????  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?.???.?????.?????????  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Não  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0: (x) 1: (x) 2: (x) 3: (x) 4: (x) 5: (x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Cód Quebra Centro de Custo = 10061820  
Percentual Empresa: = 20,00

#### 8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		julho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>786.388,14</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>526.959,96</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	428.489,15
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	98.470,81
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
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>11.412,74</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	11.412,74
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
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>201.038,49</b>
01.03.01	FGTS	43.847,22
01.03.02	IRRF	72.555,80
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	21.065,36
01.03.04	RESCISÕES	57.729,50
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	5.840,61
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>46.976,95</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	46.976,95
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>141.490,72</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
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



<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>130.422,52</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	89.277,62
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	41.144,90
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>11.068,20</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	11.068,20
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>279.419,72</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>6.755,00</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	6.755,00
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>43.606,78</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	1.160,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	11.300,90
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	31.145,88
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>20.815,93</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>21.520,58</b>



03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	19.488,05
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	2.032,53
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>19.596,96</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	19.596,96
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>1.673,35</b>
03.13.01	INTERNET	1.673,35
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>73,61</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	73,61
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>91.081,48</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	91.081,48
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPEAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
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	DESPEAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPEAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPEAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPEAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPEAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPEAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>59.817,49</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	59.817,49
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>14.478,54</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14.478,54

<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
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
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>22,91</b>
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	22,91
05.04.01	TELEFONIA FIXA	22,91
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
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>844,27</b>
06.01	TARIFAS	844,27
06.01.01	TARIFAS	844,27
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>108.779,76</b>
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

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>55.779,76</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	55.779,76
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>53.000,00</b>
07.99.01	OUTRAS	53.000,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>0,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>0,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.316.945,52</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			julho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Julho/2017			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/07/2017 a 31/07/2017			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			481.997,19
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>481.998,19</b>
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1- TOTAL</b>			<b>0,00</b>
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>481.998,19</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		julho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		10.479.574,62
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.935.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		
<b>Sub-Total (1)</b>		1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		3,89
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		3,89
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.935.003,89
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		375.810,25
Benefícios		11.412,74
Encargos e Contribuições		143.739,84
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		52.743,20
Provisões (13º + Férias)		137.320,16
Outras Despesas de Pessoal		46.976,95
<b>Sub-Total (3)</b>		768.003,14
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		231.055,57
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		356.852,23
<b>Serviços Públicos (6)</b>		7.784,11
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		56.624,03
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.420.319,08
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.420.319,08
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		10.994.259,43

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											julho/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								
<b>Total</b>					<b>0</b>				<b>0,00</b>		

(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						julho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
Outros Investimentos						
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)	
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO			
<b>Total</b>				<b>0</b>	<b>R\$ -</b>	

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										Julho/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	94,60	687,12	687,12
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	179,00	771,52	771,52
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1336,61	592,52	364,58	957,10	957,10
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	100,02	596,33	596,33
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1119,59	496,31	165,30	661,61	661,61
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	198,12	2.472,87	2.472,87
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	281,81	782,68	782,68
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	12	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	16.378,20
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5131,40	2.274,75	39,52	2.314,27	2.314,27
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	1.364,85
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	3	CLT	33	3078,84	1.364,85	0,00	1.364,85	4.094,55
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	33	3078,84	1.364,85	1,67	1.366,52	1.366,52
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3971,12	1.760,40	134,33	1.894,73	1.894,73
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1119,59	496,31	39,22	535,53	535,53
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	44	1119,59	496,31	0,00	496,31	992,63
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1119,59	496,31	46,11	542,42	542,42
Medico	Medico	225125	10	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	15.509,65



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

Medico	Medico	225125	10	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	31.019,30
Medico	Medico	225125	5	CLT	36	10496,04	4.652,89	0,00	4.652,89	23.264,47
Medico	Medico	225125	1	CLT	48	13994,73	6.203,86	0,00	6.203,86	6.203,86
Medico	Medico	225125	1	CLT	60	17493,41	7.754,83	0,00	7.754,83	7.754,83
Medico	Medico (C)	225125	2	CLT	30	10496,18	4.652,96	0,00	4.652,96	9.305,91
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	3	CLT	12	3498,68	1.550,96	0,00	1.550,96	4.652,89
Medico (A) Pediatra	Medico (a) Pediatra	225125	2	CLT	24	6997,36	3.101,93	0,00	3.101,93	6.203,86
Medico (A) Pediatra	Medico (a) 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	24	CLT	24	1201,38	532,57	0,00	532,57	12.781,72
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	8,60	541,17	541,17
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	19,12	551,69	1.103,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1201,38	532,57	23,92	556,49	1.112,98
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	33,54	566,11	566,11
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	1	CLT	24	1201,38	532,57	65,99	598,56	598,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	69,52	602,09	602,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	83,92	616,49	616,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	83,99	616,56	616,56
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1201,38	532,57	134,39	666,96	666,96
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	288,05	1.218,63	1.218,63
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2179,49	966,17	0,00	966,17	6.763,18
<b>Total</b>						<b>161.600,69</b>	<b>69.776,42</b>	<b>3.806,64</b>	<b>73.583,06</b>	<b>185.477,11</b>

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										Julho/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)
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	1724,46	764,45	897,93	3.386,84	3.386,84
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	542,38	240,44	22,56	805,38	805,38
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	2399,85	1.063,85	0,00	3.463,70	3.463,70
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	3300,08	1.462,93	27,57	4.790,58	4.790,58
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5559,57	2.464,56	500,32	8.524,45	8.524,45
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
<b>Total</b>						<b>20.887,33</b>	<b>9.259,35</b>	<b>1.697,80</b>	<b>31.844,48</b>	<b>31.844,48</b>

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



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											julho/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Bernardo Brand Rodrigues de Mello	002.067.021-40		N/D	Médico (a)	Cordenador Médico	125125	1	RPA		12/07/2017	7.781,33
Felipe Mihazés Vicente	118.979.657-02		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	880,00
Carlos Henrique Silva Pedrazas	082.807.957-90		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	960,00
Cintia Monteiro Rodrigues	074.184.547-40		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	17/07/2017	193,60
Fabiana Reberte da Silva	051.039.079-09		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	1.040,00
Jacy Santos Alves	538.908.175-72		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	246,40
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	960,00
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	2.732,80
Rodrigo Otavio Lins de Amorim	054.585.047-98		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	17/07/2017	762,00
Rosângela Freitas de Barros	054.758.617-57		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h	17/07/2017	290,40
Thalya Jessica de Souza	123.900.377-39		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	36h	17/07/2017	290,40
Rhayane Peres de Oliveira da Silva	141.364.627-19		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	17/07/2017	2.000,00
Vinicius Marques Luz	119.328.297-76		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	24h	17/07/2017	492,80
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	17/07/2017	2.658,80
Alberto Jordao Pinto Siqueira	142.588.657-45		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	960,00
Evandro da Silva Barbosa	788.580.977-34		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	24h	26/07/2017	492,80
Gianclaudio Damioli Machado de Farias	059.800.067-45		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	26/07/2017	1.777,56
Katiana de Moraes	095.443.447-13		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	24h	26/07/2017	246,40
Marcos Vinicius Meira Vaz	011.042.431-05		N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	1.040,00
Matheus Gullhon Martelotta Penada	133.836.107-48		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	960,00
Romana Reais da Silva	046.479.429-37		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	1.040,00
Vinicius Marques Luz	119.328.297-76		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	36h	26/07/2017	739,20
Amanda Trindade dos Santos de Carvalho	045.554.957-56		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	24h	26/07/2017	193,60
Anderson da Costa Ferreira	036.441.217-88		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	246,40
Edson Jose de Oliveira Rebelo	074.889.306-73		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA		26/07/2017	2.066,80
Fernanda Conceição de Souza	081.462.607-64		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	246,40
Fernanda Marcello Simoes	131.506.817-66		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	960,00
Fernando Coelho Felipe	092.349.037-06		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	48h	26/07/2017	387,20
Lucas Andrade Telles	134.699.507-92		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	26/07/2017	2.658,80
Marcel Corinho Mendes do Nascimento	923.321.371-49		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	960,00
Maria dos Santos Granja Borges	010.587.847-22		N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	96,80
Michele Monique Teixeira Queirod	082.965.097-09		N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	26/07/2017	246,40
Paulo Henrique Cotrim Pimenta	053.726.847-20		N/D	Farmacêutico (a)	Farmacêutico	125125	1	RPA	48h	26/07/2017	704,00
Rodolfo Pipe Mussatto Variani	021.265.850-69		N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	26/07/2017	1.539,53
<b>Total</b>								<b>35</b>			<b>R\$ 12.085,13</b>

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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													Julho/2017
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
GABRIELA RICARDO DE AQUINO SANTOS	109504096-00		CRM-521087061	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	27/05 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
GUSTAVO WALLAS DOS SANTOS OLIVEIRA	925112873-15		CRM-521041215	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	22/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
MAGNO BARBOSA RODRIGUES	099088507-09		CRTR-25664T	N/D	Técnico (a)	Tac. Radiologia	125125	RPA	22/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 77,00	R\$ 15,40	R\$ 92,40
ELISANGELA OLIVEIRA GUILHERME	106104347-99		-	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	RPA	17/07 07:00 às 19:00 23/07 07:00 às 19:00	24h	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40
MICHELE MONIJE TEIXEIRA QUEIROZ	082965097-09		COREN-287996	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	23/07 19:00 ÀS 07:00	12h	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
EVANDRO DA SILVA BARBOSA	788580977-34		COREN-169527	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	19/07 07:00 às 07:00 25/07 07:00 às 07:00 31/07 07:00 às 07:00	24h	R\$ 1.848,00	R\$ 369,60	R\$ 2.217,60
ANA CECILIA JOHAS M DAS LEAO	030512941-44		CRM-521047574	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	09/07 07:00 às 07:00 16/07 07:00 às 07:00 23/07 07:00 às 07:00 30/07 07:00 às 07:00	48h	R\$ 5.200,00	R\$ 1.040,00	R\$ 6.240,00
LUCAS ANDRADE TELLES	134699507-92		CRM- 521094947	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	30/07 07:00 às 07:00 31/07 19:00 às 07:00	36h	R\$ 3.500,00	R\$ 700,00	R\$ 4.200,00
EDSON JOSE DE OLIVEIRA RABELO	074889306-73		CRM-521095307	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125r	RPA	16/07 19:00 às 07:00 17/07 19:00 às 07:00 18/07 19:00 às 07:00 23/07 19:00 às 07:00 25/07 07:00 às 19:00	60h	R\$ 7.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00
FERNANDO COELHO FELIPE	092349037-06		COREN-000378048	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	RPA	16/07 19:00 às 07:00 18/07 07:00 às 07:00 20/07 19:00 às 07:00 21/07 19:00 às 07:00 23/07 19:00 às 07:00 25/07 19:00 às 07:00 29/07 19:00 às 07:00	96h	R\$ 968,00	R\$ 193,60	R\$ 1.161,60
MARIA DOS ANJOS GRANJA BORGES	010587847-22		COREN-000199472	N/D	Técnico (a)	Técnico de	125125	RPA	24/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20
ANDERSON DA COSTA FERREIRA	036441217-88		COREN-261722	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	22/07 07:00 às 19:00 23/07 07:00 às 19:00 29/07 07:00 às 07:00	48h	R\$ 932,00	R\$ 186,40	R\$ 1.118,40
DANIEL GOMES DE FREITAS	059083167-41		COREN-001087606	N/D	Técnico (a)	Técnico de Enfermagem	125125	RPA	21/07 07:00 às 07:00 28/07 07:00 às 07:00 29/07 07:00 às 07:00	36h	R\$ 363,00	R\$ 72,60	R\$ 435,60
PAULO HENRIQUE COTRIM PIMENTA	053726847-20		CRF-10498	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	19/07 07:00 às 07:00 24/07 07:00 às 07:00 29/07 07:00 às 07:00	72h	R\$ 1.320,00	R\$ 264,00	R\$ 1.584,00
DIEGO MARQUES REIS	086247957-61		COREN-66110	N/D	Técnico (a)	Técnico de	125125	RPA	18/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20
ROMANA REIS DA SILVA	046479429-37		cm- 521094955	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	16/07 19:00 às 07:00 23/07 19:00 às 07:00 30/07 19:00 às 07:00	36h	R\$ 3.900,00	R\$ 780,00	R\$ 4.680,00
JOAO HENRIQUE CINTRA GOMES	070452086-93		CRM-521098799	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	22/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
RODOLFO PIPE MUSSATO VARIANI	021265850-69		CRM-521061151	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125r	RPA	17/07 07:00 às 19:00 30/07 07:00 às 19:00	24h	R\$ 2.300,00	R\$ 460,00	R\$ 2.760,00
FELIPE DUQUE ESTRADA FRANCO	057940077-38		COREN-42007	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	RPA	21/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
EDNA CARLA MACHADO BASILIO	096980087-80		CRM-5201094980	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	22/07 07:00 às 19:00	12h	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20
GIANCLAUDIO DAMIOLI MACHADO DE FARIA	059800067-45		CRM-52845965	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	13/07 07:00 às 19:00- 16/07 07:00 às 19:00- 17/07 07:00 às 19:00- 19/07 07:00 às 19:00- 20/07 07:00 às 19:00- 23/07 07:00 às 19:00- 24/07 19:00 às 07:00	84h	R\$ 7.900,00	R\$ 1.580,00	R\$ 9.480,00
MARCOS VINICIUS MEIRA VAZ	011042431-05		CRM-5201085344	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	16/07 07:00 às 19:00 23/07 07:00 às 19:00 30/07 07:00 às 19:00	36h	R\$ 3.900,00	R\$ 780,00	R\$ 4.680,00
								RPA				R\$ 0,00	R\$ 0,00
								RPA				R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Total</b>											R\$ 42.052,00	R\$ 8.410,40	R\$ 50.462,40



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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período:01/07/2017 a 31/07/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	78
Alberto Jordão pinto siqueira	17
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	141
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	316
ANA CECILIA JOHAS MARQUES DA SILVEIRA LEÃO	53
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	416
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	278



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Saude - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Trajá

Estatística Atendimentos por Profissional

ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	309
CAMILA MOREIRA	506
CARLA SILVA DOS SANTOS	20
EDSON JOSE DE OLIVEIRA RABELO	96
FELIPE FARIA	363
FERNANDA MARCELLO SIMOES	12
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	41
GABRIELA DE PAULA ROCHA	41
GIANCLAUDIO DAMIOLI MACHADO DE FARIAS	259



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Saude - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Trajá

Estatística Atendimentos por Profissional

GUSTAVO WALLAS DOS SANTOS OLIVEIRA	5
IGOR VIANA NUNES COELHO	38
JOAO HENRIQUE CINTRA GOMES	30
JOENE MARIA DIAS CASTRO	27
JOSY KNEIPP MACHADO	368
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	134
LUCAS ANDRADE TELLES	178
LUMI AMARAL GOMES	95
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	11



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Saude - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Trajá

Estatística Atendimentos por Profissional

marcos vinicius meira vaz	51
maria donizete moreira brandao	127
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	194
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	25
MATHUES GUILHON MARTELOTTA PENEDA DOS SANTOS	25
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	88
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	80
NEUSA MARIA DE BARROS	19



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	37
RAFAEL BASTOS	75
ROBERTA FIRMINO	663
RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI	28
RODRIGO LOPES FARIAS	186
ROMANA REIS DA SILVA	28
SIMONE BASTOS PEREIRA	382
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	90
WILIAN MENEGUCI	104





Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

Estatística Atendimentos por Profissional

<b>Total Geral de Atendimentos</b>	<b>6.034</b>



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								julho/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				julho/2017		Competência
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE 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	20.000,00	Julho e Agosto de 2015.
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00	2.287,60	Março de 2017.
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	59.817,49	Abril e Maio de 2017.
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	33.240,00	Fevereiro a Abril 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	60.000,00	Novembro e Dezembro de 2016.
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00	22.180,00	Outubro de 2016.
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	11.300,90	Fevereiro e Março de 2017.
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	30/09/2017	345,03	745,94	Março de 2017.
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.599,00	1.599,00	Maio 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	1.160,00	Fevereiro de 2017.
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00	73,61	Abril de 2017.
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	14.577,42	16.851,40	Setembro de 2016.
<b>Total</b>						<b>222.571,77</b>	<b>229.255,94</b>	


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

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

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ					julho/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Junho)	R\$ 2.864,54	100,00%	R\$ 2.864,54	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Junho de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Junho)	R\$ 3.967,25	100,00%	R\$ 3.967,25	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Junho de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Junho)	R\$ 16.366,73	100,00%	R\$ 16.366,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Junho de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Junho)	R\$ 1.892,97	100,00%	R\$ 1.892,97	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Junho de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Junho)	R\$ 1.405,42	100,00%	R\$ 1.405,42	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, junto ao Banco Itaú S.A competência Junho de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Junho)	R\$ 358,05	100,00%	R\$ 358,05	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Junho de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 11.752,16	100,00%	R\$ 11.752,16	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2017.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Junho)	R\$ 1.752,00	100,00%	R\$ 1.752,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Junho de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Junho)	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 Junho de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Julho)	R\$ 87.415,20	0,61%	R\$ 529,12	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Julho de 2017.
Vale Refeição (Sede/Julho)	R\$ 68.430,40	2,55%	R\$ 1.742,40	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Julho de 2017.
Vale Transporte (Sede/Agosto)	R\$ 4.418,65	0,75%	R\$ 32,95	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Agosto de 2017.
Vale Transporte (Sede/Agosto)	R\$ 95.710,47	1,01%	R\$ 971,35	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Agosto de 2017.
IPTU (Sede/Junho)	R\$ 13.538,91	1,86%	R\$ 252,40	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Pessoal (Sede/Junho)	R\$ 29.875,83	1,86%	R\$ 556,95	Números de funcionários	Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Internet (Sede/Junho)	R\$ 5.034,94	1,86%	R\$ 93,87	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
CSRF (Sede/Junho)	R\$ 34,88	16,66%	R\$ 5,81	Números de funcionários	Referente ao pagamento do CSRF de Junho de 2017. (serviço prestado de conexão de dados e serviço de conexão a internet).
Serviço de telefonia móvel (Sede/Junho)	R\$ 64.958,56	1,95%	R\$ 1.265,49	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Auditoria (Sede/Junho)	R\$ 16.650,00	1,86%	R\$ 310,39	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Consultoria (Sede/Junho)	R\$ 241,00	1,86%	R\$ 4,49	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Telefone (Sede/Junho)	R\$ 26.520,01	1,86%	R\$ 494,39	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Telefone (Sede/Junho)	R\$ 201,95	1,87%	R\$ 3,77	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Aluguel (Sede/Junho)	R\$ 63.232,43	1,86%	R\$ 1.178,79	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Junho)	R\$ 5.773,03	1,86%	R\$ 107,62	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Junho)	R\$ 5.770,33	1,86%	R\$ 107,57	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Junho)	R\$ 26.170,76	1,86%	R\$ 487,88	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Junho)	667,00	1,86%	R\$ 12,43	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Junho)	2.467,00	1,86%	R\$ 45,99	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Manutenção (Sede/Junho)	2.516,00	1,86%	R\$ 46,90	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Publicação de Imprensa (Sede/Junho)	R\$ 198,24	20,00%	R\$ 39,65	Números de funcionários	Referente a Publicação de Imprensa. competência Julho de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Junho)	R\$ 10.874,00	1,86%	R\$ 202,72	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Materiais de limpeza (Sede/Junho)	R\$ 2.165,88	1,86%	R\$ 40,38	Números de funcionários	Material de limpeza na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 22.420,13	1,86%	R\$ 417,96	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 31.469,53	1,86%	R\$ 586,66	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 17.228,88	1,86%	R\$ 321,18	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Junho)	R\$ 56.118,06	1,86%	R\$ 1.046,16	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Junho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 6.000,00	1,86%	R\$ 111,85	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 110.280,76	1,86%	R\$ 2.055,88	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 419,00	1,87%	R\$ 7,82	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Acordo Judicial (Sede/Junho)	R\$ 4.500,00	5,88%	R\$ 264,60	Números de funcionários	Despesas com parcela 01/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Julho de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Junho)	R\$ 39.138,40	1,86%	R\$ 729,63	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Junho de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 899.465,84</b>	<b>6,20%</b>	<b>R\$ 55.779,76</b>		

## 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

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





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

NOME: Antonio de Paulo Assaf

nasunent

Atesto que o port crime  
foi atenuado por mim  
e necessiti de três dias de  
repouso semitias

[Assinatura]  
Dr. [Assinatura]  
Médico  
CRM 520101755-1

Vila Militar, 21 de 06 de 2017

ZADO

Catar Britner  
Antonio de Paulo Assaf

matricula 140255  
mat. 13129


Na data 26/06/2017 às 19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Antonio de Paulo Assaf, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

[Assinatura]  
Josy Meipp  
Médico  
RJ 62-95870-0

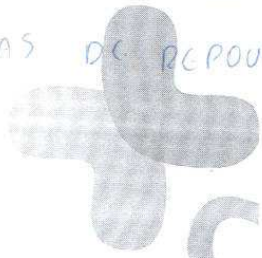
**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 22/06/17 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francisco Xavier 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)


**CPI**

por Viana Nunes Coelho  
 Médico  
 CRP 020244-0  
 DO IRAJÁ  
22/06/17

CLÍNICA MÉDICA | DERMATOLOGIA CLÍNICA E ESTÉTICA | PEDIATRIA | CARDIOLOGIA | ENDOCRINOLOGIA  
 ALERGOLOGISTA | NEUROPSIQUIATRA | 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 Elias Santos  
 ASSINATURA: Francisco Xavier 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**

<b>Nome</b> Camilla Moreira	
<b>CPF</b> 09946633744	<b>Data de Nascimento</b> 08/06/1983
<b>Unidade de Saúde</b> 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 \_\_\_\_\_

*Andreya O.S. Esteves*  
*Médica*  
CRM 201033981-4  
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**

<b>Nome</b> Camilla Moreira	
<b>CPF</b> 09946633744	<b>Data de Nascimento</b> 08/06/1983
<b>Unidade de Saúde</b> 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 \_\_\_\_\_

*Andreya O.S. Esteves*  
*Médica*  
CRM 201033981-4  
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 mim, 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: Wagner 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**

<b>Nome</b> Camilla Moreira	
<b>CPF</b> 09946633744	<b>Data de Nascimento</b> 08/06/1983
<b>Unidade de Saúde</b> 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 \_\_\_\_\_ 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 - 84999 - 126 - 11 (br) - e-mail: lucas.eduardo@rio.rj.gov.br



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

<b>Nome</b> Camilla Moreira	
<b>CPF</b> 09946633744	<b>Data de Nascimento</b> 08/06/1983
<b>Unidade de Saúde</b> 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 \_\_\_\_\_ 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 - 84999 - 126 - 11 (br) - e-mail: lucas.eduardo@rio.rj.gov.br

### 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) Emilia 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: Emilia 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: 52.9384-8

### 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:  
ASSINATURA:

Mucio S. dos Santos  
Mucio S. dos Santos

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Camila Moreira  
Camila Moreira



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












ESP/

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Andrey O. S. Esteves*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Cláudia B. de Siqueira*

  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

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

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 Siqueira matrícula 21403, o atestado que segue digitalizado abaixo:

### PROTÓCOLO 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: Palmeira Soares  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Francisca dos Santos Faria  
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): Andreyra 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) \_\_\_\_\_

Camelo Henrique

Gilberto

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*  
Superv. de Atendimento

Rio de Janeiro, 08 de Julho 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 (CMI)  
*Andrya O. S. Esteves*  
Médica  
CRM 52.0103981-4

Cid10 \_\_\_\_\_

TALIZADO

*Gilberto Camelo*

matricula 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 GSP  
MATRÍCULA: 22216

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

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UB - ROSA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 14/08/17

✓ 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 14/08/17 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 GSP





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

  
A Associação Cláudia de Profissionais  
Médicos  
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 CARBON 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 CARBON DE F. NUNES  
ASSINATURA: Wagner Carbon 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: VDA FRASSA

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:



**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  
MARCIO VELASQUES  
Cardiologia - C. Médica  
CRM: 52161149-9  
Médico

23, 06, 17

ESPAÇO

IZADO

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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Zoribe Felio  
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](mailto: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.

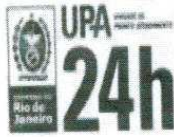
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

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  
Pediatra  
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 52.102.06

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 Soares da Costa  
MATRÍCULA: 22216

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CARLA MOREIRA

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 Soares 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: BRUNO LUIZ DA SILVA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: LUCIANO SUSTINO DA SILVA  
ASSINATURA: LUCIANO SUSTINO DA SILVA




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	
<b>Nº Boletim Atendimento Médico : 021706170028</b>	
Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): <b>LUMI AMARAL GOMES</b> , CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço <b>CLINICA MÉDICA</b> , no dia <b>17/06/2017</b> devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de <b>1(um)</b> dia(s), a partir desta data.	
 Dra. Camilla Menezes Médica CRM 52102.083-8	

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

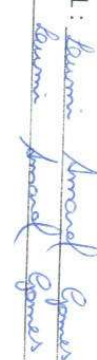


Na data 17/06/17 às 10:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luiz Amarel Gomes matrícula 12294 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Françesca SF Oliveira  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Luiz Amarel Gomes  
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisco S F Oliveira  
MATRÍCULA: 00150311

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 matricula 140255,  
Luizmate Mattes mat: 170393, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Cátia Cristina  
ASSINATURA: 140255

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Luizmate Mattes 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 Trajé

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  
IDENTIF. 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 J03

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 PARCENCO, 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 W. C. Parcenco  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RIO 17/06/2017  
LOCAL E DATA

Dr. Weber Larcher Pimenta  
1º Ten. Médico - IPT 011528435-8  
Ministério da Saúde - ES  
CRM - RJ 82.83524-2  
Otorrinolaringologista  
ASSINATURA DO MÉDICO / Otorrinolaringologista  
(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

segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Alina da Silva

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

MARILIA M S PRACETE





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



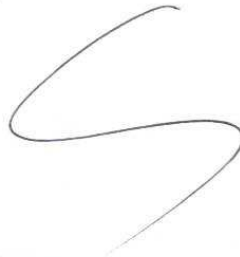
UPA IRAJA

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

### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

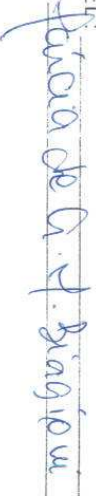


Na data 12/06/2017 às 21:4 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Catia Cristina matrícula 40255, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Catia Cristina  
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): Joey Krejelo  
CRM: \_\_\_\_\_

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upeu 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


Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



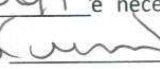
Fundador S. F. de Oliveira  
Avenida Administradora  
MT - 10211

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Haide Aparecida Souza*  


  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Maria A.S. do Nascimento esteve nesta Unidade de Saúde no dia 07/07/17 e necessita de 03 dias de repouso 

CARIMBO  
Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERJ 52-95670-0

Cid 10 \_\_\_\_\_

DIGITALIZADO

Na data 07/07/17 às \_\_\_\_\_ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Haide A.S. do Nascimento Matrícula 140997, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



LIZADO

Na data 05/06/17 às 8 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Maria Sonjele M. Brandão matrícula 18562, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, que o paciente:

Maria Sonjele 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 2-00229-0

Carimbo e assinatura do médico

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

LOWTEA SAVIETTES

**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)

PROTÓCOLO 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 Thomaz 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)

Catia 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:

Catia 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: Upa Trajé

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 28/06/17

✓ 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 Francisco 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: MAI. 40311

Entregue por: ROBERTA FERNANDO DOS ANTOJ  
NOME LEGÍVEL: ROBERTA FERNANDO DOS ANTOJ  
ASSINATURA: ROBERTA FERNANDO DOS ANTOJ



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 Sujeira

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: Bruno Louf M Costa  
ASSINATURA: Bruno Louf M Costa

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: ROBERTO CLAUDIO PEREIRA COSTA  
ASSINATURA: Roberto Claudio Pereira Costa

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): LUÍZ 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

*Dr. 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 canhoto

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](http://www.iorb.com.br) [clinicaiorb@ig.com.br](mailto: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



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](http://www.iorb.com.br) [clinatorb@ig.com.br](mailto:clinatorb@ig.com.br)

### 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)

Cid 10 \_\_\_\_\_

Andressa S. Esteves  
Médica  
CRM 52.010398-4

ESP/

Recebido por: \_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL: Francineu Faria  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por: \_\_\_\_\_  
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: Travisina S.F. Oliveira  
MATRÍCULA: 140311

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

CRM: 52.01039814

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upe Injeja

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 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?

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: \_\_\_\_\_

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.*

*Cadimila 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*

*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:

PROTÓCOLO 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 M54.5  
Obs.: repouso debeduto 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 (cotarante) no ato cirúrgico no dia 12/06/17, necessitando de três semanas de tratamento de suas manoplas do 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
- OPHTALMOLOGIA
- 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

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

Oficial do Registro Civil




## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

199

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Boletos de Cobrança Data da operação: 31/07/2017 - 08h42 Nº de controle: 117.441.197.736.482.441   Documento: 0000200			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Código de barras: <b>10499 70823 04917 700348 39410 018434 9 72370000027057</b>				
Banco destinatário: <b>104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b>				
Razão Social Beneficiário: <b>Não informado</b>				
Nome Fantasia Beneficiário: <b>Não informado</b>				
CPF/CNPJ Beneficiário: <b>Não informado</b>				
Nome do Pagador: <b>Não informado</b>				
CPF/CNPJ do pagador: <b>Não informado</b>				
Razão Social Sacador: <b>Não informado</b>				
Avalista: <b>Não informado</b>				
CPF/CNPJ Sacador: <b>Não informado</b>				
Avalista: <b>Não informado</b>				
Instituição Recebedora: <b>237 - BANCO BRADESCO S.A.</b>				
Data de débito: <b>31/07/2017</b>				
Data de vencimento: <b>31/07/2017</b>				
Valor: <b>R\$ 270,57</b>				
Desconto: <b>R\$ 0,00</b>				
Abatimento: <b>R\$ 0,00</b>				
Bonificação: <b>R\$ 0,00</b>				
Multa: <b>R\$ 0,00</b>				
Juros: <b>R\$ 0,00</b>				
Valor total: <b>R\$ 270,57</b>				
Descrição: <b>SENALBA</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.				
<b>Autenticação</b>				
AYLvcANY d4KtItMY oJ7u*F@q xoFn9xQ9 4U7oQ@Ds 92fkfk#N WtkwugA@ x1lrRz8n spVEJi4q Fp@mZn*a.itB5a92C ZoZ9rgjp 8*FzbV1h zNm23LaV fDmgN@#L p6@9zC6C 6VbRAB8n gID@FsdX GL?dyQhM f#wkGo7c 4Ll?s3n9 oxwSFQEV 01040157 12107003				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	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
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 31/07/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE.CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10061820	UPA IRAJA	R\$	270,57
TOTAL RESUMO		R\$	270,57
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	270,57

PAEN. 3,67

BRADESCO 4205-6

03/07/17

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO





**GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU**


<b>Dados da Entidade Sindical</b>		Vencimento 31/07/2017	Exercício 2017
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO	Número 182	Complemento 001	CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	UF RJ
<b>Dados do Contribuinte</b>			
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
<b>Dados de Referência da Contribuição</b>			
Categoria		<b>Dados da Contribuição</b>	
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(=) Valor do Documento 270,57	
Capital Social - Empresa 0	Nº Empregados Contribuintes 2		(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0	Total Remuneração - Contribuintes 8116,95		(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 165	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
<b>104-0    10499.70823 04917.700348 39410.018434 9 72370000027057</b>			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410018	Valor do Documento 270,57	Data do Vencimento 31/07/2017
		Exercício 2017	
Autenticação mecânica			

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10499.70823 04917.700348 39410.018434 9 72370000027057</b>		
<b>Local de Pagamento</b> Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 31/07/2017			
Cedente SENALBA		Agência/Código Cedente			
Data do Documento 06/07/2017	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Acelte	Data Processamento 06/07/2017	
Nosso Número 003439410018					
Uso do Banco EXERC 2017	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
		(=) Valor do Documento 270,57			
Instruções  BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Desconto/Abatimento			
		(-) Outras Deduções			
		(+) Mora/Multa			
		(+) Outros Acréscimos			
		(=) Valor Cobrado			
<b>Sacado</b> UPA IRAJÁ MONSENHOR FELIX, 380 - VAZ LOBO - RIO DE JANEIRO - CEP: 21361-132					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			





38

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/07/2017 - 13h55 Nº de controle: 020902214590210271   Documento: 0814442		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.350,42</b> Data de débito: <b>07/07/2017</b> Descrição: <b>FGTS R\$139842,04</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>  Vp#nR4tY qjh4A?of SL4aYs58 6S2htOV5 gpwb?oOt uomE7H5O 8ZUjoPrn udEse*km zSYZ1Iq2 3EEh8dtr BrAKZ5QG SU5Vse82 9rSsI7vO KshcvkSg Zwo6AtZp 8v4iLVax YpDBrM5v TPQkmdHY SKOWFj+W QrcPKIns 8WKyc7yn J56aM868 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

FGTS JUNHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/07/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	438,36
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	183,43
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>641,85</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	3.350,08
12021995	GT 2.1	R\$	7.776,49
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>11.126,57</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4.128,08
12031995	GT 3.1	R\$	33.376,75
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>35.504,83</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	3.544,89
12033995	GT 3.3	R\$	26.785,56
12033903	V3 AP 3.3	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>30.340,47</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	143,05
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.188,88
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.332,53</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	143,02
12052995	GT ALEMAO	R\$	3.704,25
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.847,77</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	485,89
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	2.864,74
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.350,42</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	711,22
10064995	GT UPA MARE	R\$	1.683,76
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.415,78</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	694,21
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.576,87
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.270,88</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	161,88
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	1.447,20
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.909,08</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	143,51
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	477,32
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>561,34</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	475,51
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	2.722,43
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.198,02</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	4.815,99
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.006,51
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>5.510,50</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	608,78
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	6.459,75
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>7.068,52</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.455,62
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.876,64
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>4.332,26</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>R\$</b>	<b>114.210,83</b>





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

FGTS JUNHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/07/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL	PLA	FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
10068999	Diretoria Executiva	RS	
10010999	Controladoria	RS	
10120999	Gestão de Projetos	RS	
10116999	Patrimônio	RS	
10130550	Recuperação de Despesas	RS	
10330000	Viva Rio SEDE	RS	
10133999	Serviços Administrativos	RS	
10137999	Cortes a Pagar	RS	
10138999	Financeiro	RS	
10136999	Processos	RS	
10148999	Rede	RS	
14113436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	
10146999	Tecnologia da Informação	RS	
10347999	Sistema de Informação	RS	456,41
11232970	Segurança Humana ADM	RS	
11227971	Educação - ADM	RS	
11266372	ESPAÇO ELOS	RS	
10241002	Documentação	RS	
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	
10170999	Recursos Humanos	RS	4.011,50
10180999	Manutenção	RS	9.723,42
10248999	Serrinha	RS	
10252999	Reprografia	RS	
10261999	Voluntariado	RS	
10271999	Assessoria de Imprensa	RS	
11405327	Eventos	RS	
11406994	Accessus	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>9.035,28</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11332264	VF KIRKENS	RS	
11332937	FAVELA TEM MEMORIA	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11412436	Drogas e Democracia	RS	
11232549	Ausajid	RS	
11412536	Campanha de Drogas	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11402276	P.C. SEB	RS	
11402534	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	
11403424	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	7.534,21
11401276	CASA CEC	RS	
10105276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	
11400530	OLHO NO LIXO	RS	
11400530	J.A. WEATHERFORD	RS	
11400530	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	RS	4.072,86
10201556	J.A. - Odobrht	RS	
11400540	J.A. - Microcred	RS	
11400509	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	
11400551	J.A. - Franfr Interacional	RS	
11400200	J.A. - Pacific	RS	
11400507	J.A. SERVICOS	RS	
11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	
11400490	J.A. - BJ	RS	173,90
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	
11400472	J.A. PAN MARINE	RS	
11400492	J.A. TRANSCERAN	RS	
11400481	J.A. TERBARLENO	RS	
10990210	J.A. OLIVEIRO GALVAO	RS	
10990210	GINSANDO PELA PAZ	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>128,85</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11252372	CASAS VIVA	RS	
11252394	CO Casas Viva	RS	424,70
11416559	GUARDA PARQUE	RS	646,31
11485000	IBD	RS	
11233000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	495,84
11233566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	
11233567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	147,28
11411436	M.E.D.D.A	RS	212,15
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>1.826,17</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11409559	AMPLIA ENERGIA E SERVICOS S.A	RS	
11411559	AMPLIA - Bom Retiro	RS	
11410558	Ampla Caramujo	RS	5.847,87
11409552	Bio Rio	RS	265,02
114-1159	Ampla Caramujo	RS	1.080,02
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>7.238,96</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>FGTS FOLHA</b>
11337521	Haiti à Aquil	RS	
11273436	Academia de Futebol Haiti	RS	
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>302,40</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>			<b>1.648,64</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>			<b>25.280,28</b>
<b>GUIA EMPREGADOS</b>			<b>139.703,09</b>
<b>GUIA APRENDIZ -1140507</b>	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	<b>RS139.703,09</b>
11400579	J.A. Sevan Marine	RS	140,98
11400546	J.A. SEADRILL SERVICOS DE PETROLEO LTDA	RS	44,28
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>96,66</b>
			<b>RS139.842,04</b>



07/07/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B071526283447011  
07/07/2017 15:31:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.31.04  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85820001397-4 01080179170-4 70760605080-0 03439410001-2
Data do pagamento	07/07/2017
CNPJ/CEI/CPF	00343941/0001-28
COMPETENCIA	06/2017
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/07/2017
VALOR DEPOSITO	139.701,08
Valor Total	139.701,08
-----	

DOCUMENTO: 070704  
AUTENTICACAO SISBB: 3.B10.7C4.7CC.EDD.6F6

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

101

 <b>Bradesco</b> Net Empresa		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 19/07/2017 - 13h27 Nº de Controle: 194.956.191.636.157.341   Autenticação Bancária: 003.709.459.854.847	
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205 - 6   Tipo: Conta-Corrente</b>			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	04. COMPETÊNCIA	06/2017	
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVA RIO</b> <b>AV MONSENHOR FELIX 380</b>	05. IDENTIFICADOR	343941001876	
	06. VALOR DO INSS	R\$ 5.697,06	
	07.		
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	08.		
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	
	11. TOTAL	R\$ 5.697,06	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 19/07/2017, sob o n.de protocolo 5162305.			
Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a>			
<b>Autenticação</b> nIy?iY3P 9tEqIlgA WUURHG98 9fLe?370 T3IJ?S2# VU8o83eE @BWMG2Fk 68XSnwa9 Ok93ut2o 6uziHtX9 bLN1F2Wt CLOcSp2z ZXGLy#j#c XbvYCP4 jyY3HE5E atB4v?Q7 SWC6OP@j 74wLdH9# dWngq?EJ 6Vdyj#F2 VbjIF3j4 VbA27AYT 52973506 86790073			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
			Demais telefones consulte o site Fale Conosco





INSS AUTONOMOS JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/07/2017			
CNPJ:00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMOS	
10061820	UPA IRAJA	R\$	5.697,06
TOTAL RESUMO		R\$	5.697,06
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	5.697,06

PAGO. 20/07


Recebido 4205,6


13-07

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO

03/07/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	06/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0018-76	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0018-76</b> VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380 VAZ LOBO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21361-132		6 - VALOR DO INSS	5.697,06	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2017	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	5.697,06	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	06/2017	
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0018-76	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0018-76</b> VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380 VAZ LOBO RIO DE JANEIRO RJ CEP 21361-132		6 - VALOR DO INSS	5.697,06	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2017	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	5.697,06	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

102

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 19/07/2017 - 14h20 Nº de Controle: 046.512.607.038.454.361   Autenticação Bancária: 003.709.462.862.087																			
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205 - 6   Tipo: Conta-Corrente</b>																			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">2305</td> </tr> <tr> <td>04. COMPETÊNCIA</td> <td style="text-align: right;">06/2017</td> </tr> <tr> <td>05. IDENTIFICADOR</td> <td style="text-align: right;">343941001876</td> </tr> <tr> <td>06. VALOR DO INSS</td> <td style="text-align: right;">R\$ 20.527,01</td> </tr> <tr> <td>07.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>08.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>10. ATM/MULTA E JUROS</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>11. TOTAL</td> <td style="text-align: right;">R\$ 20.527,01</td> </tr> </table>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	04. COMPETÊNCIA	06/2017	05. IDENTIFICADOR	343941001876	06. VALOR DO INSS	R\$ 20.527,01	07.		08.		09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00	11. TOTAL	R\$ 20.527,01
03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305																		
04. COMPETÊNCIA	06/2017																		
05. IDENTIFICADOR	343941001876																		
06. VALOR DO INSS	R\$ 20.527,01																		
07.																			
08.																			
09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00																		
10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00																		
11. TOTAL	R\$ 20.527,01																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b>  <b>VIVA RIO</b>  <b>AV MONSENHOR FELIX 380</b> </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td> <b>02. VENCIMENTO</b>            (Uso Exclusivo INSS)         </td> <td></td> </tr> </table> <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>		<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVA RIO</b> <b>AV MONSENHOR FELIX 380</b>		<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)															
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVA RIO</b> <b>AV MONSENHOR FELIX 380</b>																			
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)																			
<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 19/07/2017, sob o n.de protocolo 5162305.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>																			
<b>Autenticação</b>  WmEj2sRa BA4*Y8Ta 9zuoIfzv SCCLaU3U Oi4a8YwX q7apCtF2 8tnOLCCU ANFy*JNQ vNrSS?J3 RUSL9zpE 9Dp@#5sQ mvZWTi4M lDYxoLLk kmARfUum wrFqzdnV DWl?8nly hCiQV#bv U71334uZ XsjLHTLe 8FN??ioC BMnCn99x y6UzuQDg 52973506 86720073																			
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></td> <td style="width: 25%;">Alô Bradesco 0800 704 8383</td> <td style="width: 25%;">Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</td> <td style="width: 25%;">Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td> </tr> <tr> <td><b>Ouvidoria</b></td> <td>0800 727 9933</td> <td colspan="2">Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</td> </tr> </table>		<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.											
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.																
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.																	
Demais telefones consulte o site Fale Conosco																			

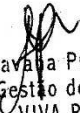


INSS CLT JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/07/2017			
CNPJ:00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS CLT
10061820	UPA IRAJA	R\$	20.527,01
TOTAL RESUMO		R\$	20.527,01
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	20.527,01

Pago. 2067

300.000 4203-6


DE OK

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO




03/07/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
		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	20.527,01
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.527,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

30

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
		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	20.527,01
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	20.527,01
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Banco Bradesco S/A

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

104

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 19/07/2017 - 14h58 Nº de controle: 046.512.607.038.454.361   Autenticação bancária: 017.395.952
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>	
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8560000018-7 98360064720-7 11003439410-3 00105617181-0</b> Data do Pagamento: <b>19/07/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 1.898,36</b>	
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.	
<b>Autenticação</b>	
FLXBxmaS uuF0v@rb 6wNgFKm@ Yxh46myv e3M2BxH8 oC7aXyyn fqkhHfg# My9wf2Ex *9@sJ4EF 2u24xbek 3cmV@H8@ JbdlyFrr yxio?Esq c8J6vX5I lw7hjcFc g*obdpE8 TyTYOats hQz8Fcdj Xtv#X3dh EpRUY#pJ iR#8oBhd AR2UgQRy 00501927 00880098	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Demais telefones consulte o site Fale Conosco





IRRF - CLT - JUNHO 2017 -PGTO 20/07/2017

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	1.898,36
TOTAL RESUMO		1.898,36

Prof. 2067  
Banco 4205-6  
05-06

Sandra Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVARIO

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.898,36
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.898,36


8560000018-7 98360064720-7 11003439410-3 00105617181-0

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.17.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.898,36
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.898,36

8560000018-7 98360064720-7 11003439410-3 00105617181-0

**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.

105

		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 19/07/2017 - 15h09 Nº de controle: 046.512.607.038.454.361   Autenticação bancária: 017.405.840	
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>			
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8566000024-9 29470064720-8 11003439410-3 00105887181-3</b> Data do Pagamento: <b>19/07/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 2.429,47</b>			
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.			
<b>Autenticação</b>			
ahg?jvRj CrC8nTzK 6nJ#W3X0 Tp4DY08z Ba?anCoU xpvv?Bru cfy@w@Ib 2EQKEESI 3voPu*xi CmZKKkew wJ9dpKac bv@TgihE lwEwfjw4 #RyRjcv# y6CLNMiy Rp5zdn4G YNpckFlx @2p5LBnc 4G?JqJyB TaKMC53b AcSMYkFg uXwUe@#f 00501927 00490029			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




IRRF AUTONOMOS JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/07/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF AUTONOMOS	
10061820	UPA IRAJA	RS	2.429,47
TOTAL RESUMO		RS	2.429,47

Recibo 2017  
Recibo 4205-6  
025 OK

  
Saviana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017	<b>1ª Via</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017	
IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.429,47	
<b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00	
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.429,47	


8566000024-9 29470064720-8 11003439410-3 00105887181-3

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017	<b>2ª Via</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017	
IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.429,47	
<b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00	
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.429,47	

8566000024-9 29470064720-8 11003439410-3 00105887181-3


**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.

106

 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 19/07/2017 - 14h56 Nº de controle: 046.512.607.038.454.361   Autenticação bancária: 017.394.547				
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85650000700-5 75800064720-9 11003439410-3 00105617181-0</b> Data do Pagamento: <b>19/07/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 70.075,80</b>				
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.				
<b>Autenticação</b>				
VIJxHYj@ sCypGuhM K*veUpp8 GQAAWJtC nYBwbQAE vynS*NgK pWOMrWzF wBI6oqsk mJ@Uehm@ Fi@VF2EK UBDTXNO# r3#L8FdL VSauC**N NqXGD9c# Cjy8WxT ANP6rIIE EYXbgwm VZ31F6PN 3p91#6*? eKTOLL8C 4ULT3Wiq 2E6Uzvyi 00501927 00070007				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 727 9933	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
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				





IRRF FOLHA JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/07/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$	70.075,80
TOTAL RESUMO		R\$	70.075,80

Pago 20/07

Beadins 4205-6

03/06

  
Sayana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FOLHA - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	70.075,80
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	70.075,80


85650000700-5 75800064720-9 11003439410-3 00105617181-0

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



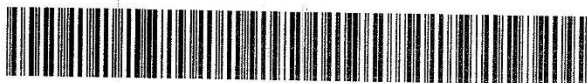
cutar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FOLHA - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	70.075,80
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	70.075,80

85650000700-5 75800064720-9 11003439410-3 00105617181-0

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



cutar nesta linha

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

143

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/07/2017 - 15h50 Nº de controle: 912643257599956321   Documento: 0814850		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 2.290,35</b> Data de débito: <b>19/07/2017</b> Descrição: <b>INSS JUN 2305 R\$ 132.461,74</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
P29ej4vI ls5rvFQJ t4IUb@nH xohyobF9 W?eVbOnF #syTkU?b yMEvTP9i OkMzj@8h oes*5ggO @n#C5M4N bpRp29P7 TjwKyw4a cWpWBR5N L@SDZMvC ngGLJQMB a*Gfm6Pa R3Is67a# TEWX72V7 Ha*4DWe7 gJwPkkFc T@23Tykt O42aTP8o 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			




INSS JUNHO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28				
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		304,22
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>152,11</b>
				<b>456,33</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$		
12021995	GT 2.1	R\$		3.189,32
12021903	V3 AP 2.1	R\$		7.620,73
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>10.810,05</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$		2.456,40
12031995	GT 3.1	R\$		29.391,47
12031903	V3 AP 3.1	R\$		
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>31.847,87</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$		4.391,00
12033995	GT 3.3	R\$		26.791,93
12033903	V3 AP 3.3	R\$		
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>31.182,93</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		1.016,64
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		2.054,82
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>3.071,46</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$		67,60
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$		2.615,39
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>2.682,99</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		538,35
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		1.752,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>2.290,35</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$		876,79
10064995	GT UPA MARE	R\$		1.329,15
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>2.205,94</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		742,35
10065995	GT UPA PENHA	R\$		1.376,84
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>2.119,19</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		505,33
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		1.160,12
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>1.665,45</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		67,60
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		177,09
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>244,69</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$		424,89
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		2.131,91
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>2.556,80</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		3.186,00
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		1.190,38
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>4.376,38</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		425,91
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		6.664,43
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>7.090,34</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		1.730,38
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		2.399,13
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$		<b>4.129,51</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		R\$		<b>106.730,28</b>




INSS JUNHO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28			
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
10241002	Colônia de Férias - Futebol	R\$	3.095,84
10241999	Colônia de Férias	R\$	4.563,99
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	4.066,16
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	Acessuas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>11.725,99</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
10090210	Gingando pela Paz	R\$	255,00
11408213	PC - SESI	R\$	-
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	3.024,86
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	R\$	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	505,82
11400546	JA - Seadrill	R\$	386,63
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	-
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	251,05
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	177,08
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>4.600,44</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	462,41
11252994	CO Casas Viva	R\$	817,96
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$	157,89
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	239,82
11411436	M.E.D.D.A	R\$	661,32
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.339,40</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	3.185,72
11411559	Ampla Caramujo	R\$	529,39
11410558	Rios da Serra	R\$	1.070,54
11409552	Bio Rio	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>4.785,65</b>
<b>C. DE CUSTOS</b>			
	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11332521	Haiti é Aqui	R\$	2.279,98
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.279,98</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>		<b>R\$</b>	<b>25.731,46</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		<b>R\$</b>	<b>132.461,74</b>

17/07/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
<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	132.461,74
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2017	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	132.461,74
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
<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	132.461,74
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2017	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	132.461,74
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE





20/07/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33S201308948761020  
20/07/2017 13:27:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.20  
3519X03519 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
VALOR DO INSS	132.461,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	132.461,74

=====

DOCUMENTO: 072007  
AUTENTICACAO SISBB: D.9B6.46C.3E8.02D.15F  
=====

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  
20/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.20  
3519X03519 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
VALOR DO INSS	132.461,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	132.461,74

=====

DOCUMENTO: 072007  
AUTENTICACAO SISBB: D.9B6.46C.3E8.02D.15F  
=====

148

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 20/07/2017 - 10h40 Nº de controle: 302.326.166.080.375.351   Autenticação bancária: 017.809.414			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>85650000123-0 33800064720-0 11003439410-3 00105617181-0</b> Data do Pagamento: <b>20/07/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 12.333,80</b>				
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.				
<b>Autenticação</b>				
SgCNM#D* eAo35S3P Fh7o2n7e YBjIkf49 ARvXokcb eWfxih?q ZkjnYa8N pmbbo#HI m2oWLuLu 91oU#L4? 3Q5sRwzJ xinoj7j* GQaGrQe@ CLqgLu@w G9HWsRgh WPAQ22v3 #P8k8twW *P83cnAz HmJdN7SA ZHejBJ4R KtQNs*b* RecUsQDb 00502027 00230033				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Atô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		





IRRF- CLT - JUNHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/07/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28

C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	581,64
10061995	GT UPA IRAJA	11.752,16
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>12.333,80</b>


M  
Prodesco - 42.05 - 6.  
20/7,  
OK.


Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017	1ª Via
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	12.333,80	
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	<b>10</b> VALOR TOTAL	12.333,80	
85650000123-0 33800064720-0 11003439410-3 00105617181-0		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017	2ª Via
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA		
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	12.333,80	
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	<b>10</b> VALOR TOTAL	12.333,80	
85650000123-0 33800064720-0 11003439410-3 00105617181-0		<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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



JGO

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/07/2017 - 09h23 Nº de controle: 682.003.536.171.829.491   Autenticação bancária: 019.786.815
	Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>
Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b> Código de Barras: <b>8569000004-8 18790064720-2 61003439410-2 00183017181-3</b> Data do Pagamento: <b>25/07/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 418,79</b>	
<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>	
<b>Autenticação</b>	
QZAx@ffq onDHnwpL wP7Zn8G* GSN7p5Rl f4gYRexz ?#HB3**E QUvA8jzp e@ILJfEt @xToAcK YJuxTT?a KAHewqYC g*#O@GbV Fqkmc@u4 kaCs2VNU sKAlQohO rFLYKxrW eVm?ndQc 6FvgKe9R qqQLRzp NViniVzs ieUKRMxe cjUOHABv 00502527 00480018	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b> 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	






PIS - CLT - JUNHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/07/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	60,74
10061995	GT UPA IRAJA	358,05
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>418,79</b>

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	418,79
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	418,79

85690000004-8 18790064720-2 61003439410-2 00183017181-3


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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	418,79
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	418,79

85690000004-8 18790064720-2 61003439410-2 00183017181-3


**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.

175

		<p><b>Comprovante de Transação Bancária</b>  DARF/DARF Simples  Data da operação: 26/07/2017 - 14h28  Nº de controle: 604.359.815.214.947.481   Autenticação bancária: 020.474.110</p>	
<p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b>  Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b></p>			
<p>Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b>  Código de Barras: <b>85660000055-3 09300064720-1 61003439410-2 00183017181-3</b>  Data do Pagamento: <b>26/07/2017</b>  Valor Total: <b>R\$ 5.509,30</b></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><b>Autenticação</b></p>			
<p>yBWxxPGd Rx?68xIM OO#NNGDo Em?FROQA ME3foiSM 3mzFFGYv m4IYvbgr EYX9@Kzc  b4Mb9FdU WCWZKTQc sM*PxKQE GMuG1I3f QesrBhIK 6QI7gNGf HhGSr#le vdi?yEvm  QnHr2DoM yquLl*@l jbyWwr6N DnziudjW cUC3Nckr WVwUY@4i 00502627 00580009</p>			
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  0800 704 8383</p>	<p>Alô Bradesco  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><b>Ouvidoria</b>  0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		<p>Demais telefones consulte o site  Fale Conosco</p>



PIS JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 25/07/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS
10061820	UPA IRAJA	RS	5.509,30
TOTAL RESUMO		RS	5.509,30
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		RS	5.509,30

Paço, 25/07

BREJO IRACEMA 12005-6

10061820

  
Sayara Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



Aprovado pela INIRFB nº 736/2007


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
PIS UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.509,30
<b>DARF válido para pagamento até 25/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.509,30

8566000055-3 09300064720-1 61003439410-2 00183017181-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
PIS UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.509,30
<b>DARF válido para pagamento até 25/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.509,30

8566000055-3 09300064720-1 61003439410-2 00183017181-3 **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.






Banco Bradesco S/A

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

33

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 07/07/2017 - 11h37 Nº de controle: 280.967.676.008.708.291   Autenticação bancária: 010.796.625			
Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>				
Código de barras: <b>8583000433-0 61340179170-0 70760605080-0 03439410018-7</b> Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b> IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410018</b> CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0018-76</b> Cod. convênio: <b>0179</b> Competência: <b>06/2017</b> Data de validade: <b>07/07/2017</b> Data de débito: <b>07/07/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 43.361,34</b>				
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.				
<b>Autenticação</b>				
P*VtQw#z 9LWPG*E Xkg9KXnR Yy88fxJq MNXlef3W utbXtulH NtryhkVZ QWg4jshf vFPP5J4g adJ@Y@AO E*JM8fTu ZDh8fWmN xZr8Y4F7 jTAF?bae ?hQ#EtVh C5hiiztj LBqghVxH BMYq*HDM tFcbNohC sJGFwpzt B#MtJ9ac J3cWZwv? 00500727 00360036				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	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
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



FGTS JUNHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 07/07/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	43.361,34
TOTAL RESUMO		R\$	43.361,34
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	43.361,34

PAGE - 0262

BRADESO V205-6

DE R

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/07/2017 - 10:44:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA IRAJA				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 542.016,86	06-QTDE TRABALHADORES 118	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0018-76	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.361,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.361,34
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017\*\*

858300004330 613401791700 707606050800 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/07/2017 - 10:44:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA IRAJA				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 542.016,86	06-QTDE TRABALHADORES 118	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0018-76	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.361,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.361,34
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017\*\*

858300004330 613401791700 707606050800 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA




## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne12.bradesconetempresa.b.br/lbpjse1/imprimirPopup.jsf>

144

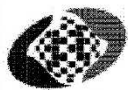
 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 19/07/2017 - 13h10 Nº de controle: 310240260258889341   Documento: 0814855
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 330,00</b> Data de débito: <b>19/07/2017</b> Descrição: <b>GPS 2631 R\$ 24.400,20</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b>	
AQqGvSrt 236UBXER C?6260NB A5UL2sFy 2PhiWDtS N9#kiyyF #DQOf5mo h7d@zzYO KwMx2dtx Mh6YJLY3 1JUIWTVy zbZtjJX9 hgDGda6k bROjY@CG 1?63JfJs 1JZ1x*R8 ZUJ?QMxm AFQkNXHF VvMdnLQY xSsmCTHt 4NEv7EaB JgIaFgRl 41506041 94719130	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.




18/07/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	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	24.400,20
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	24.400,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	06/2017
	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	24.400,20
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	24.400,20
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10068000 - R\$ 330,00



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

*autorizada SEAP*

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>	Número da Nota <b>00012736</b>												
	Data e Hora de Emissão <b>09/06/2017 10:59:40</b> Código de Verificação <b>FCKF-CXAR</b>												
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39      Inscrição Municipal: 0.040.464-0      Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL      Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: sttr_238@hotmail.com													
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28      Inscrição Municipal: 0.195.374-5      Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO      Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: protocolo@vivario.org.br													
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2017 NA UPA SEAP COMPLEXO DE BANGU 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 080/2016 UPA COMPLEXO DE BANGU R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE - RJ <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">ATENÇÃO INSS</div>													
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>Retenção de COFINS R\$ 90,00</td> <td>Retenção de CSLL R\$ 30,00</td> <td>Retenção de INSS R\$ 330,00</td> <td>Retenção de IRPJ R\$ 0,00</td> <td>Retenção de PIS R\$ 19,50</td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</p>		Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00						
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00								
Serviço Prestado <b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Deduções (R\$)</td> <td style="width: 15%;">Desconto Incond. (R\$)</td> <td style="width: 15%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 15%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 15%;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="width: 15%;">Crédito Gerado (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">3.000,00</td> <td style="text-align: center;">5,00%</td> <td style="text-align: center;">150,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>		Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)	0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)								
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00								
<p><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50													







20/07/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33S201044566860102  
20/07/2017 11:35:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.54  
3519X03519 0027

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	06/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
VALOR DO INSS	24.400,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.400,20

=====

DOCUMENTO: 072004  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F1A.98E.A31.B93.3A2  
=====

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  
20/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.54  
3519X03519 0027

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	06/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2017
VALOR DO INSS	24.400,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.400,20

=====

DOCUMENTO: 072004  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F1A.98E.A31.B93.3A2  
=====



20/07/2017

Banco do Brasil

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Banco Bradesco S/A

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

138


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/07/2017 - 10h49 Nº de controle: 998151862962859381   Documento: 0814586		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 365,64</b> Data de débito: <b>19/07/2017</b> Descrição: <b>GPS 2631 1.462,56</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
x6pnn3wJ ZMJ8uvTy HêeDorw@ ilLxC8Un qQGclwur RFqfrPr5 t?yZ4TGr 8DM85xKg VOXVnKyt 3bTnhHRW ElnSLnCo zPufPilW ogWImwqx EdauynYp ZqkBgDCA KtAYMhZA kyXHNpNX bEZssIZ6 d?RBq8W5 f7iaHT7L ocYY2Q?y OX?aS@3e 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			




17/07/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 30.299.895/0001-78</b> SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.462,56
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.462,56
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><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
		5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 30.299.895/0001-78</b> SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	1.462,56
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.462,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

70061820 - R\$ 365,64

4205-6

*autenticada*


	<b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00009826</b> Data e Hora de Emissão <b>02/06/2017 17:14:52</b> Código de Verificação <b>GBAE-JVFX</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
	CPF/CNPJ: <b>30.299.895/0001-78</b> Inscrição Municipal: <b>0.046.115-6</b> Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: <b>SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA</b> Nome Fantasia: <b>SAVIOR</b> Tel.: <b>2131713011</b> Endereço: <b>RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>cobranca@savior.com.br</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
	CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Tel.: <b>2125553750</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>protocolo@vivario.org.br</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA IRAJA)		
PERÍODO DE 01.05.2017 A 31.05.2017		
BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00		
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6		
VENCIMENTO: 01.07.2017		
<i>Iraja</i> <b>ATENÇÃO INSS</b>		
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 385,84
Retenção de IRPJ R\$ 186,20	Retenção de PIS R\$ 72,02	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</b>		
Serviço Prestado <b>04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congênere</b>		
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>11.080,00</b>
Alíquota (%) <b>5,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>554,00</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017. - Esta NFS-e não gera crédito - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9741 Série 00001, emitido em 02/06/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94		



APURAÇÃO: Competência JUNHO/17 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/07/17)									
VIVA RIO									
NE-e:	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12052000
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10100600
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10100600
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10100600
9826	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						2631	10061820
9823	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	10065561
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065561
9829	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10065559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065559
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	10065559
9827	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						2631	10064560
			44.320,00	13.296,00	1.462,56		1.462,56	2631	10064560
<b>TOTAL GUIA</b>							<b>1.462,56</b>		

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 19/07/2017 - 10h47 Nº de Controle: 998.151.862.962.859.381   Autenticação Bancária: 003.709.450.405.072</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4349 - 4   Tipo: Conta-Corrente</b></p>	
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	<p><b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> <b>2631</b></p>
	<p><b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>06/2017</b></p>
<p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA</b> <b>R GENERAL PADILHA 73</b></p>	<p><b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>30299895000178</b></p>
	<p><b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 1.462,56</b></p>
<p><b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)</p>	<p><b>07.</b></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><b>08.</b></p>
	<p><b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b></p>
	<p><b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 1.462,56</b></p>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento 19/07/2017, sob o n.de protocolo 5162631.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. <a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>wprJc4Ar Oed@7mHN 6*G#QLWF sfAR6qR9 VhbZger# nGyM1B58 CzrTAm94 K#TFB1qu aDvw9GM# EWiELAoQ Gbf6ebtp Na?WUDRR fTdiUtJO Kic3Xf9@ Mw3Pcq#W @t8xH8Mz sPiNgqVT uBCjbdHj X@RogkEC mTXP#YI6 @aleZ7us JlsZygOF 52976106 18260023</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 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>

139

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b>          Transferências entre Contas Bradesco          Data da operação: 19/07/2017 - 11h02          Nº de controle: 998151862962859381   Documento: 0814735</p>	
<p>Net Empresa</p>	
<p>Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b>          Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p>	
<p>Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b>          Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b>          Valor: <b>R\$ 166,20</b>          Data de débito: <b>19/07/2017</b>          Descrição: <b>DARF 1708 R\$ 55.866,72</b></p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>tBTp?bc1 jKFMUKvB waqr@W#? 4RQdEdwr zHCJ7#z4 VGHQrzif ?lgIphrF 2p3sjzns          rELjDeSr OvãN@frb AVUeS6w5 JnsNp@IP PN6*diAC I*v?LGE# FurvOQZG HdCck*vJ          oNjU9PH5 iWO2Uopk *SmTJUEY lpUy?DOM t8bbRxRu oIYaPPyR 00814000 00000042</p>	
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefones consulte o site          Fale Conosco</p>	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>IRRF - PJ 06/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	55.866,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	55.866,72

85650000558-7 66720064720-0 11003439410-3 00117087181-6


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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>IRRF - PJ 06/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.86.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	55.866,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	55.866,72

85650000558-7 66720064720-0 11003439410-3 00117087181-6

**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.

4205-6

10061820

166,20





20/07/2017

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33S201044566860041  
20/07/2017 11:04:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.04  
3519X03519 0009

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 20/07/2017  
PERIODO DE APURACAO 30/06/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 55.866,72  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 55.866,72  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.ED1.FFF.966.0B1.6FA  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 072001  
=====

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: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

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

136

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/07/2017 - 11h40 Nº de controle: 167965539774650351   Documento: 0814168		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>			
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 663,92</b> Data de débito: <b>19/07/2017</b> Descrição: <b>DARF 5952 R\$ 206.375,95</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação</b>			
mwbENxVF wWXDKDMu 8WSsJMaY 3d1OL?vY aXX2YiFW 243Td5xD L6UCAAIJ i#OrD8sv DU9t4GD* nRP4RO5c @RBj5KZ8 heS8b?u 8dPVIInoy u4ixS*fk fw1vdKpO J#SeF@qE Z@W1S*2X ?caOKujc cJKBeHLq F5hWnIj@ oDGHjiR7 PA2aPgG5 00814000 00000042			
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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
<b>Ouvidoria</b> 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><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
CSRF - 06/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	206.375,95
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	206.375,95

85610002063-0 75950064720-2 11003439410-3 00159527181-6


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



--- cortar nesta linha ---

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
CSRF - 06/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	206.375,95
<p><b>DARF válido para pagamento até 20/07/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	206.375,95

85610002063-0 75950064720-2 11003439410-3 00159527181-6

**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.

4205-6

10061820 663,92





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

Nº da Fatura	DI Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
			Cl. Item				Atual	1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO 10000										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
000000811	14/03/17	10000 PV	17002456	10000 002	20/07/17 H	10061820	10,39			10,39
000000811	14/03/17	10000 PV	17002456	10000 003	20/07/17 H	10061820	47,97			47,97
000000811	14/03/17	10000 PV	17002456	10000 004	20/07/17 H	10061820	15,99			15,99
000000857	11/04/17	10000 PV	17006767	10000 002	20/07/17 H	10061820	10,39			10,39
000000857	11/04/17	10000 PV	17006767	10000 003	20/07/17 H	10061820	47,97			47,97
000000857	11/04/17	10000 PV	17006767	10000 004	20/07/17 H	10061820	15,99			15,99
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
00982600	23/06/17	10000 PV	17008680	10000 003	20/07/17 H	10061820	72,02			72,02
00982600	23/06/17	10000 PV	17008680	10000 004	20/07/17 H	10061820	332,40			332,40
00982600	23/06/17	10000 PV	17008680	10000 005	20/07/17 H	10061820	110,80			110,80
SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
VIVA RIO 10000										
Tt. Geral: 663,92										
							515,22			515,22
							663,92			663,92
							663,92			663,92

Data 13/07/17



20/07/2017

Banco do Brasil



DARF- 3o nível

A33S201044566860060  
20/07/2017 11:15:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.18  
3519X03519 0013

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 20/07/2017  
PERIODO DE APURACAO 30/06/2017  
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 206.375,95  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 206.375,95

AUTENTICACAO SISBB: F.603.CCB.8F2.9AA.3D8  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 072002

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, DUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

## 11 Certidões

07/08/2017 https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ...

IMPRIMIR VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

### 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:** 05/08/2017 a 03/09/2017


**Certificação Número:** 2017080501130156328715

Informação obtida em 07/08/2017, às 15:18:48.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIns...



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

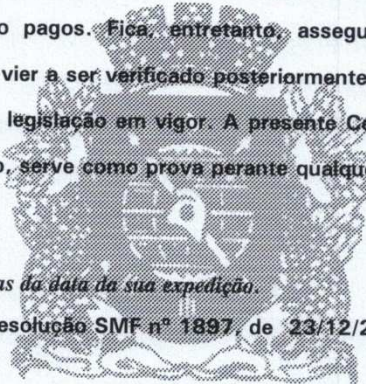
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

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. 10/243.877-9  
 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.

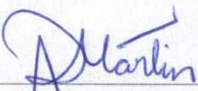




Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

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 style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: JANE ROBERTA MARTINS PERDIGAO MARTIN            Matrícula: 0963647-3         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</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 (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</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 <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</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 **1oT71Xj** 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.



 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p><b>Código de Controle</b> BXCX1CX9CC</p>
	<p>Página 1 de 1</p>

### 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](http://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

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	jun-17	jul-17	jul-17	jul-17
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	22.534.110,99	3.139.550,94	-(2.614.932,89)	23.058.729,04
<b>CIRCULANTE</b>	22.534.110,99	3.139.550,94	-(2.614.932,89)	23.058.729,04
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	719.828,62	1.078.115,09	-(1.316.945,52)	480.998,19
OUTROS CRÉDITOS	3.552.603,12	53.000,00	-(78.000,00)	3.527.603,12
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	18.186.787,95	1.935.000,00	-(1.000.000,00)	19.121.787,95
GLOSAS A RECUPERAR				
ESTOQUES	73.891,30	73.435,85	-(219.987,37)	-(72.660,22)
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	-(22.534.110,99)	1.265.838,18	-(1.790.456,23)	-(23.058.729,04)
<b>CIRCULANTE</b>	-(12.054.536,37)	1.265.838,18	-(1.275.771,42)	-(12.064.469,61)
CONTAS A PAGAR	-(311.141,96)	1.915,57	-(7.784,11)	-(317.010,50)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.888.813,04)	141.490,72	-(86.396,71)	-(2.833.719,03)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(3.648.683,11)	279.419,72	-(356.852,23)	-(3.726.115,62)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(465.079,69)	486.878,84	-(434.199,94)	-(412.400,79)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(235.522,39)	143.308,99	-(143.739,84)	-(235.953,24)
PROVISÕES	-(4.377.056,15)	156.200,31	-(190.063,36)	-(4.410.919,20)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(128.240,03)	56.624,03	-(56.735,23)	-(128.351,23)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-		-
<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(10.479.574,62)	-	-(514.684,81)	-(10.994.259,43)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00
GLOSAS A RECUPERAR			-	(,00)
OUTRAS RECEITAS				(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			3,89	3,89
TOTAL RECEITAS			1.935.003,89	1.935.003,89
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL		-(768.003,14)		-(768.003,14)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(356.852,23)		-(356.852,23)
MATERIAL DE CONSUMO		-(231.055,57)		-(231.055,57)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS		-(7.784,11)		-(7.784,11)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(56.624,03)		-(56.624,03)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.420.319,08)		-(1.420.319,08)
<b>RESULTADO MENSAL</b>			514.684,81	
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	10.479.574,62			10.994.259,43

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

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