



## **UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 08/2017**

**Contrato de Gestão nº 007/2012**

## **Lista de Abreviaturas**

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



## Sumário

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	11
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	13
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento .....	14
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos .....	14
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar .....	16
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	17
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	18
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ 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 .....	28
4.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	28
4.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	30
4.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação - Ata SAU .....	32
4.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	34
4.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	36
4.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIPH).....	37
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 .....	42
5	Assinatura .....	44
	Recursos Financeiros.....	45

6.1 Fluxo de Caixa.....	45
6.2 Despesas Realizadas.....	46
6.3 Conciliação Bancária.....	46
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	46
7 Relatório Administrativo.....	46
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	46
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	46
7.3 Recursos Humanos.....	47
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	48
8 Anexo B.....	51
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	51
8.2 Extratos Bancários.....	52
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	58
8.3.1 – GT.....	58
8.3.2 – UNIDADE.....	62
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	67
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	91
10 Tributos.....	183
10.1 Pessoa Física.....	183
10.2 Pessoa Jurídica.....	233
11 Certidões.....	258
12 Balancete.....	266

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

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

## **2 Produção Assistencial**

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

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

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 08/2017.

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

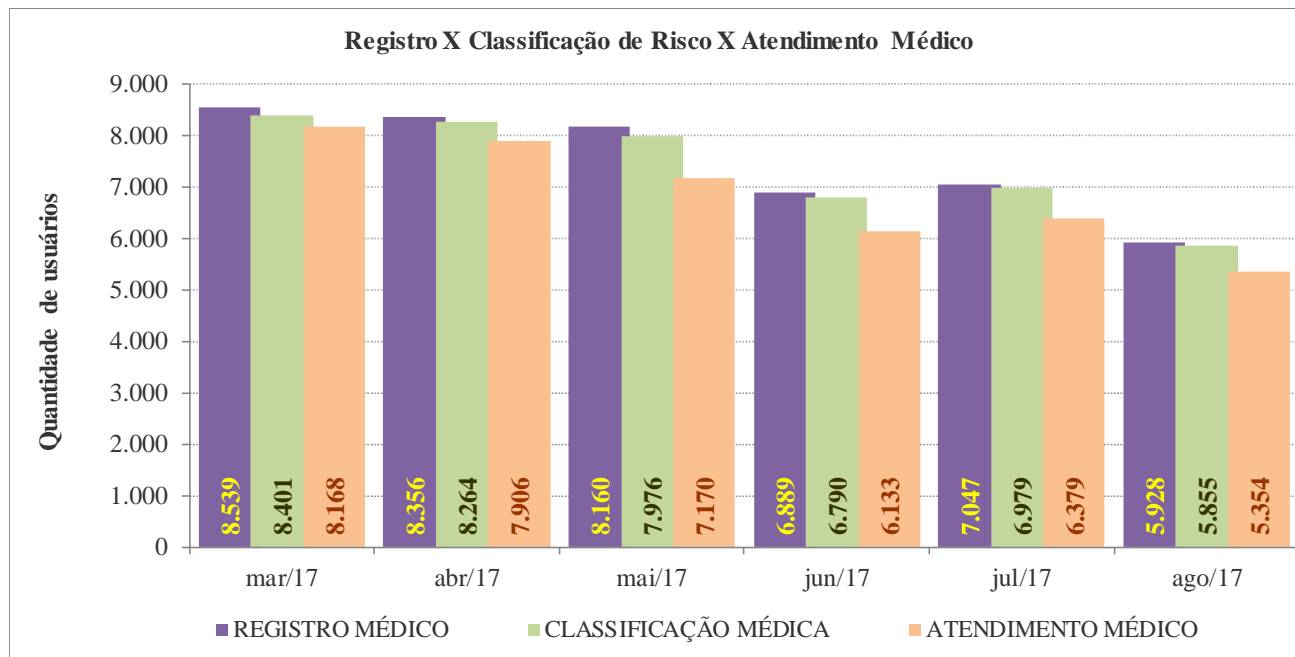
ATIVIDADES	ago/17		
	PREV.	REAL.	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	10.328	5.679	55%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	10.328	5.856	57%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	9.812	5.354	55%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.369	79	6%
<b>PROCEDIMENTO</b>	33.546	18.858	56%
<b>EXAMES</b>	8.427	4.950	59%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	561	5.948	1060%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	54.442	2.524	5%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (5856), ODONTOLOGIA (79) E SERVIÇO SOCIAL (13)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 08/2017 foram acolhidos 5.679 pacientes, o que gerou uma média diária de 183 acolhimentos, 15% a menos que o mês anterior (6.700 – JUL/2017) e 23% menos quando comparado a AGOSTO/2016 (7.332). Em relação à classificação de risco, um total de 5.856 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 189 atendimentos/dia, o que corresponde a 16% menos que o mês anterior (6.979 – JUL/17) e 20% menos que o ano anterior (7.351 – AGO/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 5.354, sendo 4.418 de Clínica Médica e 936 de Pediatria com uma média de 173 atendimentos/dia (143 de clínica médica e 30 de pediatria), 16% a menos que o mês anterior (6.379 – JUL/2017) e 24% a menos que AGO/2016 (7.043).

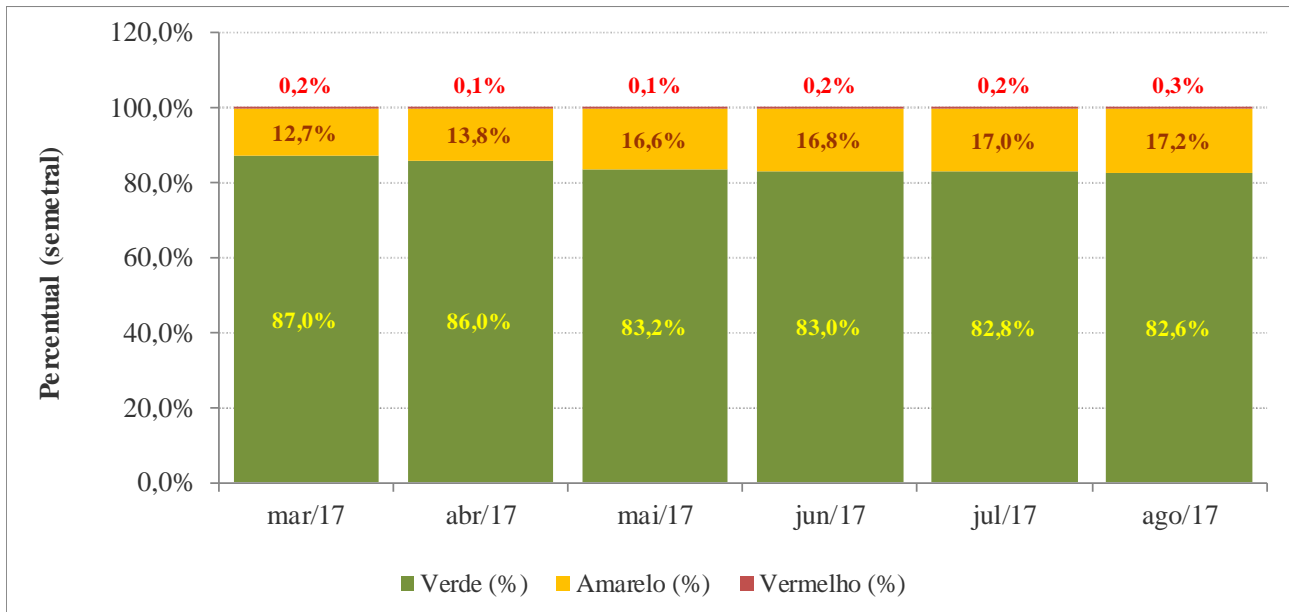
**Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento médico - UPA 24h Irajá, MARÇO/2017 a AGOSTO/2017**



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

Conforme observa-se no gráfico1, no último semestre uma média de 7.487/mês foram registrados na UPA Irajá, destes 7.378/mês foram classificados quanto ao risco e 6.852/mês foram atendidos pelo médico. Com relação a evasão, nota-se que em media 635 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 526/mês entre a classificação de risco e o atendimento médico (7%), destes em média 94,7%/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 80 minutos/mês, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

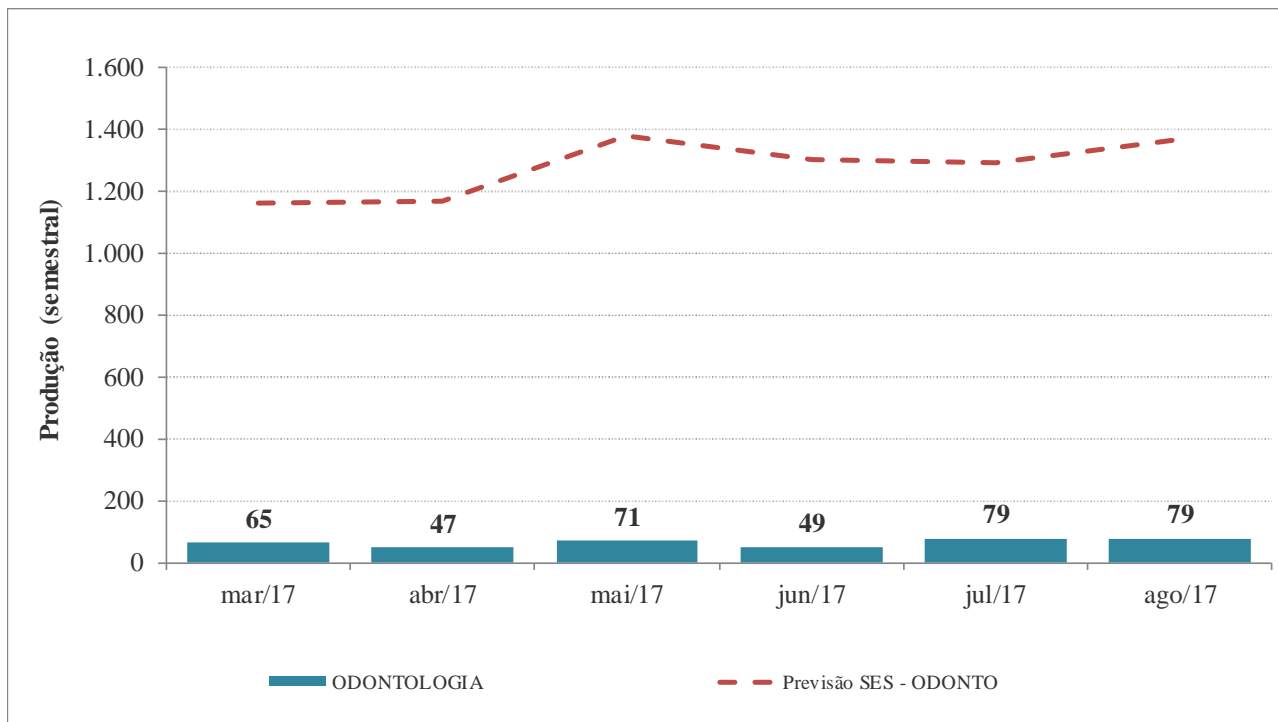
**Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Irajá, MARÇO/2017 a AGOSTO/2017**



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 84,3% dos usuários foram classificados como verde, 15,5% de usuários classificados como amarelo, 0,18% usuários classificados como vermelho, e 0,03% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram em média 5.911/mês atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.085/mês com risco amarelo, 13/mês com risco vermelho, e 2/mês com risco azul.

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



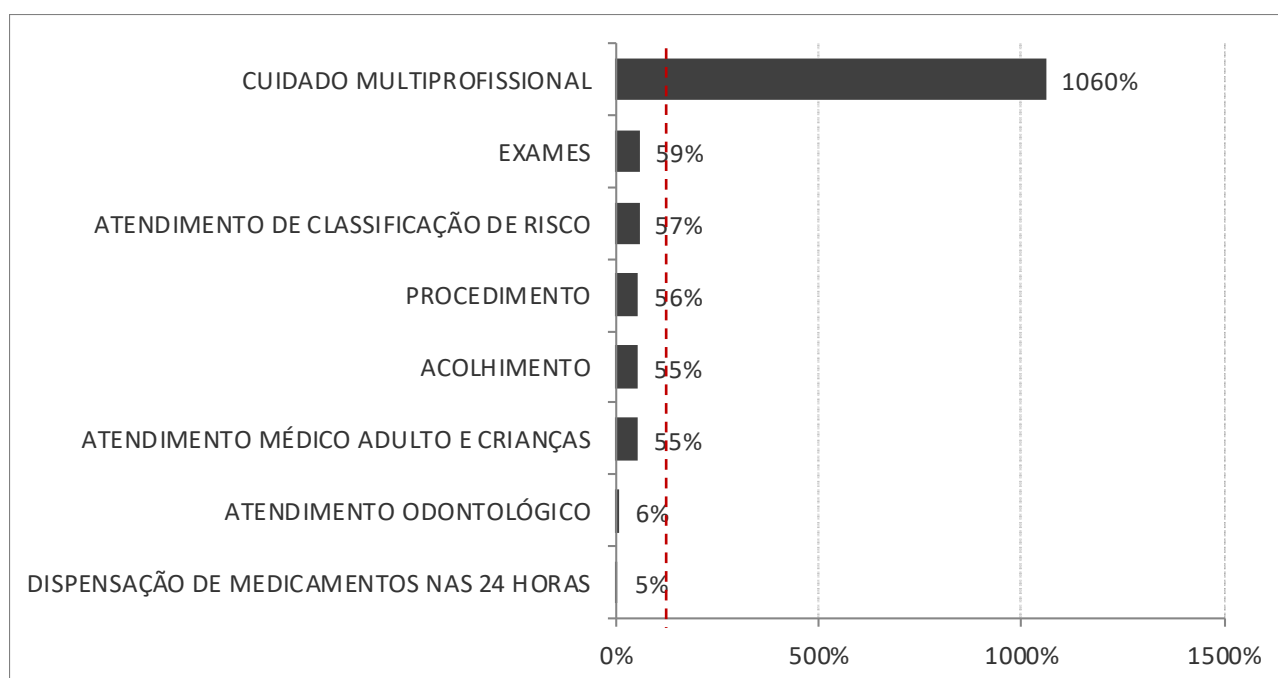
Fontes: UPA 24h Irajá  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, totalizando 79 atendimentos, observa-se que na competência analisada manteve-se estável em relação ao mês anterior (79 atendimentos em JUL/2017) e de 67% a menos quando comparado a AGOSTO/2016 (243) (Gráfico 3, [Anexo1](#)). Ao realizar uma análise dos últimos dois trimestres observa-se que no período Jun/Jul/Ago-17 houve um aumento de 13% em relação ao período Mar/Abr/Mai-17. Esta queda em relação ao ano de 2016 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 1.060% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 5.948 (5.856 pacientes Classificados, 79 atendimentos odontológicos e 13 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, AGOSTO/2017**



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

Foram realizados neste mês, 18.858 procedimentos, em relação ao mês anterior houve uma diminuição de 15% (22.231 –JUL/2017), e 17% menos sem relação a AGO/2016 (22.608), sendo os mais frequentes: 5.856 acolhimentos com classificação de risco (31%), 5.135 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (27%), 4.198 aferições de pressão arterial (22%), e que juntos contabilizam 80% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 56% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 4).

Com relação aos exames, foram contabilizados 4.950 o que equivale a uma média de 160 exames por dia, 3% menos que o mês anterior (5.117 – JUL/2017) e 9% a menos em relação a AGO/2016 (5.420), o que equivale a 59% do previsto (Gráfico 4). Dos exames realizados 92%



foram exames laboratoriais (4.567), 6% radiografias (291), e 92 eletrocardiogramas (2%). Todos os exames realizados estão descritos no [Anexo 2](#).

Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (4.950) e procedimentos (18.858), totalizando desta maneira 23.808 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 2.524 medicamentos, uma média de 81 medicamentos/dia, 54% menos que AGO/2016 (5.501) e 47% a mais em relação ao mês anterior (1.719, JUL/2017), obtendo 5% 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, AGOSTO/2017**

INDICADORES DE DESEMPENHO			ago/17			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.717	97%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.775			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	5.144	96%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	5.354			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	13	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	13			
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	97	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	97			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	4.907	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	4.975			
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	15	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	15			
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	483	52%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	934			
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	3.352	75%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	4.496			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	5	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	5.446			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	43	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	43			
<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>ago/17</b>
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.717
Total de usuários atendidos entrevistados	1.775
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>96,7%</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, 1.775 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.717 (97%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de AGOSTO/2017, conforme a ata da comissão de Serviço de Atendimento ao usuário, foram realizadas pesquisas de forma manual durante a competência, sendo 1.721 pesquisas e destas 1.665 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 54 usuários em observação pesquisados e destes 52 usuários satisfeitos (96%).

No que concerne aos usuários em observação que manifestaram estar insatisfeitos, a maior parte destes destacam como motivo da insatisfação a demora na liberação de alguns exames e a lentidão no processo de liberação de vagas para transferências. Às vistas disso, os profissionais da unidade orientam os pacientes quanto ao prazo de análise de alguns exames específicos que necessitam de tempo para processamento e com relação às transferências os mesmos também são informados que este processo é realizado através de sistemas próprios e depende da disponibilidade de vagas, risco do paciente entre outros fatores. Através desta ação a unidade esclarece os fluxos da rede de atenção à saúde, além de reduzir a insatisfação.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		ago/17
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		5.144
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		5.354
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>96,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</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 5.354 Boletins gerados (4.418 para Clínica médica e 936 Pediatria), 5.144 foram finalizados (4.209 para Clínica médica e 935 para Pediatria), permanecendo em aberto 210 boletins. Portanto, 96% dos boletins de atendimento médico foram encerrados, não alcançando a meta nesta competência.

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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito		ago/17
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		13
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		13
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</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.

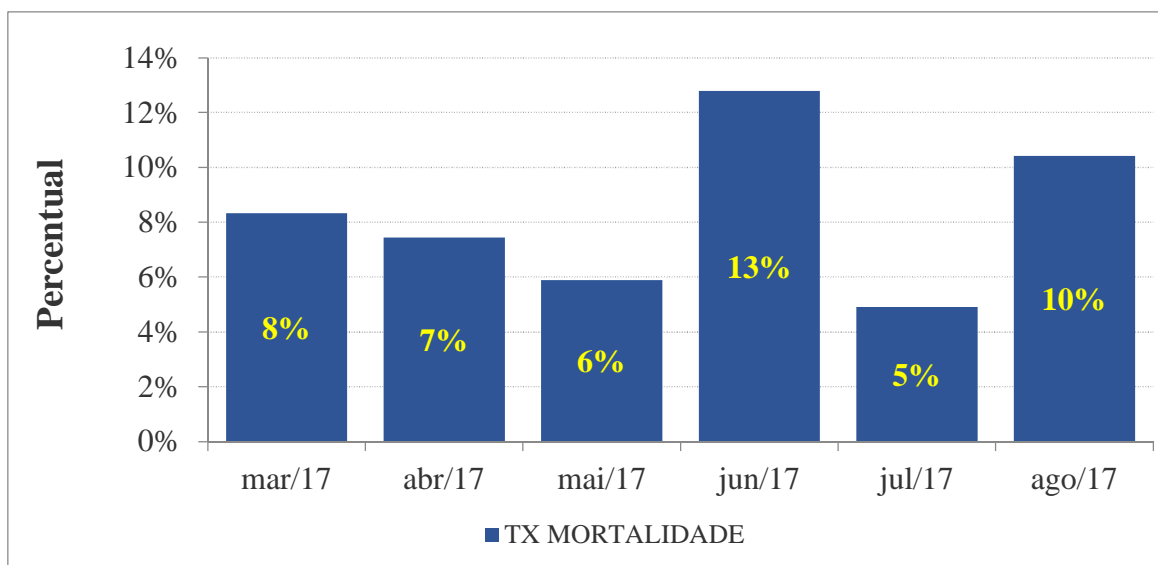
*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito ([Anexo 5](#))

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 13 óbitos ocorridos no presente mês, 12 ocorreram na unidade e 01 já cadáver, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 10%, sendo as causas relacionadas: Infarto Agudo do Miocárdio, Sepsis, Pneumonia e Infecção Urinária, 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, 04 (33%) ocorreram com tempo menor de 24h e 08 (67%) 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, MARÇO/2017 a AGOSTO/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**

<b>4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH</b>		<b>ago/17</b>
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>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</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 28 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 28 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (19), na sala pediátrica (03) e vermelha (06) foram de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido registro de infecção hospitalar, foi realizado pelo responsável pela CCIPH orientação de toda equipe para aprimorar o preenchimento das fichas de notificações de compulsórias. Foram realizadas 30 notificações compulsórias, sendo os 30 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>ago/17</b>
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	97
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	97
<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

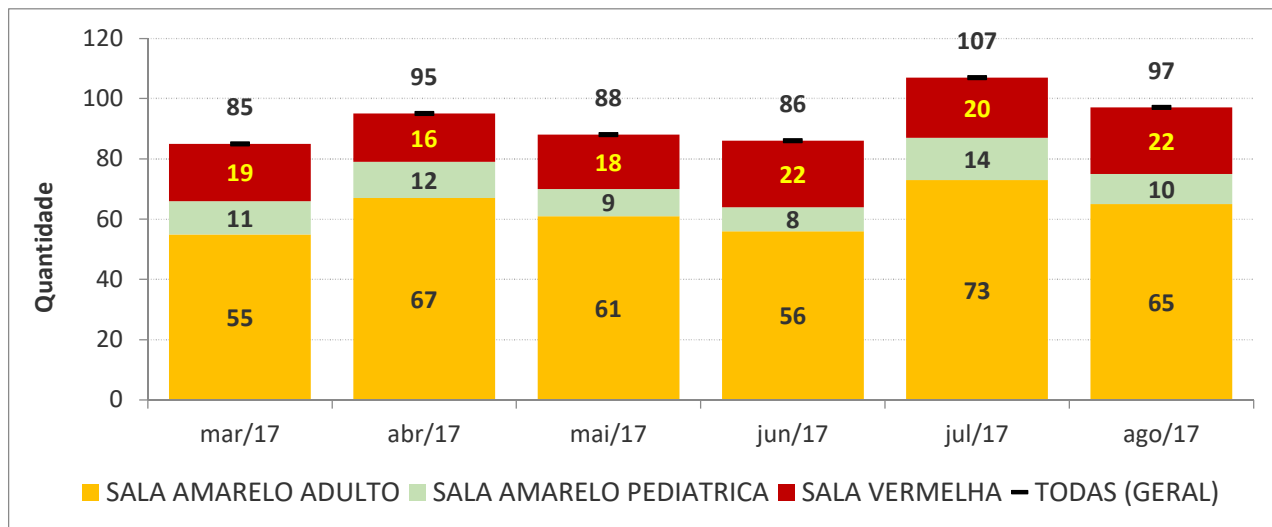
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*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, 65 estiveram na sala de observação amarela adulto, 10 na sala de observação amarelo pediátrica e 22 na sala de observação vermelha totalizando 97 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, MARÇO/2017 a AGOSTO/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 MARÇO/2017 a AGOSTO/2017 um total de 558 usuários permaneceram em observação na unidade, uma média de 93 usuários/mês. As observações na sala amarela adulto correspondem em média a 67% 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		ago/17
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		4.907
Total de usuários adultos registrados		4.975
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>98,6%</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, 4.975 foram usuários adultos registrados e destes 4.907 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 98,6%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.

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

### 3.7 **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>ago/17</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq$ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	15
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	15
<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, 15 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>ago/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	483
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	934
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 90\%</math></b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>51,7%</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

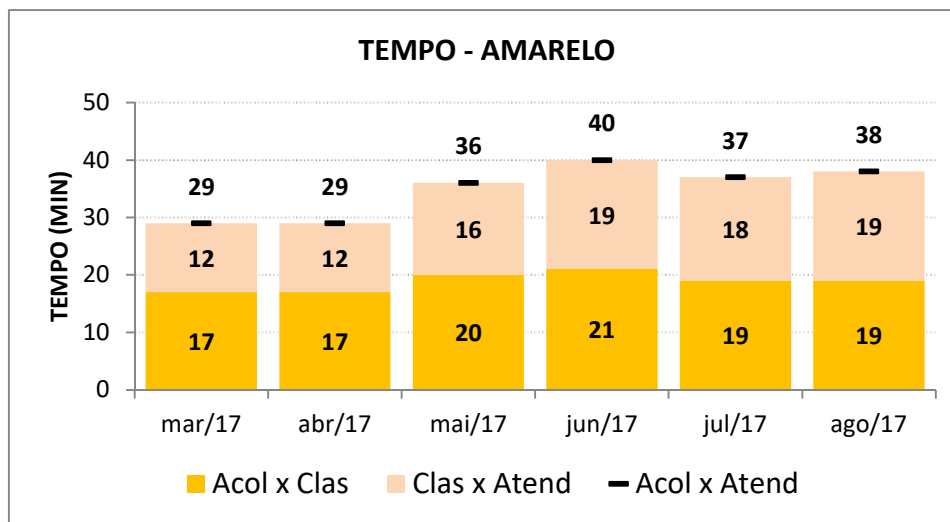
*Meta:* superior ou igual a 90% e pontuação de 9 pontos quando atingida.

*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 934 pacientes classificados como amarelo, 483 (52%) 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, MARÇO/2017 a AGOSTO/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</math> 120 minutos</b>	<b>ago/17</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq$ 120 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	3.352
Total de usuários classificados como Risco Verde	4.496
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>74,6%</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.

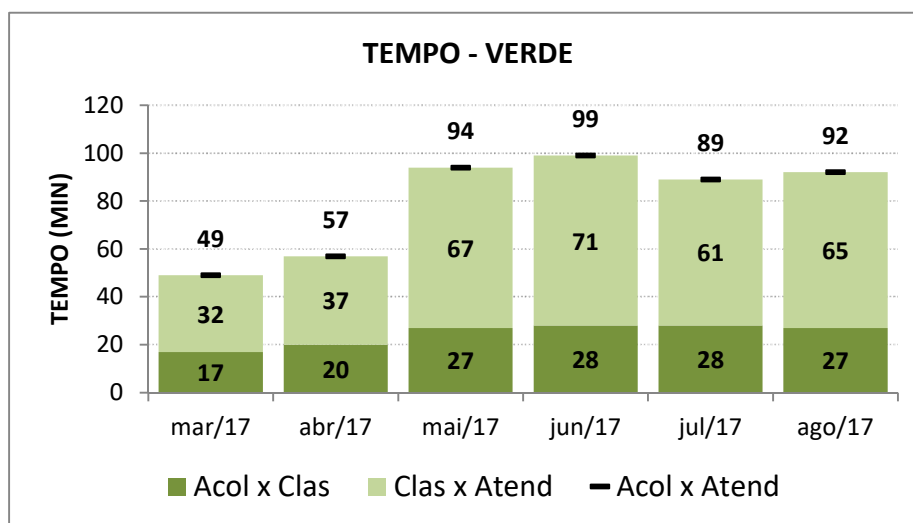
*Fonte :* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 4.496 pacientes classificados como verdes 3.352 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq$  120 minutos obtendo um percentual aproximado de 74,6%.

Observa-se através do gráfico 8 que o tempo médio de espera para atendimento dos pacientes classificados com risco verde no último semestre esteve abaixo do tempo de 120 minutos, meta do indicador. O tempo médio de no semestre foi de 80 minutos, estando o tempo o máximo de 99 minutos em JUN/2017 e o mínimo de 49 minutos em MAR/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, MARÇO/2017 a AGOSTO/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		ago/17
Total de usuários transferidos		5
Total de usuários atendidos		5.446
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,1%</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.

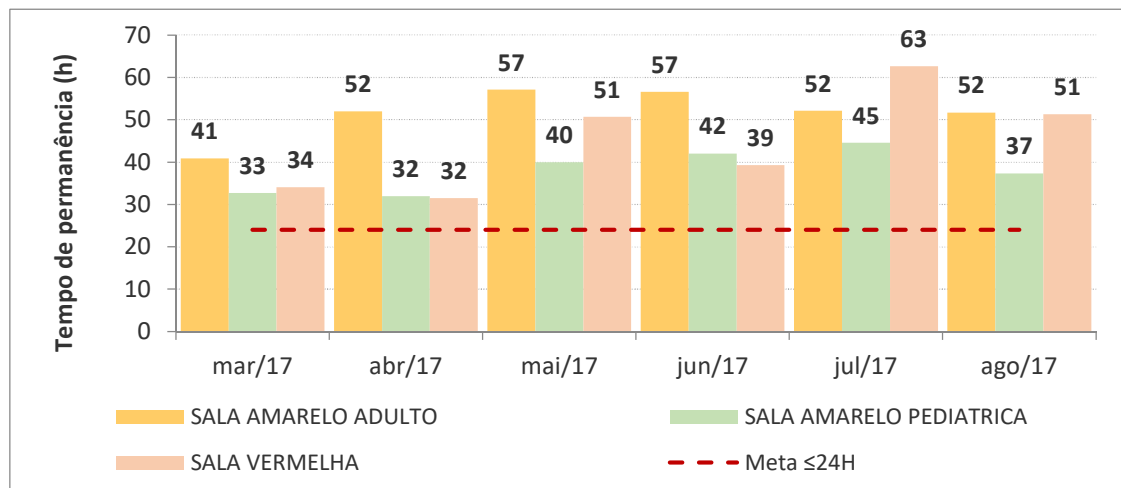
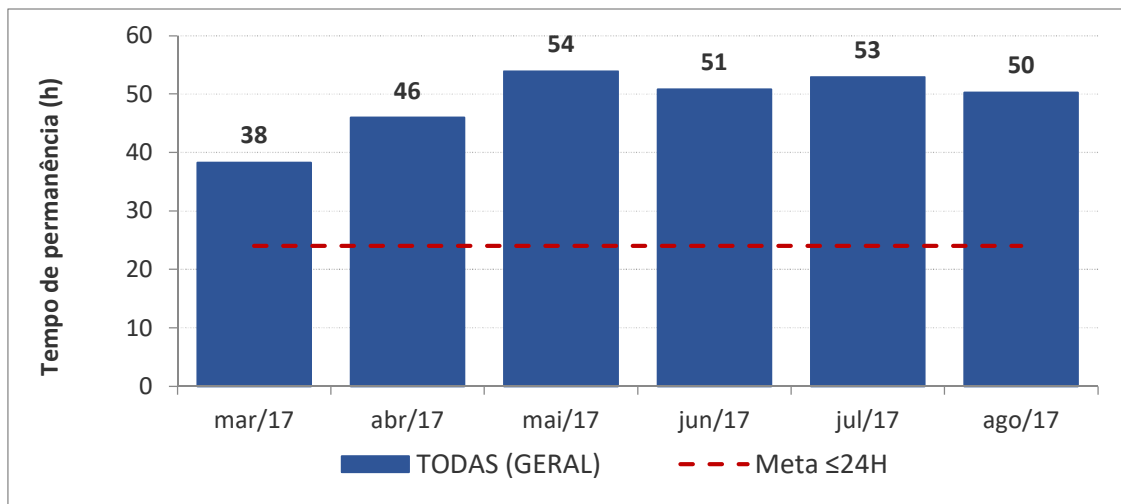
*Fonte:* Planilha de Consolidado/ UPA 24h ([Anexo 9](#))

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 05 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,1%, que se mantém dentro da meta estipulada.

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 05 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada. Com relação ao destino, nota-se que 40% foram para o Hospital Estadual Carlos Chagas.

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



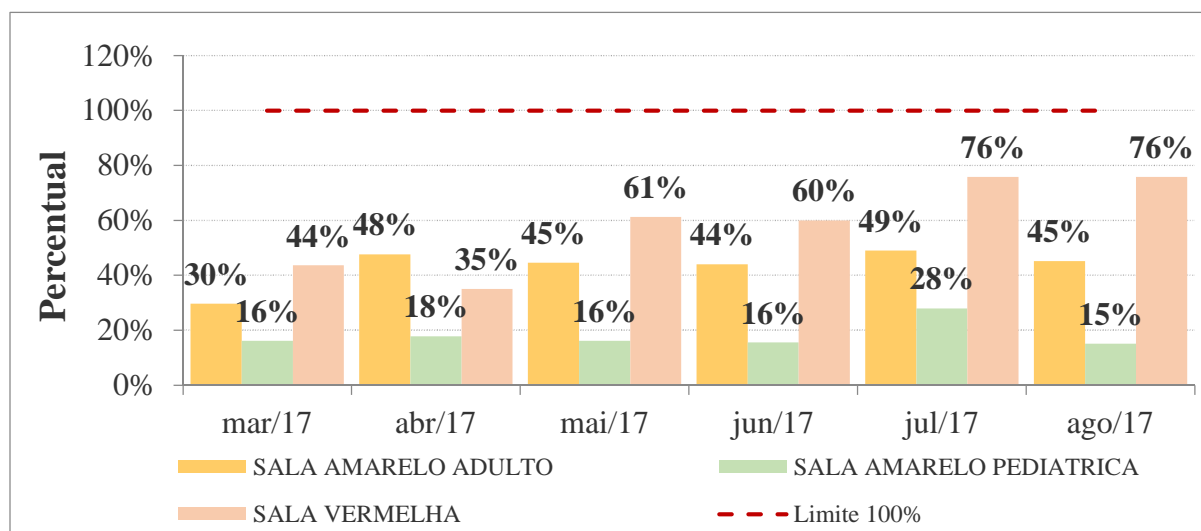
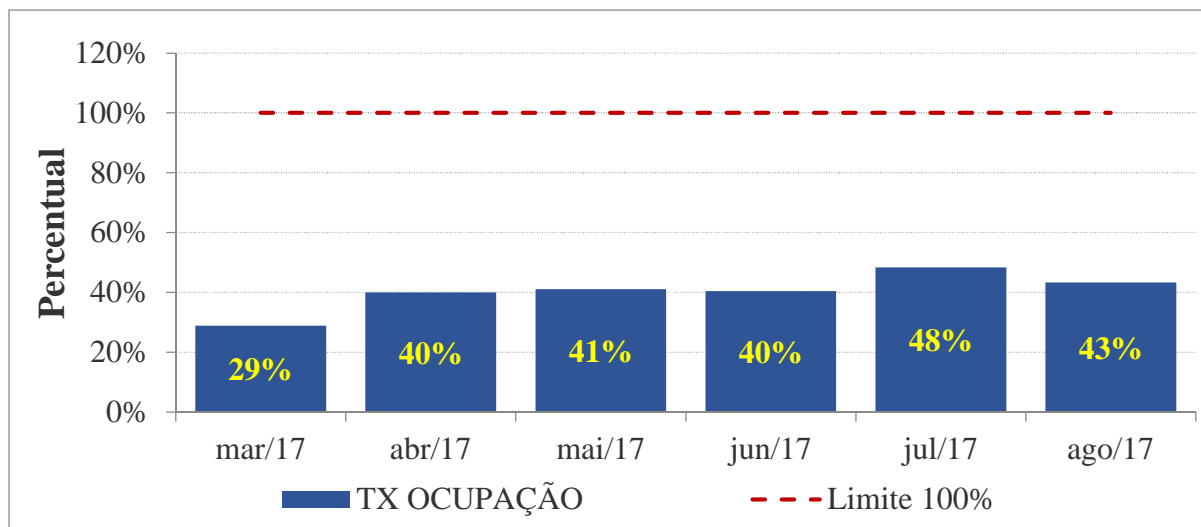
\*Tempo de permanência até 24h

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 (MAR a AGO/2017) foi de 49 horas/mês, sendo em média 52 horas na sala amarela adulto, 38 horas na sala amarela pediátrica e 45 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, AGOSTO/2017**



Taxa de ocupação – máximo 100%

Fontes: UPA 24h Irajá

Sistemas de Informação OSS Viva Rio

É importante 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

<b>11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES</b>	<b>ago/17</b>
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	43
Total de profissionais médicos contratados	43
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>
	<b>100,0%</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 181 profissionais estavam registrados, destes 43 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 11 Pediatras e 32 Clínicos Gerais e todos estão com suas informações atualizadas, atingindo a meta (100%) neste indicador.



### ***SISTEMAS DE INFORMAÇÕES***

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

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

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

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 15 de Setembro de 2017.

---

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

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA IRAJÁ

OSS VIVA RIO

---

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI


COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

OSS VIVA RIO

## 4 Anexo

### 4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 <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..:	01/08/2017 a 31/08/2017
Turno da	24 horas
<b>ACOLHIMENTO</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	22
CLINICA MÉDICA	4.692
ODONTOLOGIA	76
PEDIATRIA	889
<b>Total por Setor</b>	<b>5.679</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	13
CLINICA MÉDICA	4.418
ODONTOLOGIA	79
PEDIATRIA	936
<b>Total por Setor</b>	<b>5.446</b>
<b>Internação de Observação</b>	
Clínica	Total
CLINICA MÉDICA	29
PEDIATRIA	5
<b>Total por Setor</b>	<b>34</b>
<b>NÃO CLASSIFICADOS</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	16
CLINICA MÉDICA	68
ODONTOLOGIA	85
PEDIATRIA	5
<b>Total por Setor</b>	<b>174</b>
<b>Urgência</b>	
Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	16
CLINICA MÉDICA	4.975
ODONTOLOGIA	86
PEDIATRIA	953
<b>Total por Setor</b>	<b>6.030</b>
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 01/09/2017 09:17:50
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.: 01/08/2017 a 31/08/2017

Turno da 24 horas

**Classificação de Risco**

<b>Clínica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	4.907
ODONTOLOGIA	1
PEDIATRIA	948
<b>Total por Setor</b>	<b>5.856</b>

**Totais no Período**

<b>Acolhimento</b>	5.679
<b>Urgência</b>	6.030
<b>Emergência</b>	0
<b>Classificação de Risco</b>	5.856
<b>Atendimento Médico</b>	5.446
<b>Internação de Observação</b>	34

## 4.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	780	17,08%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	521	11,41%
DOSAGEM DE UREIA	347	7,60%
DOSAGEM DE CREATININA	342	7,49%
DOSAGEM DE SODIO	304	6,66%
DOSAGEM DE POTASSIO	304	6,66%
DOSAGEM DE TROPONINA	294	6,44%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	284	6,22%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	283	6,20%
DOSAGEM DE GLICOSE	273	5,98%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	142	3,11%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	139	3,04%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	103	2,26%
DOSAGEM DE CALCIO	82	1,80%
DOSAGEM DE MAGNESIO	75	1,64%
DOSAGEM DE AMILASE	74	1,62%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	74	1,62%
DOSAGEM DE LIPASE	57	1,25%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	50	1,09%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	11	0,24%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	10	0,22%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	9	0,20%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	4	0,09%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	4	0,09%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0,02%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>4.567</b>	<b>92,26%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	195	67,01%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	31	10,65%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	15	5,15%
RADIOGRAFIA DE MAO	9	3,09%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	7	2,41%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	6	2,06%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	6	2,06%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	5	1,72%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	4	1,37%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	3	1,03%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	2	0,69%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	0,69%

RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0,69%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	0,69%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,34%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,34%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>291</b>	<b>5,88%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	<b>92</b>	<b>1,86%</b>
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>4.950</b>	<b>20,79%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5.856	31,05%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5.135	27,23%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4.198	22,26%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.429	12,88%
INALACAO / NEBULIZACAO	520	2,76%
GLICEMIA CAPILAR	332	1,76%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	130	0,69%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	127	0,67%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	81	0,43%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	22	0,12%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	7	0,04%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	7	0,04%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	6	0,03%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	6	0,03%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0,01%
CIMENTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	1	0,01%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>18.858</b>	<b>79,21%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>23.808</b>	

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



Data: 12 de setembro de 2017

Hora: 10:37

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos doze dias do mês de setembro de dois mil e dezessete, às 10:37, 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 agosto de dois mil e dezessete, totalizando 54 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 316 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 4 respostas de insatisfação, além de 4 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 97,53% de satisfação, e apenas 1,23% de insatisfação dos usuários entrevistados.





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

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 1.721 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 10.326 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 67 respostas de insatisfação, além de 271 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 96,73% de satisfação, e apenas 0,65% 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 Trajá

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 ::	01/08/2017	a	31/08/2017
Total de Boletins:	4.517		
Total de Boletins Pendentes:	209	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados	
Total de Boletins Realizados:	4.209	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.	
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	99	Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.	
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão:	01/09/2017	09:19:05
		JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	

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



## PEDIATRIA

<b>UPA IRAJA</b>									
<b>Boletins Pendentes e Realizados - Urgência</b>		<b>Profissional:</b>							
Período de ..	01/08/2017	a	31/08/2017						
021708310157	JULIA BEATRIZ LOURENCO SANTARONI	F	7	31/08/2017	16:42:00	PEDIATRIA	1h:21m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310159	RAFAEL GERMANO SOBREIRO	M	8	31/08/2017	16:47:00	PEDIATRIA	1h:21m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310167	MYRELLA CHIARELLI TORRES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	F	3	31/08/2017	17:26:00	PEDIATRIA	0h:51m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310172	TALLES TEIXEIRA TURL SILVA	M	1	31/08/2017	17:55:00	PEDIATRIA	0h:34m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310173	SOPHIA VITORIA SOUSA DOS SANTOS	F	3	31/08/2017	17:56:00	PEDIATRIA	1h:51m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310177	LUANE DO NASCIMENTO ALVES	F	4	31/08/2017	17:59:00	PEDIATRIA	2h:10m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310179	ENZO MIGUEL MAIA TEIXEIRA	M	3	31/08/2017	18:09:00	PEDIATRIA	2h:42m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310181	THAMYRES KELLE LIMA CARVALHO	F	12	31/08/2017	18:12:00	PEDIATRIA	0h:41m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310184	SOFIA GONCALVES FRANCA	F	4	31/08/2017	18:15:00	PEDIATRIA	0h:52m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310199	MARIA VITORIA FERREIRAATHAYDE	F	1	31/08/2017	19:42:00	PEDIATRIA	0h:33m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310204	MIGUEL FERNANDO BRITO LOPES	F	3	31/08/2017	20:05:00	PEDIATRIA	0h:23m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310205	EMILLY MORAES TORRES DE FREITAS	F	6	31/08/2017	20:11:00	PEDIATRIA	28h:13m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310207	ENZO GABRIEL DE AQUINO ALVES	M	5	31/08/2017	20:24:00	PEDIATRIA	2h:47m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310208	KAJUANN VYCTTOR MACHADO GUAYANAZ	M	10	31/08/2017	20:25:00	PEDIATRIA	1h:24m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310215	SOPHIA CRISTIANO SILVA RIBEIRO DE MEDEIROS	F	3	31/08/2017	21:18:00	PEDIATRIA	0h:36m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310224	RYAN DA SILVA SANTOS	M	10	31/08/2017	21:58:00	PEDIATRIA	0h:17m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310234	BRENO DOS SANTOS BICALHO	M	10	31/08/2017	22:50:00	PEDIATRIA	0h:33m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310238	CAUA RAMOS DE SOUZA	M	12	31/08/2017	23:06:00	PEDIATRIA	0h:34m	A - Alta por Decisao Medica	
021708310239	ESTHER CAMILY SANTOS DA COSTA	F	7	31/08/2017	23:09:00	PEDIATRIA	0h:25m	A - Alta por Decisao Medica	
Total de Boletins Realizados: 935									
Total de Boletins: 938									
Total de Boletins Pendentes: 1 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados									
Total de Boletins Realizados: 935 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.									
Total de Boletins com Alta Por Desistência: 2 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.									
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt    Data de Impressão: 01/09/2017 09:19:51    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 SÉTIMA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 05/09/2017

HORÁRIO: 14:00

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos cinco dias do mês de Setembro 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 sétima reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Agosto do ano de 2017.

Pelo presente identificamos 13 óbitos registrados na Unidade e os 13 (**treze**) receberam as Declarações de Óbitos na UPA. **Não** tivemos óbito em pediatria.

Todos os óbitos ocorridos na unidade ocorreram na sala vermelha da unidade, exceto um que já deu entrada como cadáver.

As causas de óbito no mês de Agosto envolveram: **Infarto Agudo do Miocárdio, Sepses, Pneumonia e Infecção Urinária**. 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 SÉTIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 05/09/2017

Hora: 16:00

Local: Upa 24h - Irajá

Aos cinco dias do mês de setembro de dois mil e dezessete, às dezesseis 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 Cláudia Regina Nascimento Benne para realizar a quinquagesima sétima reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de agosto de 2017. Em agosto sobre o SINAN, cabendo informar que, foram registrados trinta 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 vinte e seis casos de violência interpessoal / autoprovocada, duas tentativas de suicídio e dois de intoxicação exógena. No referido mês apresentamos um total de noventa e sete atendimentos nas salas de observação, sendo dez na pediatria, vinte e dois sala amarela na sala vermelha e sessenta e cinco na sala amarela dos quais três com infecções comunitárias na sala de observação amarela pediátrica, destes sendo seis 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 \_\_\_\_\_

Claudia Regina Nascimento Benne \_\_\_\_\_

#### 4.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



##### QUINQUAGESIMA SETIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

Data:05/09/2017

Hora: 15:00

Local: UPA Irajá

Aos cinco dias do mês de setembro de dois mil e dezessete, as quinze horas, 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 Claudia Regina Nascimento Benne, enfermeira Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenadora de enfermagem. Iniciamos a quinquagésima sétima reunião da Comissão de Prontuários, dando seqüência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de agosto de dois mil e dezessete. Foram gerados cinco mil trezentos e cinquenta e quatro boletins de atendimento médico e pediátrico e setenta e nove de odontologia e treze de assistência social. Destes boletins gerados duzentos e dez encontram-se em aberto e cinco mil cento e quarenta e quatro mil encerrados corretamente. Quatro mil quatrocentos e dezoito foram de clínica médica; novecentos e trinta e seis foram atendimentos de pediatria; odontologia gerou setenta e nove. Houve uma redução, número total de atendimentos da clinica médica e pequena redução de atendimento na pediatria, o número de atendimentos da odontologia foi mantido em relação ao mês de ao mês de julho.

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 noventa e sete prontuários de pacientes nas salas de observação, sendo vinte e dois na sala vermelha dos quais seis, com infecção comunitária, dez na sala amarela pediátrica, sendo três com infecção comunitária (PNM) e sessenta e cinco na sala amarela adulto dos quais doze com ITU e sete com PNM, O restante de pacientes com HAS, IAM, Cetoacidose e outros. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade e neste mês tivemos 1(um) acidente biológico, Constatado redução do número de pacientes internados nas salas de observação adulto e aumento na 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 \_\_\_\_\_

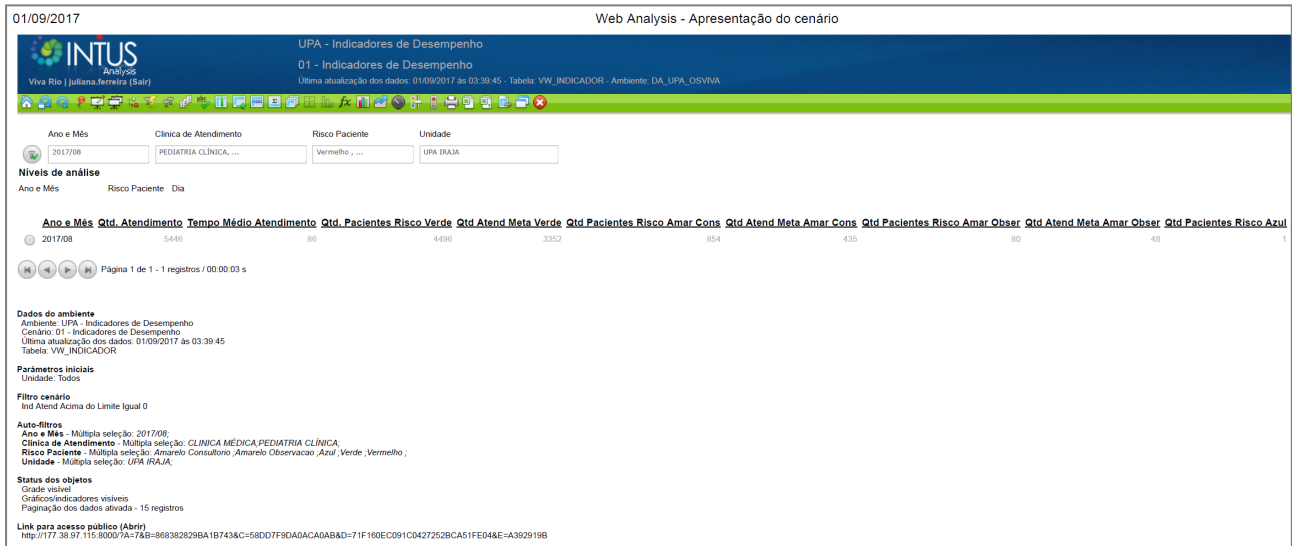
Joana D'Arc de Lima Corrêa \_\_\_\_\_

Claudia Regina Nascimento Benne \_\_\_\_\_

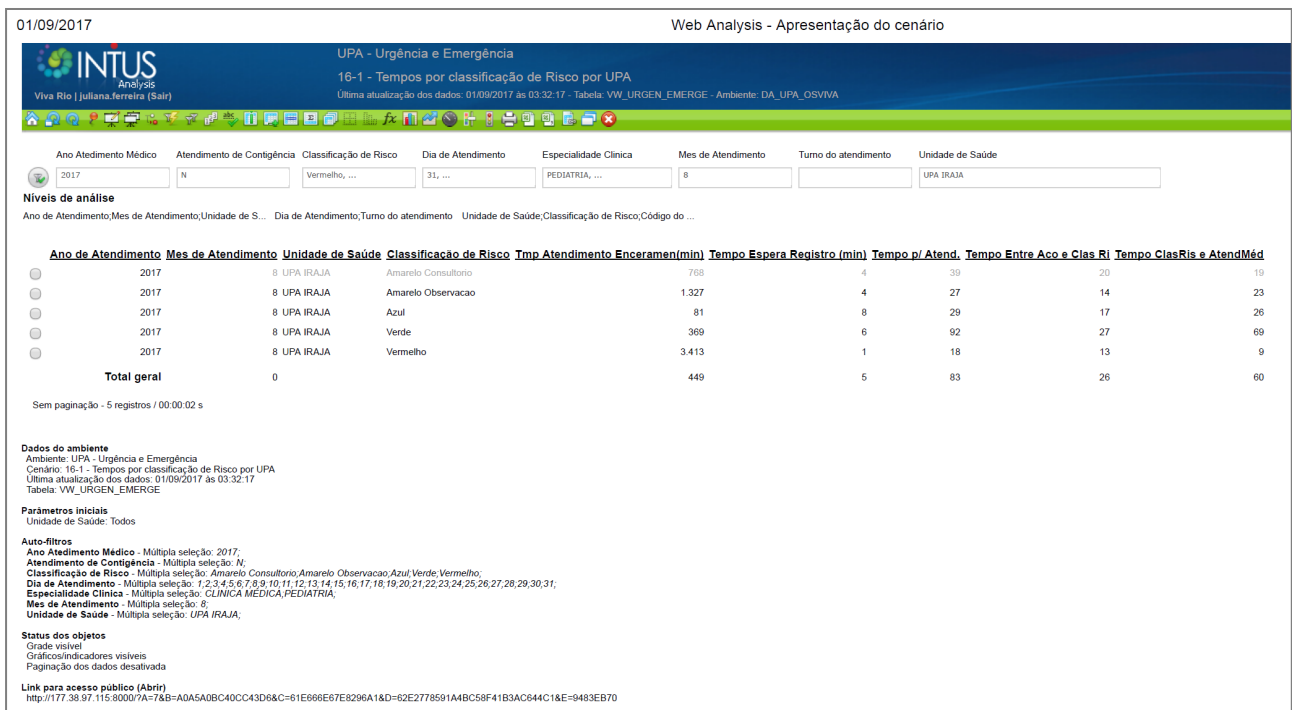


## 4.8 Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco

Fonte: Intus/ ECO Sistemas



## Tempo por Risco



#### 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
11/08/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021708100055	209999146	CRISTIANE ROSA DIAS	46 ANOS	N200 - Calculose do rim	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
12/08/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021708100081	209956101	JOSEFA MARIA DA SILVA	87 ANOS	T426 - Intoxicação por outras drogas antiepiléticas e sedativos-hipnóticos	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
18/08/2017	PARTICULAR	ELETIVA	021708180011		ROSANGELA MATILDE BATISTA DOS SANTOS	11 ANOS	J189 - Pneumonia não especificada	MEMORIAL INFANTIL BOTAFOGO - AMIU
19/08/2017	AVANÇADA	ELETIVA	021708120172		BEATRIZ DA CONCEICAO SOUZA	79 ANOS	I219 - Infarto agudo do miocárdio não especificado	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
27/08/2017	PARTICULAR	ELETIVA	021708270085		NELSON JORGE DE ANDRADE	61 ANOS	R739 - Hiperglicemia não especificada	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO



#### 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: 31/08/2017
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:33
Competência: 08/2017				Versão: 4.0.10
<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	
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	
12548582701	700003206058400	FLAVIA SANTOS GOMES NETO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11183077637	704804587419648	ISABELLA ROMANA DUARTE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10477099700	701202059109818	LEONARDO LEMOS GOTTGTROY	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09044298658	702601279933343	LEONARDO LOGAN FIALHO CALCAGNO	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	
05362414739	980016004815751	MARCELO ROCHA GONCALVES FILHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01104243105	701809240105870	MARCOS VINICIUS MEIRA VAZ	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
75025175704	108247059870008	MARIA DONIZETE MOREIRA BRANDAO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11223173798	700505528449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06204491792	708207164676249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08905127606	703009804395575	PAOLA JANINA LEDESMA	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: 32</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: 31/08/2017
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 14:34
Competência: 08/2017		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Versão: 4.0.10
<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	
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: 11</b>				



## 5 Assinatura

Rio de Janeiro, 11 de setembro de 2017

Atenciosamente,

---

RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO

OSS VIVA RIO

## 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		agosto/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Agosto
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		481.998,19
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		10,58
Outras Receitas		151.798,60
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		<b>1.151.809,18</b>
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		723.730,74
Material de Consumo		15.183,71
Serviços de Terceiros		114.473,14
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		97,93
Despesas Bancárias		965,06
Outras Despesas Operacionais		73.114,89
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		<b>927.565,47</b>
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		<b>706.241,90</b>
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		705.241,90
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>706.241,90</b>

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Agosto/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 68,70% 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 142,88% 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.

Não houve contratações no período.

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais,

mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO IRAJÁ** tiveram início, em sua maioria, em **Abril de 2016**.

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

TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

### Serviços com custos fixos

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

### Valores Fixos

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

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em agosto 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 AGOSTO 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

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 05/09/2017 - 10h34

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814   0004205-6	262.302,93	2.389,05	264.691,98

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/08/2017 e 31/08/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				480.997,19
01/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-20.445,71	460.551,48
02/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-402.411,09	58.140,39
03/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-41.518,31	16.622,08
04/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-6.539,77	10.082,31
07/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-7.667,76	2.414,55
17/08/2017	RENDIMENTOS				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1705650	13,64		2.428,19
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	1779152		-3,06	2.425,13
18/08/2017	TRANSF VALOR ENTRE CONTA	81418	853.716,26		856.141,39
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-30.499,42	825.641,97
22/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-9.405,30	816.236,67
24/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.146,16	813.090,51
25/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-41.431,83	771.658,68
28/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.239,26	768.419,42
29/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-50.605,98	717.813,44
30/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-11.956,42	705.857,02
31/08/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-616,12	705.240,90
<b>Total</b>			<b>853.729,90</b>	<b>-629.486,19</b>	<b>705.240,90</b>

Os dados acima têm como base 05/09/2017 às 10h34 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-26.000,98	-26.000,98
04/09/2017	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-12.910,53	-38.911,51
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-38.911,51</b>	<b>-38.911,51</b>



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 04/09/2017 - 10h15

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00814   0004205-6	673.281,98	2.389,05	675.671,03

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/08/2017 e 31/08/2017

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				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
02/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	402.411,09		402.412,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814274		-348.622,41	53.789,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814473		-20.477,65	33.312,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814547		-1,60	33.310,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814593		-11.330,43	21.980,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636		-21.960,00	20,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814921		-19,00	1,00
03/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	41.518,31		41.519,31
	PAGFOR TED STR SD DISP	81403		-854,84	40.664,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814031		-435,60	40.228,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814035		-871,20	39.357,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814219		-1.319,21	38.038,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814232		-1,58	38.036,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814272		-7.639,77	30.397,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814274		-1,58	30.395,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814452		-28,50	30.367,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814491		-24.228,11	6.138,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492		-1,58	6.137,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814900		-5.531,47	605,87
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814901		-1,60	604,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903		-601,69	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814924		-1,58	1,00
04/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	6.539,77		6.540,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814148		-1.365,57	5.175,20
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814247	-1,58	5.173,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814830	-2.723,45	2.450,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814833	-1,58	2.448,59
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814895	-2.447,59	1,00
07/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	7.667,76	7.668,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814131	7.000,00	14.668,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814378	5.000,00	19.668,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896	1.760,00	21.428,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814898	9.040,00	30.468,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814900	609,95	31.078,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903	24.414,60	55.493,31
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	5256770	-272,70	55.220,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALESSANDRA DA SILVA	5675617	-618,32	54.602,29
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5664394	-44.715,76	9.886,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814092	-3.817,99	6.068,54
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814094	-1,60	6.066,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814268	-429,79	5.637,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814271	-1,58	5.635,57
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814384	-2.958,10	2.677,47
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814386	-1,58	2.675,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814438	-3,16	2.672,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814966	-2.652,73	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5256770	-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5675617	-9,50	1,00
08/08/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814374	10.000,00	10.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814698	10.000,00	20.001,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DBV COMERCIO	6625898	-9.176,00	10.825,00
	PAGFOR TED STR SD DISP	81408	-1.524,65	9.300,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814045	-1.919,19	7.381,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814150	-1,58	7.379,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814236	-1.952,50	5.427,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814238	-1,58	5.425,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814250	-2.397,45	3.028,05
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814251	-1,60	3.026,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814406	-956,95	2.069,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814408	-1,90	2.067,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814480	-9,50	2.058,10
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6625898	-9,50	2.048,60
09/08/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814049	26,43	2.075,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814054	26,43	2.101,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814693	80.000,00	82.101,46
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5207521	-38.893,18	43.208,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814097	-9,50	43.198,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814233	-1,58	43.197,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814317	-1,58	43.195,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814427	-3.920,64	39.274,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814481	-3.425,04	35.849,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636	-26,43	35.823,51

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814657		-33.400,97	2.422,54
10/08/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814200		-264,60	2.157,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814658		-31,63	2.126,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814663		-1,58	2.124,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814925		-1.210,80	913,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814935		-1,58	912,35
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-45,11	867,24
15/08/2017	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10817		-72,90	794,34
16/08/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814210		-9,50	784,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814930		-376,20	408,64
17/08/2017	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	4417255	140.046,67		140.455,31
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	4417257	137.635,14		278.090,45
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO	4417270	722.318,19		1.000.408,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814581	781,25		1.001.189,89
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20170004265218-00004	39240		-3.166,37	998.023,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814048		-637,14	997.386,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814063		-637,14	996.749,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814153		-581,21	996.168,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814363		-1.757,93	994.410,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814646		-1,60	994.408,50
18/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	30.499,42		1.024.907,92
	TRANSF. ENTRE CONTAS	81418		-853.716,26	171.191,66
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-7.750,72	163.440,94
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET - PESS GPS 2305	5162305		-32.189,54	131.251,40
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-13,20	131.238,20
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-1.323,25	129.914,95
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-2.692,84	127.222,11
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-6.356,21	120.865,90
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET -DARF	5304394		-82.759,97	38.105,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814235		-9,50	38.096,43
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814290		-9,50	38.086,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814451		-2.290,35	35.796,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814454		-1,58	35.795,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814524		-19.640,60	16.154,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814556		-330,00	15.824,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814557		-1,60	15.822,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814609		-2.318,38	13.504,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814612		-1,58	13.502,84
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814691		-2.960,87	10.541,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814694		-1,58	10.540,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814775		-365,64	10.174,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814884		-780,00	9.394,75
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814892		-2.116,94	7.277,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-1,90	7.275,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814913		-7.273,33	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814915		-1,58	1,00
21/08/2017	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814104	637,14		638,14
22/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	9.405,30		10.043,44



	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL	7386990		-10.032,94	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7386990		-9,50	1,00
24/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.146,16		3.147,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814255		-3.144,58	2,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814266		-1,58	1,00
25/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	41.431,83		41.432,83
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-369,74	41.063,09
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-477,24	40.585,85
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --DARF	5304394		-5.699,54	34.886,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814301		-133,00	34.753,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814354		-11.011,55	23.741,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814372		-1,90	23.739,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814958		-23.736,96	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814959		-1,90	1,00
28/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.239,26		3.240,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. TX COM PROD MEDICOS	1257857		-1.387,35	1.852,91
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-1.737,91	115,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814010		-104,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1257857		-9,50	1,00
29/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	50.605,98		50.606,98
	TED DEVOLVIDA*	1946663	130,00		50.736,98
	02-AG.OU CTA DEST. INVALIDA				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JANAINA CRISTINA	1896097		-52,82	50.684,16
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. KA IQUE COMERCIO E S	1946456		-3.949,40	46.734,76
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PREMIER	1946457		-39.518,20	7.216,56
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SEVEN LOGISTICS	1946458		-962,46	6.254,10
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. V H M PAPELARIA E IN	1946459		-55,00	6.199,10
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WORKING PLUS COMERCI	1946469		-800,00	5.399,10
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEST FORCE GERADORES	1946652		-1.575,00	3.824,10
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. STOCK MED DIST DE PR	1946656		-3.435,60	388,50
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. T C A FARMA COMERCIO	1946663		-130,00	258,50
	TRANSF CC PARA CC PJ LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS	3491848		-172,00	86,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1896097		-9,50	77,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946456		-9,50	67,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946457		-9,50	58,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946458		-9,50	48,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946459		-9,50	39,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946469		-9,50	29,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946652		-9,50	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946656		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1946663		-9,50	1,00
30/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	11.956,42		11.957,42
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20170004265218-00004	39240	3.166,37		15.123,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR N 35149508	201		-6.198,40	8.925,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR N 35149519	202		-4.430,20	4.495,19
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20170004265218-00004	8600		-3.166,37	1.328,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668		-426,72	902,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814691		-1,60	900,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814877		-897,60	2,90
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814880		-1,90	1,00
31/08/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	616,12		617,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA SINDICAL	203		-37,32	579,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR	204		-26,60	553,20
	TARIFA BANCARIA TEDeletronico	300817		-9,50	543,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. T C A FARMA COMERCIO	4314795		-130,00	413,70
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. RAR COMERCIO DE ROUP	4400479		-359,60	54,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814876		-32,20	21,90
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814893		-1,90	20,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4314795		-9,50	10,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4400479		-9,50	1,00
<b>Total</b>			<b>1.782.094,30</b>	<b>-1.782.094,30</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 04/09/2017 as 10h15 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2017	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-615,12
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	616,12		1,00
01/09/2017	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	26.000,98		26.001,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814721		-1.899,00	24.102,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814744		-1,58	24.101,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814922		-23.753,62	347,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814947		-1,58	346,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814963		-343,60	2,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814984		-1,60	1,00
04/09/2017	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814557		-1.306,80	-1.305,80
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814577		-1,58	-1.307,38
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814352		-4.641,06	-5.948,44
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814353		-9,50	-5.957,94
<b>Total</b>			<b>26.617,10</b>	<b>-31.959,92</b>	<b>-5.957,94</b>



### 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

#### 8.3.1 – GT

VIVA RIO		DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		GT UFA IRAJA / VIVA RIO		Página: 0005 - V.12.1.15.2			
00.343.941/0001-28		Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2		Emissão: 06/09/2017 12:23:21 PM		Centro de Custo: 10061995 - Seqção: 1			
FOLHA ANALITICA									
TOTALIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	8	109,07	29.076,91	0003	INSS	8	37,87	1.752,00
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,55	394,38	0004	IRRF	8	73,90	6.672,29
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,16	98,60	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	411,35
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,36	230,06	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	31,52
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	2,33	591,58	0049	IRRF 130. SALARIO	1	1,42	51,68
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	217,26	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	2.030,89
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,10	85,16	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	3	54,00	3.018,38
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	67,99	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	15,38
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	190,55					
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	428,17					
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	239,57					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	1.450,00					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	333,30					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,47	118,31					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	4.305,10					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	127,03					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	31,76					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,41	75,58 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	2,07	1.334,35 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,41	30,65 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	938,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	3.229,62 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	37,87	1.752,00 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	31,52 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	938,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,05	43,46 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,55	521,41 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	0,10	86,90 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	29,33 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.125,63 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	2	0,00	527,05 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	372,71 B					
-----									
Proventos		38.141,02			Descontos		13.983,49	Liquido	24.157,53
FGTS Dep.		2.951,10			INSS Segurado		1.783,52	Base Sal. Fam.	36.106,65
FGTS 13º Dep.		30,66			Estorno INSS		0,00	Base IRRF	36.106,65
FGTS Dep. (SEFIP)		2.875,52			Base INSS		33.588,70	Base IRRF 13º	383,21
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º		383,21	Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		12.495,79	BASE PIS	162.416,16
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS	1.624,16
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00		
Base FGTS		36.888,78			Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13º		383,21			Base INSS 13º 20 Anos		0,00		
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		35.943,94			Base INSS 13º 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		33.588,70		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º N Exp. Risco		383,21		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.		0,00		
Base FGTS Ativos		35.943,94			Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13º Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		944,84							
Base FGTS 13º Demitidos		383,21							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00						Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
-----									
Ativos		8			Demitidos		1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			Af. Previdencia		0	Aviso Prévio	0
Férias		0			Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto	0
Outros		0			Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0
Funcs		9			Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez		0							





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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0006 - V.12.1.15.2	
LADDEIRA DA GLORIA 99		Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2				Emissão: 06/09/2017 12:23:21 PM		Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?	
00.343.941/0001-28									
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	8	109,07	29.076,91	0003	INSS	8	37,87	1.752,00
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,55	394,38	0004	IRRF	8	73,90	6.672,29
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,16	98,60	0006	VALE TRANSPORTE	2	0,00	411,35
0048	130. SALARIO RESCISAO	1	0,36	230,06	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,57	31,52
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	2,33	591,58	0049	IRRF 130. SALARIO	1	1,42	51,68
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	217,26	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	2.030,89
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,10	85,16	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	3	54,00	3.018,38
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	1	0,00	67,99	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	15,38
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	1	0,00	190,55					
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	428,17					
0097	INSALUBRIDADE	3	0,00	259,57					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	1.450,00					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	333,30					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,47	118,31					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	4.305,10					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	135,29					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	127,03					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	31,76					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,41	75,58 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	2,07	1.334,35 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,41	30,65 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	2	0,00	938,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	3.229,62 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	8	37,87	1.752,00 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	1	0,57	31,52 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	2	0,00	938,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,05	43,46 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,55	521,41 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	0,10	86,90 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	29,33 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	6	0,00	1.125,63 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	2	0,00	527,05 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	9	0,00	372,71 B					
-----									
Proventos		38.141,02	Descontos		13.983,49	Liquido			24.157,53
FGTS Dep.		2.951,10				Base Sal. Fam.			36.106,65
FGTS 13º Dep.		30,66				Base IRRF			36.106,65
FGTS Dep. (SEFIP)		2.875,52				Base IRRF 13º			383,21
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00				Base IRRF Férias			0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		1.783,52	BASE PIS			162.416,16
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		33.588,70				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º		383,21				
Base FGTS		36.888,78	Base INSS Ac. Teto		12.495,79				
Base FGTS 13º		383,21	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		35.943,94	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS Ativos		35.943,94	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco		33.588,70				
Base FGTS Demitidos		944,84	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco		383,21				
Base FGTS 13º Demitidos		383,21	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
-----									
Ativos		8	Demitidos		1	Lic. Maternidade			0
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio			0
Férias		0	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto			0
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês			0
Funcs		9	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.			0
Apos. Invalidez		0							



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

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO

Página: 0007 - V.12.1.15.2  
Emissão: 06/09/2017 12:23:21 PM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	0	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	...
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	...
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	X...
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	...	...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	X...
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	X...
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0	...	...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	...	...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	X...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	X...	X...	X...	...	...	...	...	X...	X...
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	X...	X...
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	X...	X...
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	X...	X...
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	X...
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	X...	X...
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0031	FGTS 130. RESCISAO	B	31	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		---- 13o. ----		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0026	FGTS QUITACAO	B	26	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0031	FGTS 130. RESCISAO	B	31	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...

LEGENDA:

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

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



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

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
**FOLHA ANALITICA**  
VIVA RIO  
Emissão: 06/09/2017 12:23:21 PM  
Página: 0008 - V.12.1.15.2  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?  
-----  
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10061995  
Percentual Empresa: = 20,00



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

8.3.2 – UNIDADE

VIVA RIO		Rio de Janeiro RJ		FOLHA ANALITICA		Página: 0057 - V.12.1.15.2				
DO RUSSEL 57		Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2		UPA - IRAJÁ / GESTAO DE SERVIÇOS		Emissão: 06/09/2017 11:52:08 AM				
00.343.941/0013-61				Centro de Custo: 10061820 - Seção: L						
TOTALS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	25	640,33	31.743,87	0003	INSS	26	192,71	3.514,86	
0005	SALARIO FAMILIA	2	3,00	93,21	0004	IRRF	6	39,30	1.185,28	
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	1.610,15	0006	VALE TRANSPORTE	22	0,00	1.658,60	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	702,58	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	39,26	
0094	GRATIFICACAO	3	0,00	1.011,90	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	529,32	
0097	INSALUBRIDADE	19	0,00	3.369,03	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	4.641,06	
0215	ATESTADO MEDICO	2	8,00	257,62	0163	ATRASO	4	6,27	36,73	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	2	0,00	250,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	2	36,00	205,32	
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	112,00	300,56	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	3	6,89	836,94	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	14	1.040,00	2.175,50	0792	DESC VT RECARGA (NAO UTILIZA	1	0,00	228,00	
0454	SALDO DE SALARIO	1	30,00	1.610,15						
0468	ADICIONAL LIDERANCA	2	0,00	771,55						
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	7,00	700,00						
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	100,00						
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	183,60						
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	313,98						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	22	0,00	5.261,15 B						
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	191,27 B						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	26	192,71	3.514,86 B						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	22	0,00	5.261,15 B						
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	2.107,73 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	6	0,00	2.250,57 B						
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	193,58 B						
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	21	0,00	3.602,55 B						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	26	0,00	420,51 B						
Proventos		45.194,27			Descontos		12.874,37		Líquido	32.319,90
FGTS Dep.		3.363,90			INSS Segurado		3.514,86		Base Sal. Fam.	42.290,75
FGTS 13º Dep.		0,00			Estorno INSS		242,05		Base IRRF	41.519,38
FGTS Dep. (SEFIP)		3.363,90			Base INSS		42.048,70		Base IRRF 13º	0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º		0,00		Base IRRF Férias	0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		191,27			Base INSS Ac. Teto		0,00		BASE PIS	75.726,10
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		0,00		VALOR PIS	757,29
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		Fórmula 3	0,00
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º 15 Anos		0,00			
Base FGTS		42.048,70			Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13º		0,00			Base INSS 13º 20 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.		0,00			Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		42.048,70			Base INSS 13º 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		42.048,70			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00			
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00			Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS Ativos		39.657,78			Base INSS Pro-Labore		0,00			
Base FGTS 13º Ativos		0,00								
Base FGTS Demitidos		2.390,92								
Base FGTS 13º Demitidos		0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)		2.390,92							Base IRRF PIR	0,00
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00								
Ativos		25			Demitidos		1		Lic. Maternidade	0
Serv. Militar		0			AT. Previdência		0		Aviso Prévio	0
Férias		0			AT. Ac. Trabalho		0		Lic. sem Vencto	0
Outros		0			Lic. Remunerada		0		C/ Dem. mês	0
FUNCS		26			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 AGOSTO/2017

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0058 - V.12.1.15.2  
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 06/09/2017 11:52:08 AM  
 00.343.941/0001-28 Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	144	3.716,66	374.724,55	0003	INSS	147	1.360,93	39.573,03
0005	SALARIO FAMILIA	2	3,00	93,21	0004	IRRF	66	1.319,86	67.236,94
0024	FERIAS INDENIZADAS	2	60,00	5.108,83	0006	VALE TRANSPORTE	64	0,00	4.944,44
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	22,00	5.831,13	0011	INSS 130. SALARIO	3	31,00	1.006,08
0041	FERIAS NO MES	14	251,00	19.358,79	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	77,07
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	14	169,00	14.911,32	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	40,00	995,13
0049	130. SALARIO RESCISAO	3	23,00	6.705,80	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	42,01
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	3	18,00	2.099,21	0030	IRRF FERIAS	7	132,50	1.777,40
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	4	0,00	5.349,02	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	14	0,00	39.489,76
0076	1/3 FERIAS NO MES	14	251,00	6.452,93	0049	IRRF 130. SALARIO	2	22,50	143,25
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	14	169,00	4.970,44	0098	INSS FERIAS	14	124,00	2.439,68
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	3	0,00	2.634,45	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	4	0,00	38.042,03
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	3	0,00	1.067,79	0163	ATRASO	54	86,32	2.431,60
0094	GRATIFICACAO	38	0,00	55.069,04	0182	FALTAS (EM HORAS)	13	232,00	6.315,53
0097	INSALUBRIDADE	141	0,00	27.279,32	0196	INSS FERIAS PROX MES	14	124,00	1.986,64
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	3	0,00	4.225,04	0287	DIF. PENSAO ALIMENTICIA FOLH	1	20,00	10,73
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	87,00	11.789,31	0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	1	10,00	343,60
0215	ATESTADO MEDICO	28	71,00	10.957,74	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	33	564,89	20.735,24
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	4.574,38	0575	DESC PLANTÃO DIF (OUTRA UNID	1	0,00	330,00
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	4	0,00	704,61	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	228,00
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	1	112,00	300,56	0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	1	0,00	439,78
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	103	4.977,63	27.817,10					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	568,50					
0454	SALDO DE SALARIO	4	59,00	4.992,21					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	2	0,00	771,55					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	4	4,00	1.574,85					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	31	74,00	28.470,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	21,00	9.580,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	6	6,00	2.740,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	3.040,00					
0574	PLANTÃO DIFERENCIADO (OUTRA	1	0,00	330,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	7,00	700,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	1,00	100,00					
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	1	0,00	29,11					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	283,84					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	3	0,00	89,70					
0793	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	340,65					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	2	0,00	1.855,33					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	2.658,92					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	252,20					
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	114	0,00	15.694,75					
0026	FGTS QUITACAO	3	24,00	613,37 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	3	120,00	30.007,94 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	2.541,52 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	3	24,00	769,91 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	64	0,00	11.936,15 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	3	0,00	73.636,54 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	17	124,00	21.800,78 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	23.433,46 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	191,27 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	17	124,00	7.266,94 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	147	1.360,93	39.573,03 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	14	124,00	2.439,68 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	31,00	1.006,08 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	14	124,00	1.986,64 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	14	119,00	1.171,08 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	14	119,00	1.171,08 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	64	0,00	11.936,15 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	22,00	8.742,25 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	2	60,00	7.304,81 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	8	0,00	2.734,57 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	3	0,00	193,58 B					
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	50	0,00	6.991,71 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	150	0,00	6.470,81 B					
Proventos		669.163,82	Descontos	228.587,94	Liquido	440.575,88			
FGTS Dep.		50.996,15			Base Sal. Fam.	614.314,37			
FGTS 13º Dep.		769,93			Base IRRF	578.309,88			
FGTS Dep. (SEFIP)		50.382,76			Base IRRF 13º	9.624,09			
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00			Base IRRF Périas	67.494,26			
FGTS Rescisão (SEFIP)		191,27	INSS Segurado	44.189,87	BASE PIS	695.106,68			
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS	9.186,91					
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS	637.451,88					
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º	9.624,09					
Base FGTS		637.451,88	Base INSS Ac. Teto	188.735,78					
Base FGTS 13º		9.624,09	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00					
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos	0,00					
Base FGTS (SEFIP)		629.784,51	Base INSS 13º 15 Anos	0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS 20 Anos	0,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 20 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS 25 Anos	0,00					
Base FGTS Ativos		627.393,59	Base INSS 13º 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Ativos		0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	637.451,88					
Base FGTS Demitidos		10.058,29	Base INSS 13º Ñ Exp. Risco	9.624,09					
Base FGTS 13º Demitidos		9.624,09	Base INSS Auton.	0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		2.390,92	Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		130	Demitidos	4	Lic. Maternidade	0			
Serv. Militar		0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0			
Férias		14	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0			
Outros		2	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0			
Funcs		150	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 AGOSTO/2017

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO

Página: 0059 - V.12.1.15.2  
Emissão: 06/09/2017 11:52:08 AM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)		FOLHA							- FERIAS -		- 13o -		-PLR-
Cod	Descrição	CC	Prior	IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF ADIC	IRRF INSS	IRRF	
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	.....X.....X.....X.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0005	SALARIO FAMILIA	5	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0041	FERIAS NO MES	41	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....X.....	.....	.....	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....X.....	.....	
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	62	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....X.....	.....	.....	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....X.....	.....	
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	62	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0094	GRATIFICACAO	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0097	INSALUBRIDADE	22	10	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	352	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0406	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERI	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....X.....	.....	.....	
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0574	PLANTAO DIFERENCIADO (OUTRA	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0733	DEVOLUCAO DE DESC INDEVIDO D	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....X.....	.....	
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	
0912	DIFERENCA SALARIAL - ACORDO	37	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....X.....	.....	.....	
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B 0	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)		FOLHA							-FERIAS-		- 13o -		-PLR-
Cod	Descrição	CC	Prior	DED.IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF INSS	IRRF	
0003	INSS	3	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0004	IRRF	4	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0006	VALE TRANSPORTE	6	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0030	IRRF FERIAS	30	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0098	INSS FERIAS	82	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0163	ATRASO	10	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0287	DIF. PENSAO ALIMENTICIA FOLH	195	0	.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0291	EMPRESTIMO CONSIGNADO BB	194	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0575	DESC PLANTAO DIF (OUTRA UNID	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0792	DESC VT RECARGA (NAO UTILIZA	0	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0906	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	0	0	.....	.....X.....X.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	



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

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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0060 - V.12.1.15.2  
Emissão: 06/09/2017 11:52:08 AM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

---

0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0	.....
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0	.....
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	.....
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0	.....
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	73	81	.....
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	.....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	.....
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	.....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMERA	B	104	0	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	.....
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	.....
9851	VALE TRANSPORTE - EMPRESA	B	0	81	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....

LEGENDA:

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

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



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

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 08/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
**FOLHA ANALITICA**  
VIVA RIO  
Emissão: 06/09/2017 11:52:08 AM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?  
Página: 0061 - V.12.1.15.2  
-----  
[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]  
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 = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10061820  
Percentual Empresa: = 20,00



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		agosto/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>723.730,74</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>421.018,44</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	381.528,68
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	39.489,76
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>10.655,20</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	10.655,20
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>239.752,29</b>
01.03.01	FGTS	45.201,64
01.03.02	IRRF	83.354,81
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	32.727,89
01.03.04	RESCISÕES	72.670,35
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	5.797,60
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>52.304,81</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	52.304,81
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>15.183,71</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>14.769,11</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	5.523,51
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	9.245,60
<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>414,60</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	414,60
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>114.473,14</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>3.292,35</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.292,35
<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>19.191,05</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	4.749,40
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	1.998,81
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	12.442,84
<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>1.364,07</b>
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.364,07
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>14.578,85</b>

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	12.585,87
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	1.992,98
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>17.444,91</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	17.444,91
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>1.599,00</b>
03.13.01	INTERNET	1.599,00
<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>172,00</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	172,00
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>2.072,57</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	2.072,57
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>39.518,20</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	39.518,20
<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>15.240,14</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	15.240,14

<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>97,93</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>0,00</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>45,11</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	45,11
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>52,82</b>
05.07.01	CORREIO	52,82
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>965,06</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>965,06</b>
06.01.01	TARIFAS	965,06
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>73.114,89</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>50.573,68</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	50.573,68
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>22.541,21</b>
07.99.01	OUTRAS	22.541,21
<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>927.565,47</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			agosto/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Agosto/2017			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/08/2017 a 31/08/2017</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			706.240,90
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>706.241,90</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1- TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>706.241,90</b>

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		agosto/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		10.994.259,43
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.935.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		10,58
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
<b>Sub-Total(2)</b>		10,58
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.935.010,58
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		430.782,61
Benefícios		10.655,20
Encargos e Contribuições		863.318,65
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		49.979,85
Provisões (13º + Férias)		130.125,60
Outras Despesas de Pessoal		52.304,81
<b>Sub-Total (3)</b>		1.537.166,71
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		94.403,86
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		238.009,00
<b>Serviços Públicos (6)</b>		7.859,13
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		51.538,74
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.928.977,44
<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>		1.928.977,44
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		11.000.292,57

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											agosto/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						agosto/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										agosto/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)
Analista de Pessoal	Analista de Pessoal II	252105	1	CLT	40	3979,55	R\$ 1.764,13	R\$ 435,60	6.179,28	6.179,28
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	30	3201,99	R\$ 1.419,44	R\$ -	4.621,43	4.621,43
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	R\$ 516,17	R\$ -	1.680,54	1.680,54
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 51,74	1.732,28	3.464,55
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 173,34	1.853,88	1.853,88
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 189,34	1.869,88	1.869,88
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 200,54	1.881,08	1.881,08
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 250,14	1.930,68	1.930,68
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	R\$ 616,22	R\$ -	2.006,29	2.006,29
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	R\$ 616,22	R\$ 91,40	2.097,69	2.097,69
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1390,07	R\$ 616,22	R\$ 175,80	2.182,09	2.182,09
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	2	CLT	40	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 173,34	1.853,88	3.707,75
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	4	CLT	36	966,05	R\$ 428,25	R\$ 63,64	1.457,94	5.831,76
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	R\$ 428,25	R\$ 185,24	1.579,54	1.579,54
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	36	966,05	R\$ 428,25	R\$ 188,44	1.582,74	1.582,74
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	2	CLT	36	966,05	R\$ 428,25	R\$ 198,04	1.592,34	3.184,68
Auxiliar de Servicos Gerais	Auxiliar de Servicos Gerais	411005	1	CLT	40	1073,39	R\$ 475,83	R\$ 308,20	1.857,42	1.857,42
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1679,37	R\$ 744,46	R\$ 684,44	3.108,27	3.108,27
Coordenador	Coordenador	142105	1	CLT	40	7014,67	R\$ 3.109,60	R\$ 72,61	10.196,88	10.196,88
Coordenador	Coordenador Agente Acao Social	142105	1	CLT	40	8748,13	R\$ 3.878,05	R\$ 72,57	12.698,75	12.698,75
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5336,66	R\$ 2.365,74	R\$ 185,80	7.888,20	7.888,20
Coordenador de Servicos	Coordenador de Servicos - Higienizacao	142105	1	CLT	40	5131,17	R\$ 2.274,65	R\$ 48,40	7.454,22	7.454,22
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1057,54	R\$ 468,81	R\$ 192,55	1.718,90	1.718,90
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	36	1057,54	R\$ 468,81	R\$ 195,75	1.722,10	1.722,10
Copeiro	Copeiro	513425	1	CLT	40	1175,05	R\$ 520,90	R\$ 279,10	1.975,05	1.975,05
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	12	CLT	24	3201,99	R\$ 1.419,44	R\$ -	4.621,43	55.457,19
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5336,66	R\$ 2.365,74	R\$ -	7.702,40	7.702,40
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	5	CLT	33	3201,99	R\$ 1.419,44	R\$ -	4.621,43	23.107,16
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	4129,96	R\$ 1.830,81	R\$ 124,80	6.085,57	6.085,57
Gerente	Gerente Geral de Seguranca Humana	142105	1	CLT	40	10264,62	R\$ 4.550,31	R\$ 72,57	14.887,50	14.887,50
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	40	1164,37	R\$ 516,17	R\$ -	1.680,54	3.361,07
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 36,54	1.717,08	1.717,08
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1164,37	R\$ 516,17	R\$ 46,11	1.726,65	1.726,65
Medico(A)	Medico	225125	3	CLT	12	3498,68	R\$ 1.550,96	R\$ -	5.049,64	15.148,93
Medico(A)	Medico	225125	7	CLT	12	3638,63	R\$ 1.613,00	R\$ -	5.251,63	36.761,44



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

Medico(A)	Medico	225125	10	CLT	24	7277,25	R\$	3.226,00	R\$	-	10.503,25	105.032,55
Medico(A)	Medico	225125	5	CLT	36	10915,88	R\$	4.839,01	R\$	-	15.754,89	78.774,45
Medico(A)	Medico	225125	1	CLT	48	14554,53	R\$	6.452,02	R\$	-	21.006,55	21.006,55
Medico(A)	Medico	225125	1	CLT	60	18193,15	R\$	8.065,02	R\$	-	26.258,17	26.258,17
Medico(A)	Medico (C)	225125	1	CLT	30	10916,03	R\$	4.839,08	R\$	-	15.755,11	15.755,11
Medico(A)	Medico Pediatra	225125	3	CLT	12	3638,63	R\$	1.613,00	R\$	-	5.251,63	15.754,90
Medico(A)	Medico Pediatra	225125	2	CLT	24	7277,25	R\$	3.226,00	R\$	-	10.503,25	21.006,51
Medico(A)	Medico Pediatra	225125	1	CLT	60	18193,15	R\$	8.065,02	R\$	-	26.258,17	26.258,17
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	R\$	508,75	R\$	52,74	1.709,14	1.709,14
Porteiro	Porteiro	517410	2	CLT	36	1147,65	R\$	508,75	R\$	174,34	1.830,74	3.661,49
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	R\$	508,75	R\$	187,14	1.843,54	1.843,54
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	R\$	508,75	R\$	190,34	1.846,74	1.846,74
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	R\$	508,75	R\$	315,14	1.971,54	1.971,54
Porteiro	Porteiro	517410	1	CLT	36	1147,65	R\$	508,75	R\$	716,34	2.372,74	2.372,74
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1610,15	R\$	713,78	-R\$	81,41	2.242,52	2.242,52
Porteiro Lider	Porteiro Lider	517410	1	CLT	36	1610,15	R\$	713,78	R\$	-	2.323,93	2.323,93
Superintendente	Superintendente de Servicos	123105	1	CLT	40	10738,24	R\$	4.760,26	R\$	48,40	15.546,90	15.546,90
Supervisor	Supervisor Geral de Servicos	410105	1	CLT	40	2784,37	R\$	1.234,31	R\$	443,34	4.462,02	4.462,02
Supervisor	Supervisor Operacional de Servicos	410105	1	CLT	36	2505,93	R\$	1.110,88	R\$	678,84	4.295,65	4.295,65
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	27	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	-	1.803,32	48.689,55
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	13,68	1.817,00	1.817,00
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	3	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	16,23	1.819,55	5.458,64
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	21,03	1.824,35	1.824,35
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	22,23	1.825,55	3.651,09
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	51,63	1.854,95	1.854,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	61,01	1.864,33	1.864,33
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	66,63	1.869,95	1.869,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1249,44	R\$	553,88	R\$	81,03	1.884,35	1.884,35
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	5	CLT	40	1601,15	R\$	709,79	R\$	-	2.310,94	11.554,70
Tecnico de Refrigeracao	Tecnico de Refrigeracao	314115	1	CLT	40	1679,37	R\$	744,46	R\$	684,44	3.108,27	3.108,27
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2183,17	R\$	967,80	R\$	409,63	3.560,60	3.560,60
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	7	CLT	24	2266,67	R\$	1.004,81	R\$	-	3.271,48	22.900,39
<b>Total</b>						<b>228.481,63</b>		<b>101.285,91</b>		<b>8.848,79</b>	<b>338.616,33</b>	<b>722.389,42</b>

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

[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.

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										agosto/2017
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL)
Assistente Social	Assistente de Compras	251605	1	CLT	40	2519,05	1.116,69	0,00	3.635,74	3.635,74
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	7613,58	3.375,10	6,77	10.995,45	10.995,45
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	7150,89	3.169,99	145,19	10.466,07	10.466,07
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	410105	1	CLT	40	13506,34	5.987,36	0,00	19.493,70	19.493,70
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	52133,97	23.110,99	27,57	75.272,53	75.272,53
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5131,4	2.274,75	500,32	7.906,47	7.906,47
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Social	142105	1	CLT	40	17963,08	7.963,03	22,56	25.948,67	25.948,67
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	10496,02	4.652,89	59,11	15.208,02	15.208,02
Médico(A)	Medico	225125	1	CLT	40	13058,65	5.788,90	22,56	18.870,11	18.870,11
<b>Total</b>						<b>131.297,44</b>	<b>58.204,16</b>	<b>1.682,01</b>	<b>191.183,61</b>	<b>191.183,61</b>

[2] CLT/PI/PII  
 [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 AGOSTO/2017

RESPONSÁVEL: VIVA RIO												agosto/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	Cargo	CBO	QTDE	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido	
Edna Carla Machado Basilio	023.186.687-95	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 96,80	
Elisângela Oliveira Guilherme	106.104.347-99	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de	125125	1	RPA	24h	25/08/2017	R\$ 193,60	
Evandro da Silva Barbosa	788.580.977-34	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	72h	25/08/2017	R\$ 1.478,40	
Gianclaudio Danielli Machado de Farias	059.800.067-45	CRM-RJ 52845965	N/D	Técnico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	84h	25/08/2017	R\$ 6.235,95	
Marcos Vinicius Meira Vaz	011.042.431-05	CRM-RJ 521085344	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	36h	25/08/2017	R\$ 3.006,80	
Ana Cecília Johns Marques da Silveira Leao	030.512.941-44	CRM-RJ521047574	N/D	Médico (a)	Médico (a)	125125	1	RPA	48h	25/08/2017	R\$ 3.860,13	
Gustavo Wallas dos Santos Oliveira	925.112.873-15	CRM-RJ521041215	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 960,00	
Anderson da Costa Ferreira	036.441.217-88	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/08/2017	R\$ 745,60	
Breno Machado Silva	135.860.317-00	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 246,40	
Daniel Gomes de Freitas	059.083.167-41	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	36h	25/08/2017	R\$ 290,40	
Diego Marques Reis Monteiro	086.247.957-61	-	N/D	Técnico (a)	Técnico de	125125	1	RPA	-	25/08/2017	R\$ 96,80	
Edson Jose de Oliveira Rebelo	074.889.306-73	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	25/08/2017	R\$ 5.504,83	
Felipe Duque Estrada Franco	057.940.077-88	CRM-RJ 52958263	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 246,40	
Fernando Coelho Felipe	092.349.037-06	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	96h	25/08/2017	R\$ 774,40	
Gabriela Ricardo de Aquino Santos	109.504.096-00	-	N/D	Técnico (A)	Técnico de	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 898,80	
Joao Henrique Cintra Gomes	070.452.086-93	CRM-RJ 521098799	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 960,00	
Lucas Andrade Telles	134.699.507-92	CRM-RJ521094947	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/08/2017	R\$ 2.732,80	
Magno Barbosa Rodrigues	099.088.507-09	-	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 174,40	
Maria dos Anjos Granja Borges	010.587.847-22	-	N/D	Técnico (A)	Técnico de radiologia	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 96,80	
Michele Monique Teixeira Queiros	082.965.097-09	-	N/D	Técnico (A)	Técnico de	125125	1	RPA	12h	25/08/2017	R\$ 246,40	
Paulo Henrique Cotrim Pimenta	053.726.847-20	-	N/D	Enfermeiro (a)	Enfermeiro	125125	1	RPA	72h	25/08/2017	R\$ 1.056,00	
Rodolfo Pipe Mussato Variani	021.265.850-69	-	N/D	Técnico (A)	Técnico farmacêutico	125125	1	RPA	24h	25/08/2017	R\$ 1.840,00	
Romana Reis da Silva	046.479.429-37	CRM-RJ 521094955	N/D	Técnico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/08/2017	R\$ 3.006,80	
<b>Total</b>							<b>24</b>				<b>R\$ 34.748,51</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: VIVARIO													agosto/2017
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAIÁ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
JACQUELINE SANTOS CORDEIRO DA CUNHA	133.893.957-25		-	N/D	ENFERMEIRO	ENFERMEIRO	125125	RPA	05/08/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 616,00	R\$ 123,20	R\$ 739,20
EVANDRO DA SILVA BARBOSA	788.580.977-34		-	N/D	ENFERMEIRO	ENFERMEIRO	125125	RPA	06-12/08/2017 07HS ÀS 07HS	48HS	R\$ 1.232,00	R\$ 246,40	R\$ 1.478,40
LETICIA MOTTA DE ASSIS FERREIRA VALLE	125.859.647-44		-	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	RPA	17-18/07/2017 19HS ÀS 07HS (PENDÊNCIA DE JULHO)	24HS	R\$ 242,00	R\$ 48,40	R\$ 290,40
CLAUDIO MENDONÇA DE LIMA	013.013.077-00		-	N/D	MAQUEIRO	MAQUEIRO	125125	RPA	06-10-14/08/2017	72HS	R\$ 408,00	R\$ 81,60	R\$ 489,60
ANDERSON CUNHA DOS SANTOS	130-253-607-98		-	N/D	ENFERMEIRO	ENFERMEIRO	125125	RPA	01/08/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 616,00	R\$ 123,20	R\$ 739,20
BRENO MACHADO SILVA	135.860.317-00		-	N/D	ENFERMEIRO	ENFERMEIRO	125125	RPA	11-13-15/08/2017 07HS ÀS 19HS/ 07HS ÀS 07HS	60	R\$ 1.540,00	R\$ 308,00	R\$ 1.848,00
LUCAS ANDRADE TELLES	134.699.507-92		CRM- 521094947	N/D	MEDICO	MÉDICO	125125	RPA	03-08-10/08/2017 19HS ÀS 07HS/ 07HS ÀS 19HS	36HS	R\$ 3.300,00	R\$ 660,00	R\$ 3.960,00
ISABELLA ROMANA DUARTE	111.830.776-37		CRM-521098250	N/D	MEDICO	MÉDICO	125125	RPA	03/08/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
EDSON JOSE DE OLIVEIRA RABELO	074.889.306-73		CRM-521095307	N/D	MEDICO	MÉDICO	125125r	RPA	04-08/08/2017 07HS ÀS 19HS	24HS	R\$ 2.300,00	R\$ 460,00	R\$ 2.760,00
FERNANDO COELHO FELIPE	092.349.037-06		COREN-000378048	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	RPA	01-05-06/08/2017 19HS ÀS 07HS /07HS ÀS 19HS	36hs	R\$ 363,00	R\$ 72,60	R\$ 435,60
MARIA DOS ANJOS GRANJA BORGES	010.587.847-22		COREN-000199472	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	RPA	13/08/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 121,00	R\$ 24,20	R\$ 145,20
DANIEL GOMES DE FREITAS	059.083.167-41		COREN-001087606	N/D	TECNICO DE ENFERMAGEM	TECNICO DE ENFERMAGEM	125125	RPA	07-10-12/08/2017 07HS ÀS 07HS	72HS	R\$ 726,00	R\$ 145,20	R\$ 871,20
PAULO HENRIQUE COTRIM PIMENTA	053.726.847-20		-	N/D	FARMACEUTICO	FARMACEUTICO	125125	RPA	03/08/2017 07HS ÀS 07HS	24HS	R\$ 440,00	R\$ 88,00	R\$ 528,00
RODOLFO PIPE MUSSATO VARIANI	021.265.850-69		CRM-521061151	N/D	MEDICO	MÉDICO	125125r	RPA	01-04-11/08/2017 19HS ÀS 07HS	36HS	R\$ 3.300,00	R\$ 660,00	R\$ 3.960,00
FELIPE DUQUE ESTRADA FRANCO	057.940.077-38		-	N/D	ENFERMEIRO	ENFERMEIRO	125125	RPA	02/08/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 308,00	R\$ 61,60	R\$ 369,60
MARCOS VINICIUS MEIRA VAZ	011.042.431-05		CRM-5201085344	N/D	MEDICO	MÉDICO	125125	RPA	06/08/2017 07HS ÀS 19HS	12HS	R\$ 1.300,00	R\$ 260,00	R\$ 1.560,00
<b>Total</b>											<b>R\$ 17.912,00</b>	<b>R\$ 3.582,40</b>	<b>R\$ 21.494,40</b>



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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá  
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/08/2017 a 31/08/2017

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	86
Alberto Jordão pinto siqueira	21
ALEXANDRE PINTO DA SILVA	17
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	112
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	213
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	341
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	274
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	211



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



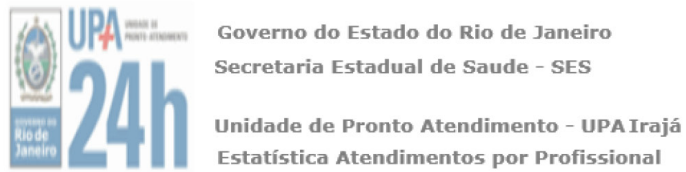
Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saude - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá  
Estatística Atendimentos por Profissional

BERNARDO BRAND RODRIGUES DE MELLO	18
CAMILA MOREIRA	691
CAROLINA FARIA ZACCHE	65
EDSON JOSE DE OLIVEIRA RABELO	51
FELIPE FARIA	477
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	25
GABRIELA DE PAULA ROCHA	42



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



IGOR VIANA NUNES COELHO	259
ISABELLA ROMANA DUARTE	11
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	37
JOSY KNEIPP MACHADO	203
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	143
LEONARDO LEMOS GOTTGROY	9
LEONARDO LOGAN FIALHO CALCAGNO	224





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá  
Estatística Atendimentos por Profissional

LIVIA DIAS DA SILVA	33
LUCAS ANDRADE TELLES	156
LUMI AMARAL GOMES	33
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	97
MARCELO ROCHA GONCALVES FILHO	56
marcos vinicius meira vaz	14
maria donizete moreira brandao	32
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	161



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá  
Estatística Atendimentos por Profissional

MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	8
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	46
NEUSA MARIA DE BARROS	22
OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	16
Paola Janina Ledesma	36
RAFAEL BASTOS	8
ROBERTA FIRMINO	173



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

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

RODOLFO PIPE MUSSATTO VARIANI	11
RODRIGO LOPES FARIAS	124
ROXANA FLORES MAMANI	1
SIMONE BASTOS PEREIRA	311
SIMONE LEITE DE SOUZA	3
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	24
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	27
WILIAN MENEGUCI	79



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

**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá**  
**Estatística Atendimentos por Profissional**

<b>Total Geral de Atendimentos</b>	<b>5.001</b>
------------------------------------	--------------



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								agosto/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\$	-	

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ								agosto/2017	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	30/09/2017	2.199,60	3.949,40	Janeiro de Fevereiro de 2017.	
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	485,00	1.455,00	Janeiro a Março de 2017.	
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA	28.770.709/0001-95	RESCINDIDA	01/04/2016	31/12/2016	5.500,00			
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTE	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/03/2018	7.000,00			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	30/09/2017	5.712,00	1.956,00	Janeiro 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	39.518,20	Setembro de 2016.	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.993,75			
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	30/09/2017	4.025,00			
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	30/09/2017	11.080,00	11.080,00	Julho de 2017.	
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	30/09/2017	30.000,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	30/09/2017	22.180,00			
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	30/09/2017	2.887,39	962,46	Fevereiro de 2017.	
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	30/09/2017	400,00	800,00	Janeiro e Fevereiro de 2017.	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	30/09/2017	9.702,00			
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	30/09/2017	345,03			
Internet/Link Dedicado	EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.599,00	1.599,00	Junho de 2017.	
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.575,00			
Dosimetria	Sapra Landauer	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2017	5.152,00			
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	30/09/2017	1.160,00			
Lavanderia	LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A	06.272.575/0001-40	.....	25/02/2017	31/12/2017	4.000,00	172,00	Março de 2017.	
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84	.....	30/11/2015	30/11/2017	14.577,42			
<b>Total</b>						<b>222.571,77</b>	<b>61.492,06</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					agosto/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/Julho)	R\$ 3.332,11	100,00%	R\$ 3.332,11	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Julho de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 4.757,82	100,00%	R\$ 4.757,82	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Julho de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 2.652,73	100,00%	R\$ 2.652,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Julho de 2017.
Folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 1.919,19	100,00%	R\$ 1.919,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Julho de 2017.
Empréstimo Consignado (Sede/Julho)	R\$ 3.018,38	100,00%	R\$ 3.018,38	Números de funcionários	Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2017.
INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 1.752,00	100,00%	R\$ 1.752,00	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2017.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 416,50	100,00%	R\$ 416,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Julho de 2017.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Julho)	R\$ 5.774,57	100,00%	R\$ 5.774,57	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Junho de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Julho)	R\$ 28.334,80	8,64%	R\$ 2.447,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Julho de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Julho)	R\$ 9.824,96	7,09%	R\$ 696,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Julho de 2017.
Pagamento de salário (Sede/Julho)	R\$ 8.710,12	7,09%	R\$ 617,73	Números de funcionários	Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Julho de 2017.
Vale Alimentação (Sede/Agosto)	R\$ 59.653,20	1,01%	R\$ 601,69	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Agosto de 2017.
Vale Refeição (Sede/Agosto)	R\$ 44.019,20	3,00%	R\$ 1.319,21	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Agosto de 2017.
Vale Transporte (Sede/Setembro)	R\$ 4.872,20	8,76%	R\$ 426,72	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Setembro de 2017.
Vale Transporte (Sede/Setembro)	R\$ 92.703,40	0,97%	R\$ 897,60	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Setembro de 2017.
IPTU (Sede/Julho)	R\$ 13.538,91	1,88%	R\$ 254,35	Números de funcionários	Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Internet (Sede/Julho)	R\$ 5.397,53	1,88%	R\$ 101,40	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Internet (Sede/Julho)	R\$ 340,06	1,88%	R\$ 6,39	Números de funcionários	Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Junho)	R\$ 63.902,07	3,75%	R\$ 2.397,45	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Serviço de telefonia móvel (Sede/Abril)	R\$ 91.429,18	1,92%	R\$ 1.757,93	Números de funcionários	Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Abril de 2017.
Auditoria (Sede/Julho)	R\$ 3.988,62	1,88%	R\$ 74,93	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Auditoria (Sede/Julho)	R\$ 3.988,62	1,88%	R\$ 74,93	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Auditoria (Sede/Julho)	R\$ 9.385,00	1,88%	R\$ 176,31	Números de funcionários	Despesa com Auditoria na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Consultoria (Sede/Julho)	R\$ 21.014,91	1,88%	R\$ 394,80	Números de funcionários	Despesa com Consultoria na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 402,73	1,88%	R\$ 7,57	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 224,15	1,88%	R\$ 4,21	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 100,31	1,87%	R\$ 1,88	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 187,04	1,88%	R\$ 3,51	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 299,69	1,88%	R\$ 5,63	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 108,55	1,88%	R\$ 2,04	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 2.585,29	1,88%	R\$ 48,57	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Telefone (Sede/Julho)	R\$ 33.914,45	1,88%	R\$ 637,14	Números de funcionários	Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Aluguel (Sede/Julho)	R\$ 5.944,36	1,88%	R\$ 111,67	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Aluguel (Sede/Julho)	R\$ 57.850,88	1,88%	R\$ 1.086,82	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Aluguel (Sede/Agosto)	R\$ 1.683,78	1,88%	R\$ 31,63	Números de funcionários	Aluguel na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Agosto)	R\$ 470,19	1,88%	R\$ 8,83	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Água e Esgoto (Sede/Agosto)	R\$ 5.837,87	1,88%	R\$ 109,67	Números de funcionários	Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Agosto)	R\$ 437,10	1,88%	R\$ 8,21	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Agosto)	R\$ 3.000,04	1,88%	R\$ 56,36	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Agosto)	R\$ 18.095,93	1,88%	R\$ 339,96	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Energia Elétrica (Sede/Agosto)	R\$ 5.346,23	1,88%	R\$ 100,44	Números de funcionários	Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Julho)	544,50	1,88%	R\$ 10,23	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Julho)	1.938,32	1,88%	R\$ 36,41	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Manutenção Predial (Sede/Julho)	365,20	1,88%	R\$ 6,86	Números de funcionários	Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Manutenção (Sede/Julho)	350,00	1,88%	R\$ 6,58	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.



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

Manutenção (Sede/Julho)	211,00	1,88%	R\$ 3,96	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Manutenção (Sede/Julho)	1.800,00	1,88%	R\$ 33,82	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Julho)	R\$ 1.527,00	1,88%	R\$ 28,69	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Março)	R\$ 358,75	1,88%	R\$ 6,74	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Março)	R\$ 680,30	1,88%	R\$ 12,78	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Março de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Julho)	R\$ 2.250,00	1,88%	R\$ 42,27	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Materiais de consumo (Sede/Julho)	R\$ 211,20	1,88%	R\$ 3,97	Números de funcionários	Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 40,00	1,90%	R\$ 0,76	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 1.260,00	1,88%	R\$ 23,67	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 594,68	1,88%	R\$ 11,17	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 1.267,61	1,88%	R\$ 23,81	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 2.636,00	1,88%	R\$ 49,52	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 4.667,99	1,88%	R\$ 87,70	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 77,00	1,88%	R\$ 1,45	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Junho)	R\$ 2.449,51	1,88%	R\$ 46,02	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Junho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 490,00	1,88%	R\$ 9,21	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 336,00	1,88%	R\$ 6,31	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 552,00	1,88%	R\$ 10,37	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 190,00	1,89%	R\$ 3,59	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Julho)	R\$ 280,00	1,88%	R\$ 5,26	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Julho de 2017.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 1.848,27	1,88%	R\$ 34,72	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 14.791,06	1,88%	R\$ 277,87	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 2.169,80	1,88%	R\$ 40,76	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 1.810,27	1,88%	R\$ 34,01	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 5.163,21	1,88%	R\$ 97,00	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 295,95	1,88%	R\$ 5,56	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 4.571,43	1,88%	R\$ 85,88	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 4.492,12	1,88%	R\$ 84,39	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 1.623,98	1,88%	R\$ 30,51	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 6.810,99	1,88%	R\$ 127,95	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Julho)	R\$ 3.750,00	1,88%	R\$ 70,45	Números de funcionários	Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 6.000,00	1,88%	R\$ 112,72	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 4.768,02	1,88%	R\$ 89,57	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 5.860,00	1,88%	R\$ 110,09	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 550,00	1,88%	R\$ 10,33	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 65.000,00	1,88%	R\$ 1.221,13	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 1.524,65	1,88%	R\$ 28,64	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 1.524,65	1,88%	R\$ 28,64	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.169,80	1,88%	R\$ 40,76	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.169,80	1,88%	R\$ 40,76	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.169,80	1,88%	R\$ 40,76	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 2.169,80	1,88%	R\$ 40,76	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)	R\$ 8.181,75	1,88%	R\$ 153,71	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.
Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)	R\$ 8.181,75	1,88%	R\$ 153,71	Números de funcionários	Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.
Acordo Judicial (Sede/Agosto)	R\$ 4.500,00	5,88%	R\$ 264,60	Números de funcionários	Despesas com parcela 02/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Agosto de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Junho)	R\$ 7.448,00	1,88%	R\$ 139,92	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Junho de 2017.
Locação de Equipamentos (Sede/Junho)	R\$ 28.137,00	1,88%	R\$ 528,60	Números de funcionários	Despesas com locação de equipamentos, competência Junho de 2017.
Base de Dados (Sede/Julho)	R\$ 4.727,72	9,09%	R\$ 429,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de serviço de suporte de extração de base de dados, competência Julho de 2017.
Rescisão Contratual (Sede/Agosto)	R\$ 39.206,38	10,00%	R\$ 3.920,64	Números de funcionários	Referente ao pagamento de contrato rescisório do Colaborador(A) Cibele de Paula Dias. Competência Agosto de 2017.
FGTS Rescisório (Sede/Agosto)	R\$ 34.250,40	10,00%	R\$ 3.425,04	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Cibele de Paula Dias. Competência Agosto de 2017.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 922.158,33</b>	<b>5,48%</b>	<b>R\$ 50.573,68</b>		



### 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

#### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/08/2017 às 07:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Josely Kneipp Machado matrícula 001410242, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que

paciente Josely Kneipp Machado

estive nesta Unidade de Saúde no dia 03/08/17 e necessita de 02 dias de repouso. Josely Kneipp Machado CARIMBO

Andreza S. Esteves  
Médica  
CRM 52.0103981-4

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

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Scatira Brito da Silva  
ASSINATURA: [assinatura]

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

Dira, Josely Kneipp  
Médica  
CRM 52-95870-0

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Patricia Cristina M. da Silva  
MATRÍCULA: 140255

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Camélia O. S. Estreya

CRM: 52.0103981-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Univ. São João

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 03/08/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

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

SIM, NA DATA 03/08/2017 às 10:10 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 02/08/17 às 09:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maryellen da S. Parente matrícula 00012710, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL : Scatini E. M. da Silva  
ASSINATURA: 

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



Atesto que

Magywu da S. Parente

deverá ficar em repouso durante 03 dias

a partir de 02/08/2017

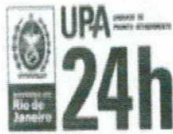
Rio de Janeiro, 02 de agosto 2017 de 2016

Dra. Jocy Kneipp  
Médica

CREMERS 52-95870-0  
Médico

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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/06/1973
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708010208

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 1 de Agosto de 2017

Marcio Silveira Santos  
Médico  
CRM 52.010.15588-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 04 / 08 / 17 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WAGNER CARRELL DE F. NUNES matrícula 17821, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: WAGNER CARRELL DE F. NUNES  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: MARCAD SILVEIRA DOS SANTOS  
ASSINATURA: 



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MAGNIZE CARVALHO DE F. ALVES  
MATRÍCULA: 12821

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): MILDREDES S. RAMOS

CRM: 52.0105588-6

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TRAJA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

DATA: 01/08/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 14:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 01/08/17 ÀS 18:50 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: VIVIANE MOREIRA LEITE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 13/11/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708010200

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VIVIANE MOREIRA LEITE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

ATESTADO

*CID 1039 Amarelante Aguda*  
*Mariana S. de Jesus*  
*Médica*  
*CRM 5264071-9*

RIO DE JANEIRO 1 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 01/08/17 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WAGNER ANSELMI DE F. WINEZ matrícula 17821, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: WAGNER ANSELMI DE F. WINEZ  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: VIVIANE MOREIRA LEMUS  
ASSINATURA: 

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARGARET CARIBEK DE F. MENEZES  
MATRÍCULA: 17821  
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): MAGNUS  
CRM: 5264021-A  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VDA STRADA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(X) SIM ( ) NÃO  
 DATA: 01/08/17  
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00h  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 19:00h  
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
(X) SIM, NA DATA 01/08/17 AS 14:30 horas.  
( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
( ) SIM.  
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



**CLÍNICA SÃO JOÃO LTDA.**  
CNPJ: 33.906.066/0001-02 INSC. MUN. 00.995.312

ESPAÇO

ZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 15/08/2017 às 20:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) André Luiz Castro Valverde matrícula 00140130, o atestado que segue digitalizado abaixo:

André Luiz Castro Valverde  
foi Valverde foi  
medicado e seu  
nervo parou  
hoje  
febe dor  
vont

15.8.17  
WILSON AMIGHETTI BALDI  
MÉDICO CRM: 52.464-2  
MÉDICO RPPS: 109.122-1 REG. 15982

**CSJ SAÚDE**  
RUA COSTA RICA, 87 - PENHA - RIO DE JANEIRO - RJ  
TELS.: 2560-7645 / 2560-7021 NEXTEL 7702-0819 / ID: 119\*58480  
SITE: www.csjsaude.com.br Email: csjsaude@csjsaude.com.br  
TRAGA SEMPRE SUA ÚLTIMA RECEITA  
NÃO VALE COMO RECIBO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Letícia C.M. Silva  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: André Luiz Castro Valverde  
ASSINATURA: [assinatura]

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: WAGNER CABRER DE F. NUNES  
MATRÍCULA: 13621

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ANDREA ESTEVES  
CRM: 52.0103981-4  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 15/08/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00h

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00h

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( SIM, NA DATA 15/08/17 AS 19:00 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:





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome	
ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	
CPF	Data de Nascimento
	01/03/1975
Unidade de Saúde	
UPA IRAJA	

Mostrar Atendimento Médico : 021708250009

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES**, CPF: \_\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia 25/08/2017, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de \_\_\_\_\_ dias, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 25 de Agosto de 2017

*Dra Camille Moreira*  
Médica  
CRM: 52.198.083-8

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/08/17 às 08:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andreyra D. Esteves matrícula 00013821, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Faúcia  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: [assinado]  
ASSINATURA: 



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: faucia  
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Caruiba faucia  
CRM: 52.102.083.8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRATA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 25/08/17

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

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: -

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: -

SALIDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
() SIM, NA DATA 25/08/17 ÀS 08:26 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:

faucia



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

<b>Nome</b> Andreya De Oliveira Santana Esteves	
<b>CPF</b> 77589793515	<b>Data de Nascimento</b> 01/03/1975
<b>Unidade de Saúde</b> 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	


**Descrição**  
ATESTO PARA FINS DE saude  
QUE O(A) USUÁRIO(A) Andreya De Oliveira Santana Esteves  
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 1 (Um) dias a partir de 07.08.2017 por motivo de doença.

é portador \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

  
 CRM R. 52.101855-8  
 Médico de Família  
 CREMERJ 1018558

RIO DE JANEIRO, 7 de Agosto 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: VITRECADIE E Health Solution - IBS - Página 1 de 1 - Impresso em 03/08/2017 às 12:48



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

<b>Nome</b> Andreya De Oliveira Santana Esteves	
<b>CPF</b> 77589793515	<b>Data de Nascimento</b> 01/03/1975
<b>Unidade de Saúde</b> 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

**Descrição**  
ATESTO PARA FINS DE saude  
QUE O(A) USUÁRIO(A) Andreya De Oliveira Santana Esteves  
(preencher apenas um item)

deve ser afastado do trabalho pelo período de 1 (Um) dias a partir de 07.08.2017 por motivo de doença.

é portador \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

RIO DE JANEIRO, 7 de Agosto 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: VITRECADIE E Health Solution - IBS - Página 1 de 1 - Impresso em 03/08/2017 às 12:48



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 09/08/17 às 18:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Audrey de O. Santana Esteves matrícula 00013821, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Audrey de O. S. Esteves  
ASSINATURA: [assinatura]

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 22/08/17 às 08:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Anna Cristina Martins Caldeira matrícula 11630, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IGITALIZADO

UPA 24h  
9.25.8

IRA

**ATESTADO MÉDICO**

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

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/08/17 e necessita de 01 dias de repouso dominical CARIMBO (UM)

Andréa O. S. Esteves  
Médica  
Cid 10 \_\_\_\_\_ CRM 52.0103981-4

ESPA

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

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

Dr. Anna Cristina M. Caldeira  
Médica  
CRM 52.100609-6

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Vilma Sora  
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Andreyza da Medicina Soutome Esteves  
CRM: 52.0503981-4  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VIA SERRA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 22/08/17

✓ 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?

(X) SIM, NA DATA 22/08/17 AS 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: \_\_\_\_\_

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

  
\_\_\_\_\_


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

NOME: Antônio de Padua Assis

NASUVENT  
Atest que o pet animal foi  
atendido por mim e recebi  
de três dias de repouso  
dominical para um dos  
médicos

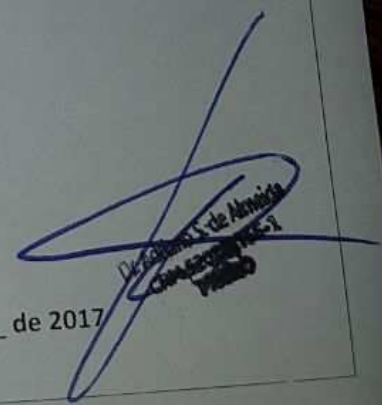
Dr. Adriano de Almeida  
CRM 2010785-1  
Médico

Vila Militar, 30 de 08 de 2017

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

NOME: *Antônio de Padua Assaf*  
*Nascimento*  
*Atet que o ped a um*  
*foi atendido por mim*  
*e recebeu de dois dias de*  
*tratamento domiciliar meus*

Vila Militar, 03 de 08 de 2017

  
Diretor de Assistência  
Médica  
CML - 25º BI INF PQDT





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




UPA IRAJA

**ATESTADO**

Nome: ANTONIO NASCIMENTO ASSEF	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 06/10/1989
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021708100012**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANTONIO NASCIMENTO ASSEF**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **10/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

  
Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERJ 52-95870-0

RIO DE JANEIRO 10 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 10/08/17 às 05:18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Antônio Nascimento Azevedo matrícula 00013129, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

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

Dra. Josy Kreipp

Médica

CRM/PR 52.958/0-1

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Patricia M S  
MATRÍCULA: 00140255

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Yony Knipper

CRM: 52-95830-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Frágil

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 10/08/2017

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 10/08/2017 AS 05:17 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:







PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

<b>Nome</b> Brayan Moreira Martins	
<b>CPF</b> 17089876730	<b>Data de Nascimento</b> 20/04/1995
<b>Unidade de Saúde</b> 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	

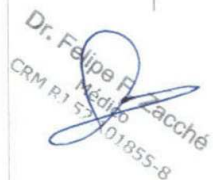
**Descrição**  
ATESTO PARA FINS DE Saude  
QUE O(A) USUÁRIO(A) Brayan Moreira Martins  
(preencher apenas um item)

deve ser atestado do trabalho pelo período de 4 (Quatro) dias a partir de 08.08.2017 por motivo de doença.

é portador \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

  
 Dr. Felipe F. Zacche  
Médico  
CRM RJ 57.0101855-8

RIO DE JANEIRO, 8 de Agosto 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.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

<b>Nome</b> Brayan Moreira Martins	
<b>CPF</b> 17089876730	<b>Data de Nascimento</b> 20/04/1995
<b>Unidade de Saúde</b> 2270277 - SMS CMS ALVIMAR DE CARVALHO AP 52	


**Descrição**  
ATESTO PARA FINS DE Saude  
QUE O(A) USUÁRIO(A) Brayan Moreira Martins  
(preencher apenas um item)

deve ser atestado do trabalho pelo período de 4 (Quatro) dias a partir de 08.08.2017 por motivo de doença.

é portador \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

está apto a realizar atividades físicas e desportivas.

está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

  
 Dr. Felipe F. Zacche  
Médico  
CRM RJ 57.0101855-8

RIO DE JANEIRO, 8 de Agosto 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.

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 09/08/17 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) BRAYAN MARISSA MARTINS matrícula 11934, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL : Carolina Alves de Oliveira  
ASSINATURA: Carolina Alves de Oliveira



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



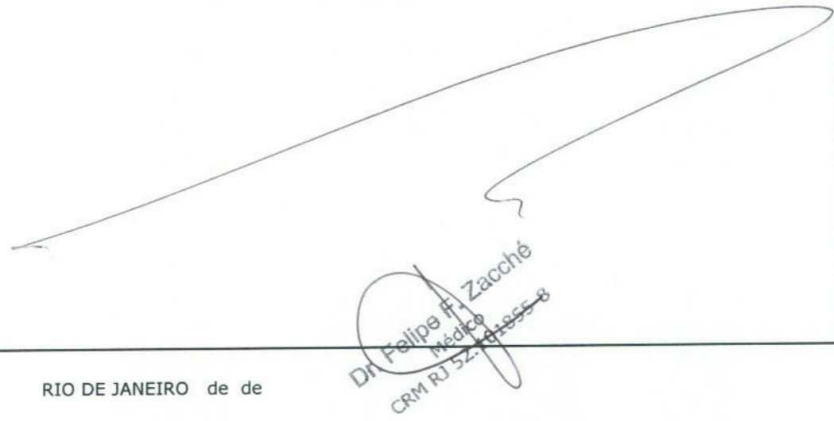
UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CAMILA MOREIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 08/06/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708200015

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 **20/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.



Dr. Felipe F. Zacché  
Médico  
CRM RJ 52248/1955-8

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

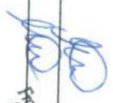
### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/08/17 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Camila Faveira matrícula 13126, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
  
F. F. de Oliveira  
TÍTULO: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Camila Faveira  
ASSINATURA: Camila Faveira

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



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

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Felipe F. Zaccare  
CRM: 52101855-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Inafra

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 20/08/17

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

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_



Franciscan S.F. de Oliveira  
Auxiliar Administrativo  
MAT. 40311





Rio de Janeiro, 15/08/2017

### ATESTADO MÉDICO


Atesto para fins trabalhistas que o(a) Sr(a) **CAMILA MOREIRA** deverá ficar afastado de suas atividades por **01** dia a contar de 15/08/2017.  
retorno ao trabalho 16/08/2017

MÉDICO

Sr(a) CAMILA MOREIRA deverá ficar

afastado de suas atividades por 01 dia a contar de 15/08/2017.

retorno ao trabalho 16/08/2017

  
Medicina Ocupacional  
Dr Alvaro Candido Nunes <sup>Sant'Anna</sup>  
Coordenador do PCMSO - VIVARIO  
CRM: 52.31038-8

MÉDICO

Sr(a) CAMILA MOREIRA deverá ficar


afastado de suas atividades por 01 dia a contar de 15/08/2017.

retorno ao trabalho 16/08/2017

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/08/17 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CÍNTIA PAULETE DOS SANTOS matrícula 13362, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto Para os devidos fins que o paciente Cíntia Paulete

dos Santos

estive nesta Unidade de Saúde no dia 15/08/17 e necessita de 02 dias de repouso doméstico CARIMBO (Doi)

Frederico S. Esteves  
Médica  
CRM 52.0103981-4

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Vanília P. dos Santos  
ASSINATURA: Vanília Cecília de F. Nunes

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: CÍNTIA PAULETE DOS SANTOS  
ASSINATURA: Cíntia Paulete dos Santos

*Dr. Amandio Ferreira de Souza*  
HOMEOPATIA - PEDIATRIA - PUERICULTURA  
CRM 5225678-9

Demuelly B de Silva  
atua hoje no Consultório  
com o filho Tomás Barros  
Lente, o mesmo foi estudado  
por mim.

RD 700  
R50.P

Peso:

Altura:

T. Axilar:

P.C.:

P.A.:

  
Dr. Amandio Ferreira de Souza  
CRM 5225678-9

16/08/2017

**CONSULTÓRIO PRAÇA SECA:**  
Rua Pedro Teles (ao lado do nº 279)  
Esquina com a Rua Capitão Machado, 20  
**HORÁRIO**  
2º e 3º Feira  
8:00 às 15:00 h

Consultório  
Tel.: 3355-3249  
Tel/Fax: 3456-2591  
Cel.: 99913-6092

**CONSULTÓRIO FREGUESIA:**  
Estrada de Jacarepaguá, 7187  
Meta Office Building I - Sala 314  
4º e 5º Feira  
8:00 às 11:00 h e 13:30 às 18:00 h  
Tel/Fax: 2447-7264




### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

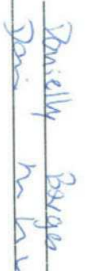


Na data 18/08/17 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Danielly Borges da Silva matrícula 40080, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
  
Especialista em Saúde da Família  
Pós-graduação nº 40311

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Danielly Borges da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  




**HOSPITAL SÃO LOURENÇO**

CNPJ 31.317.035/0001-82

Av. Santa Cruz, 3.805 - Bangu - CEP 21810-000 - Rio de Janeiro - RJ

Fone / Fax: 3338-6300

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que Expedita Luísa COMA

D. Azindo.

encontra-se impossibilitado(a) de exercer suas atividades profissionais por três (03) dias, a partir da data abaixo.

Rio de Janeiro, 13 108 / 2017.

Dra. Cláudia Laurendi  
Médica  
CRM RJ 38870/6

(Médico)



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



UPA IRAJA

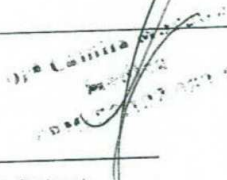
ATESTADO

Nome FABRÍCIO LORETO EDILBERTO	
CPF/DNV	Data de Nascimento 26/06/1969
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708090153

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FABRÍCIO LORETO EDILBERTO**, CPF e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **09/08/2017** devido 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

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dilma Sampaio  
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CAMILA MOREIRA

CRM: 59.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA SERRAJA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 09/08/17

✓ 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 09/08/17 ÀS 14:08 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 09/08/17 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

FABRÍCIO LORETO EDILBERTO matrícula 140398, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Fabricao Loreto Edilberto  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: FERNANDO MARINATO ROCHA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 11/08/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708150063

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDO MARINATO ROCHA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

CID } J.159 (Pneumonia).

RIO DE JANEIRO, 15 de Agosto de 2017

  
Márcia Santos de Sá  
Médica  
CRM 52640/ RJ

Assinatura e Carimbo do Profissional



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 15/08/17 às 14:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Edmundo Maximato Rocha matrícula 13483, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL :  
ASSINATURA:

Almeida Soares

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL :  
ASSINATURA:

Franco Martins



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 : 021708290019

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 **29/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 29 de Agosto de 2017

Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERJ 52-95870-0

Assinatura e Carimbo do Profissional



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/08/17 às 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) HERILDO MARCELO FERREIRAS matrícula 140393 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

WAGNER CAROL DE F. NUNES

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

HERILDO MARCELO FERREIRAS



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: JOSY KNEIPP MACHADO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 29/07/1978
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708310005

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSY KNEIPP MACHADO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **31/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 31 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Maria Luiza Paiva  
Médica  
CRM 52.95369/5

### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31 / 08 / 17 às 08:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JOSE KEMIR MACHADO matrícula 140242, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: WAGNER CARVALHO DE F. SILVA  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: JOSE KEMIR MACHADO  
ASSINATURA: 



Atesto que

JOSY KNEIPP MACHADO

deverá ficar em repouso durante 01 dias

a partir de 21/08/2017

Rio de Janeiro, 21 DE AGOSTO de 2017

Márcio Velasques  
Cardiologia / Ecografia  
CRM.52.101149-9

Médico

CLÍNICA MÉDICA | DERMATOLOGIA CLÍNICA E ESTÉTICA | PEDIATRIA | CARDIOLOGIA | ENDOCRINOLOGIA  
ALERGOLOGISTA | NEUROPSIQUIATRA | GASTROENTEROLOGISTA | ORTOPIEDIA | E MUITO MAIS

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

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/08/14 às 20:56 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fosy Kuripp Macuar matrícula 140242, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Dirceu Leoni Da Costa  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Udsonir Batista  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/08/17 às     horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Liliana Paraguassu da Silva matrícula 140248, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501, de 14/03/1967, que o segurado Liliana Paraguassu da Silva foi examinado nesta unidade necessitando de 03 não necessitando

dia(s) de afastamento do trabalho por motivo de moléstia à partir de 21/08/17 C.I.D. T 78.4

Guapimirim, 21 de agosto de 20 17.

Daniel Heidi Kitamura  
Médico  
CRM 52.010.7224-9

**Médico**  
**CRM**

Recebeu por:  
NOME LEGÍVEL:      
ASSINATURA: [assinatura]  
Pseudônimo: S. F. de Oliveira  
Auxiliar Administrativo  
MAT. 40311

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Danielly Borges da Silva  
ASSINATURA: [assinatura]



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: LUCIANA CUSTODIO DE CARVALHO	
CPF/DNV: 08995242736	Data de Nascimento 05/08/1977
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171708270037

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANA CUSTODIO DE CARVALHO**, CPF:08995242736 e RG: **122380348** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr Fabio G Oliveira  
Médico  
CRM 52.102501-0




### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 29/08/17 às 11:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LUCIANA AUSTRÍO DE CARVALHO matrícula 17742, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: WAGNER CARVALHO DE F. NUNES  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Luciana S. de Carvalho  
ASSINATURA: 

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



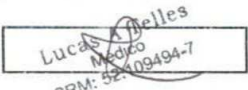
Na data 08/08/17 às 09:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciano Justino da Silva matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Luciana Justina da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 08/08/17 e necessita de 01 dias de repouso Um dia

CARIMBO



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

ESP/

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: Almeida da Silva

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Luciano Justino da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alvine da Silva  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josueas A. Tuller

CRM: 52.109494-7

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unpa Saço

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 08/08/17

✓ 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 08/08/17 ÀS 9:30 horas.

( ) NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alvine da Silva



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 07/08/17 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciano Paulo da Silva matrícula 140200, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Luciano Paulo da Silva

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Luciano Paulo da Silva



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 : 021708060122

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 **06/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

CRM 52.100927-7  
Médico  
D. Renato B. de S. Costa  
R. de S. Costa

RIO DE JANEIRO 6 de Agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/08/17 às 16:14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jouvanete Matos da Silva matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Alvin de Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Jouvanete Matos da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alina da Silva  
MATRÍCULA: 11902  
MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Imanda Cavalcante  
CRM: 52.500922-2  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
() SIM ( ) NÃO  
 DATA: 06/08/17  
 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 06/08/17 ÀS 16:09 horas.  
( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
() SIM.  
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1  
( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: Alina da Silva



Atesto que

Magywu da S. Paranta

deverá ficar em repouso durante 02 dias

a partir de 05/08/17

Rio de Janeiro, 05 de Agosto 2017 de ~~2016~~

Dra. Josy Kneipp  
Médica

CREMERJ-52-95870-0  
Médico

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

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

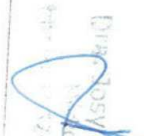
Na data 07/08/17 às 20:12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maquilha da S. Perente matrícula 00012310, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Stacia E M. Silva  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Dira Josy Kneipp  
ASSINATURA:   
CNPJ: 07.042.958/6-0



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome MARA LUANA DOS SANTOS PACHECO	
	Data de Nascimento 07/06/1988
Unidade de Referência UPA IRAJA	

Nº Relatório Atendimento Médico : 021708270058

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARA LUANA DOS SANTOS PACHECO**, CPF: [redacted] e RG: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1 (uma) dia(s)**, a partir desta data.

CID: K299

RIO DE JANEIRO 27 de Agosto de 2017

  
Assinatura Profissional  
Médica  
CRM 52 310922 2

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 27/08/17 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MARIA LUIZA DOS SANTOS PALHEIRO matrícula 170064, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: WAGNER CRISTIAN DE F. NUNES  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MARIA LUIZA DOS SANTOS PALHEIRO  
ASSINATURA: [assinatura]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: hATHERS CARVALHO DE F. ALVES  
MATRÍCULA: 17821

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): AMANDA CARVALHO

CRM: 52.100922-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VTA IRARA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 22/08/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 08:00h

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 14:00h

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
() SIM, NA DATA 24/08/17 ÀS 12:00 horas.  
( ) NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

[Handwritten Signature]



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



ALIZADO Na data 29/08/2017 às 21:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Márcia de Almeida matrícula 00140177, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Bernardo Medeiros *menor de idade e necessitando de acompanhamento de sua mãe* Marcia de Almeida Medeiros esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/8/17 e necessita de 05 dias de repouso \_\_\_\_\_

CARIMBO

Cid 10 105019  
Para Livia Dias  
CRM 5208111-2  
Medical Pediatra

ES

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Sotera E.M. Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Patricio de C.F. Braga  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_





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

UPA IRAJA

### Evolução

Unidade: **UPA IRAJA**

Nome do Paciente: **BERNARDO MEDEIROS BIAGIONI** Data: **29/08/2017** Hora: **20:42**

Nome da mãe: **MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS** Nº Atendimento: **021708290185**

Data Nascimento: **19/10/2008** Idade Aparente: **8** Sexo: **M** Cor: **SEM INFORMAR** Nº Cartão SUS: **21**

Nacionalidade: **BRASIL** Naturalidade: **RIO DE JANEIRO** Profissão: **SEM INFORMAR** Telefone: **21**

Endereço: **Rua ELIAS DA SILVA,** Nº: **373** Compl.:

Bairro: **PIEDADE** Município: **RIO DE JANEIRO**

CEP: **20740210** Possui Certidão de Nascimento: **S** UF: **RJ**

Informante

Nome:  Telefone:

Endereço:  Grau do Parentesco:

### Detalhes da Evolução

Data 29/08/2017 21:31 Profissional: LIVIA DIAS DA SILVA Número Conselho: 5288111-2

Evolução:

D1 UPA - D1 SALA HIPODERMIA

PACIENTE MENOR DE IDADE COM FEBRE, MIALGIA, SINUSITE, TOSSE INCESSANTE, VEIO A UPA E FOI DIAGNOSTICADO COM SINUSITE E NECESSITA DE 05 DIAS DE ATESTADO MEDICO PARA FICAR EM CASA COM SUA MAE QUE TRABALHA PORTANTO A MESMA PRECISA TAMBEM FICAR DE ACOMPANHANTE DO SEU FILHO MENOR DE IDADE PARA O MESMO NAO FICAR SOZINHO EM CASA DOENTE. DOU ATESTADO PARA BERNARDO MEDEIROS DE 05 DIAS E PARA SUA MAE MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS DE 05 DIAS - CID 10 J019 - DRA LIVIA DIAS DA SILVA 29/08/2017 AS 21:35H

Suspeita Diagnóstica J019 - Sinusite aguda não especificada

Diagnóstico Final J019 - Sinusite aguda não especificada

Pressão Arterial (mmHg)	Pulso (bpm)	Freq. Resp. (mpm)	Temperatura (C°)	Sat. O2 (%)	HGT (mg/dl)
/					

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/08/17 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Faúzia de A. F. Bragioni matrícula 14177, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DIGITALIZADO

IRAJÁ



#### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Maria P. Almeida

Medicou Blaxion

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23/08/17 e necessita de 02 dias de

repouso Paracetol 15m

Dr. Antonio Assaf  
MÉDICO  
CRM 52.101874-4

ESPAÇO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Miriam Lebul de Figueira

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Faúzia de A. F. Bragioni

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Flávia  
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Antônio Gonet  
CRM: 52.101814-4  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRATÁ

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 23/08/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: -

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: -

SAÍDA: 07:00

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

SIM, NA DATA 23/08/17 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: MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/06/1973
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708050119

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MEDICA, no dia 05/08/2017 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 52.101.855-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 05/08/17 às 15:11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fáucio Silveira de Souza matrícula 40219, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Fáucio Silveira  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fáucia  
MATRÍCULA: 14137

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Felipe Kovica

CRM: 52.101

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VVA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 05/08/17

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 05/08/17 ÀS 15:00 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:

Fáucia

### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/08/17 às 15:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Aparecida Souza do Nascimento matrícula 140977, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Maria Aparecida Souza





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: MARIA APARECIDA SOUZA DO NASCIMENTO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 24/06/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708300142

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARIA APARECIDA SOUZA DO NASCIMENTO**, CPF: \_\_\_\_\_ e RG: \_\_\_\_\_ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

*WAP*  
Wagner da Silva Pereira  
Médico  
CRM - 52.102.171-0

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: MARISE BARTHA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/07/1960
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708180132

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARISE BARTHA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 18 de Agosto de 2017

Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERJ 52-45870-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/08/17 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maíre Batista matrícula 17712, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Francineir S. F. de Oliveira  
Fornecedor Administrativo  
Matr. 40311

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

Maíre Batista  
Maíre Batista

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisca S. F. de Oliveira  
MATRÍCULA: 440355

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Seary Kneipp  
CRM: \_\_\_\_\_

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Jurefi

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 18/08/17

✓ 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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:

  
Francisco S. F. de Oliveira  
Assessor Administrativo  
1733 MAT. 4012



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: RAFAEL BASTOS CARREIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 04/01/1984
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 0217082S0075

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RAFAEL BASTOS CARREIRA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **28/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 28 de Agosto de 2017  
Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMENJ 52-95870-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/08/17 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) RAFAEL BASTOS CARNEIRO matrícula 16629, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: BRUNO DEUS DA COSTA  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: RAFAEL BASTOS CARNEIRO  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Bruno Leon Costa  
MATRÍCULA: 22216

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): João Kuiper  
CRM: 52.95840-0  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPD - IRASA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 28/08/17

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 28/08/17 ÀS 10 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Bruno Leon Costa





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



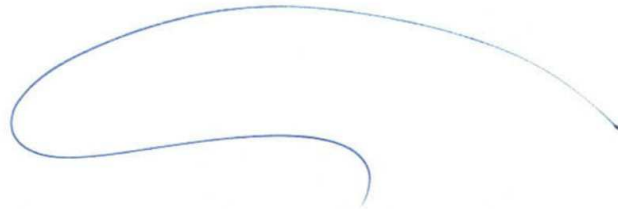
UPA IRAJA

ATESTADO

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

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708190079

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 **19/08/2017** 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 52.1855-8

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/08/2012 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Francisco Silveira dos Santos matrícula 40219, o atestado que segue digitalizado abaixo:  
Roberta Firmino mat. 18747

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Francisco Silveira dos Santos  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: ROBERTA FIRMINO  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Roberta Firmino  
Médica  
CRM nº 10000

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Manoel Silveira dos Santos  
MATRÍCULA: 40319

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Felipe Zaccari

CRM: 52.101855-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UTI IMISA

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 19/08/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

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

(X) SIM, NA DATA 19/08/2017 ÀS 14:35 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:

Manoel Silveira dos Santos

Reg: 3137869 Leito: URGEN  
Nome: VANESSA VALERIA NUNES E SILVA

HOSPITAL  
**BALBINO**

HOSPITAL ACREDITADO  
MAIS SEGURANÇA PARA VOCÊ

Prontuário: 000165325 Sexo: Feminino Nascimento: 28/12/1986 Atendimento: 25/08/2017 01:03  
Convênio: GOLDEN CROSS/SUPERMED I EMP A H E Matrícula: 0630219900

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente **VANESSA VALERIA NUNES E SILVA**, foi por mim avaliado (a) necessitando de **01 (UM)** dias de afastamento do trabalho neste período.



Rio de Janeiro 25 de Agosto de 2017

Dr.(a) **MARCUS VINICIUS CANDIDO FERREIRA**  
CRM 52949221-RJ

CARO CLIENTE,  
NA PERSISTÊNCIA DOS SINTOMAS, PROCURE NOSSOS  
MÉDICOS

Marque sua consulta  
agora nas recepções ou pelo  
telefone 021 3977-2000

Rua Angélica Mota, 90 -Olaria -Rio de Janeiro - CEP 21021-490 - Tel.:  
(21) 3977-2000

[www.hospitalbalbino.com.br](http://www.hospitalbalbino.com.br)

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

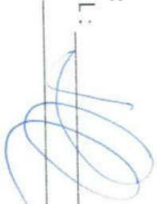


Na data 25/08/12 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) VANESSA VALERIA NUNES ESILVA matrícula 13641, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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



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

Vanessa V. Nunes e Silva



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: VIVIANE MOREIRA LEITE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 13/11/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021708310165

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VIVIANE MOREIRA LEITE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **31/08/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

CID } J039 Amigdalite

*Magna Sandra E. de Deus*  
Médica  
CRM 5264071-9

RIO DE JANEIRO 31 de Agosto de 2017

*Magna Sandra E. de Deus*  
Médica  
CRM 5264071-9

Assinatura e Carimbo do Profissional



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/09/2017 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane Medina de F. matrícula 18671, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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



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





**CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NSA. SRA. DE FÁTIMA**  
**Atestado Médico**

Nº do Atend.: 1573481 - registrado em: 14/08/2017 - 19h 08min

Nova Iguaçu, 14 de agosto de 2017

Atesto para os devidos fins que o(a) sr.(a) **WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA** foi atendido(a) às 19:32, sendo liberado(a) às 19:47 para:

retornar ao trabalho.

permanecer em repouso por 3 dia(s) a partir desta data.

ASSINATURA DO PACIENTE

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

*Washington França*  
Médico  
CRM 52.92186-6

DR(A). WASHINGTON ROSA DA SILVA FRANCA  
CRM: 52921866

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 23/08/17 às 17:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wilson Jeneuci de Oliveira matrícula 12797, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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



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





GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA - SESEG  
CHEFIA DA POLÍCIA CIVIL

**021a.Delegacia de Polícia**

Avenida Dos Democráticos, 1322, Manguinhos, Rio De Janeiro - RJ,  
CEP: 21050-000, TEL.: 2334-7440 / 2334-7445

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

Nº 021-08920/2017

Data/Hora Início do Registro: 09/08/2017 11:03 Final do Registro: 09/08/2017 11:16

Origem: Outros Circunscrição: 021a.Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: RODRIGO MACHADO CORRÊA

**Ocorrências**

**Roubo**

**Roubo a Transeunte**

Capitulação: Artigo 157 do Código Penal

Motivo Presumido: Ambição

Data e Hora do fato: 09/08/2017 06:00 e 09/08/2017 06:30

Local: Rua SOUSA LOBO

, 0 Bairro: RAMOS Município: RIO DE JANEIRO -RJ

**Despacho da Autoridade**

**Envolvido(s)**

**Vítima - Roubo a Transeunte**

Nome: THAIS AARAO DE BARROS LORETO - Civil ID confirmada - Comunicante

CPF/CIC Nº 090.633.207-95 M.FAZ

Residente na Rua SOUSA LOBO 92 CASA 3 Bairro: RAMOS Município: RIO DE JANEIRO RJ Telefone/Celular Nº: 21979893967

Filho de: PAULO CELSO AARAO DE BARROS e DAYSE MARIA LACERDA Data de nascimento: 24/01/1982

Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino Cor: Negra Estado Civil: Casado(a)

Ocupação Principal: Outros

**Vítima - Roubo a Transeunte**

Nome: FABRICIO LORETO EDILBERTO - Civil ID confirmada

Identidade Nº 20.916.879-8 IFP

CPF/CIC Nº 119.518.317-80 M.FAZ

Residente na Rua JOAQUIM REGO 51 CASA 02 FUNDOS Bairro: OLARIA Município: RIO DE JANEIRO RJ Telefone Nº: 2270-8665

Residente na Rua SOUSA LOBO 92 CASA 3 Bairro: RAMOS Município: RIO DE JANEIRO RJ Telefone/Celular Nº: 21965280237

Filho de: NÃO DECLARADO e SIMONE LORETO EDILBERTO Data de nascimento: 26/06/1989 Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino Cor: Parda Estado Civil: Solteiro(a) Ocupação Principal:

Técnico(a) em enfermagem

**Autor - Roubo a Transeunte**

Nome: NÃO IDENTIFICADO - Não identificado

**REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 021-08920/2017**

Data/Hora Início do Registro: 09/08/2017 11:03 Final do Registro: 09/08/2017 11:16

Origem: Outros . Circunscrição: 021a.Delegacia de Polícia

Responsável p/ Investigação: RODRIGO MACHADO CORRÊA

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Masculino

**Bem(ns) Envolvido(s)**

**Proprietário:Outros Materiais - FABRICIO LORETO EDILBERTO**

**Portador: FABRICIO LORETO EDILBERTO**

Tipo do Bem: Telefone Celular

1 Aparelho de cor preta. Situação: Subtraído

Tel: (55) (21) 965280237. Operadora: TIM. Nº de Série: NÃO INFORMADO. Nº do Imei: 354134077709615. (Motorola) (Motorola MOTO G) . Autoriza aviso do roubo e furto à operadora

Tipo do Bem: Outros

1 Aliança. Situação: Subtraído

**Proprietário:Outros Materiais - THAIS AARAO DE BARROS LORETO**

**Portador: THAIS AARAO DE BARROS LORETO**

Tipo do Bem: Telefone Celular

1 Aparelho modelo K10, cor branca. Situação: Subtraído


Tel: (55) (21) 979893967. Operadora: TIM. Nº de Série: NÃO INFORMADO. Nº do Imei: 351617087887556. (LG) (OUTRO MODELO) . Autoriza aviso do roubo e furto à operadora

Tipo do Bem: Outros

2 Unidade(s) de Aliança; cordão. Situação: Subtraído

**Dinâmica do Fato**

Trata-se de crime de roubo ocorrido no dia de hoje, 09/08/2017, quarta-feira, por volta das 6h, na rua Souza Lobo, Ramos, Rio de Janeiro. A comunicante relata que estava caminhando pela via pública quando foi abordada por um indivíduo em uma motocicleta PRETA, portando arma de fogo, que exigiu a entrega dos seus pertences.

  
RODRIGO MACHADO CORRÊA  
Inspetor de Polícia - 5.022.175-2



  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME  
**JOÃO MIGUEL DE ARAUJO OLIVEIRA**

Número do CPF <b>201.528.807-47</b>	MATRÍCULA <b>089854 51 55 2017 1 00024 014 0006914 14</b>	Poder Judiciário - TJERJ Corregedoria Geral de Justiça Selo de Fiscalização Eletrônico <b>ECEL-30333 SLF</b> Consulte a validade do selo em: <a href="https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico">https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico</a>
--	--	---

Número do RG/DIC-RJ <b>332710052</b>		
---	--	--

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO Vinte e seis de agosto de dois mil e dezessete.			DIA	MES	ANO
			26	8	2017

HORA 06:59	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Nilópolis - RJ
---------------	--

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Nilópolis - RJ	LOCAL DE NASCIMENTO Hospital	SEXO Masculino
--	---------------------------------	-------------------

FILIAÇÃO  
WADSON RONDINELLI DE OLIVEIRA  
MONIQUE FERREIRA DE ARAUJO

AVÓS  
Avós paternos: JOÃO ALBERTO DE OLIVEIRA e MARIA DAS GRAÇAS MOISÉS TEIXEIRA. Avós maternos: JÉLIO BARROS DE ARAUJO e MARIZAN RAILDA FERREIRA. x-x-x

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NÃO	x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO Vinte e oito de agosto de dois mil e dezessete.	Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO 30759697967
---	---

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Naturalidade do registrado: Nilópolis - RJ. Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Registro feito no Livro A-00024, Folha 014, Termo 6914. x-x-x

*Michelle Ribeiro Menezes Silva Lima*  
**ESCREVENTE AUTORIZADA**  
CTPS 63783 S/132 - RJ

RCPN do 1º Distrito de Nilópolis  
Teresinha de Jesus da Silva Raguenet  
Nilópolis - RJ  
Av. Carmela Dutra, 1937 - Centro - Nilópolis-RJ  
(21) 2791-7008

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Nilópolis, 28 de agosto de 2017

*Michelle Ribeiro Menezes Silva Lima*  
**MICHELLE RIBEIRO MENEZES SILVA LIMA**

Arpen rj - AA 004169344 - P



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



UPA IRAJA

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Nº Boletim de Atendimento Médico : 021708090010

Declaro para os devidos fins, a pedido do(a) sr(a) **DANIELE FRANCO GOMES PEREIRA DE VELASCO**, CPF: , RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/08/2017**, entre: **09/08/2017 01:41:00** e **09/08/2017 01:55:00**.

*Dra. Camilla ...*  
Médica  
CPF: 57.992.089-0

RIO DE JANEIRO 9 de agosto de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional



  
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOMES  
**THIAGO FERREIRA SILVA  
FLAVIA SANTOS GOMES NETO**

MATRÍCULA  
**088567 01 55 2017 2 00523 147 0099854 07**

Poder Judiciário - TJERJ  
Corregedoria Geral de Justiça  
Selo de Fiscalização Eletrônico  
**ECFU-36226 LQD**  
Consulte a validade do selo em:  
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

**NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES**

Ele: **THIAGO FERREIRA SILVA**, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 02 de maio de 1991, de nacionalidade Brasileira, filho de Silvio Camillo Silva e Lenice Ferreira Silva. x-x-x

Ela: **FLAVIA SANTOS GOMES NETO**, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascida em 20 de janeiro de 1990, de nacionalidade Brasileira, filha de Flavio Gomes Neto e Zilda Santos Gomes Neto. x-x-x

**DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)**

Vinte e cinco de agosto de dois mil e dezessete.	DIA	MES	ANO
	25	8	2017

**REGIME DE BENS DO CASAMENTO**

Comunhão Parcial de Bens.

**NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)**

O noivo: **THIAGO FERREIRA SILVA**.  
A noiva: **FLAVIA SANTOS GOMES NETO**.

**OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES**

O Casamento foi realizado as 09:00 horas na Sala dos Casamentos, perante a Juíza de Paz Adnir dos Santos Cavalcanti do Couto na presença das Testemunhas: Jessica Gomes Sodre e Raphael Ferreira Silva. Registro feito no Livro B-00523, Folha 147, Termo 99854. x-x-x

11º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital  
Gerson Andrade de Gouveia Queiroz  
Rio de Janeiro - RJ  
Av. Dom Helder Camara, nº. 6776 Pílares-RJ  
(21) 2595-2396 2594-9836

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Rio de Janeiro, 25 de agosto de 2017

  
**Michelle Andrade Batista**  
Carrossino  
Escrevente-11º RCPN

Arpen rj - AA 004308907 - P

Emolumentos: Tab 18,10=43,83 + 20% TJ + 5% FUNDPERJ + 5% FUNPERJ + 4% FUNARPEN  
R\$ 56,72





Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu  
Secretaria Municipal de Saúde



### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

ATESTO para devidos fins, que:

Eliane da Cruz Braz

portador da carteira profissional nº \_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

compareceu a esta unidade de saúde, para tratar de assunto relacionado à sua saúde, permanecendo durante o período de

13h36 às 15h40 horas

CID: M54.4

#### UNIDADE E LOCAL

UPA Comendador Soares

Rua dos Quartéis, 221 -  
Comendador Soares - N.I  
Tel.: 2768-5871  
CNES - 7595905  
CNPJ - 29.138.278/0007-05

#### CARIMBO, ASSINATURA E DATA

Nº Emitido A. A. dos Reis  
Antropodia  
CRM 52.74-9

Médico - CRM

24 / 08 / 17

AB USO GERAL 91



**PREFEITURA  
DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
1ª COORDENADORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO  
E.M. CLASSE EM COOPERAÇÃO PROFESSOR WALTER CARLOS DE  
MAGALHÃES FRAENKEL**

Rio de Janeiro, 14 de agosto de 2017.

### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que Francine Diana O. Carvalho, esteve presente na Unidade Escolar, no dia de hoje, no turno da manhã, com a finalidade de tratar de assuntos referentes ao aluno (a) Jarlan Oliveira da Silva

Atenciosamente,

Van der Macedo Caillaux  
Coord. Pedagógico  
E / SUBE / CRE / 01.01.0091  
Matr. 12/261.576-2



Declaração de Comparecimento/UPA13

Declaro para os devidos fins que o paciente Luciana Campêlo  
de Conselho

Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia 25/08/17 no período de 04:30 horas até 09:05

\_\_\_\_\_ horas

*Dr. Denis Neri Magalhães*  
Médico  
CRM 32.945/7


## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

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

171

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Boletos de Cobrança Data da operação: 31/08/2017 - 17h06 Nº de controle: 881.272.051.576.712.931   Documento: 0000203
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 1 72680000003732</b> Banco destinatário: <b>104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b> Razao 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> Razao Social Sacador Avalista: <b>Não informado</b> CPF/CNPJ Sacador Avalista: <b>Não informado</b> Instituição Recebedora: <b>237 - BANCO BRADESCO S.A.</b> Data de débito: <b>31/08/2017</b> Data de vencimento: <b>31/08/2017</b> Valor: <b>R\$ 37,32</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\$ 37,32</b> Descrição: <b>SINDICAL</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.	
<b>Autenticação</b> Fr7E7VsE sQS@G8Za @4*25sVy q8pVzeQe ZMQIG2c8 Z?s01Jw2 bKSuvQca mVDo*7@b zj#5inyF @Wq2GfCE UMXaoHzb xblugIoA DGq4acuX xgTuHelz 7MYzJ8N* Wz9yLR?p gCSKlpiU OT3Q#jcQ XM2z4pcs MdcFc23W SCV7#ZpQ ETQSDAAi 01340137 12102003	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Faça Conosco	



CONTRIBUIÇÃO SINDICAL JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 31/08/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	
10061820	UPA IRAJA	R\$	37,32
TOTAL RESUMO		R\$	37,32
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	37,32

Recib-3.162

300.000 4205.5

05 DE

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO

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

1º Via - Contribuinte	<b>Dados da Entidade Sindical</b>				Vencimento	Exercício
					31/08/2017	2017
	Nome da Entidade				Código da Entidade Sindical	
	SENALBA				000.000.808.08204-7	
	Endereço		Número	Complemento	CNPJ da Entidade	
	RUA 15 DE NOVEMBRO		182	001	30.132.856/0001-81	
	Bairro / Distrito		CEP	Cidade / Município		UF
	CENTRO		20030-015	Niterói		RJ
	<b>Dados do Contribuinte</b>					
	Nome / Razão Social / Denominação Social				CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte	
UPA IRAJÁ				00.343.941/0018-76		
Endereço			Número	Complemento		
MONSENHOR FELIX			380			
CEP	Bairro / Distrito	Cidade / Município		UF	Código Atividade	
21361-132	VAZ LOBO	RIO DE JANEIRO		RJ	943	
<b>Dados de Referência da Contribuição</b>						
Categoria				Dados da Contribuição		
<input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos				(=) Valor do Documento 37,32		
Capital Social - Empresa			Nº Empregados Contribuintes	(-) Desconto / Abatimento		
0			1			
Capital Social - Estabelecimento			Total Remuneração - Contribuintes	(-) Outras Deduções		
0			1119,59			
Mensagem Destinada ao Contribuinte			Total Empregados - Estabelecimento	(+/-) Mora/Multa		
			175			
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
<b>104-0   10499.70823 04917.700348 39410.018434 1 72680000003732</b>						
Código do Cedente		Nosso Número	Valor do Documento	Data do Vencimento	Exercício	
000.000.808.08204-7		003439410018	37,32	31/08/2017	2017	
Autenticação mecânica						

2º Via - Documento do Banco	<b>104-0   10499.70823 04917.700348 39410.018434 1 72680000003732</b>					
	Local de Pagamento				Vencimento	
	Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária				31/08/2017	
	Cedente				Agência/Código Cedente	
	SENALBA					
	Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
	02/08/2017		GRCSU		02/08/2017	003439410018
	Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	EXERC 2017	SIND	R\$			37,32
	Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora/Multa		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Sacado						
UPA IRAJÁ						
MONSENHOR FELIX, 380 - VAZ LOBO - RIO DE JANEIRO - CEP: 21361-132						
Sacador/Avalista:						
Código de Barras						



Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





48

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/08/2017 - 13h44 Nº de controle: 514252348629784501   Documento: 0814092
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\$ 3.817,99</b> Data de débito: <b>07/08/2017</b> Descrição: <b>FGTS R\$ 135.572,66</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>	
R23rDkCW WtjewPWY yhPKR?6B 2KzRA32v XD6fjiEF oetE?f*A 2o3*es8M DxmyLHAU Dv2ba7yM dBZjQsjH shXPKv*Z UGwYjaQI *av8i9Vm C4ziIrvPK Ikhq8PK7 D#9jbYvG S3dM@j#9 KT4Tk?hF ENXLDqsR q2bxjUdD aaqVaAVO 7pwaSgBz 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.
<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



FGTS JULHO 2017 - VIVARIO - PGTO 07/08/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	425,14
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	183,44
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>608,58</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.326,98
12021995	GT 2.1	R\$	7.980,80
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>10.307,78</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4.175,28
12031995	GT 3.1	R\$	34.438,44
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>38.613,72</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	3.288,68
12033995	GT 3.3	R\$	26.331,12
12033903	V3 AP 3.3	R\$	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>29.619,80</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	143,65
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.036,23
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.179,88</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	143,52
12052995	GT ALEMAO	R\$	2.669,14
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.812,66</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	485,88
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	3.332,11
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.817,99</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	662,44
10064995	GT UPA MARE	R\$	2.209,44
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.871,89</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	694,21
10065995	GT UPA PENHA	R\$	1.903,67
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>2.597,88</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	461,88
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.637,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.099,07</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	143,52
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.239,36
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.382,88</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	475,61
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.066,51
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.542,11</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	251,88
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.002,78
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.254,66</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	587,76
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	7.411,29
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>7.999,05</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.452,45
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.631,25
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>4.083,70</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>R\$</b>	<b>114.791,65</b>

FGTS JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 07/08/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 06.343.941/0001-28			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	RS	-
10010999	Controladoria	RS	-
10120999	Gestão de Projetos	RS	-
10116999	Patrimônio	RS	-
10130999	Recuperação de Despesas	RS	-
10133000	Viva Rio - SEDE	RS	-
10133999	Serviços Administrativos	RS	-
10137999	Contas a Pagar	RS	-
10138999	Financeiro	RS	-
10139999	Processos	RS	-
10148999	Rede	RS	-
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	RS	642,81
10146999	Tecnologia da Informação	RS	-
10147999	Sistema de Informação	RS	-
11252970	Segurança Humana - ADM	RS	-
11227971	Educação - ADM	RS	-
11269372	ESPAÇO ELOS	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10241002	Colônia de Férias - Futebol	RS	2.932,40
10241999	Colônia de Férias	RS	6.608,14
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10218999	Serrelha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10332999	Eventos	RS	-
11406327	Acessuas	RS	-
11406994	CO Acessuas	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>10.193,35</b>
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332654	VF KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11252549	Auxilio	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SENI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	1.684,30
11402534	UNESCO EDUC. FOR CHILDREN IN	RS	-
11405424	CASA CEG	RS	-
11401276	Reforma da Quadra UNESCO	RS	-
10105576	OLHO NO LIXO	RS	3.740,99
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO	RS	-
11400530	JA - Odebrecht	RS	-
10201556	JA - Microcred	RS	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	-
11400509	JA - Franks Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	898,80
11400490	JA - BI	RS	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	-
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	-
11400481	J.A. OLIVEIRO GALVAO	RS	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>6.324,09</b>
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	CASAS VIVA	RS	319,02
11252994	CO Casas Viva	RS	137,80
11416558	GUARDA PARQUE	RS	-
11485000	BID	RS	-
11438000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	-
11252646	Fazendinha Miguel Pereira PADF	RS	-
11252547	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	RS	-
11411496	M.E.D.D.A	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>456,83</b>
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409999	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS SA	RS	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	3.034,84
11411559	Ampla Carajuma	RS	500,52
11410558	Rios da Serra	RS	-
11409552	Bio Rio	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>3.535,35</b>
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11322521	Haiti é Aqui	RS	281,40
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	<b>281,40</b>
<b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>			<b>20.701,02</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>			<b>135.572,66</b>
<b>GUIA EMPREGADOS</b>			<b>RS135.572,66</b>
GUIA APRENDIZ-11400307	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	149,39
11400779	JA - Sevier Marine	RS	56,16
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	103,23
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>RS135.712,05</b>





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/08/2017 - 17:33:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.694.658,30	06-QTDE TRABALHADORES 468	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 135.572,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 135.572,66
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017\*\*

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

858200013559 726601791701 807607050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/08/2017 - 17:33:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.694.658,30	06-QTDE TRABALHADORES 468	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 135.572,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 135.572,66
--	---------------------	-----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017\*\*

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

858200013559 726601791701 807607050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/08/2017 - 17:33:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.969,48	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 139,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 139,38
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017\*\*

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

858300000017 393801791706 807607050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/08/2017 - 17:33:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 6.969,48	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 139,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 139,38
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017\*\*

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

858300000017 393801791706 807607050002 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Emissão de comprovantes - 3o nível

ASSD081027452870012  
08/08/2017 10:33:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.56  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.000-3  
\*\*\*\*\*  
Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF  
Codigo de Barras 85820001355-0 72660179170-1  
80760705000-0 03039410001-2  
Data do pagamento 07/08/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00243941/0001-28  
COMPETENCIA 07/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2017  
VALOR DEPOSITO 135.572,66  
Valor Total 135.572,66  
\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 080703  
AUTENTICACAO SISBB: 6.001.000.000.001.00F

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

102

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/08/2017 - 10h49 Nº de Controle: 196.719.612.915.840.701   Autenticação Bancária: 003.712.042.310.411</p>	
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205 - 6   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>2305</b></p>
	<p><b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>07/2017</b></p>
<p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>VIVA RIO</b> <b>AV MONSENHOR FELIX 380</b></p>	<p><b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>343941001876</b></p>
	<p><b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 7.750,72</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\$ 7.750,72</b></p>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>18/08/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>oA8*w1DV z1PNkta2 rhiI2U*b v6HAC3wo I7iK89ua CVdeplRh loKd2W0q COKjaU8h FCL6QLcP vK6PcyqZ 5tRxCr*D #1na9Nza DE#Xx3Kc kaKgyV7f vFBb9qXf CKwxr5vp K2b2CAtA IAag?PzA NTrtMGsx 8R5D9lad vB*oKM6w q2Ezr@yt 52883507 86050003</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>Demaís telefones consulte o site. Fale Conosco</p>	



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

INSS AUTONOMOS JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 18/08/2017			
CNPJ:00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	INSS AUTONOMOS	
10061820	UPA IRAJA	RS	7.750,72
TOTAL RESUMO		RS	7.750,72
TOTAL RESUMO: VIVA RIO UPA IRAJA		RS	7.750,72


Proj. 3868  
Banco 4205-6  
TDE de

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO




01/08/2017

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	07/2017	
			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	7.750,72	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/08/2017	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	7.750,72	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

3

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	07/2017	
			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	7.750,72	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/08/2017	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	7.750,72	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



103

 <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/08/2017 - 10h19 Nº de Controle: 838.190.785.425.548.771   Autenticação Bancária: 003.712.040.396.219</p>		
<p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205 - 6   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>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	<b>2305</b>
	04. COMPETÊNCIA	<b>07/2017</b>
01. NOME / FONE / ENDEREÇO <b>VIVA RIO AV MONSENHOR FELIX 380</b>	05. IDENTIFICADOR	<b>343941001876</b>
	06. VALOR DO INSS	<b>R\$ 32.189,54</b>
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07.	
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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>	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	<b>R\$ 0,00</b>
	10. ATM/MULTA E JUROS	<b>R\$ 0,00</b>
	11. TOTAL	<b>R\$ 32.189,54</b>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>18/08/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>		
<p><b>Autenticação</b></p> <p>nKami5W BvA5DBrE kVeCkEpa M29MIjB* P6oVpn## lPpRWWPk jxQ@gdx8 85e7LyxU xGgwLqRN QzPODapT nUKaGmNF 8DZJau8H e78y@#6w kCFmVzFq 8eV5FIIH SDFUQc7X 6cx#UC@N zidhbb2i Ls6gRbIm DIS5d@UF HAVr*vFS @ygzyQJ@ 52883507 86980093</p>		
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 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>		



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


INSS CLT JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 18/08/2017				
CNPJ:00.343.941/0018-76				
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS CLT	
10061820	UPA IRAJA	RS		32.189,54
TOTAL RESUMO		RS		32.189,54
TOTAL RESUMO - UPA IRAJA		RS		32.189,54


Pagto. 1268  
Bancos 4205,6  
DEB

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO

01/08/2017

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	07/2017
			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	32.189,54
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/08/2017	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	32.189,54
			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	07/2017
			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	32.189,54
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/08/2017	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	32.189,54
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	







109

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/08/2017 - 11h22 Nº de controle: 196.719.612.915.840.701   Autenticação bancária: 032.515.338
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>8568000000-7 13200064723-1 01003439410-5 00105617212-3</b> Data do Pagamento: <b>18/08/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 13,20</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>	
CX2dSGWd 1KhM648W QoDLo9b2 qTiLM6NF *sjF3h1? Qw7h2Qai KkwVKKRx ?H1L#wBh niMJyugb noEJU5rZ Hlwq@zYX T4Fzs55i anr922AR BiwpaK@M q5sIOGUp jxOFKndr OC@GG##H 8NhF?EDX *2NcMBwt JCBU4ONh WxkQPSnM @vUToQeC 00501827 00030013	
<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- AUT- JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 18/08/2017 VIVARIO		
C.DE.CUSTOS	LOCAL	IRRF AUT
10061820	UPA IRAJÁ	13,20
10061995	GT UPA IRAJA	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>13,20</b>

1268. 1868

324250 4225-6

ME R

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	<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 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
<b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	13,20
	<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	13,20

8568000000-7 13200064723-1 01003439410-5 00105617212-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	<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 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
<b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.19.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	13,20
	<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	13,20

8568000000-7 13200064723-1 01003439410-5 00105617212-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

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



U06

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/08/2017 - 11h14 Nº de controle: 196.719.612.915.840.701   Autenticação bancária: 032.507.474
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>8568000026-2 92840064723-8 01003439410-5 00105887212-6</b> Data do Pagamento: <b>18/08/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 2.692,84</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>	
uLNhXbC? 9y6qxi5y oLklrMAR qm6rQL84 7TC#keKc H53E*tsR HLdvY5vY zPmEco3q nk5rJIir a8MMow8F 4cXcD68L #HO6@xd# dwFIFbbu 3kWe8hvt 2xqF66QT pubt6iFY ENXUINM? wmNvIuNv xLiKu8QL WZpMn4PB Cd7lZQc6 ksUUG@x? 00501827 00620092	
<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 AUTONOMOS JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 18/08/2017				
CNPJ: 00.343.941/0018-76				
C.DE CUSTOS		LOCAL	IRRF AUTONOMOS	
10061820	UPA IRAJA		RS	2.692,84
TOTAL RESUMO			RS	2.692,84

*Prof. 5868*

*300000 4205.6*


*DS 02*

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



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	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76  <b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.692,84
	<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	2.692,84

8568000026-2 92840064723-8 01003439410-5 00105887212-6


**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	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76  <b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.692,84
	<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	2.692,84

8568000026-2 92840064723-8 01003439410-5 00105887212-6

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



cutar nesta linha

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





107

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/08/2017 - 11h01 Nº de controle: 196.719.612.915.840.701   Autenticação bancária: 032.494.176
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>85690000063-4 56210064723-8 01003439410-5 00105617212-3</b> Data do Pagamento: <b>18/08/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 6.356,21</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>	
yvBPP6TV nUAEugFU OekOfOV# 8L0wvhgk l3?EUWHN Anme4DLq snBgyu3A 80#?dNUY W78M6G@b eGL4j fDX FXn* 4fKY 4r7s8YPT CZkqgB@N WOETNfz wTQxwbax 7DvSs2CY ?N#VODOT V92Rztno 5KjuWfZd t4EsIzZi 3NK3skI# f?cUYwDr 00501827 00360056	
<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	




RRF- CLT - JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 18/08/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	581,64
10061995	GT UPA IRAJA	5.774,57
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>6.356,21</b>

PAGA - 1868

Secção 4205-6

PER

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</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	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.356,21
	<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	6.356,21

1ª Via


8569000063-4 56210064723-8 01003439410-5 00105617212-3

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



cortar nesta linha

Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553750	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</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	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.356,21
	<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	6.356,21

2ª Via

8569000063-4 56210064723-8 01003439410-5 00105617212-3

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



cortar nesta linha

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



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

Banco Bradesco S/A

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

108

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 18/08/2017 - 10h52 Nº de controle: 196.719.612.915.840.701   Autenticação bancária: 032.485.678
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>85620000827-9 59970064723-4 01003439410-5 00105617212-3</b> Data do Pagamento: <b>18/08/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 82.759,97</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>	
IGvri5@D 4cVsh4vJ ddyANQk5 G5JWb4@x SEHD*skI LsDgdKSB jsCWn?VN hxICy@WF Iv3OTgmL VvLgLihT EgzG#@jR U*@ixs?t iibfTEtL Kbm7YRNY 01NzylXO cLALCxb@ ?x#y9AkV Il8Dr9cK g2yPk*b8 kKJS?iPf VxGFy89z DdkVBACv 00501827 00250075	
<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 FOLHA JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 18/08/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	RS	82.759,97
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>RS</b>	<b>82.759,97</b>


Pag. 1868  
Banco 4205.6  
M = 06

  
Sanyá Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



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	31/07/2017
	<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	18/08/2017
<p>IRRF FOLHA - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	82.759,97
	<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	82.759,97

85620000827-9 59970064723-4 01003439410-5 00105617212-3


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	31/07/2017
	<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	18/08/2017
<p>IRRF FOLHA - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	82.759,97
	<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	82.759,97

85620000827-9 59970064723-4 01003439410-5 00105617212-3

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.





 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/08/2017 - 14h04 Nº de controle: 573082550110951711   Documento: 0814451			
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>18/08/2017</b> Descrição: <b>INSS R\$ 123.335,62</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>				
Sp#ew3dh 7aQtYEvT IQCu@Erm YwW8F2lp XWtd5TwC znkQobLL Y#TVN4y@ 6cWWbeOB dOup9OvG lWfcwYa8 UNNYCJv 3LerarAg WQ#T@hTU LwOjNI22 GAT9vfWv xleGUy*8 I45*fnUx s*1D#g8s dTg*sOC8 Pfd6Gbw FLX*C733 A5saPwSt 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.			



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


INSS JULHO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 18/08/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28				
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS		
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	304,22	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	152,11	456,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS		
12021995	GT 2.1	RS	3.739,66	
12021903	V3 AP 2.1	RS	7.721,75	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		10.961,44
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS		
12031995	GT 3.1	RS	2.902,44	
12031903	V3 AP 3.1	RS	30.124,86	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		32.440,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS		
12033995	GT 3.3	RS	2.507,14	
12033903	V3 AP 3.3	RS	23.512,16	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS		29.572,34
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS		
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	67,66	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.054,82	2.122,47
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	RS		
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	67,66	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.607,71	2.675,31
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10061520	UPA ISAJÁ	RS		
10061995	GT UPA ISAJÁ	RS	336,39	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	1.752,00	2.290,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS		
10064995	GT UPA MARE	RS	781,41	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	957,71	1.738,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS		
10065995	GT UPA PENHA	RS	712,51	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	1.451,11	2.443,15
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS		
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	305,31	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.767,51	2.767,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	67,66	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	67,66	
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS		
10066995	GT UPA GERICINO	RS	424,89	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.691,32	2.916,21
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10100576	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	697,04	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	1.190,38	1.682,42
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10080974	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	1.143,13	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	7.379,85	8.426,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS		
12106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	725,61	
<b>TOTAL RESUMO</b>		RS	2.426,87	4.153,63
<b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>		RS		104.696,06

INSS JULHO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 18/08/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10241002	Colonia de Ferias - Futebol	R\$	
10241999	Colônia de Férias	R\$	1.350,77
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	4.321,23
11406327	Acessuas	R\$	3.897,81
11406994	Acessuas	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	9.569,76
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	2.735,50
11413436	EVANGELICOS E CIDADANIA	R\$	341,87
11400546	JA - Seadrill	R\$	412,83
11400579	J.A. SEVAN MARINE	R\$	144,63
TOTAL RESUMO		R\$	4.134,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	225,12
11252994	CO Casas Viva	R\$	91,27
TOTAL RESUMO		R\$	316,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	3.237,46
11411559	Ampla Caramujo	R\$	608,44
11410558	Rios da Serra	R\$	456,08
TOTAL RESUMO		R\$	4.301,98
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	316,56
TOTAL RESUMO		R\$	316,56
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	18.639,56
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	123.335,62




10/08/2017

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	07/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> 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	123.335,62
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>18/08/2017</p>		7 -	
		8 -	
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	123.335,62
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	07/2017
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 00.343.941/0001-28</b> 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	123.335,62
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p> <p>18/08/2017</p>		7 -	
		8 -	
<p><b>ATENÇÃO:</b> 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>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	123.335,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

18/08/2017 15:35:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.43  
3519X03519 0018

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	07/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	123.335,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	123.335,62

DOCUMENTO: 081809  
AUTENTICACAO SISBB: C.950.205.OAE.80A.790

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  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.43  
3519X03519 0018

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	07/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	123.335,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	123.335,62

DOCUMENTO: 081809  
AUTENTICACAO SISBB: C.950.205.OAE.80A.790

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.



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

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=54a072b79...>

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

---

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





121

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/08/2017 - 12h39 Nº de controle: 917489663978941731   Documento: 0814884
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\$ 780,00</b> Data de débito: <b>18/08/2017</b> Descrição: <b>INSS AUT R\$ 23.203,43</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>	
vCQUW6Dn B8U2pfO6 UQpjhnPB Oza9JAVo DfSdviZw qg82Fhh8 SW40@oQ5 KecObNrb wTang@Pm q2sSRyRB 4*vp?Yep cG@riAIit UcUf7VqD yWPqgc5H OIzwnzGH pL9tgeon T?HjmWRH ICBJdA7q acqrcBIO Y5M?v@MB KZoMLBBL LY2aP@4f 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.
<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 JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 18/08/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12021000	CAP 2.1	R\$	
12021995	GT 2.1	R\$	387,19
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	387,19
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12031000	CAP 3.1	R\$	
12031995	GT 3.1	R\$	4.401,70
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	4.401,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12051000	UPA ROCINHA	R\$	
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	719,07
TOTAL RESUMO		R\$	719,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
12052000	UPA ALEMAO	R\$	
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	363,00
TOTAL RESUMO		R\$	363,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	780,00
TOTAL RESUMO		R\$	780,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065561	UPA PENHA	R\$	
10065995	GT UPA PENHA	R\$	2.536,80
TOTAL RESUMO		R\$	2.536,80
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	292,60
TOTAL RESUMO		R\$	292,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	72,60
TOTAL RESUMO		R\$	72,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10065000	UPA GERICINO	R\$	
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	421,09
TOTAL RESUMO		R\$	421,09
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	5.828,32
TOTAL RESUMO		R\$	5.828,32
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	5.479,80
TOTAL RESUMO		R\$	5.479,80
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R\$	21.282,17




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

INSS AUTONOMOS JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 18/08/2017 - 00.343.941/0001-28			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
10133999	Sede Glória	R\$	240,00
TOTAL RESUMO		R\$	240,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11416558	GUARDA PARQUE	R\$	1.106,26
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	1.106,26
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUT
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	575,00
TOTAL RESUMO		R\$	575,00
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	1.921,26
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	23.203,43




10/08/2017

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2017
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		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	23.203,43
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	23.203,43
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS - 2º Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2017
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		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	23.203,43
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	23.203,43
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS - 2º Via - CONTRIBUINTE



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

18/08/2017 13:27:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.45  
3519X03519 0007

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	07/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	23.203,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.203,43

DOCUMENTO: 081805  
AUTENTICACAO SISBB: C.3FE.432.F3F.EBD.22D

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  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.45  
3519X03519 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2017
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	23.203,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.203,43

DOCUMENTO: 081805  
AUTENTICACAO SISBB: C.3FE.432.F3F.EBD.22D

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.



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

Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=61c10abf86...>

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





137

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/08/2017 - 13h57 Nº de controle: 505.202.762.861.148.871   Autenticação bancária: 035.560.240
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 77240064723-0 71003439410-0 00183017212-6</b> Data do Pagamento: <b>25/08/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 477,24</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>	
WRWgsMa? i7#oV*ku bPgcnduV xAARynHh mABe3t5u rJh@B?My D183JQZ0 BdnGbdAV FwRL4upB iYvM*MQj 37Xc2yU* SO@4Fh#i: QwqCAWqC HL6guydG GbKcQlgt xrQalW8E iYp@CqpQ tNW4XpMe D*o47xot HfyYwab2 aGwKqpgm LaEUDf23 00502527 00470077	
<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




PIS - CLT - JULHO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/08/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28		
C.DE CUSTOS	LOCAL	PIS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	60,74
10061995	GT UPA IRAJA	416,50
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>477,24</b>

conf. 2568

Beadexo 4205.6

DE 09

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	31/07/2017
	<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 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/08/2017
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/08/2017</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>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	477,24
	<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	477,24

1ª Via


85690000004-8 77240064723-0 71003439410-0 00183017212-6

**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	31/07/2017
	<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 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/08/2017
<p><b>DARF válido para pagamento até 25/08/2017</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>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	477,24
	<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	477,24

2ª Via

85690000004-8 77240064723-0 71003439410-0 00183017212-6

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



cutar nesta linha

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



138

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> DARF/DARF Simples Data da operação: 25/08/2017 - 11h03 Nº de controle: 194.790.116.767.330.841   Autenticação bancária: 035.448.320
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>85630000056-4 99540064723-7 71003439410-0 00183017212-6</b> Data do Pagamento: <b>25/08/2017</b> Valor Total: <b>R\$ 5.699,54</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>	
eaFHSe2X @BBT77LM LyUw?o2R XEHdtI63 QIJUE3t6 WbKPawCv 5g*FW@mI HpDj1Goj IjtPUnW8 s8DieWjW *HJn6gvR j2dLf?xE A@fNJV#V i4umikQu nHrEH3*D 4Ot5K67m 3t4CrZgq ypA*GtpC t23sMRYc d6R6UJ?F @va@EFVF dv?UjwNT 00502527 00690099	
<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.	



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

PIS JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 25/08/2017				
CNPJ: 00.343.941/0018-76				
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS	
10061820	UPA IRAJA	RS		5.699,54
TOTAL RESUMO		RS		5.699,54
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		RS		5.699,54

Recibo - 2568


Recibo 4205-6

DE JE

  
Savana Pressi  
Ger. Gestão de Pessoas  
VIVA RIO



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 <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	<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	25/08/2017
PIS UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.699,54
<b>DARF válido para pagamento até 25/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<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	5.699,54

85630000056-4 99540064723-7 71003439410-0 00183017212-6 **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 <b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2017
	<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	25/08/2017
PIS UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.699,54
<b>DARF válido para pagamento até 25/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4	<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	5.699,54

85630000056-4 99540064723-7 71003439410-0 00183017212-6 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

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





47

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> FGTS Data da operação: 07/08/2017 - 11h23 Nº de controle: 758.234.063.755.484.591   Autenticação bancária: 025.736.087			
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>85850000447-4 15760179170-3 80760705080-0 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>07/2017</b> Data de validade: <b>07/08/2017</b> Data de débito: <b>07/08/2017</b> Valor do pagamento: <b>R\$ 44.715,76</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>				
WF9@RVmy d2NP6I2O ?M8byOX6 D32Gtx2 n2KKn3hw #5Qx8Qg2 cejV6w8i WjCqyRiO B5VFaYSm KZDjvCCJ lMLfas5* sedk9d0H Rz#UMgRu 2F9SF6mI 4*59UtK? 75F3nBn7 T?K4dsct itIXRm7q CTNFtdcm lQcdVe6U 2J3u@L0C Le6WigH7 00500727 00410071				
<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 JULHO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 07/08/2017			
CNPJ: 00.343.941/0018-76			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	44.715,76
TOTAL RESUMO		R\$	44.715,76
TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA		R\$	44.715,76

Recib. 0768

BRADAO 4205.6

ME 02

  
Sávila 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 01/08/2017 - 14:33:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA IRAJA				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 558.947,10	06-QTDE TRABALHADORES 122	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0018-76	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 44.715,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 44.715,76
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017\*\*

858500004474 157601791703 807607050800 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/08/2017 - 14:33:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME UPA IRAJA				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 558.947,10	06-QTDE TRABALHADORES 122	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0018-76	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 44.715,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 44.715,76
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017\*\*

858500004474 157601791703 807607050800 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

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



129

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/08/2017 - 11h52 Nº de controle: 699758690547742751   Documento: 0814913
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\$ 7.273,33</b> Data de débito: <b>18/08/2017</b> Descrição: <b>DARF 5952 R\$ 168.032,18</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>	
XXFuMgoy UoycWhdM FW*yypnyy pv162wZx TEhn9fDt N2mULiua Mw8URxA8 Q3KY@RXJ vUFz1bcV N#wiGKEh euJ3jUxg M@pjJ2t# TCEit*Ci 9aAt8DVL ngpQc?Mg oAix@hBy A3xsV9nh h?ia5Snt njQ7SXau tMDmyTI9 RaGQQq3c qQcaPgVL 00814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Recbmações 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



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	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 07/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>85600001680-3 32180064723-2 01003439410-5 00159527212-9</p> 	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	168.032,18
	<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	168.032,18

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	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750</p> <p>CSRF - 07/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>85600001680-3 32180064723-2 01003439410-5 00159527212-9</p> 	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	168.032,18
	<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	168.032,18

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

— cortar nesta linha —

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

10061820 - R\$ 7.273,33

10/08/17 12:12:21  
Pág. 1  
Data 10/08/17

VIVA RIO  
Analítico C/P em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	DI. Fatura	Cl. Doc.	Cl. Item	Referência do Doc.	Data Vct	SP	*Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								1 - 7	8 - 14	
VIVA RIO										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00752900	19/07/17	10000 PV	17012017	10000 002	18/08/17	H	10061820	144,17		144,17
00752900	19/07/17	10000 PV	17012017	10000 003	18/08/17	H	10061820	665,40		665,40
00752900	19/07/17	10000 PV	17012017	10000 004	18/08/17	H	10061820	221,80		221,80
								1.031,37		1.031,37
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 1006755										
00087900	19/07/17	10000 PV	17012019	10000 003	18/08/17	H	10061820	14,87		14,87
00087900	19/07/17	10000 PV	17012019	10000 004	18/08/17	H	10061820	68,63		68,63
00087900	19/07/17	10000 PV	17012019	10000 005	18/08/17	H	10061820	22,88		22,88
								106,38		106,38
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 1006755										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA 1008969										
000001455	15/03/17	10000 PV	17003829	10000 002	18/08/17	H	10061820	65,00		65,00
000001455	15/03/17	10000 PV	17003829	10000 003	18/08/17	H	10061820	300,00		300,00
000001455	15/03/17	10000 PV	17003829	10000 004	18/08/17	H	10061820	100,00		100,00
000001455	15/03/17	10000 PV	17003830	10000 002	18/08/17	H	10061820	65,00		65,00
000001455	15/03/17	10000 PV	17003830	10000 003	18/08/17	H	10061820	300,00		300,00
000001455	15/03/17	10000 PV	17003830	10000 004	18/08/17	H	10061820	100,00		100,00
								930,00		930,00
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA 1008969										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00030300	11/07/17	10000 PV	17010561	10000 003	18/08/17	H	10061820	109,53		109,53
00030300	11/07/17	10000 PV	17010561	10000 004	18/08/17	H	10061820	505,54		505,54
00030300	11/07/17	10000 PV	17010561	10000 005	18/08/17	H	10061820	168,51		168,51
								783,58		783,58
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										





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

Nº da Fatura	DI. Fatura	Ci	Tp	Referência do Doc.		Ci	Iem	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
				1 - 7	8 - 14								
VIVA RIO													
LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA													
	19/07/17	10000	PV	17012012	10000	002		18/08/17	H	10061820	1,68		1,68
00164900	19/07/17	10000	PV	17012012	10000	003		18/08/17	H	10061820	7,73		7,73
00164900	19/07/17	10000	PV	17012012	10000	004		18/08/17	H	10061820	2,58		2,58
LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS SA													
VIVA RIO													
Tt. Gerat:													
											11,99		11,99
											7.273,33		7.273,33
											7.273,33		7.273,33

10/08/17 12:12:21  
Pag. 3  
Data 10/08/17

VIVA RIO  
Analítico C/P em Aberto c/Vct

10/08/17 12:12:21  
Pág. 2  
Data 10/08/17

VIVARIO  
Análítico CP em Aberto c/ Vct

Referência do Doc.  
10000

R04423B

Nº da Fatura	DL. Fatura	Ci. Tip. Doc.	Ci. Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							Atual	8 - 14	
<b>VIVARIO</b>									
<b>EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989</b>									
00088600	19/07/17	10000 PV	17012018	10000 002	18/08/17	H	10061820	10,39	10,39
00088600	19/07/17	10000 PV	17012018	10000 003	18/08/17	H	10061820	47,97	47,97
00088600	19/07/17	10000 PV	17012018	10000 004	18/08/17	H	10061820	15,99	15,99
							74,35		74,35
<b>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941</b>									
00934900	19/07/17	10000 PV	17012014	10000 003	18/08/17	H	10061820	72,02	72,02
00934900	19/07/17	10000 PV	17012014	10000 004	18/08/17	H	10061820	332,40	332,40
00934900	19/07/17	10000 PV	17012014	10000 005	18/08/17	H	10061820	110,80	110,80
00950100	19/07/17	10000 PV	17012015	10000 003	18/08/17	H	10061820	72,02	72,02
00950100	19/07/17	10000 PV	17012015	10000 004	18/08/17	H	10061820	332,40	332,40
00950100	19/07/17	10000 PV	17012015	10000 005	18/08/17	H	10061820	110,80	110,80
00964000	19/07/17	10000 PV	17012016	10000 003	18/08/17	H	10061820	72,02	72,02
00964000	19/07/17	10000 PV	17012016	10000 004	18/08/17	H	10061820	332,40	332,40
00964000	19/07/17	10000 PV	17012016	10000 005	18/08/17	H	10061820	110,80	110,80
							1.545,66		1.545,66
<b>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941</b>									
<b>LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANATI049144</b>									
000000502	03/01/17	10000 PV	17000594	10000 002	18/08/17	H	10061820	195,00	195,00
000000502	03/01/17	10000 PV	17000594	10000 003	18/08/17	H	10061820	900,00	900,00
000000502	03/01/17	10000 PV	17000594	10000 004	18/08/17	H	10061820	300,00	300,00
00048000	19/07/17	10000 PV	17012010	10000 002	18/08/17	H	10061820	195,00	195,00
00048000	19/07/17	10000 PV	17012010	10000 003	18/08/17	H	10061820	900,00	900,00
00048000	19/07/17	10000 PV	17012010	10000 004	18/08/17	H	10061820	300,00	300,00
							2.790,00		2.790,00
<b>LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANATI049144</b>									
<b>LAVEBRAS GESTAO DE TEXTeis SA 1054023</b>									
00164900									



Banco do Brasil

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=61c10abf86...>



DARF- 3o nível

18/08/2017 13:20:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.50  
3519X03519 0021

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	18/08/2017
PERIODO DE APURACAO	31/07/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	168.032,18
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	168.032,18

AUTENTICACAO SISBB: B.DBA.DCC.CBF.063.EF3  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081803

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A


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


114

 Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/01/2017 - 11h36 Nº de controle: 699758690547742751   Documento: 0814556
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\$ 330,00</b> Data de débito: <b>18/08/2017</b> Descrição: <b>INSS PJ STTR R\$ 24.561,90</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> gcI*3tJ9 VB@5SVnI vhTjsPgF UH?sMCGv WLPZYxU5 wGNSXC6X 2uxaZixn hzb8ScWH ?WGTG8?2 mvbp75@u qHEsnkhT 4ec68Z*N QPiRXAvH d#CvLLhG JGd*wgkd ?H?@qtcq HZ2wIYQu ot34kTmk JICUfthR 9r5zvG5v @VG*dMI* i6?aMQE@ 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.
<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

16/08/2017

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	07/2017
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	24.561,90
			7 -	
8 -				
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES			0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/08/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	24.561,90	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	07/2017
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	24.561,90
			7 -	
8 -				
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES			0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/08/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	24.561,90	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820 - R\$ 330,00



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

 <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>00012914</b>
	Data e Hora de Emissão <b>13/07/2017 16:31:55</b>
Código de Verificação <b>LNGM-PTDQ</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>40.179.871/0001-39</b> Nome/Razão Social: <b>STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP</b> Nome Fantasia: <b>SOS HOSPITAL</b> Endereço: <b>AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 APT 201 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	Inscrição Municipal: <b>0.040.464-0</b> Inscrição Estadual: <b>---</b> Tel.: <b>21 2591-9293</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>sttr_238@hotmail.com</b>
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	Inscrição Municipal: <b>0.196.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643356</b> Tel: <b>2125553750</b> UF: <b>RJ</b> E-mail: <b>protocolo@vivario.org.br</b>
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2017 NA UPA IRAJÁ	
2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 076/2016 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ	
	
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\$ 18,50	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b>	
Serviço Prestado <b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>	
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incond. (R\$) <b>0,00</b>
Base de Cálculo (R\$) <b>3.000,00</b>	Aliquota (%) <b>5,00%</b>
Valor do ISS (R\$) <b>160,00</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: 10/08/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50	



APURAÇÃO: Competência JULHO/17 - INSS PJ - PAGAMENTO 18/08/17											
NR-FE	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	ALIQUILADOS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NC	VIVA RIO	
12906	STR	40.179.871/0001-39	980,00	980,00	107,80	-	107,80	2631	1201000		
12905	STR	40.179.871/0001-39	490,00	490,00	53,90	-	53,90	2631	1201000		
12904	STR	40.179.871/0001-39	25.970,00	25.970,00	2.856,30	-	2.856,30	2631	1201000		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	1201000		
			27.440,00	27.440,00	3.018,00	-	3.018,00	2631	12062000		
12903	STR	40.179.871/0001-39	77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	1201000		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	1201000		
			77.420,00	77.420,00	8.516,20	-	8.516,20	2631	12062000		
12902	STR	40.179.871/0001-39	72.030,00	72.030,00	7.923,30	-	7.923,30	2631	12033000		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	12033000		
			72.030,00	72.030,00	7.923,30	-	7.923,30	2631	12063000		
12908	STR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	12052000		
			5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12062000		
12909	STR	40.179.871/0001-39	5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12052000		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	12052000		
			5.000,00	5.000,00	550,00	-	550,00	2631	12062000		
12914	STR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	10061820		
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820		
12910	STR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	10064560		
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560		
12911	STR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062538		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	10062538		
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062538		
12912	STR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	10063559		
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559		
12913	STR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	10065561		
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561		
12915	STR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	10066000		
			3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000		
12901	STR	40.179.871/0001-39	18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600		
	STR	40.179.871/0001-39						2631	12100600		
			18.400,00	18.400,00	2.024,00	-	2.024,00	2631	12100600		
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>24.561,90</b>	



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

18/08/2017 11:52:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.15  
3519X03519 0014

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	07/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	24.561,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.561,90

DOCUMENTO: 081802  
AUTENTICACAO SISBB: D.CB0.59F.176.CA0.AAA

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.15  
3519X03519 0014

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	07/2017
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2017
VALOR DO INSS	24.561,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	24.561,90

DOCUMENTO: 081802  
AUTENTICACAO SISBB: D.CB0.59F.176.CA0.AAA

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.



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

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=16b0bbbf4>

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

Transação efetuada com sucesso por J0495442 RUBEM CESAR FERNANDES.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 6678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

de 2

18/08/2017 11:52




JJ6

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/08/2017 - 12h15 Nº de controle: 699758690547742751   Documento: 0814609
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\$ 2.318,38</b> Data de débito: <b>18/08/2017</b> Descrição: <b>IRRF PJ R\$ 43.383,94</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>	
uDD5Ln5y eulbkPOR AI@5nqsL Vdk2FODJ Eo*?7IgT zrhwo*dZ MoAFcrrL XjaOOGrR nDnhEk@L lodtU5w6 JhUceMUz sc5ls6Sx Gy?WBPY? CqzPqpJR oylRZksT ?jZUmKJK P#p043Nq bqxy4JWX *FUUqSXB xXCF#6rF sM5qIrtx 766aQf6U 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.
<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



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	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
IRRF - PJ 07/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	43.383,94
<p><b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - 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	43.383,94


85670000433-1 83940064723-7 01003439410-5 00117087212-9 **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	31/07/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/08/2017
IRRF - PJ 07/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	43.383,94
<p><b>DARF válido para pagamento até 18/08/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.20.66.6001 - 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	43.383,94

85670000433-1 83940064723-7 01003439410-5 00117087212-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

10061820 - R\$ 2.318,38

11/08/17 8:01:12  
Pág. 1  
Data 11/08/17

VIVARIO  
Análítico CP em Aberto c/ Vct

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci. Tip. Doc.	Ci. Item	Referência do Doc.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto	
							Atual	Acima 14		
VIVARIO										
10000										
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00752900	19/07/17	10000	PV	17012017	10000	005	18/08/17	H	332,70	332,70
								332,70	332,70	
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00087900	19/07/17	10000	PV	17012019	10000	006	18/08/17	H	34,31	34,31
								34,31	34,31	
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755										
000001455	15/03/17	10000	PV	17003829	10000	005	18/08/17	H	150,00	150,00
000										
000001456	15/03/17	10000	PV	17003830	10000	005	18/08/17	H	150,00	150,00
000										
ECO EMP DE CONSUL ORGANIZ SIST EDIT LTDA008969										
00030300	11/07/17	10000	PV	17010561	10000	006	18/08/17	H	300,00	300,00
								252,77	252,77	
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00934900	19/07/17	10000	PV	17012014	10000	005	18/08/17	H	166,20	166,20
00950100	19/07/17	10000	PV	17012015	10000	006	18/08/17	H	166,20	166,20
00964000	19/07/17	10000	PV	17012016	10000	006	18/08/17	H	166,20	166,20
								498,60	498,60	
SAVIDR - MEDICAL SERVICE LTDA 1046941										
000000502	03/01/17	10000	PV	17000594	10000	005	18/08/17	H	450,00	450,00
000										
00048000	19/07/17	10000	PV	17012010	10000	005	18/08/17	H	450,00	450,00
								900,00	900,00	
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANATI049144										
000000502	03/01/17	10000	PV	17000594	10000	005	18/08/17	H	450,00	450,00
000										
00048000	19/07/17	10000	PV	17012010	10000	005	18/08/17	H	450,00	450,00
								900,00	900,00	
LABORATORIO BLESSING ANALISES CLIN ANATI049144										
VIVARIO										
10000										
								2.318,38	2.318,38	
								2.318,38	2.318,38	
Tl. Geral:										





DARF- 3o nível

18/08/2017 13:25:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.42  
3519X03519 0019

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	18/08/2017
PERIODO DE APURACAO	31/07/2017
NUMERO DO CPNJ	00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	43.383,94
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	43.383,94

AUTENTICACAO SISBB: 2.AE2.D6F.8B8.FFB.358  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081804

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

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

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

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


Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.





Banco Bradesco S/A

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



120

 <b>Net Empresa</b>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 18/08/2017 - 15h00 Nº de controle: 894496968514200891   Documento: 0814775		
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\$ 369,64</b> Data de débito: <b>18/08/2017</b> Descrição: <b>SAVIR R\$ 1.828,20</b>			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.			
<b>Autenticação</b>			
z9ZbVnFC fimMJ#Gc XdKhdFbt *sQ3tJSK RYe*J3rS ahn8J*LS KxZgXfh# AWqSm6rV 1847viMm dmr2XjI# #qmN3u4r vnshZSEK 6BHBCY*? WD2y6PuU 2vBw2NF2 TV7r7N#L xTp2VX7J jLTvSF4U NGYoaTV9 CV@OD?nJ ?hAXXOD* ewgaJASB 41506041 94717165			
<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.		

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	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2017	
			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	1.828,20	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/08/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.828,20	
			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	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	07/2017	
			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	1.828,20	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/08/2017	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.828,20	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820 - R\$ 365,64

 <b>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>00009935</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>03/07/2017 11:32:26</b>			
		Código de Verificação <b>TEUT-GGSL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: <b>30.299.896/0001-78</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>2126563750</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 IRAJÁ) PERÍODO DE 01.06.2017 A 30.06.2017 BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG. 9291 C/C: 06504-6 VENCIMENTO: 01.08.2017 <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">                     ATENÇÃO                      INSS                      UPA IRAJÁ                 </div>					
Retenção de COFINS R\$ 332,40	Retenção de CSLL R\$ 110,80	Retenção de INSS R\$ 365,84	Retenção de IRPJ R\$ 188,20	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 congêneres</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: 10/08/2017. - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9831 Série 00001, emitido em 03/07/2017. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94					



APURAÇÃO: Competência: JULHO/16 - INSS PL. (PAGAMENTO 20/08/16)										
VIVARIO										
NP-e	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL-GEIA	CODIGO	UNID. NG.	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12062000	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78						2631	12062000	
9926	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10064560	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10064560	
9915	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10061820	
9934	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10065561	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10065561	
9918	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10063559	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10063559	
9937	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10062558	
	SAVOR MEDICAL	30.299.895/0001-78	11.080,00	3.324,00	365,64		365,64	2631	10062558	
<b>TOTAL GUIA</b>			<b>11.080,00</b>	<b>3.324,00</b>	<b>365,64</b>		<b>3.689,64</b>	<b>2631</b>	<b>10062558</b>	<b>1.828,20</b>
				<b>16.620,00</b>						<b>1.828,20</b>

		<b>Comprovante de Transação Bancária</b> GPS Data da operação: 18/08/2017 - 15h05 Nº de Controle: 704.923.745.122.555.741   Autenticação Bancária: 003.712.057.704.505	
Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b> Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4349 - 4   Tipo: Conta-Corrente</b>			
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		<b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	<b>2631</b>
		<b>04. COMPETÊNCIA</b>	<b>07/2017</b>
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> <b>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA</b> <b>R GENERAL PADILHA 73</b>		<b>05. IDENTIFICADOR</b>	<b>30299895000178</b>
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>06. VALOR DO INSS</b>	<b>R\$ 1.828,20</b>
<b>07.</b>		<b>08.</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> 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.		<b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b>	<b>R\$ 0,00</b>
		<b>10. ATM/MULTA E JUROS</b>	<b>R\$ 0,00</b>
		<b>11. TOTAL</b>	<b>R\$ 1.828,20</b>
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>18/08/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162631</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br</p>			
<b>Autenticação</b>			
<pre>Ihty8Hcm 7UeNJWwb UScI#OmF sy8knBX? T9gMsEbb gFoI60#l KqNw9hIT mRrT9KwM ?j*7?K5s pERWVDzt fqquwfJ7 cKbvssC@ yYwtE5?# ohU2ZwQ3 iny?8pFL V2Lg1lIt @tadx7Nz o9B#2qVb wx3cnjDz GvetkJdX Pn?qae@G Do?ZxQDZ 52886107 18820083</pre>			
<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 Faça Conosco






68


 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 08/08/2017 - 13h53 Nº de controle: 088631213758904681   Documento: 0814406
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.841/0001-28</b>	
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 956,95</b> Data de débito: <b>08/08/2017</b> Descrição: <b>ISS JUL/2017</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>	
2TJCS6Us qHsr#hVn 81kRKD2j yFPÉbVON cgd4nh3e vvTBkTHb V6P8i#dj yCLBpn4z SuGj3MPT D4MgXPoh EzJI0UCi hFMaeTPk QLTn7dqt m9iZRj6j #xIMC?JB di3OyqWG E5SkXVbc OFDg4DpJ m?jT8m4x dGpVxuph 7eviZccn SNAaWwVN 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.
<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	

1ª V I A - Banco


 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>DARM RIO</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL	03. DATA DE VENCIMENTO	10/08/2017
VIVA RIO	04. COMPETÊNCIA	07 / 2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 528.566,44      Base de Cálculo = R\$ 528.566,44 Valor ISS = R\$ 26.427,42 Valor Principal a Pagar = R\$ 26.427,42      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 26.427,42	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006029513
	06. VALOR DO TRIBUTO	26.427,42
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/08/2017	07. VALOR DA MORA	0,00
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	26.427,42

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

8160000264 1 27423659201 1 70810129000 3 00060295132 9



2ª V I A - Contribuinte

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>DARM RIO</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	01. RECEITA	129-5
	02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL	03. DATA DE VENCIMENTO	10/08/2017
VIVA RIO	04. COMPETÊNCIA	07 / 2017
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 528.566,44      Base de Cálculo = R\$ 528.566,44 Valor ISS = R\$ 26.427,42 Valor Principal a Pagar = R\$ 26.427,42      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 26.427,42	05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0006029513
	06. VALOR DO TRIBUTO	26.427,42
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/08/2017	07. VALOR DA MORA	0,00
	08. VALOR DA MULTA	*****
	09. VALOR TOTAL	26.427,42

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

8160000264 1 27423659201 1 70810129000 3 00060295132 9

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10061820 - R\$ 956,95

04/08/17 15:20:09  
 Pág. 1  
 Data 04/08/17

VIVA RIO  
 Analítico C/P em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Ci	Tp	Doc.	Ci	leim	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
										1 - 7	8 - 14	
										Atual	Acima 14	
VIVA RIO												
10000												
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
00087900	19/07/17	10000	PV	17012019	10000	002	10/08/17	H	10061820	114,38		114,38
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
114,38												
PVA CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
1015502												
00030300	11/07/17	10000	PV	17010561	10000	002	10/08/17	H	10061820	842,57		842,57
PVA CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
1015502												
VIVA RIO												
10000												
Tt. Geral:												
										842,57		842,57
										956,95		956,95
										956,95		956,95



08/08/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33S081511105045010  
08/08/2017 15:16:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.49  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PCRJ		
Codigo de Barras	8160000264-1	27423659201-1
	70810129000-3	00060295132-9
Data do pagamento		08/08/2017
Valor Total		26.427,42
-----		

DOCUMENTO: 080801  
AUTENTICACAO SISBB: B.7B5.2AC.2BB.7E0.1EF

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

## 11 Certidões

12/09/2017 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUf=RJ...>

IMPRIMIR

VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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


**Validade:** 12/09/2017 a 11/10/2017

**Certificação Número:** 2017091200434892405573

Informação obtida em 12/09/2017, às 14:55:42.

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)**



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

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

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

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

**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  
 Nº 10/249.827-3  
 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.

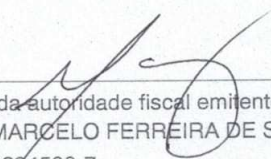


Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0021258-0

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL	VIVA RIO
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 30/08/2017 AS 15:38:21</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA            Matrícula: 0294508-7         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<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 **1oT7IXj** no endereço <http://consultacpmr.mte.gov.br>
5. Expedida com base na Portaria MTE n.º 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



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

### CERTIDÃO POSITIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

### FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

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

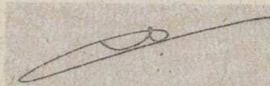
#### Observações Complementares

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

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/07/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 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.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](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 **77501/2017**, que no período de **1977 até 16/08/2017 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: **RS7S.2110.V211.1061**

Esta certidão tem validade até **13/02/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **17/08/2017** às **13:42:03.9**, 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 24/08/2017 às 11:16:11.2





12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAMA				
	Jul-17	ago-17	ago-17	ago-17	ago-17
	SALDO	DÉBITO	CREDITO	SALDO	
ATIVO	23.058.729,04	3.219.540,21	-12.170.160,53	24.253.429,76	
CIRCULANTE	23.058.729,04	3.219.540,21	-12.170.160,53	24.253.429,76	
CASH	1.000,00			1.000,00	
BANCO/PLUÇÕES FINANCEIRAS	4.800.998,19	1.151.889,18	(927.558,47)	705.241,90	
OUTROS CREDITOS	3.527.603,12	22.541,21	(3.485.695,80)	3.401.538,53	
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	19.121.787,95	1.995.000,00	(1.000.000,00)	20.056.787,95	
GIOSAS A RECEBER					
ESTOQUES	72.660,22	110.190,42	(93.989,26)	88.861,38	
NÃO CIRCULANTE	0,00	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00	0,00			
IMOBILIZADO	0,00	0,00			
PASSIVO	(23.058.729,04)	906.516,92	-11.956.291,20	-24.253.429,76	
CIRCULANTE	(23.058.729,04)	906.516,92	-11.956.291,20	-24.253.429,76	
CONTAS A PAGAR	(12.064.469,61)	2.106,59	(1.950.264,06)	(13.253.137,19)	
MATERIAL DE CONSUMO	(317.010,50)	1.990,59	(7.859,13)	(322.879,03)	
SERVICOS DE TERCEIROS	(2.833.719,03)	15.183,71	(112.497,68)	(2.991.032,00)	
SALARIOS E BENEFICIOS	(412.400,79)	114.473,14	(238.009,00)	(3.946.651,48)	
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(235.553,26)	167.681,94	(493.742,62)	(461.684,72)	
PROVISÕES	(4.410.519,20)	112.460,11	(863.318,65)	(931.189,69)	
OUTROS CONTAS A PAGAR	(128.351,23)	51.138,74	(54.731,54)	(477.864,53)	
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-	
PARTRIMONIO LIQUIDO	0,00	-	-	-	
RESULTADO ACUMULADO	(10.994.259,49)	-	(6.093,14)	(11.207.292,57)	
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2017					
RECEITAS			1.935.000,00	1.935.000,00	
RECEITA DO PROJETO				(0,00)	
GIOSAS A RECEBER				(0,00)	
OUTRAS RECEITAS				(0,00)	
RECEITAS FINANCEIRAS			10,58	10,58	
TOTAL RECEITAS			1.935.010,58	1.935.010,58	
DESPESAS					
PERSONAL			(1.537.166,71)	(1.537.166,71)	
SERVICOS DE TERCEIROS			(128.009,00)	(128.009,00)	
MATERIAL DE CONSUMO			(94.403,86)	(94.403,86)	
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES			-	(0,00)	
SERVICOS PUBLICOS			(7.859,13)	(7.859,13)	
TRIBUTARIAS/FINANCEIRAS			-	(0,00)	
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS			(51.538,74)	(51.538,74)	
DESPESAS INVESTIMENTO			-	(0,00)	
TOTAL DESPESAS			(1.938.977,44)	(1.938.977,44)	
RESULTADO MENSAL			6.093,14		
RESULTADO ACUMULADO	10.994.259,49			11.007.292,57	

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira Vasconcelos Jr.  
CRC-83/087364/0-7  
CPF: 901.973.627-87