



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h PENHA

Relatório de Execução

Competência 03/2016

Contrato de Gestão nº 029/2013

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.....	10
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	12
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	13
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	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	18
3.9	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.10	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	21
4	Considerações Finais	22
5	Anexo	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	25
5.3	Anexo 3: Ata SAU.....	28
5.4	Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados.....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	31
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar	32
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	34
5.8	Anexo 8: Atendidos na Meta	35
5.9	Anexo 9: Transferências.....	36
5.10	Anexo 10: CNES	38
6	Recursos Financeiros.....	40
6.1	Fluxo de Caixa.....	40
6.2	Despesas Realizadas	41
6.3	Conciliação Bancária.....	41

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	41
8 Anexo B.....	48
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	48
8.2 Extratos Bancários.....	48
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	52
8.3.1 – GT.....	52
8.3.2 – UNIDADE.....	93
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	268
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	294
10 Tributos.....	361
10.1 Pessoa Física.....	361
10.2 Pessoa Jurídica.....	394
11 Certidões.....	421
12 Balancete	427

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 PENHA durante mês de MARÇO/2016, 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, a análise dos indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA Penha.

2 Produção Assistencial

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, a OSS Viva Rio tem como objetivo garantir a contratação de profissionais qualificados para atender adultos nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade. Ressaltamos que na unidade não prestamos atendimento Pediátrico.

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

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Penha na Competência 03/2016.

Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Penha, MARÇO/2016

ATIVIDADES	mar/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	10.430	12.676	122%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.430	12.019	115%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.909	10.640	107%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.205	98	8%
PROCEDIMENTO	29.516	56.866	193%
EXAMES	10.707	7.355	69%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	494	12.170	2464%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	50.140	9.435	19%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12019), ODONTOLOGIA (98) E SERVIÇO SOCIAL (53)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha referente à Competência 03/2016 foram acolhidos 12.676 pacientes, dentre estes 12.019 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.640 contabilizaram atendimento médico adulto (na unidade não há atendimento pediátrico), o que gerou uma média diária de 409 pacientes acolhidos, 388 classificados e 343 atendidos, superando as expectativas. Quando comparado a MARÇO/2015, observa-se uma queda de 7% (14.666, Mar/2015), 8% (13.079, Mar/2015) e 12% (12.127, Mar/2015) para acolhimento, classificação de risco e atendimento médico respectivamente. Em relação ao mês anterior, houve um aumento de 22% (10.387 acolhidos, Fev/2016), 17% (10.233 classificados, Fev/2016) e 12% (9.527 atendimentos, Fev/2016) no total destas atividades. (Gráfico 1, [Anexo 1](#)).

Em relação aos procedimentos, foram realizados no mês de MARÇO/2016, 56.866 procedimentos, 12% a mais quando comparado a MARÇO/2015 (50.996), e 17% a mais que o mês anterior (48.414, Fev/2016), sendo os mais frequentes: 17.623 aferições de pressão arterial (31%), 12.020 acolhimentos com classificação de risco (21%), e 10.640 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (19%), que juntos contabilizam aproximadamente 82% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 193% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 6.038 (82% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.141 hemogramas completos (35%); 567 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina (9%), 413 dosagens de creatinina (7%), 396 dosagens de uréia (7%), e juntos, estes procedimentos contabilizam aproximadamente 58% dos exames

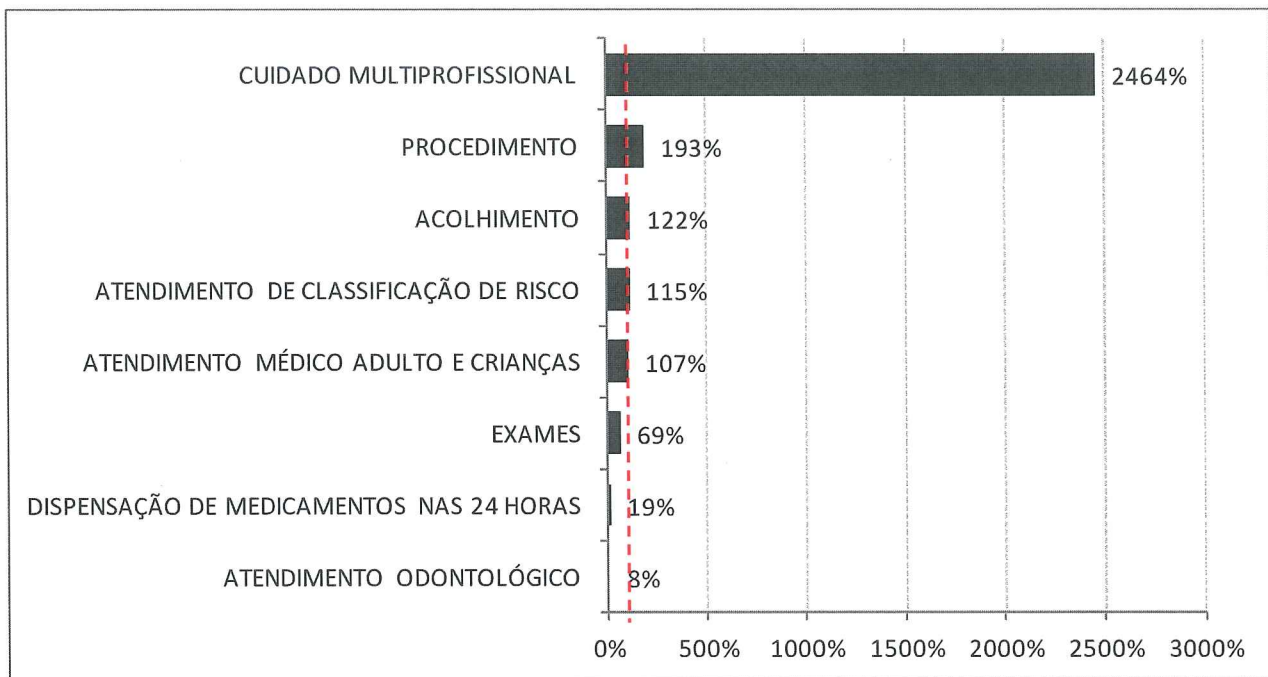
laboratoriais. Foram realizadas também 951 radiografias (13% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 558 radiografias de tórax (59%), e 117 radiografias de seios da face (12%), e que juntos contabilizam aproximadamente 71% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam a menos que 5% do total (366 exames). Todos os exames realizados estão descritos no [Anexo 2](#), totalizando 7.355 exames, uma média de 237 exames/dia, 35% a menos que MARÇO/2015 (11.387) e 2% a menos que o mês anterior (7.510), Fev/2016), atingindo 69% do previsto (Gráfico 1).

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (7.355) e procedimentos (58.966), totalizando desta maneira 64.221 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 9.435 medicamentos, 38% a menos que o mês anterior (15.204 Fev/2016) e 92% a menos que MARÇO/2015 (112.307), superando as expectativas em 19%. (Gráfico 1)

Em relação ao cuidado multiprofissional, conforme orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização) foi incluída, a título de contabilizar de forma mais fidedigna, o número destes cuidados multiprofissionais executados na unidade e todos os atendimentos não médicos que foram realizados. Desta forma, além de atendimentos odontológicos e de Serviço Social, foram incluídas as consultas de Enfermagem, a qual seria a Classificação de Risco, constituindo-se assim da soma destes atendimentos: assistente social (53 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (98 atendimentos) e a classificação de risco (12.019), totalizando 12.170 atendimentos, o que superou as expectativas (2.464%). (Gráfico 1, [Anexo 1](#)). Contudo, permanece uma dúvida para a OSS Viva Rio para o correto conceito de Cuidado Multiprofissional, uma vez que, o valor apresentado como previsto está muito inferior à soma da quantidade de atendimentos previstos em Odontologia, Serviço Social, e Classificação de Risco.

Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, MARÇO/2016

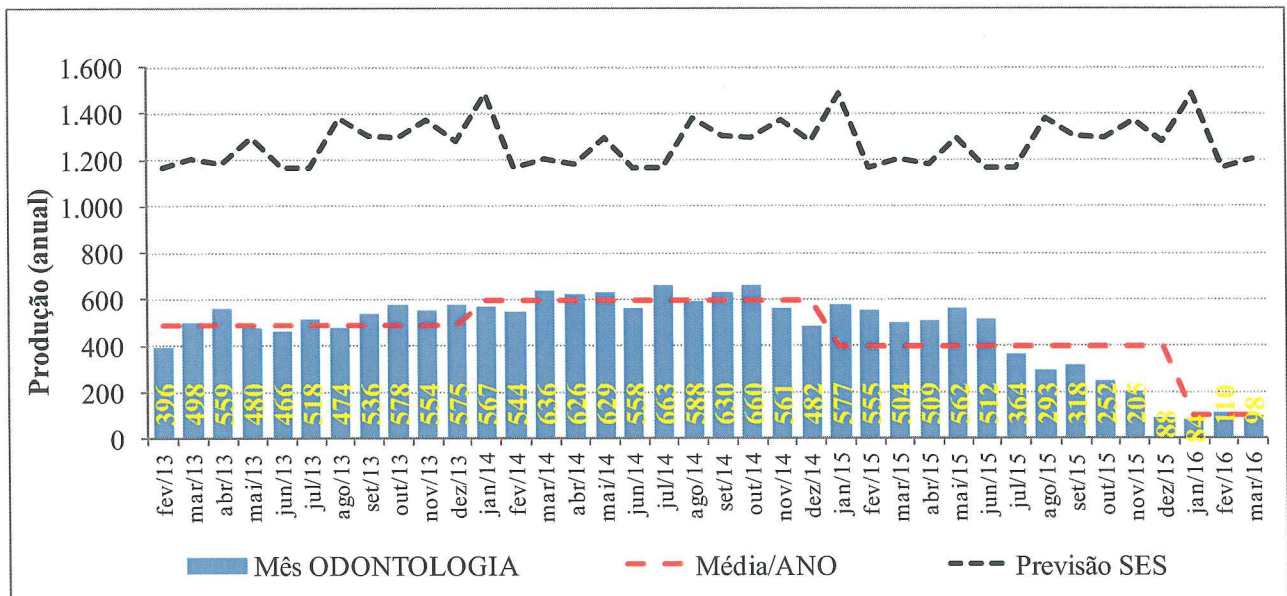


Fontes: UPA 24h Penha
Sistema *Klinikos*
Sistemas de Informação OSS Viva Rio



O atendimento odontológico, avaliado individualmente, permanece abaixo do esperado, entretanto, comparando o quantitativo de atendimento na gestão da SES com a gestão da OSS Viva Rio, observa-se que o mesmo manteve o perfil, com uma variação de 84 a 663 atendimentos ao longo de 38 meses (JANEIRO/2013 a MARÇO/2016). Na competência tivemos 98 atendimentos e quando comparado com MARÇO/2015, observa-se uma diminuição de 81% (504, Mar/2015) e em relação ao mês anterior observa-se um diminuição de 11% (110, Fev/2016). (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, Fevereiro/2013 a MARÇO/2016



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



3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas com a finalidade de monitorar e avaliar, as atividades oferecidas pela unidade, seu funcionamento e as ações de vigilância em saúde, garantindo seu aprimoramento constante e eficaz.

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Penha para o início do contrato de gestão, onde 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 63 pontos e com conceito B.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Penha, MARÇO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			mar/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	347	66%	80%	0
		Total de usuários atendidos entrevistados	522			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	9.803	92%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	10.640			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	6	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	6			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	151	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	151			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	12.019	95%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	12.626			
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	17	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	17			
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	1.104	46%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.396			
9	Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.346	17%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.072			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	21	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	10.791			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	39	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	39			
Total						63
Conceito						B

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		mar/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		347
Total de usuários atendidos entrevistados		522
Meta	≥ 80%	66,5%
Pontos	10	0

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: UPA 24h ([Anexo 3](#))

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, foram realizadas 522 pesquisas, sendo 480 usuários através do totem e 42 usuários nas observações. Das pesquisas realizadas pelo totem, 307 (64%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta estipulada. Nas observações foram realizadas pesquisas com 42 pacientes, destes 40 relataram satisfação com relação aos serviços prestados pela unidade. Do total de 522 pesquisas, 347 disseram satisfeitos com os serviços prestados pela unidade.

A pesquisa é realizada com objetivo de sinalizar para unidade como a população analisa o trabalho prestado, através do atendimento, assistência e estrutura. Com isso se torna fácil traçar melhores formas de processo de trabalho, a fim de proporcionar um atendimento de saúde de qualidade.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		mar/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		9.803
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		10.640
Meta	100%	92,1%
Pontos	9	0

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

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

Meta: 100% e pontuação de 09 pontos quando atingida.

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas ([Anexo 4](#))

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 10.640 boletins gerados para atendimento, 9.803 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 651 boletins. Portanto, 92% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados.

Com o objetivo de minimizar o quantitativo de boletins abertos, a coordenação da unidade busca monitorar de perto o encerramento dos boletins de atendimento abertos, além de orientar o corpo clínico para que este processo seja realizado da forma adequada, e que deste modo possamos melhorar a qualidade do preenchimento do prontuário e atingir a meta estabelecida para o indicador.

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		mar/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		6
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		6
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

A comissão de óbitos da unidade, reuni-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 das salas de observação e o livro de registro de óbitos da unidade como ferramentas para coleta de dados. Na competência foram contabilizados 06 óbitos na UPA, sendo todos na sala vermelha. Nenhum dos óbitos deu entrada já cadáver. Do total de óbitos que ocorreram na unidade, 04 foram com tempo inferior a 24 horas e 02 com tempo superior a 24 horas.

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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		mar/16
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

Fonte: Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Controle de Infecção Pré Hospitalar (Anexo 6)

Neste mês, de acordo com a CCIPH, ocorreram 50 casos de infecção nas observações, todos deram entrada com diagnóstico inicial de infecção, sendo 47 na sala amarela e 03 na sala vermelha. Tivemos um total de 38 prontuários revisados.

Em Março foram notificados 979 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, dentre eles 627 casos suspeitos de Zika vírus e 287 casos suspeitos de dengue, na unidade.

Segundo a comissão, foram mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto às 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.

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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		mar/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		151
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		151
Meta	≥90%	100,0%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de prontuários salas 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](#))

Considerando o total de 151 prontuários de usuários que estiveram nas salas de observação, 130 estiveram na sala de observação amarela adulto e 21 na sala vermelha, todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários totalizando 100% e atingindo a meta para este indicador.

Com base nos critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário, todos os documentos analisados, foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise dos casos clínicos e posteriormente encerradas de acordo com as conformidades necessárias, sem análise da qualidade dos registros, identificação e correto preenchimento.

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	mar/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	12.019
Total de usuários adultos registrados	12.626
Meta $\geq 70\%$	95,2%
Pontos 10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, dos 12.626 usuários adultos foram registrados para atendimento na unidade, 12.019 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro atingindo um percentual de 95%.

A Classificação de risco é um processo de gestão do risco clínico que tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento dos cidadãos que acessam os serviços da unidade de pronto atendimento. Esse processo é realizado pelo Enfermeiro, 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, é no processo de classificação de risco, que o cidadão é atendido no tempo certo (de acordo com a sua gravidade) que se define qual paciente deve ser atendido de forma emergencial e qual pode aguardar para o atendimento médico.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	mar/16	
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	17	
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	17	
Meta	100%	100,0%
Pontos	9	9

Numerador: Total de usuários classificados como risco vermelho, atendidos ≤ 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](#))

Para este mês, dos 17 usuários classificados como vermelho todos foram atendidos em tempo ≤ 5 minutos, atingindo a meta em 100%.

Com referência ao tempo de atendimento, este indicador sempre terá sua meta atingida, tendo em vista o funcionamento, na prática, do atendimento ao paciente classificado como risco vermelho. A realidade do atendimento ao paciente classificado com risco vermelho, é que no ato da identificação do risco, prontamente ele é encaminhado para sala vermelha, sendo prestado todo atendimento para estabilização do quadro clínico hemodinâmico. Desta forma o registro e as

informações pertinentes ao atendimento são registrados somente após a realização do atendimento, de forma retroativa com relação ao tempo de chegada deste usuário.

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos	mar/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo \leq 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.104
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.396
Meta $\geq 90\%$	46,1%
Pontos 9	0

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](#))

A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciado a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão. Assim, o indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos”, dos 2.396 pacientes classificados como amarelo, destes 1.104 (46%) destes foram atendidos no tempo estabelecido.

A qualificação da “porta de entrada” da unidade é um fator de importância e que interfere diretamente no tempo de espera para atendimento. A unidade atua na capacitação e qualificação dos profissionais que fazem parte do processo de atendimento dos usuários, uma vez que no acolhimento é feito a primeira avaliação do paciente. Os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que classificados.

Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos		mar/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		1.346
Total de usuários classificados como Risco Verde		8.072
Meta	$\geq 80\%$	16,7%
Pontos	9	0

Numerador: Total de usuários classificados como risco verde, atendidos ≤ 50 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 o presente mês, dos 8.072 pacientes classificados como verdes, 1.346 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual aproximado de 17%.

Observamos que a demanda de classificados permanece crescente, porém o quadro profissional da unidade foi alterado, o que justifica o resultado deste período. Os gestores veem traçando novas ações que visam melhorar processo de trabalho, a qualidade do atendimento e consequentemente os resultados apresentados pela unidade.

3.9 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		mar/16
Total de usuários transferidos		21
Total de usuários atendidos		10.791
Meta	≤1%	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência (pacientes que são transportados da unidade para outra unidade hospitalar, por meio de ambulância) dos pacientes atendidos na unidade, atingindo a meta estipulada em 0,2%. Observa-se que das 21 transferências que ocorreram na unidade, e todas foram através de uma Ambulância Avançada. Caso de transferência de paciente da unidade significa que ele deu entrada com quadro crítico e/ou cirúrgico, necessitando de abordagem de alta complexidade. Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebem pacientes oriundos da UPA Penha foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas (57%).

As transferências ocorrem por meio de regulação no âmbito municipal, e estadual e traz benefícios para a população como também favorece a organização da gestão da rede assistencial da saúde. Ou seja, na unidade de pronto atendimento é feita a estabilização desse paciente de alto risco e ele será transferido para uma unidade hospitalar de referência, de acordo com critérios do setor de regulação, o que nos deixa vulneráveis quanto ao processo de transferência desse paciente.

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		mar/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		39
Total de profissionais médicos contratados		39
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES ([Anexo 10](#))

Neste indicador verificamos o quantitativo de funcionários, médicos, ativos na unidade e cadastrados no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

Na unidade para este mês há um total de 193 profissionais, destes 39 profissionais são médicos contratados pela OSS Viva Rio e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) neste indicador.

4 Considerações Finais



Para a UPA 24h Penha, ao final da Competência 03/2016, a unidade completa dois anos e onze meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a UPA 24h Penha atingiu um total de 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito, pela Comissão de CCIH; e revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa dos indicadores de tempo máximo de espera para atendimento (risco amarelo e verde), não tiveram suas metas alcançadas.

Por fim, as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade, estão constantemente sendo revistas pelos gestores, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de abril de 2016.

Atenciosamente,




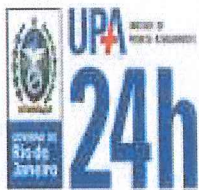
RUBEM CESAR FERNANDES
DIRETOR EXECUTIVO VIVA RIO

5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha UPA PENHA Produção diária por setor	
Período...:	01/03/2016 a 31/03/2016
Turno da	Todos
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	14
CLINICA MÉDICA	12.547
ODONTOLOGIA	115
Total por Setor	12.676
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	53
CLINICA MÉDICA	10.640
ODONTOLOGIA	88
Total por Setor	10.791
EMERGÊNCIA	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	1
Total por Setor	1
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	34
Total por Setor	34
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	55
CLINICA MÉDICA	12.481
ODONTOLOGIA	110
Total por Setor	12.626
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	12.017
ODONTOLOGIA	2
Total por Setor	12.019
producao_upa_penha.rpt	Emisso em: 01/04/2016 11:23:01
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	Página: 1



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
UPA PENHA
Produção diária por setor

Período...: 01/03/2016 a 31/03/2016

Turno de Todos

Totais no Período

Acolhimento	12.676
Urgência	12.626
Emergência	1
Classificação de Risco	12.019
Atendimento Médico	10.791
Internação de Observação	34



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos; planilha Consolidado/ UPA 24h. Exames: arquivo de PA – Sistema Klinikos/ ECO Sistemas; planilha Consolidado/ UPA 24h; Relatório de Exames de Raio X/ Sistema Klinikos; Planilha do Laboratório Bem Estar Medicina

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	2.141	35,46%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	567	9,39%
DOSAGEM DE CREATININA	413	6,84%
DOSAGEM DE UREIA	396	6,56%
DOSAGEM DE POTASSIO	366	6,06%
DOSAGEM DE SODIO	365	6,05%
DOSAGEM DE GLICOSE	363	6,01%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	269	4,46%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	258	4,27%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	164	2,72%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	163	2,70%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	107	1,77%
DOSAGEM DE AMILASE	97	1,61%
DOSAGEM DE CALCIO	74	1,23%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	64	1,06%
DOSAGEM DE MAGNESIO	53	0,88%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	52	0,86%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	25	0,41%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	24	0,40%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	20	0,33%
DOSAGEM DE LIPASE	16	0,26%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	0,18%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	9	0,15%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	9	0,15%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	7	0,12%
DOSAGEM DE CLORETO	5	0,08%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	6.038	82,09%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	558	58,68%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	117	12,30%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	62	6,52%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	46	4,84%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	30	3,15%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18	1,89%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	14	1,47%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	12	1,26%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10	1,05%

RADIOGRAFIA DE MAO	8	0,84%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	8	0,84%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	8	0,84%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	8	0,84%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	7	0,74%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	6	0,63%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	5	0,53%
RADIOGRAFIA DE PERNA	4	0,42%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	3	0,32%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	0,32%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	0,32%
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0,21%
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0,21%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0,21%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	2	0,21%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	1	0,11%
RADIOGRAFIA FRONTO NASO	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0,11%
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	0,11%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	1	0,11%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	951	12,93%
ELETROCARDIOGRAMA	366	4,98%
TOTAL (EXAMES)	7.355	11,45%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	17.623	30,99%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	12.020	21,14%
ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	10.640	18,71%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	6.160	10,83%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	3.590	6,31%
GLICEMIA CAPILAR	1.993	3,50%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	863	1,52%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	863	1,52%
TAXIMETRIA	838	1,47%
OXIMETRIA	684	1,20%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	571	1,00%
TROCA DE FRALDAS	261	0,46%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	160	0,28%



MONITORIZAÇÃO	121	0,21%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	115	0,20%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	98	0,17%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	66	0,12%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	53	0,09%
ASPIRAÇÃO	46	0,08%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	19	0,03%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	17	0,03%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	14	0,02%
OXIGENOTERAPIA	13	0,02%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	12	0,02%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	9	0,02%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	5	0,01%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	4	0,01%
SONDAGEM GASTRICA	2	0,00%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	2	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	1	0,00%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	0,00%
AJUSTE OCLUSAL	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	56.866	88,55%
TOTAL GERAL	64.221	






5.3 Anexo 3: Ata SAU

Fonte: Totem (Intus) e Coordenação UPA

04/04/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário



Viva Rio | dayane.pontes (sair)

UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 04/04/2016 às 12:58:04 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_GSVIWA

Ano/Mês
2016-03

Dia
31, ...

Questionário
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...

Unidade
UPA Penha

Níveis de análise
Ano/Mês: 2016-03
Unidade;Questionário;Pergunta;Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> UPA Penha OUIDORIA		O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	63
<input type="radio"/> UPA Penha OUIDORIA		O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	45
<input type="radio"/> UPA Penha OUIDORIA		O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	62
<input type="radio"/> UPA Penha OUIDORIA		O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	33
<input type="radio"/> UPA Penha OUIDORIA		O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	65
<input type="radio"/> UPA Penha OUIDORIA		O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	29
<input type="radio"/> UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS		Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	27
<input type="radio"/> UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS		Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	108
<input type="radio"/> UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS		Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	163
<input type="radio"/> UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS		Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	38
<input type="radio"/> UPA Penha PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS		Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	144

Página 1 de 1 - 11 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 04/04/2016 às 12:58:04
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-03;
Dia - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;
Questionário - Múltipla seleção: OUIDORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha;

Funções ativas
Filtros Ambiente

Filtros ambiente
Ano/Mês - '2016-03'

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

Link para acesso público (Abrir)
<http://177.38.97.115:8000/7A-7&B-E563E261E46BE175&C-3E3B0A798C908497&D-6EF66B99A5B0A84CC84FEE7D6A8F&E-AEA584E4>



UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Ata da Reunião da Comissão do Sau – UPA PENHA

Data: 05.04.2016

Hora: 13 h

Local: UPA PENHA

No quinto dia do mês de abril de dois mil e dezesseis, às 13 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento – Penha, situada à Av. Lobo Junior s/nº- Parque Ary Barroso – Penha Circular – CEP 21070-061 Rio de Janeiro – RJ, os integrantes da Comissão do SAU (Satisfação do Usuário), Maria Deuma, Auxiliar Administrativo no lugar de Rosana Rodrigues, Auxiliar Administrativo e Durval de Oliveira e Silva, Gerente Administrativo, para promover a reunião mensal da Comissão de Satisfação ao Usuário, tendo como pauta o levantamento dos dados da pesquisa de satisfação dos pacientes internados na sala amarela adulto, através do Formulário Individual de Pesquisa de Satisfação. A pesquisa referiu-se ao mês de março de dois mil e dezesseis, foram realizadas 42 pesquisas correspondendo a 420 perguntas respondidas com 70 muito satisfeitos (16,7%), 330 satisfeitos (78,6%) e 2 neutros (0,5%). Nada mais havendo a tratar, eu Durval de Oliveira e Silva lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Durval de O. e Silva

Rosana Rodrigues



Maria Deuma Barbosa das Fontes



5.4 Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados

Fonte: Intus/ Eco Sistemas

UPA PENHA											
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência				Profissional:							
Período de:	01/03/2016	*	31/03/2016								
171603310462	ADENEDE AMORIM DA SILVA	F	83	31/03/2016	21:35:00	CLINICA MÉDICA	27h:09m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310463	KATIA VIANNA DA SILVA CARDOSO	F	41	31/03/2016	21:36:00	CLINICA MÉDICA	29h:47m	D - Alta a Revella			
171603310464	CESAR DA SILVA NABUCCO	M	49	31/03/2016	21:51:00	CLINICA MÉDICA	1h:36m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310465	MANOEL EDVALDO DA SILVA	M	44	31/03/2016	22:07:00	CLINICA MÉDICA	29h:09m	C - Alta a Pedido			
171603310467	DILMA DA SILVA PEIXOTO MACHADO	F	66	31/03/2016	22:12:00	CLINICA MÉDICA	26h:01m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310469	DIONATHAN BORGES DE SOUZA	M	34	31/03/2016	22:33:00	CLINICA MÉDICA	25h:49m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310472	LEONARDO JOSE FIRMNO DA SILVA	M	46	31/03/2016	22:42:00	CLINICA MÉDICA	25h:48m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310473	MARLON RODRIGUES DA SILVA	M	25	31/03/2016	22:54:00	CLINICA MÉDICA	28h:31m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310474	RENATA ANTONIO COTTA	F	41	31/03/2016	22:55:00	CLINICA MÉDICA	28h:29m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310475	ELIANA BASTOS DA SILVA	F	30	31/03/2016	22:58:00	CLINICA MÉDICA	28h:27m	D - Alta a Revella			
171603310476	MARIA DE LOURDES FERREIRA TORVERCILLAS	F	78	31/03/2016	23:25:00	CLINICA MÉDICA	0h:30m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310477	KAROLAYNE MARTINS DOS SANTOS DA COSTA	F	17	31/03/2016	23:28:00	CLINICA MÉDICA	26h:05m	A - Alta por Decisao Medica			
171603310480	CRISTIANE DOS SANTOS NUNES	F	14	31/03/2016	23:38:00	CLINICA MÉDICA	24h:52m	A - Alta por Decisao Medica			
Total de Boletins Realizados: 9.803											
Total de Boletins:		10.644									
Total de Boletins Pendentes:		837		Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados							
Total de Boletins Realizados:		9.803		Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.							
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		304		Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.							
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão:	01/04/2016	11:40:22	JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA							
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.											



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE ÓBITO – UPA PENHA MARÇO DE 2016

Data: 07/04/2016

Hora: 16:00

Local: UPA Penha

Aos Sete dias do mês de Abril de dois mil e Dezesesseis, às Dezesesseis horas, reuniram-se, na sala de coordenações, situada o Upa Penha, Avenida Lobo Junior, s/nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Óbito de Março de 2016, a saber, Dr. Fernando Pedrosa, Coordenador Médico e Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem. Iniciamos a reunião da Comissão de Óbito, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos óbitos referentes ao mês de Março de dois mil e dezesesseis, com a análise dos prontuários de óbitos, perfazendo a revisão de 06 prontuários. A comissão utilizou como instrumento a coleta de dados, a partir do livro de Ordens e Ocorrências, Livro de óbitos da Unidade, e também o sistema clinicos. O Livro de óbitos mostrou-se completo em seu preenchimento, com todos os caracteres obrigatórios. Dos 06 óbitos revisados, 01 destes eram do sexo masculino e 05 do sexo feminino, destes, 05 pacientes apresentaram tempo de permanência na unidade inferior a 24h e 01 paciente apresentou tempo de permanência superior a vinte e quatro horas. Com relação ao diagnóstico de admissão, observamos :04 paciente Insuficiência Respiratória Aguda, 01 com Embolia Pulmonar e 1 Causa Indeterminada. Todas as informações encontram-se á disposição na unidade Supracitadas.

Dr. Fernando Pedrosa _____

Dr Fernando Pedrosa
Cirurgia Geral
CRM RJ 227234170

Felipe Acioli _____

5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 04/04/2016

Hora: 10: 00 h

Local: Upa Penha

Aos quatro dias do mês de abril de dois mil e dezesseis, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Penha, Avenida lobo Junior, s/n, Parque Ary Barroso, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Fernando Muniz Pedrosa, Coordenador Médico, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem; Dalva Barbosa Bacalhau, médica e Aline Marinho da Silva, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a trigésima nona reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de março de 2016. Em março, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 979 casos suspeitos de agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitam os critérios estabelecidos pela Portaria nº 204, de 17 de Fevereiro de 2016 do Ministério da Saúde. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas à CAP 3.1 Posto 11, e foram registrados 4 casos suspeitos de Tuberculose, 627 casos suspeitos de Zika Vírus, 13 casos de violência interpessoal / autoprovocada, 14 casos suspeitos de Parotidite infecciosa, 2 casos de Intoxicação Exógena, 02 casos suspeitos de Sífilis adquirida, 20 casos suspeitos de Febre de Chikungunya e 297 casos suspeitos de Dengue. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de março. Das 53 prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica não houve registro de não



conformidades. Em março não houve ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de 50 usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, sendo 03 internação na sala vermelha e 47 internações na sala amarela adulto. Destes prontuários foram revisados 75%, sem registro de infecção relacionada a assistência à saúde. O total de óbitos neste período na unidade foi de 5, sendo 03 relacionados à infecção comunitária, sendo revisados pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto à 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.

Fernando Muniz Pedrosa _____

Felipe Acioli _____

Dalva Barbosa Bacalhao _____

Aline Marinho da Silva _____

5.7 Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha

Fonte: Comissões/ UPA 24h



ATA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DE MARÇO/16 – UPA Penha

Data: 07/04/2016

Hora: 17:00 hs

Local: UPA Penha

Janeiro

Aos 03 dias do mês de Abril de dois mil e dezesseis, às Dezessete horas, reuniram-se junto à Sala de Coordenações da unidade, situada na Unidade de Pronto Atendimento vinte e quatro horas Penha, sito à Avenida Lobo Junior, s/ nº, Penha, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Revisão de Prontuário, a saber, Drº Fernando Pedrosa, Coordenador Médico da Unidade, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem e Dra Dalva Barbosa Bacalhão; Médica. A Comissão teve a reunião e iniciou seus trabalhos analisando os seguintes dados: Em Março foram gerados 12.626 prontuários clínicos. Os prontuários gerados pelas salas de observação foram revisados pela Comissão de prontuário, desses, 151 foram internações, 130 foram gerados pela sala amarela e 21 foram gerados pela sala vermelha. Todos tiveram finalização adequada do atendimento. Foram acolhidos 12.676 pacientes e classificados 12.019 pacientes quanto ao risco. Obtivemos 10.791 atendimentos médicos, 110 (Cento e Dez) Atendimentos Odontológicos e 55 Atendimentos pela Assistente Social.

Foram revisados 38 prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção relacionada ao diagnóstico principal. Tivemos a discussão e revisão de 33 prontuários de pacientes com infecção gerada pela sala amarela e 5 prontuários gerados pela sala vermelha. A Comissão de prontuários não avaliou nenhum prontuário, quanto à qualidade nos registros, identificação e correto preenchimento, de quem prestou o cuidado.

Dr. Fernando Pedrosa _____

Felipe Acioli _____

Dra. Dalva Barbosa Bacalhão _____



5.8 Anexo 8: Atendidos na Meta

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

01/04/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Análise
Viva Rio | Juliana Arruda (D&M)

UPA - Indicadores de Desempenho
01 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 01/04/2016 às 04:03:38 - Título: VPL_INICIAÇÃO - Ambiente: DA_UPA_OBVIA

Níveis de análise
 Ano e Mês
 Clínica Paciente Turno
 Clínica de Atendimento
 Nome Paciente

Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Atend. Meta Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Atend. Meta Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Amarelo Observ.	Qtd. Atend. Meta Amarelo Observ.	Qtd. Pacientes Risco Vermelho
2016-03	42110	78808	8573	1342	3247	1152	789	89	15
2016-02	12230	9513	7639	2252	1651	666	123	68	16
2016-01	9697	9497	7932	3231	1227	903	165	116	17
Total geral	31947	29626	23634	7225	6125	2884	497	270	68

Página 1 de 1 -> Regressão | 00:00:13 s

Dados de ambiente
 Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
 Circuito: 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 01/04/2016 às 04:03:38
 Título: VPL_INICIAÇÃO

Parâmetros técnicos
 Unidade: Todos

Autôfilas
 Ano e Mês e título: seleção: 201603,201602,201601
 Clínica de Atendimento e título de seleção: Clínica Médica, Pacientes Clínicos
 Dia e mês de seleção: 7,2,3 e 4,5,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31
 Risco Paciente e Meta: 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31
 Unidade - Meta: 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31

Status dos objetos
 Onde visual:
 Grupos/indicadores ativos:
 Partição dos dados ativada = 16 registros

Link para acesso público (Abri):
<http://77.18.07.115:8000/PA-746-38B05F07159BCBAC-101530C313F20614D-40065E3729770B457F918212E285E-83FE660>

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
02/03/2016	AVANCADA	REGULAR		MANUEL BARBOSA DE OLIVEIRA	64	ABDOME AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
03/03/2016	AVANCADA	REGULAR		VALCILENE SOUZA DE LIMA	48	INTOXICACAO EXOGENA	HOSPITAL FEDERAL DE IPANEMA	TRANSFERÊNCIA
03/03/2016	AVANCADA	REGULAR		LUIZ ANTONIO BAETA VON INDELT	60	ANEMIA AGUDA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
04/03/2016	AVANCADA	REGULAR		ANTONIO LUIS DE CARVALHO	52	AVE + ME?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
07/03/2016	AVANCADA	REGULAR		AILLON BARBOSA DE SOUZA	17	APENDICITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
07/03/2016	AVANCADA	REGULAR	159800695	CRISTIANO ARAUJO DA SILVA	64	MENINGITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
07/03/2016	AVANCADA	REGULAR	159800848	EVA DA COSTA LOPES DOS SANTOS	45	CANDIDIASE INTESTINAL	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
08/03/2016	AVANCADA	REGULAR		ARNALDO QUIRINO NUNES	52	OBSTRUCAO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
11/03/2016	AVANCADA	REGULAR		CLAUDILENE DOS SANTOS DORIA	44	DIVERTICULITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
13/03/2016	AVANCADA	REGULAR		MARIA DA PIEDADE DE LIMA	34	ABCESSO EM FACE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
15/03/2016	AVANCADA	REGULAR		LUIZ FERREIRA	73	DILATAÇAO PIELOCALICIAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/03/2016	AVANCADA	REGULAR		CLEA SOARES DOS SANTOS	76	OCLUSAO INTESTINAL	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/03/2016	AVANCADA	REGULAR	160434409	GETULIO QUARESMA PEREIRA	58	IAM?	HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
17/03/2016	AVANCADA	REGULAR		ELIABE FERREIRA BATISTA	18	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
18/03/2016	AVANCADA	REGULAR		ANTONIO ARAUJO	69	ABDOME AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
20/03/2016	AVANCADA	REGULAR		MAURO BEZERRA CAVALCANTE	53	IAM	HOSPITAL CASA ITALIANO	TRANSFERÊNCIA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

24/03/2016	AVANCADA	REGULAR		MILTON PEREIRA DE SOUZA	42	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
25/03/2016	AVANCADA	REGULAR		HILDA ALVES DOS REIS	87	COLECISTITE	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
27/03/2016	AVANCADA	REGULAR		DEBORA NASCIMENTO DE P. P. BATISTA	27	ABDOME AGUDO	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
28/03/2016	AVANCADA	REGULAR		CECILIA COSTA LOPES	60	ANEMIA SEVERA	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
29/03/2016	AVANCADA	REGULAR		YURI ARAUJO SANTOS	21	APENDICITE?	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA





5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 30/03/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 09:03
Competência: 03/2016				Versão: 3.2.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01405774754	980016004942052	ADRIANO DIAS MACHADO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
09198177770	980016288445628	ALEXANDRE TELLES DA PAIXAO LISBOA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10548999799	980016285423119	ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750795	980016287869335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12606014704	704703748346132	ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
49886894415	980016002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10328194727	706203501615558	CAROLINE PINHO FERREIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01186279613	980016295487756	CINTIA ALMEIDA BOTELHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05293610783	980016283060337	CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
32225660700	980016281597953	DALVA BARBOSA BACALHAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
79600808104	980016287053599	DANIELLA COUTINHO DE BARROS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05429094722	980016283605635	FELIPE FARIA DA SILVA TEODORO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
60012060313	980016292885203	GIORGIO CRUZ SANTOS SOUSA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11074497740	980016294321323	JACQUELINE LUNA LOPES DE ALENCAR	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00184469670	708508357588676	JANINE BARRETO OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01246460939	707106361748120	JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
05063392725	704109187004174	JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11833062701	702407542329828	LEANDRO ESCOBAR CORREA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02182926780	201552630690004	LEONARDO COHEN CARNEIRO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01620245680	703401379348000	LUCAS VINICIUS SILVA NEVES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03375215738	127580866210001	LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
02328217710	201552245270009	MARCIA CRISTINA DA SILVA SAMPAIO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10596362714	705000318632148	NATALIA CARDOSO DA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11352004755	980016294216783	NATALIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016296401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11284488748	705800482631633	PAOLA LORENA DA SILVA GOMES	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980016299916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019491864	980016283486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289598762	PEORO VIEIRA LEIBINGER	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11026998774	980016295315025	RENATA ALVES DA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07593717763	706005882864147	RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03770050703	980016004930909	RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01097881768	700700957759771	RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
00404104207	704304563708393	STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12667879721	703401435809500	VINICIUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07478497699	704007899621661	VINICIUS PAMPLONA SILVA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07638857704	980016283489392	WEBER LARCHER PIMENTA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	





MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 2
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 30/03/2016
DATABUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 09:09
Competência: 03/2016	CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 3.2.10
TOTAL: 39		



6 Recursos Financeiros

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Fevereiro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		2.252.877,32
RECEITAS		
Contrato de Gestão		500.000,00
Receitas Financeiras		6.034,82
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		506.034,82
DESPESAS		
Pessoal		874.999,51
Material de Consumo		121.533,42
Serviços de Terceiros		229.344,03
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		32.978,95
Despesas Bancárias		412,35
Outras Despesas Operacionais		71.016,98
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.330.285,24
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		1.428.626,90
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		1.428.626,90
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		1.428.626,90



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Março/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 74,27% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 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 104,37% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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

7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 2 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Auxiliar Administrativo	1
Médico	1

O quadro funcional da unidade continua preenchido, inclusive o quadro de Médicos atingindo a totalidade, e para não ocorrer problemas por falta de profissionais na unidade, colocamos profissionais atuando com plantões “coringa” para que o quadro de 6 Médicos Clínicos pudesse ser preenchido.

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne à 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 a Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Penha tiveram início, em sua maioria, em abril de 2015.

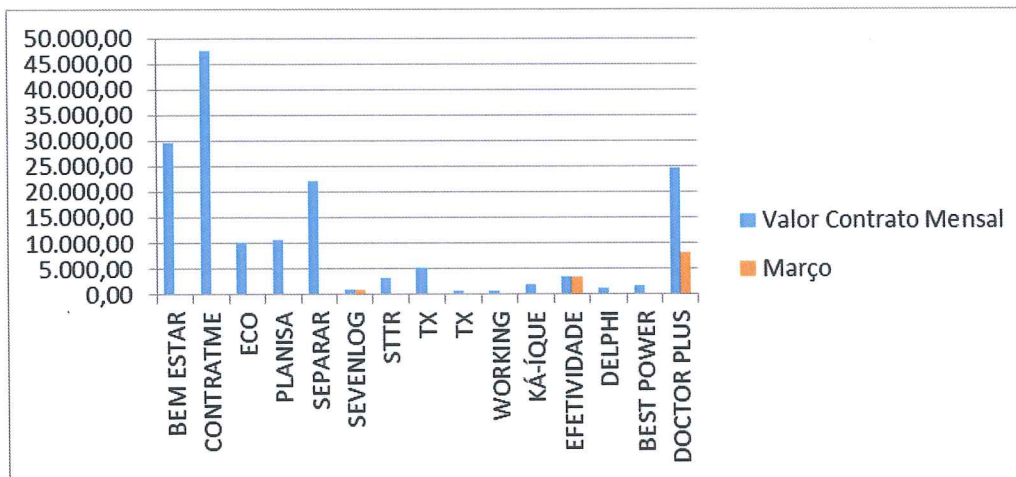
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA
SEVENLOG	MOTOCICLISTA MENSAGEIRO
STTR	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
SUNSET	VIGILÂNCIA
TX	MANUTENÇÃO RAIOS-X
TX	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS
WORKING	LOCAÇÃO DE TV
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
BEST POWER	MANUTENÇÃO DE GERADORES

DOCTOR PLUS

PRODUTOS MÉDICOS

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

Serviços com custos fixos



Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à Março de 2015.

Valores Fixos

*As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, PLANISA, SEPARAR, STTR, TX, WORKING, KA-ÍQUE, DELPHI, BEST POWER e DOCTOR PLUS não emitiram nota até a presente data.

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em Março de 2016.

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Março
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	962,46	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.046,62	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.575,00	
DOCTOR PLUS	PRODUTOS MÉDICOS	24.500,00	8.166,67

Obs.: Todos os Contratos foram renovados até março 2016.

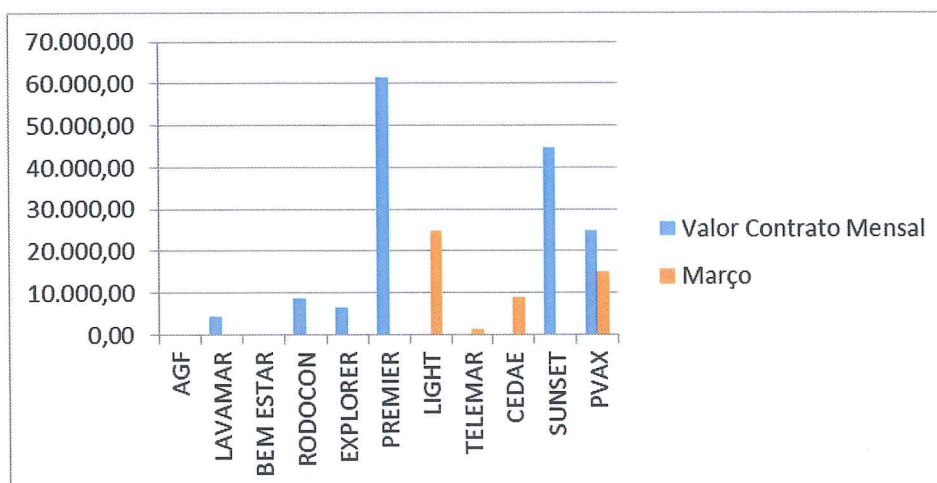
Serviços com Custos Variáveis

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:

- **AGF:** Presta serviço de manutenção e recarga de extintores e o custo varia conforme a demanda.
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.

- **BEM ESTAR:** Presta serviço de análises clínicas, com isso o seu custo é composto conforme os exames laboratoriais realizados.
- **RODOCON:** Presta serviço de coleta de resíduos e o seu custo é composto de acordo com a produção de resíduos na unidade, sendo cobrado por container cheio.
- **EXPLORER:** Presta serviço de transporte e o custo oscila conforme quilometragem e horas extras.
- **PREMIER:** Presta serviço de alimentação a funcionários, pacientes e acompanhantes. O custo oscila diante do número de pacientes e acompanhantes e refeições servidas, conforme cláusula 4.5 do contrato.
- **SUNSET:** Presta serviço de vigilância e o custo oscila devido às horas trabalhadas nos meses que tem 30 ou 31 dias, uma vez que o serviço é contratado por hora\homem.
- **TELEMAR:** É o serviço de telefonia e o custo varia conforme número de ligações.
- **PVAX:** Presta serviço de Armazenamento e Movimentação e Expedição de materiais. O custo varia conforme utilização do metro cúbico.
- **CEDAE:** O custo oscila conforme a utilização do recurso.

Valores Variáveis



*As empresas AGF, LAVAMAR, BEM ESTAR, RODOCON, EXPLORER, PREMIER, SUNSET e PVAX não emitiram nota até a presente data.

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em Março de 2016.


Valor Variável Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Março
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		24.947,18
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.429,05
CEDAE	Fornecimento de Água		9.050,72
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	15.240,03



8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

8.2 Extratos Bancários


Bradesco
 Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período
 VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
 Data da operação: 05/04/2016 - 17h02

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	338.598,61	338.598,61

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/03/2016 e 31/03/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
29/02/2016	SALDO ANTERIOR				1.273.706,41
01/03/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	937.959,39		2.211.665,80
02/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-20.832,45	2.190.833,35
03/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-28.589,18	2.162.244,17
04/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-529.305,10	1.632.939,07
07/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-80.111,20	1.552.827,87
08/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-9.622,86	1.543.205,01
09/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-530,23	1.542.674,78
10/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-7.353,95	1.535.320,83
14/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.434,56	1.533.886,27
15/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-40.960,05	1.492.926,22
17/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-51,07	1.492.875,15
22/03/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	293.316,03		1.786.191,18
23/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-5.387,66	1.780.803,52
24/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-18.549,38	1.762.254,14
29/03/2016	RENDIMENTOS	2806114	7.786,66		1.770.040,80
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2885801		-1.752,04	1.768.288,76
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-8.656,10	1.759.632,66
29/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-2.721,84	1.756.910,82
30/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-278.218,32	1.478.692,50
31/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-56.095,60	1.422.596,90
Total			1.239.062,28	-1.084.142,79	1.428.625,90

Os dados acima têm como base 05/04/2016 às 17h02 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
01/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-1.071.384,46	-1.071.384,46
04/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-783,25	-1.072.167,71
Total			0,00	-1.072.167,71	-1.072.167,71



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RÍO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia
 Data da operação: 05/04/2016 - 16h57

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	338.598,61	338.598,61

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/03/2016 e 31/03/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/02/2016	SALDO ANTERIOR				979.170,91
01/03/2016	TRANSF.MMA TITULARIDADE*	814		-937.959,39	41.211,52
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814809		-7.679,16	33.532,36
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814776		-32.114,26	1.418,10
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814779		-1.418,10	0,00
02/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	20.832,45		20.832,45
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814055		-899,95	20.133,50
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814063		-2.181,98	17.951,52
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814828		-17.950,52	1,00
03/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	28.569,18		28.570,18
	TRANSF.CC PARA CC PJ VILLI FARM MERCANTIL LTDA	2344358		-18.602,64	9.967,54
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814030		-5.791,17	4.176,37
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814583		-4.175,37	1,00
04/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	529.305,10		529.306,10
	TRANSF.FDOS DOC.E H.BANK DEST.ALINE DA SILVA FEITOSA	1044602		-332,88	528.973,22
	TED.DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	1044477		-169,36	528.803,86
	TED.DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DANIELE WERNECK DE S	1100055		-733,26	528.070,60
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814127		-525.532,41	2.538,19
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814179		-2.512,44	25,75
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1044477		-8,25	17,50
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	1044602		-8,25	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1100055		-8,25	1,00
07/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	80.111,20		80.112,20
	TED.DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	2027424		-3.084,86	77.027,34
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814492		-8.845,85	68.181,49
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814497		-6.897,01	61.284,48
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814556		-60.841,90	642,58
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814880		-119,19	523,39
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814928		-514,14	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2027424		-8,25	1,00
08/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	9.622,96		9.623,96
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814330		-2.309,55	7.314,41
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814534		-5.471,97	1.842,44
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814559		-1.841,44	1,00
09/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	530,23		531,23
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814769		-530,23	1,00
10/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	7.353,95		7.354,95
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814392		-5.096,80	1.388,15
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814531		-880,00	498,15
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814692		-487,15	1,00
14/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.434,56		1.435,56



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960000		-611,23	824,33
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960000		-788,30	36,03
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-35,03	1,00
15/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	40.950,05		40.951,05
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10316		-57,80	40.893,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814036		-46,72	40.846,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814070		-23.502,32	17.344,41
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261		-47,63	17.296,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814607		-17.295,78	1,00
17/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	51,07		52,07
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.DAIANA ALBINO PENA	7175279		-42,82	9,25
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	7175279		-8,25	1,00
18/03/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES SAUDE R DE JANEI	8087783	500.000,00		500.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814228		-1.605,35	498.395,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814348		-5.282,93	493.112,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814382		-6.306,45	486.806,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814440		-470,08	486.336,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814595		-4.201,11	482.135,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814669		-8.156,44	473.978,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814720		-85.895,87	388.082,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814777		-50.508,17	337.574,60
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814801		-4.494,58	333.080,02
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814825		-3.588,99	329.491,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-330,00	329.161,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814935		-2.211,18	326.949,85
21/03/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814898		-1.294,20	325.655,65
22/03/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-293.316,03	32.339,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814986		-184,00	32.155,62
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5971611		-32.155,62	0,00
23/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	5.387,66		5.387,66
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5206587		-2.002,93	3.384,73
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814331		-3.383,73	1,00
24/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	16.549,38		16.550,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814090		-7.714,64	8.835,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507		-7.954,74	881,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814881		-880,00	1,00
28/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	6.656,10		6.657,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	96		-6.656,10	1,00
29/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	2.721,94		2.722,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814345		-616,39	2.106,55
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814396		-2.105,55	1,00
30/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	276.219,32		276.220,32
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.CIRURGICA FERNANDES COM DE	3580618		-439,96	275.780,36
	PAGFOR DOC SD L	81430		-2.333,40	273.446,96
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81430		-272.523,88	923,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814048		-57,75	865,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814718		-514,14	351,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814896		-222,75	128,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814912		-119,19	9,25
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	3580618		-8,25	1,00
31/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	56.095,60		56.096,60
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEST FORCE GERADORES	4431605		-3.150,00	52.946,60





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DISTROMED MEDICAMENT	4462093	-5.840,00	47.106,60
TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DOCTOR PLUS PRODUTOS	4463782	-32.666,68	14.439,92
TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814817	-14.414,17	25,75
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4431605	-8,25	17,50
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4462093	-8,25	9,25
DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4463782	-8,25	1,00
Total		1.582.390,75	-2.561.560,66

Os dados acima têm como base 05/04/2016 às 16h57 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/04/2016	SALDO ANTERIOR				-1.071.363,46
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	1.071.364,46		1,00
04/04/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	788,25		789,25
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DMP SISTEMA DE IDENT	6095362		-780,00	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6095362		-8,25	1,00
05/04/2016	PAGAMENTO A FORNECEDORES	243405		-1.114,00	-1.113,00
	PAGAMENTO A FORNECEDORES	29605		-2.205,00	-3.318,00
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814667		-15.776,12	-19.094,12
Total			1.072.152,71	-19.883,37	-19.094,12



8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA			Página: 0001 - V.11.82.42.7		
LABEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO		GT UPA FENHA / Diretoria Executiva			Emissão: 06/04/2016 1:54:35 PM		
00.343.941/0001-29		Comp.: 03/2016 - Cx.: 0 - Per.: 2			Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1.01.2000.10008999		
Chapa-Nome do Funcionário	Admissão	Demissão	Salário	Seção	Função	Status movimento	Situação Início-Fim últ afaat
00113804-RENATA PORTO							
14/07/2011 9.847,10 Diretoria Executiva Assessor de Coordenação Geral PR Ativo							
0002 DIAS TRABALHADOS			1,5	493,07	0003 INSS		0,57 29,57
0094 GRATIFICACAO			0	10,02	0004 IRRF		1,42 144,40
0400 GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE			0	215,31	0012 CONTRIBUICAO SINDICAL		0 17,00
0044 FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR			0,05	24,75 B	0415 DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA		0 0,36
0078 1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR			0,05	8,25 B			
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL			0,57	29,57 B			
9850 VALE REFEICAO - TOTAL			0	20,51 B			
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO			0	7,51 B			
Proventos	718,40	Descontos		191,23	Líquido	527,07	BASE PIS 14.506,13
FGTS Dep.	60,11	INSS Segurado		29,57	Base IRRF	710,40	Fórmula 2 0,00
FGTS 13* Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF Férias	24,75	
FGTS Dep. (SEFIP)	60,11	Base INSS		751,40	Base IRRF 13*	0,00	
FGTS 13* Dep. (SEFI)	0,00	Base INSS 13*		0,00	Num. Depend.	0,00	
FGTS Rescisão (SEFI)	0,00				Base Sal. Fam.	718,40	
FGTS 13* Rescisão (SEFI)	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE)	0,00						
FGTS 13* Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	751,40						
Base FGTS 13*	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	751,40						
Base FGTS 13* (SEFI)	0,00						
Base FGTS Menor Apr.	0,00						
Base FGTS 13* Menor	0,00						
Base FGTS Resc. (SEF)	0,00						
Base FGTS 13* Resc.	0,00						
00011196-CAROLINE CACADOR NORONHA							
03/10/2011 11.156,74 Diretoria Executiva Controller Senior PR Ativo							
0002 DIAS TRABALHADOS			2,1	780,97	0003 INSS		0,77 39,96
0094 GRATIFICACAO			0	216,04	0004 IRRF		1,93 302,90
0400 GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE			0	224,26	0012 CONTRIBUICAO SINDICAL		0 26,03
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL			0,77	39,96 B			
9850 VALE REFEICAO - TOTAL			0	27,72 B			
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO			0	13,76 B			
Proventos	1.221,27	Descontos		369,89	Líquido	852,39	BASE PIS 19.656,74
FGTS Dep.	97,70	INSS Segurado		39,96	Base IRRF	1.221,27	Fórmula 2 0,00
FGTS 13* Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF Férias	0,00	
FGTS Dep. (SEFIP)	97,70	Base INSS		1.221,27	Base IRRF 13*	0,00	
FGTS 13* Dep. (SEFI)	0,00	Base INSS 13*		0,00	Num. Depend.	1,00	
FGTS Rescisão (SEFI)	0,00				Base Sal. Fam.	1.221,27	
FGTS 13* Rescisão (SEFI)	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE)	0,00						
FGTS 13* Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	1.221,27						
Base FGTS 13*	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	1.221,27						
Base FGTS 13* (SEFI)	0,00						
Base FGTS Menor Apr.	0,00						
Base FGTS 13* Menor	0,00						
Base FGTS Resc. (SEF)	0,00						
Base FGTS 13* Resc.	0,00						
00011020-RUBEM CESAR FERNANDES							
01/06/2009 48.910,76 Diretoria Executiva Diretor Executivo PR Ativo							
0002 DIAS TRABALHADOS			1,55	2.533,58	0004 IRRF		1,42 651,70
9850 VALE REFEICAO - TOTAL			0	20,51 B	0012 CONTRIBUICAO SINDICAL		0 84,45
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO			0	25,34 B			
Proventos	2.533,58	Descontos		736,15	Líquido	1.797,43	BASE PIS 48.910,76
FGTS Dep.	202,69	INSS Segurado		0,00	Base IRRF	2.533,58	Fórmula 2 0,00
FGTS 13* Dep.	0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF Férias	0,00	
FGTS Dep. (SEFIP)	202,69	Base INSS		0,00	Base IRRF 13*	0,00	
FGTS 13* Dep. (SEFI)	0,00	Base INSS 13*		0,00	Num. Depend.	0,00	
FGTS Rescisão (SEFI)	0,00				Base Sal. Fam.	2.533,58	
FGTS 13* Rescisão (SEFI)	0,00						
FGTS Menor Apr. (SE)	0,00						
FGTS 13* Menor Apr.	0,00						
Base FGTS	2.533,58						
Base FGTS 13*	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	2.533,58						
Base FGTS 13* (SEFI)	0,00						
Base FGTS Menor Apr.	0,00						
Base FGTS 13* Menor	0,00						
Base FGTS Resc. (SEF)	0,00						
Base FGTS 13* Resc.	0,00						



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0038 - V.11.82.42.7					
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA PENHA / EDUCACAO - ADM		Emissao: 06/04/2016 1:54:35 PM					
00_343_941/0001-28		Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065995 - Seção: 1.01.2000.11227971					
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	1	1,55	527,86	0003	INSS	1	0,57	29,57
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	1	0,00	211,14	0004	IRRF	1	1,42	150,07
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	0,57	29,57	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	17,60
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	20,51					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	7,39					
Proventos		739,00			Descontos		197,24		541,76
FGTS Dep.		59,12			INSS Segurado		29,57		739,00
FGTS 13* Dep.		0,00			Estorno INSS		0,00		739,00
FGTS Dep. (SEFIP)		59,12			Base INSS		739,00		0,00
FGTS 13* Dep. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13*		0,00		0,00
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		14.266,67
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)		0,00			Base INSS Ac. Teto 13*		0,00		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 15 Anos		0,00		
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13* 15 Anos		0,00		
					Base INSS 20 Anos		0,00		
					Base INSS 13* 20 Anos		0,00		
					Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS (SEFIP)		739,00			Base INSS 13* 25 Anos		0,00		
Base FGTS 13* (SEFIP)		0,00			Base INSS N Exp. Risco		739,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS 13* N Exp. Risco		0,00		
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)		0,00			Base INSS Auton.		0,00		
					Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00							
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		1			Demitidos		0		
Serv. Militar		0			Lic. Maternidade		0		
Férias		0			Aviso Prévio		0		
Outros		0			Lic. sem Vencto		0		
Funcs		1			C/ Dem. mês		0		
Apos. Invalidez		0			C/ Resc. Compl.		0		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0040 - V.11.82.42.7
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 06/04/2016 1:54:35 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?..?.???.????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						- FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	PGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X	X				
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X	X				
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0097	INSAUWERIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCIO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X	X				
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44			X	X			X				
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78			X	X							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		---- 13o.-----		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	PGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	PGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0											
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78										

LEGENDA:

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0082 - V.11.82.42.7				
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		UPA - Penha / UPA ALEMAO		Emissão: 06/04/2016 1:50:31 PM				
00.343.941/0001-28		Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10065561 - Seção: 1.01.6008.12052000				
TOTALS DA QUEBRA								
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	1	30,00	2.888,49	0003	INSS	337,09	
0097	INSALUBRIDADE	1	0,00	176,00	0004	IRRF	61,75	
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	230,00	0006	VALE TRANSPORTE	173,31	
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	1	0,00	260,30 E	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	96,28	
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	1	11,00	337,09 E				
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	1	0,00	260,20 E				
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	1	0,00	30,64 E				

Proventos	3.394,49				Descontos	668,43	Líquido	2.726,06
FCTS Dep.	271,56				INSS Segurado	337,09	Base Sal. Fam.	3.394,49
FCTS 13* Dep.	0,00				Estorno INSS	0,00	Base IRRF	3.394,49
FCTS Dep. (SEFIP)	271,56				Base INSS	3.394,49	Base IRRF 13*	0,00
FCTS 13* Dep. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13*	0,00	Base IRRF Férias	0,00
FCTS Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto	0,00	BASE PIS	6.747,83
FCTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00				Base INSS Ac. Teto 13*	0,00		
FCTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 15 Anos	0,00		
FCTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13* 15 Anos	0,00		
					Base INSS 20 Anos	0,00		
					Base INSS 13* 20 Anos	0,00		
					Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FCTS (SEFIP)	3.394,49				Base INSS 13* 25 Anos	0,00		
Base FCTS 13* (SEFIP)	0,00				Base INSS N Exp. Risco	3.394,49		
Base FCTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00				Base INSS 13* N Exp. Risco	0,00		
Base FCTS 13* Menor Apr. (SE	0,00				Base INSS Auton.	0,00		
					Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FCTS Resc. (SEFIP)	0,00							
Base FCTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00							

Ativos	2		Demitidos	0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar	0		Af. Previdência	0	Aviso Prévio		0	
Férias	0		Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto		0	
Outros	0		Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês		0	
Puncs	2		Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez	0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0084 - V.11.82.42.7
 LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 06/04/2016 1:50:31 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?????????????

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				- FERIAS-		- 13o -		- PLR-	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X					
0005	SALARIO FAMILIA	5	80										
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X				
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X		
0053	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70						X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0						X				
0121	DIF. MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNI	2	0	X	X	X	X	X	X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	X	X	X	X	X	X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X	X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X	X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0488	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIM	0	0	X	X	X	X	X	X				
0495	GRATIFICACAO NATALINA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0515	GRATIFICACAO DE DESEMPENHO V3	0	0	X	X	X	X	X	X				
0517	GRATIFICACAO FIDELIZACAO	0	0	X	X	X	X	X	X				
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X	X	X	X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X	X	X	X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X				
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X	X	X	X				
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X	X	X	X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X	X	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	X		
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81										
0028	FGTS ARTIGO 22	E 28	83										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	E 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	E 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	E 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0						X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0	X	X								
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	E 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	E 91	80										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80										
0209	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0										
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	E 315	0			X							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 330	6										
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 331	6										
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0										
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0										
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78										

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				- FERIAS-		- 13o -		- PLR-	
				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									
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANDAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99										
0163	ATRASO	16	0	X	X	X	X	X	X				
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X				
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0										
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0										
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0										
0906	DESCONTO DE FGTO. INDEVIDO C	0	0	X	X	X	X	X	X				
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81										

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	874.999,51
01.01	SALARIO	564.759,10
01.01.01	FOLHA NORMAL	547.406,86
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	17.352,24
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	6.656,10
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.656,10
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	274.683,50
01.03.01	FGTS	56.878,81
01.03.02	IRRF	80.396,50
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	47.054,53
01.03.04	RESCISÕES	82.870,89
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	7.482,77
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	28.900,81
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	28.900,81
2	MATERIAL DE CONSUMO	121.533,42
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00

02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	42,82
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	42,82
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	121.490,60
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	33.030,18
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	88.460,42
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	229.344,03
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	4.135,64
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	4.135,64
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	32.666,68
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	32.666,68
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.521,61
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.521,61

03.09	LIMPEZA	3.758,39
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	3.588,99
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	169,40
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	6.780,95
03.13.01	INTERNET	6.780,95
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	5.316,34
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	5.316,34
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	175.164,42
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	175.164,42
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00

03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	32.978,95
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	32.155,62
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	32.155,62
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	823,33
05.04.01	TELEFONIA FIXA	823,33
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	412,35
06.01	TARIFAS	412,35
06.01.01	TARIFAS	412,35
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	71.016,98
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	71.016,98
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	71.016,98
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.330.285,24



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
<hr/>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Março/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/03/2016 a 31/03/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.428.625,90
A3 - TOTAL			1.428.626,90
<hr/>			
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
<hr/>			
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
<hr/>			
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
<hr/>			
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			1.428.626,90



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		4.003.798,68
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.875.532,06
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.875.532,06
Resultado de Aplicação Financeira		6.034,82
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
Sub-Total(2)		6.034,82
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.881.566,88
Despesas CUSTEIO		
Salários		489.002,54
Benefícios		6.656,10
Encargos e Contribuições		264.555,96
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		44.424,82
Provisões (13º + Férias)		132.588,07
Outras Despesas de Pessoal		28.900,81
Sub-Total (3)		966.128,30
Materiais de Consumo (4)		168.081,24
Serviços de Terceiros (5)		630.780,16
Serviços Públicos (6)		32.978,95
Tributárias/Financeiras (7)		
Outras Despesas Operacionais (8)		71.429,33
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.869.397,98
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.869.397,98
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		4.015.967,58



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										março/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
			NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS								
				Total	0				0,00		

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitais/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 PENHA					março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Outros Investimentos					
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO		
				Total	0 R\$

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

UNIDADE GERENCIADA: LUPA PENHA											março/2016
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 X SAL.TOTAL	(QTDE X SAL.TOTAL)
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	70,13	2.405,17	2.405,17	2.405,17
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	86,99	4.255,95	4.255,95	4.255,95
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1.516,00
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	58,58	1.574,58	1.574,58	1.574,58
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	104,18	1.620,18	1.620,18	1.620,18
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	144,98	1.660,98	1.660,98	1.660,98
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	164,18	1.680,18	1.680,18	1.680,18
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	180,18	1.696,18	1.696,18	1.696,18
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	46,36	1.856,21	1.856,21	1.856,21
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	91,96	1.901,81	1.901,81	1.901,81
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	171,16	1.981,01	1.981,01	1.981,01
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1.516,00
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	5,38	1.521,38	1.521,38	1.521,38
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	73,78	1.589,78	1.589,78	1.589,78
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	104,18	1.620,18	1.620,18	1.620,18
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	142,18	1.658,18	1.658,18	1.658,18
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	48	1050,37	465,63	53,98	1.569,98	1.569,98	1.569,98
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1575,54	698,44	873,47	3.147,45	3.147,45	3.147,45
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1575,54	698,44	1304,67	3.578,65	3.578,65	3.578,65
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	7.528,04
Farmacêutico	Farmacêutico	142105	1	CLT	40	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	4.168,96
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	515110	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	5.377,16
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	0,00	1.809,85	1.809,85	1.809,85
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	91,96	1.901,81	1.901,81	1.901,81



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	5,38	1.521,38	1.521,38
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	55,78	1.571,78	1.571,78
Maquieiro	Maquieiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	170,18	1.686,18	1.686,18
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	160,10	4.897,54	4.897,54
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	14.212,35
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	12484,31	5.534,29	0,00	18.018,60	18.018,60
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	54	16411,99	7.275,44	0,00	23.687,43	23.687,43
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	1.626,74
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	1,87	1.628,61	1.628,61
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	7,37	1.634,11	1.634,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	8,37	1.635,11	1.635,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	13,37	1.640,11	1.640,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	46,37	1.673,11	1.673,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	98,37	1.725,11	1.725,11
Técnico de Enfermagem	Técnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1444,38	640,29	0,00	2.084,67	2.084,67
Técnico de Suporte	Técnico de Suporte	317110	1	CLT	40	1969,42	873,04	49,03	2.891,49	2.891,49
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	2.951,17
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	1.626,74
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	99,57	1.726,31	1.726,31
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	266,77	1.893,51	1.893,51
					Total	14.475,34	6.416,92	589,22	21.481,48	21.481,48

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

(2) CLT/PP/PI

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA												março/2016
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 X SAL. TOTAL)	QTDE (QTDE	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,74	892,47	892,47		
Analista de Pessoal	Analista de RH II	413105	1	CLT	40	3733,49	1.655,06	396,00	5.784,55	5.784,55		
Analista de Suporte	Analista de Suporte	212420	1	CLT	40	2800,00	1.241,24	715,63	4.756,87	4.756,87		
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,08	450,87	53,74	1.521,69	1.521,69		
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	718,40	318,47	20,51	1.057,38	1.057,38		
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	562,89	249,53	28,95	841,37	841,37		
Assessor	Assessor Técnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	77,29	34,26	20,51	132,06	132,06		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	81,88	467,60	467,60		
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	335,41	148,69	104,53	588,63	588,63		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Pessoal	411005	1	CLT	40	959,58	425,38	396,00	1.780,96	1.780,96		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50	1.208,50		
Controller	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1221,27	541,39	27,72	1.790,38	1.790,38		
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	20,51	768,14	768,14		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1410,29	625,18	53,74	2.089,21	2.089,21		
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2327,59	1.031,82	0,00	3.359,41	3.359,41		
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23		
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	645,87	286,31	0,00	932,18	932,18		
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	677,14	300,18	53,74	1.031,06	1.031,06		
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35	1.054,35		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

Gerente Administrativo	Gerente de Comunicacao	142105	1	CLT	40	762,38	337,96	20,51	1.120,85	1.120,85
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,37	309,59	28,95	1.036,91	1.036,91
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informaçã	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,51	1.106,25	1.106,25
Gerente de Serviços Culturais	Gerente Geral de Educacao e Inovac	131115	1	CLT	40	739,00	327,60	20,51	1.087,11	1.087,11
Gerente Geral Saude e Assistencia Social	Gerente Geral Saude e Assistencia Sc	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	652,42	289,22	20,51	962,15	962,15
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	770,65	341,63	20,51	1.132,79	1.132,79
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	670,60	297,28	20,51	988,39	988,39
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	243,37	107,89	23,54	374,80	374,80
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	515,01	228,30	20,51	763,82	763,82
Superintendente Adm Financeiro Sên	Superintendente Adm Financeiro Sên	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	4282,37	1.898,37	1413,46	7.594,20	7.594,20
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	4595,32	2.037,11	904,26	7.536,69	7.536,69
Supervisor Administrativo	Supervisor	410105	1	CLT	40	4782,37	2.120,02	396,00	7.298,39	7.298,39
Supervisor Administrativo	Supervisor Tecnico de Serviço	410105	1	CLT	40	587,44	260,41	112,45	960,30	960,30
Total						22.586,81	10.012,73	3.088,04	35.687,58	35.687,58

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

RESPONSÁVEL VIVA RIO											março/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561											
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal(3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Lucas Vinicius Silva Neves	016.202.456-80	CRM-RJ 521010816	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/03/2016	R\$ 1.760,00
Luisa Borges de Souza	130.842.717-47	CRM-RJ 5201044567	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	10/03/2016	R\$ 3.346,80
Maria Angelica de Sousa Vieira	024.314.453-99	CRM-RJ 8384	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/03/2016	R\$ 880,00
Daniilo Cassane Soares	097.210.017-24	CRM-RJ 5201055356	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/03/2016	R\$ 880,00
Felipe Esposito Cordeiro	132.716.057-93	CRM-RJ 521006185	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	24/03/2016	R\$ 2.732,80
Laura Loures Tavares	062.132.306-37	CRM-RJ 52970565	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	24/03/2016	R\$ 880,00
Lucas Vinicius Silva Neves	016.202.456-80	CRM-RJ 521010816	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	24/03/2016	R\$ 1.586,80
Luisa Borges de Souza	130.842.717-47	CRM-RJ 5201044567	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	24/03/2016	R\$ 1.555,04
Mariana Cruz Lima Reis	016.703.696-33	CRM-RJ 52998605	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	24/03/2016	R\$ 960,00
Daniilo Cassane Soares	097.210.017-24	CRM-RJ 5201055356	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	24/03/2016	R\$ 880,00
Total							10				R\$ 15.461,44

(1) Informar o Número do Conselho Profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)

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

(3) Em cada linha deverá ser apresentada a carga horária mensal de um único profissional.

* Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

março/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO
 UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA
 CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561
 RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA

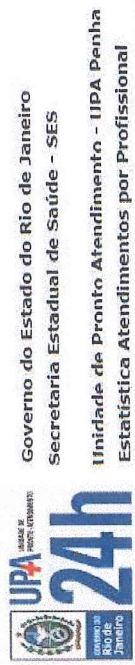
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional (1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Danilo Cassane Soares	087.210.017-24		CRM-5201055356	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	07/03 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Felipe Esposito Cordeiro	132.716.057-93		CRM-521006185	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	05/03 - 07:00 às 07:00 07/03 - 19:00 às 07:00	36h	R\$ 3.500,00	R\$ 1.085,00	R\$ 4.585,00
Laura Loures Tavares	062.132.306-37		CRM-52970565	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	01/03 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Lucas Vinicius Silva Neves	016.202.456-80		CRM-521010816	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	01/03 - 19:00 às 07:00 02/03 - 07:00 às 19:00	24h	R\$ 2.200,00	R\$ 662,00	R\$ 2.862,00
Luisa Borges de Souza	130.842.717-47		CRM-5201044567	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	02/03 - 07:00 às 19:00 09/03 - 07:00 às 19:00	24h	R\$ 2.200,00	R\$ 662,00	R\$ 2.862,00
Mariana Cruz Lima Reis	016.703.696-33		CRM-52998605	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	05/03 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Total											R\$ 11.300,00	R\$ 3.503,00	R\$ 14.803,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

- Relatório Klinikos – Atendimentos por profissional

Anexo comprobatório dos atendimentos realizados por RPA - por competência, validando a planilha acima, que se refere aos atendimentos realizados no mês de março/2016, mas ainda não pagos. Os referentes profissionais estão destacados em azul no Relatório, já que o mesmo engloba todos os profissionais da unidade.



Período: 01/03/2016 a 01/04/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANO DIAS MACHADO	591
ALEXANDRE TELLES DA PAIXAO LISBOA	615
ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	91
ANA PATRICIA MARTINS DUTRA	10
ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	110
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	267
ANTONIO CARLOS UMBELINO MARQUES	22



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

ARLENE DANTAS LEITE	294
CAROLINE PINHO	152
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	184
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	248
DALVA BARBOSA BACALHAO	139
DANIELLA COUTINHO DE BARROS	171
DANILO CASSANE SOARES	171
EDUARDO DE FREITAS NASCIMENTO	49
EDUARDO DINIZ DIAS	189



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

FELIPE ESPOSITO	182
-----------------	-----



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

FELIPE FARIA DA SILVA TEODORO	59
FERNANDO MUNIZ PEDROSA	1
GIORGIO CRUZ SANTOS SOUZA	190
JACQUELINE LUNA LOPES	89
JANINE BARRETO OLIVEIRA	178
JOSÉ ALFREDO QUIROZ SOLIZ	232
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	482
LAURA LOURDES TAVARES	33
LEANDRO ESCOBAR CORRÊA	456



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

LEONARDO COHEN CARNEIRO	179
-------------------------	-----



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

LUCAS VINICIUS SILVA NEVES	257
LUISA BORGES DE SOUZA	380
LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	267
MARCELLE SERAPHIM DE MENEZES	38
MARCIA CRISTINA DA SILVA SAMPAIO	339
MARIA ANGELICA DE SOUSA VIEIRA	20
MARIANA CRUZ LIMA REIS	15



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

NATALIA BARREIRO NATIVIDADE	208
NATALIA CARDOSO	88
OTAVIO HENRIQUE IGREJA DE AMORIM	24
OTAVIO LESSA TEIXEIRA	559
PAOLA LORENA DA SILVA GOMES	12
PAULA MARQUS VIVAS	3
PAULA TOMMASO	97



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

PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	152
PAULO R FLORIANO	619
PEDRO VIEIRA	131
RENATA ALVES DA SILVA	144
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	353
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	94
RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	32



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

RODRIGO DE ALMEIDA CHAME DE CASTRO	107
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	437
VANESSA DIAS LOMBA	34
VINICIUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	399
VINICIUS PAMPLONA SILVA	211
Total Geral de Atendimentos	10.404



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

UNIDADE GERENCIADA: LUPA PENHA										março/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS											
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor Estimado	Valor Pago no Mês	Competência			
				Data Início	Data Término						
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00					
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00				
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.277/0001-80	Posto	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66					
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	H/H	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82					
Equipamentos para esterilização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA-ME	08.117.714/0001-96	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00				Outubro, Novembro e Dezembro de 2015 e Janeiro de 2016
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00				
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00				
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00				
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVARIAS LTDA	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2015	31/03/2016	7.066,80					
Serviço de portaria	SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA	10.568.987/0001-07	.....	01/03/2015	29/02/2016	3.000,00				Novembro e Dezembro de 2015 e Janeiro de 2016
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	1.751,64	12			
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00					
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.046,62				
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-58	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00					
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00				
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	Exame	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00					
Gastes Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	962,46				
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA, ME	13.743.515/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	480,00				
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00					
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/05/2014	---	3.235,30				Março de 2016
Internet/Link Dedicado	EFEITIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/01/2015	31/12/2015	1.500,00				
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/10/2013	29/11/2015	5.536,00				
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00				
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	346.827,69				
Total						211.066,40					

(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.



RESPONSÁVEL: VIVA RIO								março/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA								
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561								
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\$ -	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		Roteio das Despesas da Sede da Contratada			Março/2016
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Roteio		Observação
			Valor	Critério	
FGTS sobre folha (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.763,09	100,00%	R\$ 3.763,09	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Fevereiro de 2016.
PIs sobre a folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 471,97	100,00%	R\$ 471,97	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2016.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 5.499,37	100,00%	R\$ 5.499,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2016.
Vale Transporte (Sede/Abril)	R\$ 52.773,40	3,99%	R\$ 2.105,55	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Abril de 2016.
Vale Alimentação (Sede/Março)	R\$ 86.885,81	2,12%	R\$ 1.841,44	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Março de 2016.
Vale Refeição (Sede/Março)	R\$ 54.282,85	4,25%	R\$ 2.309,55	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Março de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 32.114,26	100,00%	R\$ 32.114,26	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Fevereiro de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.418,10	100,00%	R\$ 1.418,10	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Fevereiro de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.453,64	100,00%	R\$ 3.453,64	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Fevereiro de 2016.
Empréstimo Consignado (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.118,21	100,00%	R\$ 1.118,21	Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Março)	R\$ 13.560,85	3,91%	R\$ 530,23	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Março de 2016.
Serviço de Honorários Advocatórios (Sede/Março)	R\$ 15.764,49	3,91%	R\$ 616,39	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocatórios, competência de Março de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Fevereiro)	R\$ 51.684,92	2,65%	R\$ 1.430,32	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Fevereiro de 2016.
IPTU (Sede/Fevereiro)	R\$ 12.703,09	2,65%	R\$ 351,54	Números de funcionários	IPTU competência Fevereiro de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Fevereiro)	R\$ 78.469,51	2,65%	R\$ 2.171,54	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Fevereiro de 2016.
Internet (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.959,72	2,65%	R\$ 137,25	Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Fevereiro de 2016.
Referente a telefonia (Sede/Fevereiro)	R\$ 48.316,83	2,65%	R\$ 1.337,10	Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Fevereiro de 2016.
Manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 180,00	2,65%	R\$ 4,98	Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Fevereiro de 2016.
Materiais (Sede/Fevereiro)	R\$ 5.385,48	2,65%	R\$ 149,04	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Fevereiro de 2016.
Energia Elétrica (Sede/Fevereiro)	R\$ 35.111,30	2,65%	R\$ 971,66	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Fevereiro de 2016.
Água (Sede/Fevereiro)	R\$ 6.991,20	2,65%	R\$ 193,48	Números de funcionários	Serviço de água na Sede competência Fevereiro de 2016.
Despesas diversas (Sede/Fevereiro)	R\$ 266.059,75	2,65%	R\$ 7.362,85	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Fevereiro)	R\$ 11.000,00	2,65%	R\$ 304,41	Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço de Entrega (Sede/Março de 2016)	R\$ 607,41	7,69%	R\$ 46,72	Números de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de entrega. Março de 2016
Serviço de Entrega (Sede/Março de 2016)	R\$ 1.071,67	4,44%	R\$ 47,63	Números de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de entrega. Março de 2016
Serviço de Conexão (Sede/Fevereiro de 2016)	R\$ 7.15,12	16,67%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Fevereiro de 2016
Serviço de Conexão (Sede/Fevereiro de 2016)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Fevereiro de 2016
Serviço de Conexão (Sede/Março de 2016)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Março de 2016
Serviço de Conexão (Sede/Março de 2016)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	Números de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Março de 2016
TOTAL	R\$ 801.246,88		R\$ 71.016,98		

9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 29 / 03 / 2016 às 14 :30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ADA DE OLIVEIRA MORAES matrícula 160307, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**BARRA D'OR
HOSPITAL**

Deixa de Oliveira Moraes

Declaro para fins trabalhistas que a paciente acima descrita permaneceu em repouso domiciliar por dois (02) dias.

*Dra. Cláudia Jordão
Médica
CRM 5279376-0*

26/3/16

Av. Ayrton Senna, 2.541 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 22.775-001
Tel.: (21) 2430-3600 - Fax: (21) 2431-2616 - Internet: <http://www.barrador.com.br>

NOME LEGÍVEL: Mônica Rodrigues

NOME LEGÍVEL: ADA DE OLIVEIRA MORAES

ASSINATURA: [assinatura]

ASSINATURA: [assinatura]



Lauzads
Nóscis



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 17/03/16 às 07:52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alexandre de Siqueira Barbosa matrícula 170020, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Arosene Rodrigues

ASSINATURA:

Arosene Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Alexandre Barbosa

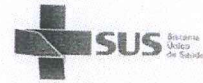
ASSINATURA:

[Signature]

[Handwritten mark]



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: ALEXANDRE DA SILVA BARBOSA	
CPF/DNV: 00331432773	Data de Nascimento 30/03/1968
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603170076

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALEXANDRE DA SILVA BARBOSA**, CPF:00331432773 e RG: **61445201** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Dr. Eduardo D. Dias
Médico
CRM/52.97921-0

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



Laudado
Porque!!



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 15 / 03 / 2016 às 09 : 34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alexandre de Silva Barbosa matrícula 130020, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: MOSINA RODRIGUES

ASSINATURA: Mosina Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ALEXANDRE DA SILVA

ASSINATURA: Alexandre da Silva
130020



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: ALEXANDRE DA SILVA BARBOSA	
CPF/DNV: 00331432773	Data de Nascimento 30/03/1968
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603150081

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALEXANDRE DA SILVA BARBOSA**, CPF:00331432773 e RG: **61445201** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 15 de Março de 2016

Vanessa Dias Lombrini
Médica
CRM: 5276358-6


Assinatura e Carimbo do Profissional

Amplado

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09 / 03 / 16 às 19 : 31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) André de Oliveira Santiago matrícula 11964, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO ATESTADO MÉDICO	Atesto para os devidos fins, a pedido, que o(a) Sr.(a) <u>André de Oliveira Santiago</u> , foi atendido(a) <u>Neurologista</u> (serviço) <u>20.000.538-7</u> (ident./reg.) deste hospital, no dia <u>07 / 03 / 16</u> , às <u>19.00</u> horas, necessitando de <u>2</u> (<u>Dois</u>) dias de repouso por motivo de doença.	
CID <u>B34.9</u>	DATA <u>07/03/16</u>	Médico/Odontólogo Dr. Daniel Ferreira Spindola Neurologia CRM: 5298724-7 <small>(assinatura e carimbo com nome completo e registro CRM/CRO)</small>
NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 27 de CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.		

cx87

0003 0429 Impressão: Gráfica UERJ

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Santiago

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: André de Oliveira Santiago

ASSINATURA: [Assinatura]

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 29 / 03 / 16 às 14 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jana Carolina Y. Tolosa matrícula 11630, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Dâmila S. de S. Melo

ASSINATURA: 

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Alcides Wilson Martins Caldeira

ASSINATURA: 



RIOS D'OR HOSPITAL

ANNA CRISTINA M CALDEIRA	
Nasc: 26/06/1989 - 26a9m2d	
Reg: H938612 - Pront: 005265835	
SUL AMERICA/557 ESPECIAL 100	
Entrada: 28/03/2016 - Hora: 18:15	
Matricula: 88868451849990101	
	Urgência
H938612	

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o Sr.(a) Anna Cristina M. Caldeira
Foi atendido (a) no setor de Emergência Adulto do Hospital Rios D'Or, no dia 28/03/16
às 18:44 horas, necessitando de 05 (cinco) dias de repouso, por
Por extenso
motivo de doença, a contar da presente data.

RS, 28/03/16
Localidade e Data

Monique Fernandes Melo
Clínica
CRM 52 97504-4

Assinatura e carimbo do Médico

038453



Luiz



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 11 / 03 / 2016 às 17 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Anlene Dantas Leite matrícula 170255, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:


NOME LEGÍVEL: Rosane Rodrigues

ASSINATURA: Rosane Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MARIA APARECIDA VITORINO

ASSINATURA: Maria Aparecida Vitorino

 Americas Medical City Av. Jorge Curi, 550 Bl B - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro CEP: 22775-001 Dr. Marcus Vinicius J. Diretor - Técnico - Médico CRM: 52.71339-2/RJ	Nome: ARLENE DANTAS LEITE Endereço: RUA R JORN HENRIQUE CORDEIRO - Nº: 30 Bairro: BARRA DA TIJUCA Cidade: RIO DE JANEIRO - RJ Data / Hora de Aferição: 10/03/2016 13:04:12
---	--

Atestado Médico


Declaro que Sr(a). ARLENE DANTAS LEITE
Compareceu a este nosocômio às 12:15 horas, para consulta saindo
às 13:10 horas.

Sendo que:

- Pode voltar em seguida ao trabalho.
- Deverá ficar afastado do trabalho durante o dia de hoje.
- Deverá ficar afastado do trabalho até __/__/__.
- Deve hoje repousar a partir desse horário.
- Esteve internado de __/__/__ à __/__/__, devendo permanecer afastado por mais ____
(____) dias.
- CID: _____ autorizado pelo paciente.

RIO DE JANEIRO, 10 de MARÇO de 2016.


ARLENE DANTAS LEITE


Dr(a). MARCOS PAULO BARBOSA AGUIAR
CRM-907383-RJ



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 02/04/16 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ARLENE DANTAS LEITE matrícula 170.255, o atestado que segue digitalizado abaixo:

TOP
Sistema de Gestão de Recursos Humanos
CENTRO DE GESTÃO DE PESSOAS

Para: **MARIA ARLETE DANTAS LEITE**

LAUDO MEDICO

A PACIENTE SUPRA CITADA ESTA COM FRATURA E A SUA FILHA, A SENHORA ARLENE DANTAS LEITE ENCONTRA-SE COMO SUA ACOMPANHANTE DURANTE O PERIODO DE DE 25 A 01/04/2016.

Dr. Edilson T. O. Cruz
Cirurgião de Otorrinolaringologia
R. M. 199 / 3240893

JOÃO PESSOA, 31/03/2016

Rua Professor Joaquim Veloso Galvão, 1810 - Pedro Gondim - João Pessoa/PB - (83) 3244-6537 / 3244-6317
www.clinicatop.com

NOME LEGÍVEL: Arlene Dantas Leite

NOME LEGÍVEL: Arlene Dantas Leite

ASSINATURA: [Assinatura]

ASSINATURA: [Assinatura]

UPA UNIDADE DE PRONTO-ATENDIMENTO



ATESTADO MÉDICO

UPA VILA KENNEDY

Atesto para os devidos fins que o paciente
Carlos Roberto Pastam
da Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

30, 03, 16 e necessita de
03 dias de repouso dominar

Dr. Ana dos Santos Pinheiro
Médico
CRM 52.8870-4



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 31 / 03 / 16 às 12 : 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CARLOS ROBERTO CAETANO DA SILVA matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Patrícia Netto

ASSINATURA:

[Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Victor Briggs

ASSINATURA:

Victor Briggs
Mat.: 170018
ALMOXARIFE
1PA PEIHA

[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 27/03/16 às 17:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) CARLOS ROBERTO CAETANO DA SILVA matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IZADO



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: UPE

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Carlos Roberto Caetano da Silva

de idade

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

24/07/11 e necessita de 07

dias de repouso 7/07


Dr. Carlos Roberto Caetano da Silva
CRM - 52.101

ASSINATURA E CARIMBO

ESPAÇO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patrícia Motta

ASSINATURA: PM

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Carlos Roberto Caetano da Silva

ASSINATURA: CRoberto

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 14 / 03 / 16 às 18:21 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carlos Roberto Santana da Silva matrícula 170257, o atestado que segue digitalizado abaixo:



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: VK

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Carlos Roberto Santana da Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

12 / 03 / 2016 e necessita de (hum dia)

dias de repouso

Dr. José da Rocha Camões IV
CRM: 52100224-4

ASSINATURA E CARIMBO

ESPAÇO RESE

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Marisa Duma

ASSINATURA: Marisa Duma

Entregue por:

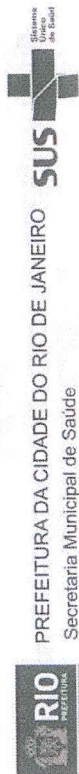
NOME LEGÍVEL: Carlos Roberto da Silva

ASSINATURA: Carlos



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05/03/16 às 12:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cláudia Paula da SILVA matrícula 170050, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ATESTADO

Nome <u>Cláudia Paula da Silva</u>	Data de Nascimento	Descrição Atesto para os devidos fins que a paciente a seguir necessita de afastamento de duas atividades profissionais por 3 dias, a partir de hoje, por motivo de doença.
CPF		
Unidade de Saúde		

RIO DE JANEIRO, 05 de 03 de 2016
 Dra. Maria Salazar
 Médica
 CREMEAM 5289201-F
 Assinatura e Carimbo do Profissional

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: [Assinatura]

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Cláudia Paula da Silva

ASSINATURA: [Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 2016 às 15 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Samilla Coutinho matrícula 13543, o atestado que segue digitalizado abaixo:

AMEP
Assistência Médica Especializada

Atestado

Atesto para os devidos fins que, Daniello Coutinho de Buenos Aires, nascido em 03.03.1980 dias de repouso.


Daniello Coutinho
Médico - CRM 52.98690-0

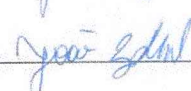
29 MAR 2016

Rua Araguaia, 13 - Freguesia - Jacarepaguá - Telefones: (21) 3382-9150 / 2424-4943
Av. Nelson Cardoso, 864 - Taquara - Jacarepaguá - Telefones: (21) 3382-8282 / 3382-8259

NOME LEGÍVEL: Pâmela S. dos. Santos

NOME LEGÍVEL: Ygor Salim Amador Aguiar

ASSINATURA: 

ASSINATURA: 

GUCE MAIS MÉDICOS
CLÍNICA MÉDICA

Atestado médico

Paciente: FELIPE FARIA S. TEODORO

Atesto que paciente acima necessita de 5 (cinco) dias de repouso domiciliar por motivo de doença.

CID- J01

Entrego pessoalmente o paciente para o dentista do prepô.

Fernando Pedrosa
Coordenador Médico
CRM: 52.72341-0
UBA - PENHA-RJ 24hs.

Fernando Pedrosa
Coordenador Médico
CRM: 52.72341-0
UBA - PENHA-RJ 24hs.

Aline Moraes
Aline Moraes
Nefrologia
CRM 5279722-7

Rio de Janeiro , 04/03/2016

Dra. Aline Moraes

52797227





Luizinho

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 09/03/2016 às 14:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Felipe Faria S. Teodoro matrícula 13755, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Raimundo S. da S. T. T. T.

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Felipe F. S. Teodoro

ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/04/16 às 09:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) FERNANDA S. AZEVEDO matrícula 170365, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: GEORGINO HENRIQUE

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

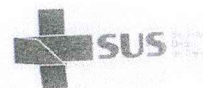
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: Fernanda Azevedo



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: FERNANDA SANTOS AZEVEDO	
CPF/DNV: 13971331718	Data de Nascimento 29/09/1989
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603310482

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **FERNANDA SANTOS AZEVEDO**, CPF:13971331718 e RG: **263724296** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **01/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 31 de Março de 2016

Dr. Ricardo Alberto M. Prada
Médico
CRM-RJ 52101173-1

Assinatura e Carimbo do Profissional



PROTOCOLO DE ENTREGA - DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO ADMINISTRAÇÃO

Na data 13 / 03 / 16 às 09 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Leonarda S. Azevedo matrícula 170365, a declaração de comparecimento que segue digitalizado abaixo:

ALIZADO

BAM-4 31603110198

ESPAÇO R

	<p>Declaração de Comparecimento</p> <p>Declaro para os devidos fins que o paciente <u>Remanejar Santos Azevedo</u></p> <p>Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia <u>13/03/16</u> no período de <u>13</u> : <u>32</u> horas até <u>15</u> : <u>00</u> horas.</p> <p> Assinatura e Carimbo</p>
---	---

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: [Signature]

ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Leonarda S. Azevedo

ASSINATURA: Leonarda Azevedo



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 14 / 03 / 2016 às 09 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Gabriel Andrade de Figueiredo matrícula 13618, o atestado que segue digitalizado abaixo:

TALIZADO

UPA PENHA

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Gabriel
Andrade Figueiredo
necessita de 01 (Hum) dias de repouso.

RU: 14/03/16

[Assinatura]
Medico

CRM: 52.2552-7
Médico
Gabriel B. Garcia

Av. Lobo Junior, 548 - Rio de Janeiro - RJ
0170-061 Rio de Janeiro - RJ Tel: 21-2552-2000

ESP

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Pâmela S. de S. Tunes

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: GABRIEL ANDRADE

ASSINATURA: [Assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 2016 às 14 : 25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Heloisa Pereira de Oliveira matrícula 170102, o atestado que segue digitalizado abaixo:

UNIVERSIDADE DO BRASIL / UFRJ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTINO FRAGA FILHO	PRONTUÁRIO 449676
NOME <u>Heloisa Pereira de Oliveira</u> ENDEREÇO _____	<p style="text-align: center;"><u>Declaração / Atestado</u></p> <p>Declaro para os devidos fins que a paciente acima descrita, inscrita sob RG nº 04664719-9 foi atendida no presente serviço, de Psiquiatria e Psicologia Médica em caráter de urgência com diagnóstico sugestivo de transtorno depressivo grave, em início de tratamento hoje (psicotrópico + medicamento), não tendo sido possível comparecimento ao trabalho. CID 10: F32.2. Retorno em 2 dias já agendado.</p> <p style="text-align: right;"> DATA <u>30/03/16</u> ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ </p>

DSC - 020 / Set 2013
 RECEITUÁRIO - PACIENTES EXTERNOS
 End.: Rua Profº Rodolpho Paulo Rocco, 255 - Ilha do Fundão - Rio de Janeiro / RJ - CEP 21941-913

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: maria deuma

ASSINATURA: maria deuma

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Heloisa Pereira

ASSINATURA: Heloisa Pereira

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 2016 às 13 : 36 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josielen Oliveira de Souza. matrícula 11849, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: maria Duuma.

ASSINATURA: maria Duuma.

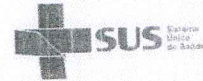
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Josielen Oliveira de Souza

ASSINATURA: Josielen Oliveira de Souza



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: JOSIELEN OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/DNV 12243524759	Data de Nascimento 13/11/1986
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603300088

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JOSIELEN OLIVEIRA DE SOUZA**, CPF: 12243524759 e RG: 230963274 que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 30 de Março de 2016

Dra. Luísa Borges de Souza
Médica
CRM 52 0104456-7

Assinatura e Carimbo do Profissional





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 31 / 03 / 16 às 08 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Judicea Baptista de Araújo matrícula 180004, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Pâmela S. da S. Reis

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

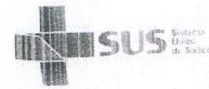
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Judicea Baptista de Araújo

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: JUDACA BATISTA DE ARAUJO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 09/09/1966
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603310096

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JUDACA BATISTA DE ARAUJO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **31/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

Acqueline Luna L. Alencar
Médica
CRM: 52.94518-8

RIO DE JANEIRO 31 de Março de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 23 / 03 / 16 às 11 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ludmila Baptista de Melo matrícula 180004, o atestado que segue digitalizado abaixo:



GOVERNADOR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO
DO RIO DE JANEIRO
Hospital Central Aristarcho Pessoa

ATESTADO MÉDICO

OME: JUAGIA BAPTISTA DE ARAUJO

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente acima necessita
de afastar-se de suas atividades oc. pacionais por 02 (dois) dias.

Atenciosamente,

Alina Teixeira de Oliveira Brito
1.º Ten BM - OOS - Médico OF
RG: 41635 CRM: 52.78101-7

MÉDICO RESPONSÁVEL

Rio de Janeiro, 23 de Março de 2016.

NOME LEGÍVEL: Luiz Carlos de S. Melo

NOME LEGÍVEL: Ludmila Baptista de Melo

ASSINATURA: 

ASSINATURA: 

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 21 / 03 / 2016 às 09 : 05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) JULIANA ALVES DA LIMA matrícula 13643, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA COLAR FOTO

Nº **12020**

Nome completo: _____
Data de nascimento: _____
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Registro: _____
Leito/Andar: _____

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui.

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o (a) Sr(a) _____
acompanhou o(a) paciente Juliana Alves da Lima
atendido (a) em nosso serviço de Emergência, no dia de hoje, no período de 15 h 43 min
até 18 h 00 min.

Rio de Janeiro, 19 de 03 de 16

Elizandra C. Baptista
CRM 123.456
Assinatura do Médico

**CAXIAS DOR
HOSPITAL**

NOME LEGÍVEL: J. Alves da L.

NOME LEGÍVEL: Juliana A. de L.

ASSINATURA: [Assinatura]

ASSINATURA: [Assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 25 / 03 / 2016 às 15 : 06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) KAIZA MARCIA DA SILVA matrícula 170046, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: ROSANA RODRIGUES

ASSINATURA: Rosana Rodrigues

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ED CARLOS DA SILVA BRITO

ASSINATURA: Ed Carlos da Silva Brito



HOSPITAL E CLÍNICA DA MÃE

ATESTADO MÉDICO

Atestado, para os devidos fins e efeitos que o(a) Sr.(a) KAIZA MARCIA DA SILVA está impossibilitado (a) de exercer sua atividade normais e regulares por estar sob cuidados médicos, durante o período abaixo:

Número de dias: 02

a partir de: 24/03/2016

Número de horas:

entre 06:20 às 06:40

MESQUITA 24/03/2016

Dr. Alexandre Ferreira Gualberto Local/Data

ALEXANDRE FERREIRA GUALBERTO

CRM: 52861120



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 02/03/16 às 11:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LUCIANA DE SOUZA DA FONSECA matrícula 170130, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Centro Ortopédico da Penha Ltda.

CNPJ 31.169.238/0001-79 Inscrição Municipal 00.991.350

Rua Quito, 52 - Penha - Tel.: 2290-5799 - Fax: 2280-8235

2ª à 6ª Feira - 8:00 às 18:00 horas

Sábado - 8:00 às 12:00 horas



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO QUE O (A) SR. (A) Luciana de Souza da

Fonseca NECESSITA AFASTAR-SE DE SUAS ATIVIDADES

DURANTE UM PERÍODO DE 03 (Três)

DIAS, POR UM MOTIVO DE MOLÉSTIA.

IDENTIDADE: _____ CID: _____

RIO DE JANEIRO, 02 DE 03 DE 2016



Dr. Sílvestre Cesar G. Pinto
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5253453-2

NOME LEGÍVEL: Katrine Motte
ASSINATURA: [Assinatura]

NOME LEGÍVEL: Claudio Motte
ASSINATURA: [Assinatura]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 21 / 03 / 16 às 15 : 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcio Alexandre S. Martins matrícula 140348, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	<h3 style="margin: 0;">ATESTADO MÉDICO</h3> <p style="margin: 5px 0;">ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) _____</p> <p style="margin: 5px 0;">FOI ATENDIDO(A) <u>Marcio Alexandre Soares Martins</u> IDENT. OU REGISTRO <u>PS</u></p> <p style="margin: 5px 0;">DO <u>H.F. AUCKARAÍ</u> CLÍNICA OU SERVIÇO</p> <p style="margin: 5px 0;">NO DIA <u>21</u> / <u>03</u> / <u>16</u> ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE <u>1</u> <u>Guia</u> HOSPITAL - AMBULATORIO POR EXTENSO</p> <p style="margin: 5px 0;">DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.</p> <p style="margin: 5px 0;">CID _____</p> <p style="margin: 5px 0; text-align: right;">LOCAL E DATA <u>21/03/16</u></p> <p style="margin: 5px 0; text-align: right;">ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO <u>Maria de Fátima L. Cacas</u> CRM: <u>265190-7</u></p> <p style="margin: 5px 0; text-align: right; font-size: small;">(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)</p>	NOTA: Este Atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 86.312 de 23/01/84, e Resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.
--	--	---	--

NOME LEGÍVEL: Pâmela S. de Jesus

ASSINATURA: [Assinatura]

NOME LEGÍVEL: Marcio Alexandre Soares Martins

ASSINATURA: [Assinatura]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03 / 03 / 2016 às 14 : 01 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Angela N. Santos matrícula 170049, o atestado que segue digitalizado abaixo:



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO/AFASTAMENTO

Declaramos para os devidos fins que o(a) paciente Maria Angela Nascimento de O. dos Santos compareceu a este hospital no dia 02 / 03 / 16 no período de — às — para realizar consulta médica acompanhada pelo(a) Sr(a). Mauilo: João Carlos dos Santos e deverá manter-se em repouso absoluto por 30 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 03 de 02 de 16


Dr.^a Maria Zélia de Souza
Médica
CRM 52.831/875

Assinatura e Carimbo

Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - RJ - Cep: 21510-012
Tel.: 2472-0388 - Fax: 2475-4576

NOME LEGÍVEL: Victor Hugo

NOME LEGÍVEL: JOÃO CARLOS SANTO

ASSINATURA: 

ASSINATURA: 



Luiz Augusto

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 18 / 03 / 16 às 09 : 35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Natalia Cardoso da Silva matricula 14014, o atestado que segue digitalizado abaixo:

CAXIAS D'OR HOSPITAL

NATALIA CARDOSO DA SILVA
Nasc. 17/09/1985 Idade 30a5m0d
Pront. 000024350 Sexo: F
Con/Pla. SOLDEN CP05S/ESPECTAL
Intern. 17/03/2016 -08:28
Matric. 1395997100 Lt. 805

0337873 Registro

*ATF-TC DAMA DE VISO FINIS TRAMA UNISTAS,
QUE APARENTE ACIMA NEESSITA DE OS
(CINCO) DIAS DE REPOUO POR MOTIVO DE
SAUDE.*


*Felipe Carlos Oliveira
L. 10014
CRM 333553B-1*

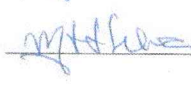
17/3/16

Av. Brigadeiro Lima e Silva, 82/1 - Jardim 25 de Agosto - Duque de Caxias - RJ
Tel.: (21) 2460-3600 - www.caxiasdor.com.br

NOME LEGÍVEL: Camila dos S. Silva

NOME LEGÍVEL: Luiz Augusto da Silva

ASSINATURA: 

ASSINATURA: 




Laércio


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 10 / 03 / 2016 às 19 : 55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) OTAVIO LESSA, matrícula 160316, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RE

10





PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade	
Nome	OTAVIO LESSA FINEIRA
Matrícula	

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPACITADO DEVE SER AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR 01 (UM) DIA A CONTAR DA PRESENTE DATA

Dr(a)	Médico - Certificado
16030103116	<i>Lessa</i>

Imprensa da Cidademod AA 1360

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: DIEDHO LIMA

ASSINATURA: *Diedho Lima*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: RICARDO PEREIRA

ASSINATURA: *Ricardo Pereira*

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 03 / 2016 às 19 : 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Otavio Lessa Teixeira, matrícula 160316, o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

FOI ATENDIDO(A) Leão Teixeira OTAVIO CPF 507234347194 IDENTI. OU REGISTRO

DO PNAC HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 22/3/16 AS 15 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (Um) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID R11

SUS Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde

RIO PREFEITURA C I D A D E MARAVILHOSA

ATESTADO MÉDICO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL OTAVIO LOCAL E DATA 22/3/16

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO Plágio Rocha CRM: 586605-2

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO (CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM(CRO))

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

NOME LEGÍVEL: maria deuma

NOME LEGÍVEL: OTAVIO LESSA

ASSINATURA: maria deuma

ASSINATURA: Wanderlândia



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 08 / 03 / 16 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) PAMELA SANTOS DA S. FERREIRA matrícula 270383, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ZADO

UPA PENHA
24h
SECRETARIA DE SAÚDE E DEFESA CIVIL

UPA PENHA
ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr(a) Pamela Santos da Silva Ferreira necessita de 01 (Hum) dias de repouso.

RJ, 07 / 03 / 16

Jr. Alexandre Lima
MÉDICO
CRM: 52.404

Médico

Av. Lobo Junior, S/N - Pq. Ary Barroso
Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861

ESPAÇO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patricia Netto

ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Pamela S. da S. F.

ASSINATURA: [Assinatura]

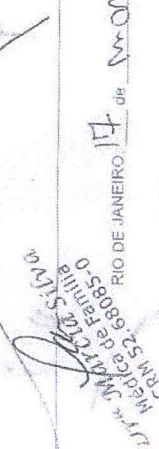
PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

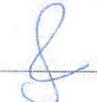
Na data 21 / 03 / 16 às 08 : 50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) PATRICIA MOTTA T. WANZELER matrícula 170026, o atestado que segue digitalizado abaixo:

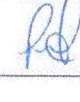


ATESTADO

Nome <u>Patricia Motta T. Wanzeller</u> CPF Data de Nascimento	Descrição <u>Atestado, para dias necessários, que minha sempre citada rotineiramente CHS segue e necessita o 2 (dois) dias de licença, por motivo de doença.</u>
Unidade de Saúde <u>CHS NRS</u>	Assinatura e Carimbo do Profissional


 PATRICIA MOTTA T. WANZELER
 Médica de Família
 CRM 12.68085-0
 17 de março de 2016

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: Ricardo S. dos Santos
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: PATRICIA MOTTA
 ASSINATURA: 

Imitado

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 05 / 03 / 16 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Patrícia Rôyes Ferraz de Funchão matrícula 11953, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Ministério da Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR(A) Patrícia

FOI ATENDIDO(A) acordado IDENT. OU REGISTRO KAYOR FERRAZ DE FUNÇÃO

CLÍNICA OU SERVIÇO ESF José César HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 03/03/16 AS 9:15 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (UM) POR EXTENSO h

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA consulta odontológica emergencial

CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RO 03/03/16

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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

NOME LEGÍVEL: Kayor Ferraz de Funchão

NOME LEGÍVEL: Patrícia Rôyes Ferraz de Funchão

ASSINATURA: [Assinatura]


ASSINATURA: [Assinatura]





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) Sr.(a) Paulo Pomantel
Andrade da Cunha
foi atendido (a) na emergência
no dia 10/03/2016 às 18:25 horas, necessitando de 02
(DOIS) dias de repouso, por motivo de doença.


Rafael Abud Luisotto
Médico
CRM:52 96117-5

ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO



Nota - Este atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo decreto n.º 89.312 de 23/01/84, e CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do Trabalho.

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 10/03/16 às 12:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) PAULO RIMMENTEL ANDRÉ DA COSTA matrícula 170152, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



TRIAL VERSION
<http://www digitzone.com>

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Gláucia de Araujo Cardoso da Silva


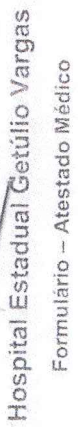

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Marcelo Claudio Marques



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 22 / 03 / 2016 às 12 : 52 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Renata da Silva Tinsco, matrícula 170311, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 SECRETARIA DE SAÚDE	 Formulário – Atestado Médico	
Atesto para fins <u>LABORATÓRIO</u> (ESPECIFICAR) que o(a) Sr.(a) <u>RENATA</u>		
<u>da Silva Tinsco</u>		
Portador (a) do documento <u>11030140-7</u> (nº do RG e/ou CPF)		
Foi atendido (a) <u>Carrolla Carol</u> (CLÍNICA OU SERVIÇO)		
No dia <u>13.03.16</u> às <u>9.45</u> horas, necessitando de <u>14</u>		
<u>(gestante)</u> dias de repouso, por motivo de doença.		
(CID: _____)		
LOCAL E DATA <u>DUO 13/03/16</u>		
ASSINATURA E CARIMBO <u>Renata da Silva Tinsco</u> Médico CRM 52102629-1		

FOR-HEGV-030 Versão 01 Vigência: 01/04/2019

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Maria Duma

ASSINATURA: Maria Duma

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Manoel Luiz de Silva

ASSINATURA: Manoel Luiz de Silva

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 14 / 03 / 16 às 10 : 40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fernanda da Silva Timóteo matrícula 140311, o atestado que segue digitalizado abaixo:

 SECRETARIA DE SAÚDE	Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário - Receituário Médico	
--	---	---

Nome: _____

Decisão que o paciente
Renova do Sino
Timóteo, para dar
de RG 11036240-7
via do HEGV no
dia 14/3/16 às 10:00h
para realização,
sendo com o pres-
critecimento e envio

Mariana R. Meneguello
Médica
CRM 52 0103464-2

14.3.16

Av. Lobo Júnior - Nº 2293 - Penha - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21070-061
Tel.: (0xx21) 2334-7835

FOR-HEGV-015 Versão: 01 Vigência: 01/09/2018

NOME LEGÍVEL: Fernanda S. dos Santos

NOME LEGÍVEL: Fernanda da Silva Timóteo

ASSINATURA: _____

ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Dr. Leonardo Filippo Cisari
Cirurgião - Dentista
CRO-RJ 25.848

ATESTADO ODONTOLÓGICO

ATESTADO COM O FIM DE DISPENSA DE ATIVIDADES TRABALHISTAS, QUE RICARDO ALBERTO MIRANDA PRAÇA PORTADOR DO Nº 1582510-3 ESTEVE SOB MEUS CUIDADOS PROFISSIONAIS

NAIS NO DIA DE HOJE, DEVENDO PERMANECER EM REPOUSO POR 2 (DOIS) DIAS.
CID K05.22

Rio, 02/03/2016

Dr. Leonardo Filippo Cisari
Cirurgião-Dentista
CRO-RJ 25848

Estrada do Galeão, 826 / 217 Ilha do Governador
Rio de Janeiro - RJ CEP: 21931-522
Tel.: 2467.4745 email: lmcisari@uol.com.br

Na data 03/03/16 às 08:16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ricardo Alberto M. Praça matricula 11886

O atestado aqui copia digitalizada abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Shirley A. Loui

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Leandro Lima



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 18 / 03 / 2016 às 10 : 00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Flaviano Tuedizio da Silva matrícula 170340, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Daniela S. do J. Ramos

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

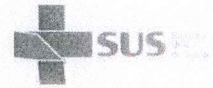
NOME LEGÍVEL: Jonathan Bueno

ASSINATURA: [Handwritten Signature]





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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: RICARDO TEODOZIO DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 09/07/1971
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603180065

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RICARDO TEODOZIO DA SILVA**, CPF: e RG: **170340** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **18/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **4(quatro)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 18 de Março de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

Imprido

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 19 / 03 / 16 às 15 : 15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberta Cardoso Gonçalves matrícula 170 056, o atestado que segue digitalizado abaixo:

CLÍNICA TRAUMATO ORTOPÉDICA LTDA.

Direção: Dr. Luiz Carlos Almeida Amorim
Inscrição Municipal 00.369.780 - Inscrição no CNPJ 42.104.851/0001-24
Rua Américo Brasileiro, 91 - Madureira - Rio de Janeiro - RJ
Tels.: (21) 3390-3226 - 2450-2710 - 3390-5636
Home Page: www.ctomadureira.com.br / E-mail: ctomadureira@veloxmail.com.br



ATESTADO

Atestado para os devidos fins que o Sr. ROBERTA esteve nesta Clínica para:

- Atendimento Médico 170 056 (TRAB)
- Atendimento Radiológico ()
- Atendimento Fisioterápico ()
- Acompanhante ()

Rio, 17, 03, 16

Matteo Almeida
Ortopedista
CREMÉRJ 15.472/941-5

Ass. Médico

NOME LEGÍVEL: Roberta

NOME LEGÍVEL: Roberta e Gallo

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 31 / 03 / 16 às 14 : 28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ROBERTA ISABELA R. RAMOS matrícula 170206, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Fabrício Malta

ASSINATURA: F.M.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Roberta Rispoli

ASSINATURA: Roberta Rispoli



Paciente: **ROBERTA ISABELA RISPOLI RAMOS**
Registro: **L434373** Prontuário: **000346365**
Matricula: **914221698**
Data/Hora de Entrada: **29/03/2016 - 09:35**
Data do Atendimento: **29/03/2016 - 12:04:56**
Idade: **28 anos, 7 meses e 11 dias** Sexo: **Feminino**
Endereço: **RUA OSWALDO LUSSAC, 160, - TAQUARA**
Convênio/Plano: **AMIL/AMIL (BLUE, NEXT E OUTROS)**

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Sr.(a) **ROBERTA ISABELA RISPOLI RAMOS**, identidade **0861063686** foi atendido (a) na emergência deste hospital no dia **29/03/2016**, às **09:35** horas, necessitando de **1 (um)** dia (s) de repouso por motivo de doença.

Referências:

Registro atendimento: **L434373**

Prontuário Médico: **000346365**

Rio de Janeiro, **29/03/2016**

Diego F. S. Pereira
Médico
CRM: 527289-8

Assinatura e Carimbo do Médico

Hospital de Clínicas de Jacarepaguá

RUA BACAIRIS 499 | TAQUARA
RIO DE JANEIRO - RJ | CEP 22730-120
www.hcj-net.com.br | 21 3987 7000

Longaco
[Signature]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 04 / 03 / 16 às 15 : 30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rosemary de Oliveira Gomes matrícula 470315, o atestado que segue digitalizado abaixo:

FORIS
Atestado
Ortopedia e Fisioterapia

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que
ROSEMARY DE OLIVEIRA RAMOS prontuário de número
99615, residente em (na) **RUA VITOR MEIRELES N 35 em/na(o)**
C.SOARES, encontra-se sob nossos cuidados médicos,
estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por
um período de **.8....(..OITO....) dias.**

Nova Iguaçu, 03 de Março de 2016

Médico assinatura sobre carimbo

Rua Joaquim dos Santos, 1300
Centro - Queimados
CEP 26.383-330 - RJ
Tel.: (21) 2665-2538

Rua Dom Waimor, 383 - 2º andar
Centro - Nova Iguaçu
CEP 26.215-220 - RJ
Tel.: (21) 2669-2112

www.clinicaortfis.com.br

Nova Iguaçu Ortopedia • Traumatologia • Fisioterapia • Raio X • RFG • Ginástica Postural • Cirurgia de Joelho

NOME LEGÍVEL: Václavo S. de S. Silva

NOME LEGÍVEL: Rosemary Ramos de Oliveira

ASSINATURA: [Signature]

ASSINATURA: Rosemary Ramos

[Signature]



LANÇADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 10 / 03 / 2016 às 15 : 45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Romery de Oliveira Romes. matrícula 170315, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Marie Deuma.

ASSINATURA: Marie Deuma.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Romery Romes de Nascimento

ASSINATURA: Romery Romes de Nascimento



Atestado

Atestamos, para os devidos fins e efeitos, que ROSEMERY DE OLIVEIRA RAMOS prontuário de número 99615, residente em (na) RUA VITOR MEIRELES N 35 em/na(o) C.SOARES, , encontra-se sob nossos cuidados médicos, estando incapaz para o exercício de atividades profissionais por um período de ..7.....(..SETE....) dias.

CID ; M65



Nova Iguaçu, 09 de Março de 2016

Médico assinatura sobre carimbo

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 2016 às 08 : 27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Samantha cristina G. Fonseca :
matrícula 170175 , o atestado que segue digitalizado abaixo:

ADO

	<p>UPA PENHA</p> <p>ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Samantha</u> <u>Cristina G. Fonseca</u></p> <p>necessita de <u>01 (Um)</u> dias de repouso. <u>dormir a contar a partir</u> <u>dessa data.</u></p> <p style="text-align: right;">RJ, <u>29/03/16</u></p> <div style="text-align: right;">  Médico </div>
Av. Lobo Junior, S/N - Pq. Ary Barroso Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861		

ESPAÇO

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: maria Deuma

ASSINATURA: maria Deuma

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Samantha cristina Guimaraes Fonseca

ASSINATURA: [Signature]

lançado
[assinatura]

Declaração de Horas.



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 2016 às 09 : 12. horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane Barros de Lima matrícula 150318., o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: marie Deume.

ASSINATURA: marie Deume.

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Viviane Barros de Lima

ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



HOLODONTIA

Dr. Newton Nogueira de Sá Jr. | CRO 9998

ORTODONTISTA | ORTOPEDISTA DENTO-FACIAL
ORTOPEDISTA FUNCIONAL DOS MAXILARES

Rio de Janeiro 10 de março de 2016

Atesto para os devidos fins que a paciente Viviane Barros de Lima esteve meus cuidados profissionais no dia 10 de março de 2016.

Newton Nogueira de Sá Júnior
CRO-RJ 9998

Dr. Newton Nogueira de Sá Júnior





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 24 / 03 / 16 às 19 : 48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wallace L. de Souza matrícula 170329, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: Seranda Azevedo

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: Wallace Lopes de Souza



UPA - TIJUCA

ATESTADO MÉDICO

RIO DE JANEIRO 19 de Março de 2016

Nº Boletim Atendimento Médico : 071603190457

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WALLACE LOPES DE SOUZA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

Data: 19/03/2016



Daniilo Silva
Médico
CRM 52.96960-5

Nome: **DANILO DAVID SANTOS SILVA** e CRM **52.96960-5**
Assinatura e carimbo do (a) Médico(a).

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 16 às 15 : 07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WANDA DE A. NOGUEIRA DIAS matrícula 270105, o atestado que segue digitalizado abaixo:

INSTITUTO DE PSQUIATRIA - IPUB
Universidade Federal do Rio de Janeiro



RECEITUÁRIO

Wanda de Albuquerque Nogueira
Atestado Médico
Atestado para dar baixa para que
a paciente assim deve permanecer
em repouso por 7 dias / dia
por motivo médico

15/03/16
Demétrius Lopes
Médico
CRM 42.92695-7

INSTITUTO DE PSQUIATRIA - IPUB / UFRJ
Av. Venceslau Brás, 71 fundos - 22290-140 - Rio de Janeiro - RJ - Brasil
Tels.: 55 21 - 2295-9549 / 5549 / 3449 / 3499 - Fax: 55 21 2543-3101
e-mail: ipub@ipub.ufrj.br - http://www.ufrj.br/ipub

NOME LEGÍVEL: Patrícia Motta

NOME LEGÍVEL: Wanda de A. Nogueira

ASSINATURA: pd.

ASSINATURA: [Signature]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 30 / 03 / 16 às 15 : 07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WANDA DE A. NOGUEIRA DIAS matricula 130105, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: Patricia Rotta

ASSINATURA: [Handwritten Signature]

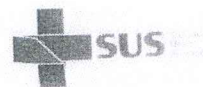
Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Wanda de A. Nogueira

ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: WANDA DE ALBUQUERQUE NOGUEIRA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 08/09/1987
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603270338

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **WANDA DE ALBUQUERQUE NOGUEIRA**,
CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia
27/03/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de
1(um) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 27 de Março de 2016

Dr. Anna Carolina de Souza
Médica
CRM RJ 00096

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 16 / 03 / 16 às 13:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) WANDA DE ALBUQUERQUE N. DIAS matrícula 270105, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

Patricia nete

ASSINATURA:

Pat


Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Wanda J. Toquica

ASSINATURA:

WJ

 HOSPITAL PASTEUR	Prontuário: 000428712 Registro: E590002 Admissão: 03/03/2016 - 4:05 Nome: WANDA DE ALBUQUERQUE NOGUEIRA DIAS Nome da Mãe: LUSIA SOUZA DE ALBUQUERQUE NOG - MO. 919016472 Esp.: CLINICA MEDICA - Convênio: MEDIAL SAUDE/BASICO Dt Nasc: 08/09/1987 Idade: 28 anos Sexo: F - Data / Hora de Aferição: 10/03/2016 08:58:07
Dr. Roberto Calheiros Diretor - Técnico - Médico CRM: 52-562848	

SUMÁRIO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR

DIAGNÓSTICO: I26-EMBOLIA PULMONAR			
ANTECEDENTES			
(N) HAS	(N) DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA	CONDIÇÕES CLÍNICAS	
(N) DM	(N) INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	(N) ACAMADO	(N) DEPENDÊNCIA DE O2
(N) AVC	(N) INSUFICIÊNCIA RENAL	(N) IRC EM DIÁLISE	(N) DIETA ENTERAL
(N) DPOC	(N) DEMÊNCIA	(N) ULCERA POR PRESSÃO	(N) TRAQUEOSTOMIA
(N) ASMA			
(S) CIRURGIA - DESCREVA: Lipoescultura, prótese de mama (N) INFECÇÕES / ATB RECENTES - DESCREVA: (N) NEOPLASIA MALIGNA - DESCREVA: ALERGIA: OUTROS:			
MOTIVO DA INTERNAÇÃO: TVP DIAGNÓSTICO MÉDICO / RESUMO DA INTERNAÇÃO: Trata-se de paciente em PO de cirurgia plástica (lipoescultura + prótese de mamas) internada neste hospital dia 03 de Março de 2016 com quadro de dispnéia súbita associada a dessaturação e edema assimétrico de MID. Realizado Doppler de MMII evidenciando TVP aguda em ambos os membros e AngioTC de tórax com TEP bilateral além de ECO com disfunção de VD e aumento da PSAP. Iniciada anticoagulação plena e avaliada pela cirurgia vascular como tratamento conservador, a paciente evoluiu estável clinicamente e com melhora da função do ECO. Recebe alta com orientações de seguir acompanhamento PO com equipe de cirurgia plástica, cirurgia vascular e retornar para consulta de revisão para ajuste de INR. PARTICIPOU DO PROGRAMA DE CUIDADOS CLÍNICOS: Não DESCREVA:			
PROCEDIMENTOS RELEVANTES			
PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS (LABORATORIOS, IMAGEM, OUTROS): Sim - AngioTC de tórax Doppler de MMII MEDIÇÕES: Sim - CLEXANE ANTIBIÓTICOS: Não - QUIMIOTERAPIA: Não - TRATAMENTO CIRÚRGICO: Não -			
CONDIÇÕES / ORIENTAÇÕES DE ALTA			
MOTIVO DA ALTA: Alta Médica CONDIÇÕES DA ALTA: Melhorado ORIENTAÇÕES REALIZADAS: Entregue Folder - Orientações de Alta QUAIS ORIENTAÇÕES: PRESENÇA DE ACOMPANHANTE NA ALTA: Sim QUAL ACOMPANHANTE: Mãe MEIO DE TRANSPORTE: Próprio QUAL MEIO DE TRANSPORTE: MEDICAMENTOS ALTA: Sim - Clexane Marevan DESTINO DA ALTA: Residência PREVISÃO PARA RETORNO AMBULATORIAL: Sim EM QUANTO TEMPO: 5 dias ESPECIALIDADE: Retornar dia 14/03, às 14:30 no consultório do Dr. Thiago localizado no Mezanino 1 - Diretoria do Hospital Pasteur para consulta de revisão			
TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR (PREENCHER SOMENTE PARA TRANSFERÊNCIAS)			
MOTIVO TRANSFERÊNCIA: OUTROS: NOME DO HOSPITAL DE DESTINO: TIPO DA AMBULÂNCIA: CONDIÇÕES DA TRANSFERÊNCIA: ACESSO VENOSO: Não - MEDIÇÃO PARENTERAL: Não - ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA: Não - SONDAS E CATETERES: Não -			
OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES GERAIS			
EM CASO DE PIORA DOS SINTOMAS PROCURE O SEU MÉDICO OU RETORNE AO PRONTO SOCORRO			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

HOSPITAL PASTEUR	Prontuário: 000428712 Registro: E590002 Admissão: 03/03/2016 - 4:05
	Nome: WANDA DE ALBUQUERQUE NOGUEIRA DIAS Nome da Mãe: LUSIA SOUZA DE ALBUQUERQUE NOG - MO: 919016472 Esp.: CLÍNICA MÉDICA - Convênio: MEDIAL SAUDE/BASICO Dt Nasc: 08/09/1987 Idade: 28 anos Sexo: F Data / Hora de Aferição: 10/03/2016 08:58:07
Dr. Roberto Calheiros Diretor - Técnico - Médico CRM: 52-562848	

- PRIMEIRA E SEGUNDA VIA - ENTREGAR AO PACIENTE QUE DEVERÁ APRESENTAR AO SEU MÉDICO ASSISTENTE, JUNTAMENTE COM OS EXAMES REALIZADOS NA INTERNAÇÃO.
- TERCEIRA VIA - PRONTUÁRIO DO PACIENTE.
- OS MEDICAMENTOS PRESCRITOS PARA A ALTA ENCONTRAM-SE NA RECEITA MÉDICA EM ANEXO

ASSINATURA

- CRM -

**LEGENDA: S = SIM, N = NÃO

VERSÃO III



DR. KALLIC BORBA FONSECA
CRM: 52-1171

10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 24/03/2016 - 10h39 Nº de controle: 162599384590173755 | Documento: 0814507	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.954,74 Data de débito: 24/03/2016 Descrição: RECUP PIS	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
KZ7a6Hpp fM*9BmP6 whClMvqk JCV3LR#n 6*pD@YVX kSLiOCKf 6KfUNjze Y6qdFQOm t3y@7SZK IBY?S4ke k?oaaYgG Deqy4qsa G5cIBLO* kz#RaSvv CaKKcasM VdhUyN#N BC@NVLML O9NvTKxg TyvDxY9O rjhKiM4Q oNjRB6hJ kxkaUgBS 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

11/03/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	262.210,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	262.210,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 24/03/2016
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ
NÃO RECEBER COM RASURAS


SicalWeb versão 1.4.64.6001 11/03/2016 15:53:54

85620002622-2 10780064608-8 41003439410-7 00183016060-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	262.210,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	262.210,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
VIVA RIO

DARF válido para pagamento até 24/03/2016
Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalWeb versão 1.4.64.6001 11/03/2016 15:53:54

85620002622-2 10780064608-8 41003439410-7 00183016060-0



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

PIS FEVEREIRO 2016 - OPERACIONAL - R\$				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		5.995,44
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		510,50
TOTAL RESUMO		R\$		6.505,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		19.369,54
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		251,56
TOTAL RESUMO		R\$		19.621,10
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		11.558,87
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PARATY	R\$		965,53
TOTAL RESUMO		R\$		12.524,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL	R\$		2.152,45
10100995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		211,58
TOTAL RESUMO		R\$		2.364,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
12021000	AP 2.1	R\$		31.392,25
12021995	GT AP 2.1	R\$		765,28
12021903	V3 AP 2.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		32.157,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
12031000	AP 3.1	R\$		56.154,43
12031995	GT AP 3.1	R\$		2.866,02
12031903	V3 AP 3.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		59.020,45
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
12033000	AP 3.3	R\$		60.135,66
12033995	GT AP 3.3	R\$		3.326,28
12033903	V3 AP 3.3	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		63.461,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		4.609,85
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		332,81
TOTAL RESUMO		R\$		4.942,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	R\$		5.079,37
12052995	GT UPA ALEMÃO	R\$		418,00
TOTAL RESUMO		R\$		5.497,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		8.018,14
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		521,89
TOTAL RESUMO		R\$		8.540,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10064560	UPA MARÉ	R\$		7.684,99
10064995	GT UPA MARÉ	R\$		486,39
TOTAL RESUMO		R\$		8.171,38
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		7.482,77
10065995	GT UPA PENHA	R\$		471,97
TOTAL RESUMO		R\$		7.954,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		7.894,45
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		477,20
TOTAL RESUMO		R\$		8.371,65
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10062558	UPA ILHA	R\$		7.760,25
10062995	GT UPA ILHA	R\$		463,45
TOTAL RESUMO		R\$		8.223,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA	
10066000	UPA GERICINÓ	R\$		7.079,01
10066995	GT UPA GERICINÓ	R\$		425,00
TOTAL RESUMO		R\$		7.504,01
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R\$		254.856,93

MIS FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PG.10.25/03/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
10199920	Variável	R\$	1.124,73
TOTAL RESUMO		R\$	1.124,73
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
10161999	Contabilidade	R\$	-
10150999	Contratos	R\$	13,65
10147999	Sistema de Informação	R\$	-
11252970	Segurança Humana ADM	R\$	21,00
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	9,50
10120999	Compras	R\$	-
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	11,01
10133999	Sede Glória	R\$	549,88
11227971	Educação - ADM	R\$	37,74
10261999	Voluntariado	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	324,64
10241999	Colônia de Férias	R\$	166,83
11406994	CO Acessuas	R\$	23,73
10180999	Manutenção	R\$	4,29
10170999	Gestão de Pessoas	R\$	-
10090210	Gingando pela Paz	R\$	60,73
TOTAL RESUMO		R\$	1.225,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
11333264	Viva Favela - Kirkens	R\$	127,70
11332337	Favela tem Memória	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	127,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	-
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	802,74
11405424	Casa Ceg	R\$	22,99
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	JA - Weatherford	R\$	17,35
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	17,35
11400540	JA - Soc Hipica Bras	R\$	15,22
11400546	JA - Seadrill	R\$	22,83
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	159,01
11400507	JA - Blumar Brasil - Serviços	R\$	58,50
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	25,61
11400478	JA - Pan Marine	R\$	11,69
11400473	JA - Transocean	R\$	19,51
11400492	JA - Terrapleno	R\$	35,05
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	86,87
TOTAL RESUMO		R\$	1.294,72
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	1.793,99
11252994	CO Casas Viva	R\$	155,96
11259000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	36,51
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	25,00
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	63,47
11411436	MEDDA Open society	R\$	101,33
TOTAL RESUMO		R\$	2.176,26
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	258,70
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	29,54
11410558	Rios da Serra	R\$	873,64
11411559	Ampla Caramujo	R\$	69,08
TOTAL RESUMO		R\$	1.230,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	R\$	PIS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	16,50
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	159,98
TOTAL RESUMO		R\$	176,48
TOTAL RESUMO		R\$	7.353,85
TOTAL FOLHA		R\$	252.210,78



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33O241356899039019
24/03/2016 14:12:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.04
0087600087 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85620002622 10780064608 41003439410 00183016060
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2016
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	262.210,78

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: 0.6C9.66F.51B.ACD.3B6

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/03/2016 - 12h37 Nº de controle: 861090805555684525 | Documento: 0814556			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 60.641,90 Data de débito: 07/03/2016 Descrição: RECUP FGTS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
dKM@yViK J6v8JbCx nkKRZAL5 VwmJZQiW @#b9Ws6p MnBEquul ATJW6mns uI*X@7S6 DGXe7cj7 rDxamF#u 7g9T5BTv Y?oXdIE6 1*LRHDXi WkjHTGG# 51Is1ZO* @OsL2Tad 4kGvEmMP ZmZnWplq cSM*9xRs D9z2YOX5 6qiQr9Gx bv2aQQBD 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2016 - 10:03:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.901.486,69	06-QTDE TRABALHADORES 7474	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.072.118,93	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.072.118,93
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2016

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

858000207210 189301791609 307590050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2016 - 10:03:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.901.486,69	06-QTDE TRABALHADORES 7474	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2016	

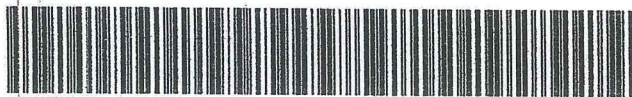
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.072.118,93	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.072.118,93
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2016

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

858000207210 189301791609 307590050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
10199920	VARIÁVEL	RS	8.737,61
TOTAL RESUMO			8.737,61
CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
10133999	Sede Glória	RS	
11227971	Educação - ADM	RS	6.477,13
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Serrinha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10332999	Eventos	RS	-
11406327	Acessuas	RS	2.745,35
TOTAL RESUMO			9.222,48
CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11333264	VF KIRKENS	RS	1.021,57
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO			1.021,57
CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11408213	P.C. - SESI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	6.421,85
11405424	CASA CEG	RS	183,97
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	138,79
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	138,79
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	121,77
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	182,65
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	1.271,99
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	208,14
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	204,84
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	156,07
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	280,37
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	695,00
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	485,86
TOTAL RESUMO			10.583,63
CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	15.043,67
11252994	CO Casas Viva	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Peretra	RS	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	RS	999,89
11411436	M.E.D.D.A	RS	810,65
TOTAL RESUMO			16.854,22
CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	2.699,13
11410558	Rios da Serra	RS	6.597,76
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO			9.296,89
CONTRATO Nº 029/2013 - VIVARIO - MÊS MARÇO/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11332521	Haiti é Aqui	RS	132,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	1.725,00
TOTAL RESUMO			1.857,00
TOTAL SAÚDE/PROJETOS			2.072.118,93
TOTAL MERCADOS			RS2.072.118,93
TOTAL PRECATORIOS			64,95
TOTAL GERAL			RS2.072.183,88

Fevereiro 2016 - VALOR - R\$ 01/02/2016			
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	47.431,93
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	4.084,11
TOTAL RESUMO		RS	51.516,04
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	249.412,58
12021995	GT 2.1	RS	6.122,68
TOTAL RESUMO		RS	255.535,26
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	441.295,38
12031995	GT 3.1	RS	22.463,50
TOTAL RESUMO		RS	463.758,87
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	474.999,93
12033995	GT 3.3	RS	28.576,93
TOTAL RESUMO		RS	503.576,86
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	37.390,83
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.535,83
TOTAL RESUMO		RS	39.926,66
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	41.093,26
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	3.343,95
TOTAL RESUMO		RS	44.437,21
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	63.282,73
10061995	GT UPA IRAJA	RS	4.162,83
TOTAL RESUMO		RS	67.445,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	60.800,10
10064995	GT UPA MARE	RS	3.878,69
TOTAL RESUMO		RS	64.678,79
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	56.878,80
10065995	GT UPA PENHA	RS	3.763,09
TOTAL RESUMO		RS	60.641,89
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10069559	UPA ENGENHO NOVO	RS	62.533,78
10069995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	3.805,55
TOTAL RESUMO		RS	66.339,33
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	62.125,05
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	3.659,15
TOTAL RESUMO		RS	65.784,20
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10065000	UPA GERICINO	RS	59.067,68
10066995	GT UPA GERICINO	RS	3.387,38
TOTAL RESUMO		RS	62.455,06
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	16.902,55
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	1.529,02
TOTAL RESUMO		RS	18.431,57
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10030574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	90.163,91
10030995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	7.632,37
TOTAL RESUMO		RS	97.796,28
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA
10030574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	152.336,39
10030995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	1.885,61
TOTAL RESUMO		RS	154.222,00





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A39D090613040409007
09/03/2016 09:42:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.59
068760067 SEGUNDA VIA 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800020721-0 16930179160-9
30759005080-6 03439410001-2
Data do pagamento 07/03/2016
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 02/2016
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2016
VALOR DEPOSITO 2.072.118,93
Valor Total 2.072.118,93

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: 5.15B.240.C61.D56.FD5

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


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 10h37 Nº de controle: 218770426581118735 | Documento: 0814348	43
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 5.282,93 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: IRRF AUTÔNOMOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
JnxZaR?S Dgr4*W?e dN@ci4w QcuiuPD2 Z4q9csXX 36D3ad@* eIm9vzRL qiBYWNY OBGUcehi LPgqxTew #eOSbZZx zks?UeN5 PC95FDZv nfhQCLDB ?F8zz3?n AkB?9Phn Y6Z4tQp4 vQ*Ja2ey T@BVeD#w 7wbU#kFv 1yDpvcLW F@QaTgBR 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

09/03/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	54.071,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54.071,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	


SicalcWeb versão 1.4.64.6001 09/03/2016 17:16:54

85600000540-0 71100064607-7 81003439410-8 00105886060-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	54.071,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54.071,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	

SicalcWeb versão 1.4.64.6001 09/03/2016 17:16:54

85600000540-0 71100064607-7 81003439410-8 00105886060-0



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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

IRRE AUTONOMOS FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PCTO 13/03/2016			
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12021000	CAP 2.1	R\$	3.287,99
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.287,99
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12031000	CAP 3.1	R\$	1.756,29
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.756,29
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12033000	CAP 3.3	R\$	91,78
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	91,78
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12051000	UPA ROCINHA	R\$	3.651,44
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.651,44
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12052000	UPA ALEMAO	R\$	1.870,40
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.870,40
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10061820	UPA IRAIA	R\$	3.583,27
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.583,27
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10064960	UPA MARE	R\$	6.115,13
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.115,13
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	R\$	5.282,93
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.282,93
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10063539	UPA ENGENHO NOVO	R\$	3.193,17
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.193,17
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.809,23
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.809,23
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10066000	UPA GERICINO	R\$	98,80
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	98,80
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	2.029,16
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.029,16
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	1.117,06
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.117,06
CDE CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	15.577,54
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	15.577,54





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

IRRF AUTÔNOMOS FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 18/03/2016			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	IRRF	AUTÔNOMOS
10199920	VARIÁVEL	R\$	-
TOTAL RESUMO:			R\$
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	IRRF	AUTÔNOMOS
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10201553	CAF	R\$	263,87
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO:			R\$ 263,87
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	IRRF	AUTÔNOMOS
11412436	Drogas e Democracia	R\$	669,84
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO:			R\$ 669,84
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	IRRF	AUTÔNOMOS
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	2.166,09
TOTAL RESUMO:			R\$ 2.166,09
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	IRRF	AUTÔNOMOS
11332521	Haiti é Aqui	R\$	507,11
11272264	S.O.S HAITI PORTO PRINCE	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO:			R\$ 507,11
TOTAL SAÚDE-PROJETOS			R\$ 54.071,10
GUIA EMPREGADOS			R\$54.071,10
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$54.071,10





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501006
18/03/2016 14:11:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.41
00876000E7 SEGUNDA VIA. 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3
=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85600000540 71100064607 81005439410 00105886060
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	54.071,10

DOCUMENTO: 031807
AUTENTICACAO SISBB: 7.E13.B8C.C77.D96.AA2


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 11h25 Nº de controle: 294005776003112745 | Documento: 0814669	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.156,44 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: INSS AUTÔNOMO		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
3ikqEDgc tK64ErKB 6A#hjxs@ hLUVQCNr jk?CyTjt dOIAbY60 Jbvcwzjj Dy9hgArK dcD8IgfB XGOjDVLk sWW5thTm QX@sSRQc rp2S3voa gnEccHxU MGQvzZqk VeakwUCm 8iJpGcc5 Bj@FXIX9 D@c4l3m3 g566weGS BtMJEpDQ twIaSAB6 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	292.470,33	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	11 - TOTAL	292.470,33
<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>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 3ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	292.470,33	
	7 -		
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120</p>	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	11 - TOTAL	292.470,33
<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>			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.545,29
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.545,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	674,67
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	674,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	265,38
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	265,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	7.147,62
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	7.147,62
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	2.975,92
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.975,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	7.892,02
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	7.892,02
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	5.969,03
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.969,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	8.156,44
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.156,44
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	8.831,34
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	8.831,34
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	7.017,69
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	7.017,69
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	300,00
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	300,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	5.874,95
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.874,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	15.557,06
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	15.557,06
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	211.449,04
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	211.449,04



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199926	VARIÁVEL	R\$	44,00
TOTAL RESUMO		R\$	44,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10133999	Sede Glória	R\$	2.711,00
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	1.000,00
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.711,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	1.037,96
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.037,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	270,00
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	385,80
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	194,16
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	841,06
TOTAL RESUMO		R\$	1.691,02
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	90,00
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	90,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	1.643,00
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.643,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti 4 Aquil	R\$	596,90
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	596,90
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	292.470,93



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

A33M181407695501126
18/03/2016 15:17:55

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 15.17.55
0047600097 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0047-3 NOTA: 411.004-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	292.470,33
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	292.470,33

=====

DOCUMENTO: 031812
AUTENTICACAO SISEB: 2.12E.1F4.9BB.C10.A3B

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 15.17.55
0047600097 SEGUNDA VIA 0002
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	02/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	292.470,33
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	292.470,33

=====

DOCUMENTO: 031812
AUTENTICACAO SISEB: 2.12E.1F4.9BB.C10.A3B

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 12h48 Nº de controle: 598141803774715765 | Documento: 0814720	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 85.895,87 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: RECUP IRRF		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
UMNdWw#5 a*?vRMTB E@a4@S69 SgAqBF5s kP9qsYmD Mr8PaxON G8mJPkpS 5BGZJg4C K?6U*A3d y5Tjtgz2 A4VSRg6d jXCGNfr1 lsq74ugt fyV@Zu?k KRd5vV3e G64uKhy5 TSFvzegH G0oaSmW3 3ttc#k8S tXozPV2o JeNfMskB U#caXQUa 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

09/03/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.219.057,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.219.057,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.4.64.6001


09/03/2016 14:18:52

85620022190-6 57850064607-5 81003439410-8 00105616060-7



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.219.057,85
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.219.057,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicafWeb versão 1.4.64.6001

09/03/2016 14:18:52

85620022190-6 57850064607-5 81003439410-8 00105616060-7



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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

IRRF fevereiro 2016 - VIVA RIO - PGTO 18/03/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10070100	SAUDE MENTAL	R\$	34.380,17
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	5.686,37
TOTAL RESUMO		R\$	40.066,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	272.628,62
12021995	GT 2.1	R\$	12.794,79
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	285.423,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	448.989,23
12031995	GT 3.1	R\$	23.971,69
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	472.960,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	433.470,92
12033995	GT 3.3	R\$	29.794,26
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	463.265,18
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	34.039,96
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	3.558,22
TOTAL RESUMO		R\$	37.598,18
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	51.640,39
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	4.468,96
TOTAL RESUMO		R\$	56.109,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	90.380,92
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	5.607,36
TOTAL RESUMO		R\$	95.988,28
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	82.853,29
10064995	GT UPA MARE	R\$	5.275,31
TOTAL RESUMO		R\$	88.128,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	80.396,50
10065995	GT UPA PENHA	R\$	5.499,37
TOTAL RESUMO		R\$	85.895,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	70.379,15
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	6.983,07
TOTAL RESUMO		R\$	77.362,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	79.399,58
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	4.786,64
TOTAL RESUMO		R\$	84.186,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	87.226,43
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	6.319,81
TOTAL RESUMO		R\$	93.546,24
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	81.839,91
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.061,25
TOTAL RESUMO		R\$	83.901,16
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	21.890,52
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.356,70
TOTAL RESUMO		R\$	24.247,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	193.033,04
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	7.591,29
TOTAL RESUMO		R\$	200.624,33
TOTAL RESUMO		R\$	200.624,33



FEBRIL 2016 - VALOR DO MÊS 19/02/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
10199920	VARIÁVEL	R\$	5.876,51
TOTAL RESUMO			5.876,51
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
10133999	Serviços Administrativos	R\$	438,26
11406327	Acessuas	R\$	145,37
11406994	CO Acessuas	R\$	72,67
TOTAL RESUMO			656,30
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.065,00
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	
TOTAL RESUMO			1.065,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
11408213	P.C. - SESI	R\$	
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	419,36
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	91,93
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	362,02
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	30,86
11400490	JA - BJ	R\$	
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	17,73
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	131,04
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.000,07
TOTAL RESUMO			2.114,29
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	3.457,72
11252994	CD Casas Viva	R\$	808,14
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	27,82
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	490,87
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	269,49
11411436	M.E.D.D.A	R\$	1.193,66
TOTAL RESUMO			6.247,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.718,12
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	
11411559	Ampla Caramujo	R\$	279,42
11410558	Rios da Serra	R\$	7.659,67
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	
TOTAL RESUMO			9.657,21
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	IRRF-FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	21,84
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO			4.137,12
TOTAL SAUDE PROJETOS			2.119,057,85
GUIA EMPREGADOS			R\$2.219,057,85
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$2.219,057,85



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501269
18/03/2016 16:38:24

SISSE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 16.38.24
0087600037 SEGUNDA VIA 0003



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85620022190 57850064607 81003439410 00105616060
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.219.057,85

DOCUMENTO: 031813
AUTENTICACAO SISSE: C.2E2.644.BE4.309.C44


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 11h06 Nº de controle: 294005776003112745 | Documento: 0814777	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 50.508,17 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: INSS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
ipVF2hpa *Jw@roTy uKJa5DSF #r?OHC9N X#a@CkZJ dmKx?Hd6 cv?ewXbX #vXH4Rh 3gRg94VE j@tfrwJf 25bRBUE4 @ErSqRoU JG?E9NXV EKjxUEXC ehHTUSW7 XVB8ez3F 9Rn@r3I5 @zOv*GE9 MccyDERR Xv42N2K@ gtpSncyt 556aRQUg 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco




11/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.742.017,62	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.742.017,62	
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>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.742.017,62	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.742.017,62	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

INSS FEVEREIRO - VIVA RIO - PGTO 18/03/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	54.073,11
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	2.586,97
TOTAL RESUMO		R\$	56.660,08
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	199.694,30
12021995	GT 2.1	R\$	1.526,08
TOTAL RESUMO		R\$	201.220,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	359.347,60
12031995	GT 3.1	R\$	21.766,43
TOTAL RESUMO		R\$	381.114,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	402.047,69
12033995	GT 3.3	R\$	25.467,94
TOTAL RESUMO		R\$	427.515,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	32.827,44
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.360,59
TOTAL RESUMO		R\$	35.188,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	29.608,31
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.680,55
TOTAL RESUMO		R\$	32.288,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAIA	R\$	48.507,16
10061995	GT UPA IRAIA	R\$	3.793,83
TOTAL RESUMO		R\$	52.300,99
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	37.565,12
10064995	GT UPA MARE	R\$	3.478,86
TOTAL RESUMO		R\$	41.043,98
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	47.054,53
10065995	GT UPA PENHA	R\$	3.453,64
TOTAL RESUMO		R\$	50.508,17
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	54.686,08
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.784,21
TOTAL RESUMO		R\$	57.470,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	59.203,99
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	3.182,58
TOTAL RESUMO		R\$	62.386,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	34.646,37
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	2.249,66
TOTAL RESUMO		R\$	36.896,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	16.192,05
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.742,01
TOTAL RESUMO		R\$	17.934,06
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	45.267,95
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	7.256,23
TOTAL RESUMO		R\$	52.524,18
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	170.952,56
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.949,50
TOTAL RESUMO		R\$	172.902,06
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	1.573.363,44

INSS FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 18/03/2016				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
10199920	VARIÁVEL	R\$		10.188,86
TOTAL RESUMO		R\$		10.188,86
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
10133999	Sede Glória	R\$		6.774,56
11227971	Educação - ADM	R\$		-
10161999	Contabilidade	R\$		-
10165999	Documentação	R\$		-
10170999	Recursos Humanos	R\$		-
10180999	Manutenção	R\$		-
10249999	Serrinha	R\$		-
10252999	Reprografia	R\$		-
10261999	Voluntariado	R\$		-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$		-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$		-
10332999	Eventos	R\$		-
11406327	Acessuas	R\$		2.957,54
11406994	CO Acessuas	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		9.732,10
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
11333264	VF KIRKENS	R\$		1.071,37
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		1.071,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
11412436	Drogas e Democracia	R\$		-
11252549	Ausaid	R\$		-
11412536	Campanha de Drogas	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
11408213	P.C. - SESI	R\$		-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$		6.190,43
11405424	CASA CEG	R\$		183,96
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$		-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$		156,14
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$		156,14
11400530	JA - Odebricht	R\$		-
10201556	JA - Microcred	R\$		-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$		-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$		167,43
11400509	JA - Franks Internacional	R\$		-
11400551	JA - Pacific	R\$		-
11400200	J.A. SERVICOS	R\$		-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$		1.581,83
11400490	JA - BJ	R\$		545,95
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$		-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$		230,44
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$		93,54
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$		156,07
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$		301,97
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$		914,65
TOTAL RESUMO		R\$		11.355,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$		17.166,85
11252994	CO Casas Viva	R\$		-
11253000	Fazendinha Miguel Perreira	R\$		-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$		1.153,92
11411436	M.E.D.D.A	R\$		797,70
TOTAL RESUMO		R\$		19.118,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$		2.774,13
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$		-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$		-
11411559	Ampla Caramujo	R\$		-
11410558	Rios da Serra	R\$		7.674,89
11409552	Bio Rio	R\$		-
11411559	Ampla Caramujo	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		10.449,02
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS/FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$		148,50
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		148,50
TOTAL RESUMO (PROJETOS)		R\$		17.422,017,62
TOTAL SAUDE-PROJETOS		R\$		17.422,017,62



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501046
18/03/2016 14:36:55

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.55
0087600087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	1.742.017,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.742.017,62

=====

DOCUMENTO: 031809
AUTENTICACAO SISBB: 9.3AB.F1E.554.557.E4F

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

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.55
0087600087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	1.742.017,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.742.017,62

=====


DOCUMENTO: 031609
AUTENTICACAO SISBB: 9.3AB.F1E.554.557.E4F

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

Banco Bradesco S/A

Página 3 de 6

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 02/03/2016 - 13h16 Nº de controle: 850243873171346535 | Documento: 0814828	07
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 17.950,52 Data de débito: 02/03/2016 Descrição: CONSIGNADO		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita à análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
j9tLcvDM 2a0@ny#P 65lPctYF piu4wchl K4TVfFR2 Pl86Vas6 C2bKEi3* QMRvNaAx ze?7ITKv Lu*AXLnI zQjs9qmJ 6l3WaywX V*@7dKT# GamMw9?a nBc9uw#r PyYB@jYy fhLS?2#X NogWsnxo pIbInjJj @#HV4geF XKem2G8? YGkaPAEm 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

CONSIGNADO FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PESTO 02/03/2016				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	2.577,10
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	630,00
TOTAL RESUMO				R\$ 3.207,10
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12021000	CAP 2.1		R\$	47.958,72
12021995	GT 2.1		R\$	-
12021903	V3 AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO				R\$ 47.958,72
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12031000	CAP 3.1		R\$	141.143,51
12031995	GT 3.1		R\$	4.198,24
12031903	V3 AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO				R\$ 145.341,75
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12033000	CAP 3.3		R\$	130.368,55
12033995	GT 3.3		R\$	5.737,62
12033903	V3 AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO				R\$ 136.106,17
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12051000	UPA ROCINHA		R\$	14.105,52
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	1.146,25
TOTAL RESUMO				R\$ 15.251,77
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12052000	UPA ALEMÃO		R\$	3.176,28
12052995	GT UPA ALEMÃO		R\$	149,68
TOTAL RESUMO				R\$ 3.325,96
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10061820	UPA IRAJÁ		R\$	21.193,14
10061995	GT UPA IRAJÁ		R\$	280,99
TOTAL RESUMO				R\$ 21.474,13
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10064560	UPA MARE		R\$	25.621,82
10064995	GT UPA MARE		R\$	952,26
TOTAL RESUMO				R\$ 26.574,08
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10065561	UPA PENHA		R\$	16.832,31
10065995	GT UPA PENHA		R\$	1.118,21
TOTAL RESUMO				R\$ 17.950,52
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	16.354,91
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	3.172,49
TOTAL RESUMO				R\$ 19.527,40
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	22.320,48
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	617,65
TOTAL RESUMO				R\$ 22.938,13
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10066000	UPA GERICO		R\$	7.890,78
10066995	GT UPA GERICO		R\$	218,88
TOTAL RESUMO				R\$ 8.109,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	-
TOTAL RESUMO				R\$ -
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	1.331,01
TOTAL RESUMO				R\$ 1.331,01
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	6.781,66
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	955,39
TOTAL RESUMO				R\$ 7.737,05





CONSIGNADO FEVEREIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 02/03/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
10199920	VARIAVEL	R\$	3.315,68
TOTAL RESUMO		R\$	3.315,68
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
10133999	Sede Gloria	R\$	1.928,47
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	382,00
TOTAL RESUMO		R\$	2.510,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11333264	VF KIRKENS	R\$	977,62
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	977,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	5.203,25
11405424	CASA CEG	R\$	292,78
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	225,46
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	218,92
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	258,17
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.198,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	2.845,32
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.845,32
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	848,12
11410558	Rios da Serra	R\$	1.562,88
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.411,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL SALDO DE PROJETOS		R\$	494.892,22



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


Página 1 de 6

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 13h01 Nº de controle: 598141803774715765 | Documento: 0814935	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.211,18 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: DARF 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
Kkf2CFk2 VMuY3pGY RdlNuxUz CK52feIo xyZGdhZr cCpsgjd7 fRNHoYgv n#C9xB3E yLoGFDL7 pZQXvh2G W94XIV87 MCQRWV7c 4HDzJ6sn JilqNXtS SH?FTQ9L cJG267cS Hk4gaRMF IrKQmjPd JZI6PlGu #bRgRRW6 2oehKhIE v66aMgMA 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
CSRF - 02/2016, VENCTO. 18/03/2016, DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	216.833,75
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	216.833,75


85690002168-9 33750064607-6 81003439410-8 00159526060-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
CSRF - 02/2016, VENCTO. 18/03/2016, DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	216.833,75
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	216.833,75

85690002168-9 33750064607-6 81003439410-8 00159526060-3 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.

Reinha
 10065561 = 2.211,18





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

RO4423B

VIVA RIO
Análise CPF em Aberto c/ Vct

15/03/16 10:54:20
Pág. 1
Data 15/03/16

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. TP. Doc.	Referência de Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Cl. Isen	10000			Atual	1 - 7	8 - 14		Acima 14
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608											
01087500	01/12/15	10000 PV 15003697	10000 002		18/03/16 H	10065561	3,15				3,15
01087500	01/12/15	10000 PV 15003697	10000 003		18/03/16 H	10065561	14,55				14,55
01087500	01/12/15	10000 PV 15003697	10000 004		18/03/16 H	10065561	4,85				4,85
01113800	04/01/16	10000 PV 16000100	10000 002		18/03/16 H	10065561	3,15				3,15
01113800	04/01/16	10000 PV 16000100	10000 003		18/03/16 H	10065561	14,55				14,55
01113800	04/01/16	10000 PV 16000100	10000 004		18/03/16 H	10065561	4,85				4,85
01114800	04/01/16	10000 PV 16000110	10000 002		18/03/16 H	10065561	32,80				32,80
01114800	04/01/16	10000 PV 16000110	10000 003		18/03/16 H	10065561	151,40				151,40
01114800	04/01/16	10000 PV 16000110	10000 004		18/03/16 H	10065561	50,47				50,47
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608							279,77				279,77
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860											
00655400	02/12/15	10000 PV 15003776	10000 003		18/03/16 H	10065561	144,17				144,17
00655400	02/12/15	10000 PV 15003776	10000 004		18/03/16 H	10065561	665,40				665,40
00655400	02/12/15	10000 PV 15003776	10000 005		18/03/16 H	10065561	221,80				221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860							1.031,37				1.031,37
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755											
00214800	08/12/15	10000 PV 15003782	10000 004		18/03/16 H	10065561	22,02				22,02
00214800	08/12/15	10000 PV 15003782	10000 005		18/03/16 H	10065561	101,64				101,64
00214800	08/12/15	10000 PV 15003782	10000 006		18/03/16 H	10065561	33,88				33,88
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755							157,54				157,54
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958											
00974200	03/12/15	10000 PV 15003770	10000 003		18/03/16 H	10065561	19,50				19,50
00974200	03/12/15	10000 PV 15003770	10000 004		18/03/16 H	10065561	90,00				90,00
00974200	03/12/15	10000 PV 15003770	10000 005		18/03/16 H	10065561	30,00				30,00
00957700	10/11/15	10000 PV 15003931	10000 003		18/03/16 H	10065561	19,50				19,50



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

R044238

VIVA RIO
Análise C/P em Aberto c/ Vct

15/03/16 10:54:20
Pág. 2
Data 15/03/16

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Cl. Item					1 - 7	8 - 14	Acima 14		
VIVA RIO												
					10000							
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
	10/1/15	10000 PV	15003931	10000 004	18/03/16 H	10065561	90,00				90,00	
00957700	10/1/15	10000 PV	15003931	10000 005	18/03/16 H	10065561	30,00				30,00	
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA												
					10089958		279,00				279,00	
PMAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
					1015502							
00005300	13/01/16	10000 PV	16000325	10000 003	18/03/16 H	10065561	13,31				13,31	
00005300	13/01/16	10000 PV	16000325	10000 004	18/03/16 H	10065561	61,43				61,43	
00005300	13/01/16	10000 PV	16000325	10000 005	18/03/16 H	10065561	20,48				20,48	
00003500	12/01/16	10000 PV	16000327	10000 003	18/03/16 H	10065561	35,98				35,98	
00003500	12/01/16	10000 PV	16000327	10000 004	18/03/16 H	10065561	166,08				166,08	
00003500	12/01/16	10000 PV	16000327	10000 005	18/03/16 H	10065561	55,36				55,36	
							352,64				352,64	
BEST POWER LTDA												
					1034972							
00060700	18/12/15	10000 PV	15003841	10000 003	18/03/16 H	10065561	10,24				10,24	
00060700	18/12/15	10000 PV	15003841	10000 004	18/03/16 H	10065561	47,25				47,25	
00060700	18/12/15	10000 PV	15003841	10000 005	18/03/16 H	10065561	15,75				15,75	
							73,24				73,24	
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP042458												
					18042458							
01584300	08/12/15	10000 PV	15003736	10000 003	18/03/16 H	10065561	5,26				5,26	
01584300	08/12/15	10000 PV	15003736	10000 004	18/03/16 H	10065561	24,27				24,27	
01584300	08/12/15	10000 PV	15003736	10000 005	18/03/16 H	10065561	8,09				8,09	
							37,62				37,62	
VIVA RIO												
					10000		2.211,18				2.211,18	
							2.211,18				2.211,18	

Tl. Geral:



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33K181750660437006
18/03/2016 18:00:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.02
0087600687 SEGUNDA VIA 0005


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0057-6 CONTA: 412.004-3


B.G. ARRECADADOR
CNC 001 - 0037 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85690002168 33750064607
21003439410 00159526060
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 216.833,75

DOCUMENTO: 031814
AUTENTICACAO SISBB: 8.ED3.DF3.61C.E7A.2BE

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 14h49 Nº de controle: 980006021337619775 | Documento: 0814440	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">45</div>
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 470,08 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: DARF 1708		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
2kvJT64Q I4mVkhTc UuO6TaH* 8yLVo6Zw WoMx9sI8 MLGtP#Qw eNbotF1w Yy#nLvlM yECtywyB Ycd+7wcB G3l8SikX S47uy9oJ cC5uaA@m XVWX?0@o eWMXfZcs K?c@mzxr DAkxdAjO dXnQxR9d 919B9Vvc dJWbsfF5 4AET1RXW zVoaPgTP 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750</p> <p>IRRF-PJ - 02/2016, VENCTO. 18/03/2016.</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016	1ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	62.178,79	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	62.178,79	


85660000621-2 78790064607-8 81003439410-8 00117086060-3

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



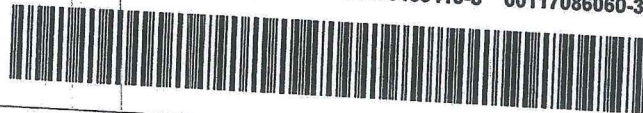
— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750</p> <p>IRRF-PJ - 02/2016, VENCTO. 18/03/2016.</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/03/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.99.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016	2ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	62.178,79	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	62.178,79	

85660000621-2 78790064607-8 81003439410-8 00117086060-3

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.

Penha

10065561 = 470,08





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33K181750660437009
18/03/2016 18:04:49

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 18.04.49
008760067 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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



AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85660300621 78790064607
21003439410 00117086060
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 62.178,79

DOCUMENTO: 031815
AUTENTICACAO SISEB: 4.FFD.S2F.SCF.D86.C95

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.






 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 10h31 Nº de controle: 218770426581118735 | Documento: 0814801	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.494,58 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: RECUP GPS 2631 26.216,84		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
R*#XyfoO JaQ8gZqx tKccNhr6 t5z4s1e5 3Qn4aJtn W5OSP6wN Q?o2t6?P DoS?i7jN UfNjnY?? WhsHyevl 18q3?2e@ wH3CE@y6 M*iMN#p* itI*s9Vb kclxr3GU AQyiyCr8 zLmJCcsM YyIQzRnc TVswi@jX oYzoeIoS eyzn84Zv dK?aPPuq 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco


17/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	6 - VALOR DO INSS	26.216,84
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	26.216,84
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


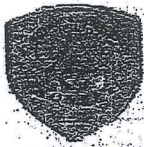
 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	6 - VALOR DO INSS	26.216,84
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	26.216,84
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Penha

10065561

4.494,58

02/2016

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00007959	
		Data e Hora de Emissão 18/02/2016 11:10:49	
20160218.07958568000169.07958568000169		Código de Verificação 3EFW-NZ7D	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 CPF/CNPJ: 07.958.568/0001-69 Inscrição Municipal: 0.386.136-8 Inscrição Estadual: — Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA Tel.: 25687114 Nome Fantasia: SUNSET Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20550-030 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.196.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553760 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILANCIA E SEGURANCA NO PERÍODO DE JANEIRO DE 2016.			
COD 000	UNIDADE UPA PENHA	VALOR R\$ 40.859,82	DESCRIÇÃO 02 POSTOS - 24H
TOTAL: R\$ 40.859,82			
VENCIMENTO: 05/03/2016			
DADOS BANCÁRIOS			
BANCO SANTANDER			
AG: 0798			
CONTA: 130.00024-0			
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 18,36% - R\$ 7.501,86 - CONFORME LEI N.º 12.741/12.			
10065561			
Retenção de COFINS R\$ 1.226,79	Retenção de CSLL R\$ 408,59	Retenção de JNSS R\$ 4.494,58	Retenção de IRPJ R\$ 408,59
Retenção de PIS R\$ 265,58	Outras Retenções R\$ 0,00		
VALOR DA NOTA = R\$ 40.859,82			
Serviço Prestado 11.02.02 - segurança de bens ou pessoas			
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 40.859,82	Alíquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 2.042,99	Crédito Gerado (R\$) 0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,69			
CÓPIA ENVIADA AO FINANCEIRO PARA RECOLHIMENTO DE IMPOSTOS			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

APURAÇÃO: Competência Fevereiro/16 - INSS P.L. (PAGAMENTO 18/03/16)										
VIVARIO										
Nº	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS(12%)	MULTIPLICADOR	NOTA GUA	CODIGO	UNID. NG	
7961	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10070101	
								2631	10070101	
7963	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12021000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12021000	
								2631	12021000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12033000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12033000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12051000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	12051000	
7958	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10061820	
								2631	10062558	
7956	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10062558	
								2631	10063559	
7955	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10063559	
7953	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10064560	
7959	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561	
	SUNSET	07.958.568/0001-69			-	-	-	2631	10065561	
TOTAL GUIA			238.334,92	238.334,92	26.216,84	-	26.216,84	2631	10065561	

26.216,84

26.216,84



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33G181111061338032
18/03/2016 12:00:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.23
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0097-6 CONTA: 412.004-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	26.216,84
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.216,84

=====

DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISBB: 8.E78.024.300.E52.019

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.23
0087600087 SEGUNDA VIA 0001
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	02/2016
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	26.216,84
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.216,84

=====

DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISBB: 8.E78.024.300.E52.019



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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



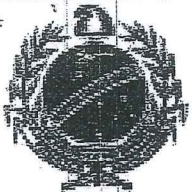
Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 11h17 Nº de controle: 294005776003112745 | Documento: 0814825	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.588,99 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: RECUP GPS 2631 48026,43		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
SG@EJhVN zwd2y4?A 3cQgPNSW QNwWtXeY BnPkNodG NYTEY5sb z#9T*EQ1 tSh1X21z *29LJuUJ 8eycSIILM 6sLDf5#M mXr3UWpU h@xkkLzh s5ycXzRt CDLDvExo 6JO6FnSv 8tZyFLJf ??jo96tA 12Fv7qiG OQ6jtcKD M6zmxawA x16aYAGz 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

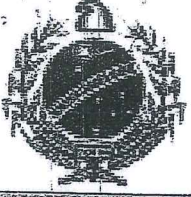

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/2

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e NOTA "SAMBÊ"				Número da NFS-e 641	
Data de Emissão: 17/02/2016 14:00:18		Competência: Fev/2016		Código Verificação: EFCHBXL5S		Número do RPS / Nota: Rio de Janeiro	
Dados do Prestador de Serviço							
Razão Social/Nome		CONTRATME SERVICOS LTDA					
Nome Fantasia							
CPF/CNPJ		04.161.271/0001-80		Inscrição Municipal		49676	
Município		Rio Bonito					
Endereço		PÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONCA, 89, CENTRO					
Cep		28800-000		Telefone		(21) 98411-2433	
E-mail		rh@contratme.com.br					
Complemento							
Dados do Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		VIVA RIO					
Nome Fantasia							
CPF/CNPJ		00.343.941/0001-28		Inscrição Municipal			
Município		Rio de Janeiro					
Endereço							
Cep				Telefone			
E-mail							
Complemento							
Descrição dos Serviços							
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS	
17.04	PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES, MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO DE JARDINS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA PENHA, SITUADA NA AV. LOBO JÚNIOR COM AV. BRAZ DE PINA S/Nº PARQUE ARY BARROSO - PENHA CIRCULAR, DURANTE O PERÍODO DE JANEIRO DE 2016. DEDUÇÃO DE VT E VA E OUTROS INSUMOS DA BASE DE CÁLCULO DA RETENÇÃO DO INSS - IN RFB 971 ART. 121/124. VT, VA E INSUMOS: R\$ 19.570,11 BASE DE CÁLCULO PARA INSS: R\$ 32.627,20 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU S/A AGÊNCIA: 6157 CONTA CORRENTE: 09933-1	52.197,3100	1,0000	52.197,3100	52.197,31x5,00	2.609,87	
Código do serviço							
17.04 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.							
Tributos Federais							
PIS/PASEP:		R\$ 339,28	COFINS:		R\$ 1.565,92	INSS: R\$ 3.588,99	
			IR:		R\$ 521,97	CSLL: R\$ 521,97	
						Outras retenções: R\$ 0,00	
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo
1	À vista	43.049,31					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços							
Valor dos Serviços R\$		52.197,31	Outras Retenções		Cálculo de ISSQN devido ao Município		
(-) Desconto Condicionado		0,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$		
(-) Retenções Federais		6.538,13	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Unidade Simples		
Outras Retenções		0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado		
			ME - Microempresa				
			Opante do Simples Nacional				
(-) ISS Retido / Substituído		2.609,87	Não		ISS		
(=) Valor Líquido R\$		43.049,31	Incentivo a Cultura				
			Não				

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 2/2

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e NOTA "SAMBÊ"			Número da NFS-e 641
	Data e Hora da Emissão: 17/02/2016 14:00:18	Competência: Fev/2016	Código de Verificação: EFCHBXL5S	
Número do RPS (Lote):	Nome do RPS Substituído:	Local de Prestação: Rio de Janeiro		
Dados do Prestador de Serviço				
Razão Social/Nome: CONTRATME SERVICOS LTDA				
Nome Fantasia:				
CPF/CNPJ: 04.161.271/0001-80	Inscrição Municipal: 49676	Município: Rio Bonito		
Endereço: PÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONCA, 89, CENTRO				
Cep: 28800-000	Telefone: (21) 98411-2433	Email: rh@contratme.com.br		
Complemento:				
Dados do Tomador de Serviço				
Razão Social/Nome: VIVA RIO				
Nome Fantasia:				
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28	Inscrição Municipal:	Município: Rio de Janeiro		
Endereço:				
Cep:	Telefone:	Email:		
Complemento:				
Outras Informações				
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Rio de Janeiro			 Verificar autenticidade	
Base de cálculo sujeita a deduções conforme art. 54 § 2º da LC 1168/2003 - CTMRB. PROCON Tel: 1512 - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo Rio Simples - C Brasil - Pr Cristiano Ottoni - Subs Ed DP II. ALERJ Tels: 0800-0220008 / 2588-1000 / 2588-1516 Palácio Tiradentes - Rua 1º de Março - S/N - Centro/RJ. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Retida				
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7.020,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2.521,13 (4,83%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33G181111061338123
18/03/2016 12:36:50

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.50
0087600087 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	4161271000180
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	48.026,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	48.026,43

=====

DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISEB: D.8FB.826.EFE.706.993

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.50
0087600087 SEGUNDA VIA 0004
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	02/2016
IDENTIFICADOR	4161271000180
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	48.026,43
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	48.026,43

=====



DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISEB: D.8FB.826.EFE.706.993

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.






 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 12h15 Nº de controle: 598141803774715765 | Documento: 0814894	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: RECUP GPS 2631 17.077,94		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
PUAPnsi CuQGJQpj X6ul9n*2 XPZt006J mqtan@hY hA4Usr1t CEAy22on h7DAXOgS yT?mGwQ? ?doj4a19 #GIj*a2? PbiyFnKb V*umriIK fPmUrANx N14BNocX Qcq3TnBp qRFQzi#d EVIsGXT5 J3YW755A 6mGL9fPs 2Sp4XfeV 73kaOARg 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




17/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2016
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020			6 - VALOR DO INSS	17.077,94
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
18/03/2016			8 -	
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.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	17.077,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	02/2016
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020			6 - VALOR DO INSS	17.077,94
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
18/03/2016			8 -	
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.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	17.077,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Penha


20065561 330,00





03/02/2016

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160203u40179871000139u40179871000139</small>	Número da Nota 00010018
	Data e Hora de Emissão 03/02/2016 10:12:35
	Código de Verificação PSXA-EHEG
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: str_238@hotmail.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2016 NA UPA PENHA CONTRATO Nº 084/2015 UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA PENHA VALOR R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAU Nº 01717-1 AG. 5642 JACARÉ & RJ <div style="font-size: 2em; font-family: cursive;">10065561</div>	
CÓPIA ENVIADA AO FINANCEIRO PARA RECOLHIMENTO DE IMPOSTOS	
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00
Retenção de INSS R\$ 330,00 ✓	Retenção de IRPJ R\$ 0,00
Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Serviço Prestado 31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados	
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e. 10/03/2016 - Esta NFS-e não gera crédito - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50	



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501185
18/03/2016 15:43:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.36
0087600087 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	17.077,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.077,94

=====

DOCUMENTO: 031811
AUTENTICACAO SISBB: 2.745.F2D.D4F.00A.443

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.36
0087600087 SEGUNDA VIA 0004
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	02/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	17.077,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.077,94

=====



DOCUMENTO: 031811
AUTENTICACAO SISBB: 2.745.F2D.D4F.00A.443

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

Banco Bradesco S/A

Página 2 de 6

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/03/2016 - 15h46 Nº de controle: 715003333212330625 | Documento: 0814692	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 487,15 Data de débito: 10/03/2016 Descrição: RECUP DARM		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
G6jPFW?n MI8vTfbD ?gsO5yWg e5yPdRMH GOxt6qZQ b9MfRw8l jbePasNm UK5NL?*W PUP#@JAL 722vF6TT Y8NuZUrB dYPvSemh 6BLE7hB jl6GsYSg 62?vHire EWpgevEv 8EHgEy2d HgQWfrGV rRKfL#Xj FyXEz7k7 nNWPpk#? Vn6aTwFu 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

09/03/2016

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

1ª VIA - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/03/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.472.454,18 Base de Cálculo = R\$ 2.472.454,18 Valor ISS = R\$ 86.962,74 Valor Principal a Pagar = R\$ 86.962,74 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 86.962,74		04. COMPETÊNCIA	02 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004555392
		06. VALOR DO TRIBUTO	86.962,74
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
09. VALOR TOTAL		86.962,74	

BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/03/2016


81610000869 6 62743659201 8 60310129000 6 00045553928 8



12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

X

2ª VIA - Contribuinte

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	10/03/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.472.454,18 Base de Cálculo = R\$ 2.472.454,18 Valor ISS = R\$ 86.962,74 Valor Principal a Pagar = R\$ 86.962,74 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 86.962,74		04. COMPETÊNCIA	02 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004555392
		06. VALOR DO TRIBUTO	86.962,74
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
09. VALOR TOTAL		86.962,74	

BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/03/2016

81610000869 6 62743659201 8 60310129000 6 00045553928 8

12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)

X

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.

100 65561 487,15





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 029/2013 referente ao mês de MARÇO/2016

08/03/16 15:46:54
Pág. 1
Data 08/03/16

VIVA RIO
Analfico C/P em Aberto c/ Vct

R04423B

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Item	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
							1 - 7	8 - 14	
							Atual		
VIVA RIO									
10000									
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
00214900	08/12/15	10000	PV	15003782	10000	10065561	169,40	169,40	169,40
							169,40		169,40
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755									
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
00005300	13/01/16	10000	PV	16000325	10000	10065561	40,95	40,95	40,95
00003500	12/01/16	10000	PV	16000327	10000	10065561	276,80	276,80	276,80
							317,75		317,75
							487,15		487,15
							487,15		487,15
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502									
VIVA RIO 10000									
Tl. Geral:									
							487,15		487,15



Banco do Brasil

Página 1 de 3



A33K10155533223019
10/03/2016 16:21:13

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.14
0087600087 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


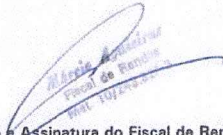
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3

Convenio PCRJ
Codigo de Barras 81610000869-6 62743659201-8
60310129006-6 00045553928-8
Data do pagamento 10/03/2016
Valor Total 86.962,74

DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBR: 7.3B1.D20.D92.924.0F3



11 Certidões

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS		Nº Autenticação: 4557521465 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *7898/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO		
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28		ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p style="text-align: center;"><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p style="text-align: center;">Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p style="text-align: center;">Rio de Janeiro, 26 de FEVEREIRO de 2016. HORA:14:54</p> <p style="text-align: center;">  Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p>		
OBSERVAÇÕES		
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		



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 **8652/2016**, que no período de **1977** até **28/01/2016 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

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

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: **IVZ5.5210.V071.5201**

Esta certidão tem validade até **27/07/2016**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **29/01/2016** às **14:43:38.0**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 02/02/2016 às 15:20:10.8





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 25852844/2016

Expedição: 15/03/2016, às 09:53:43

Validade: 10/09/2016 - 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.

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00343941/0001-28

Razão Social: VIVA RIO

Endereço: LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

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

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

Validade: 23/03/2016 a 21/04/2016

Certificação Número: 2016032311000904210767



Informação obtida em 24/03/2016, às 11:17:17.

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




Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0005445-7
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: 10/03/2016 AS 11:16:44 VÁLIDA ATÉ: 06/09/2016</p> <p style="text-align: center;">  (assinatura da autoridade fiscal emitente) Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI Matrícula: 0294642-4 </p> <div style="text-align: right;">  </div>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	<p>Código de Controle 9BC49C39CB</p>
---	---

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLÓRIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211-120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

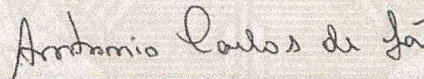
Observações Complementares

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

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 04/04/2016

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 18/07/2016. 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.



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

12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	fev-16	mar-16	mar-16	mar-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	15.083.430,64	2.530.764,93	-(1.998.366,48)	15.615.829,09
CIRCULANTE	15.083.430,64	2.530.764,93	-(1.998.366,48)	15.615.829,09
CAIXA	0,00		-	-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.252.877,32	506.034,82	-(1.330.285,24)	1.428.626,90
OUTROS CREDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	7.833.251,91	1.875.532,06	-(500.000,00)	9.208.783,97
GLOSAS EM ANALISE	-(331.730,46)			-(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.8316/2014	5.036.874,74	-		5.036.874,74
ESTOQUES	292.157,13	149.198,05	-(168.081,24)	273.273,94
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
PASSIVO	-(15.083.430,64)	1.330.285,24	-(1.862.683,69)	-(15.615.829,09)
CIRCULANTE	-(11.079.631,97)	1.330.285,24	-(1.850.514,79)	-(11.599.861,52)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,49)	32.978,95	-(32.978,95)	-(107.543,49)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.189.478,94)	121.533,42	-(149.198,05)	-(1.217.143,57)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.341.817,19)	229.344,03	-(630.780,16)	-(1.743.253,32)
SALARIOS E BENEFICIOS	-(544.877,16)	582.963,77	-(524.559,45)	-(486.472,84)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(189.098,38)	191.812,61	-(264.555,96)	-(261.841,73)
PROVISÕES	-(2.799.552,56)	100.223,13	-(177.012,89)	-(2.876.342,32)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(4.907.264,24)	71.429,33	-(71.429,33)	-(4.907.264,24)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(4.003.798,68)	-	-(12.168,90)	-(4.015.967,58)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2015				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.875.532,06	1.875.532,06
GLOSAS EM ANALISE				(,00)
PROCESSO E-08/001.8316/2014				(,00)
OUTRAS RECEITAS				(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			6.034,82	6.034,82
TOTAL RECEITAS			1.881.566,88	1.881.566,88
DESPESAS				
PESSOAL		-(966.128,30)		-(966.128,30)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(630.780,16)		-(630.780,16)
MATERIAL DE CONSUMO		-(168.081,24)		-(168.081,24)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(32.978,95)		-(32.978,95)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(71.429,33)		-(71.429,33)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.869.397,98)		-(1.869.397,98)
RESULTADO MENSAL			12.168,90	
RESULTADO ACUMULADO	4.003.798,68			4.015.967,58

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 João Pereira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087364 / O
 CPF: 901.573.627.87