



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

UPA 24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA 24h PENHA

Relatório de Execução

Competência 06/2016

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.....	9
3.1	Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	13
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	20
4	Considerações Finais	21
5	Anexo	22
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	22
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	24
5.3	Anexo 3: Ata SAU.....	27
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	34
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	36
5.8	Anexo 8: Atendidos na Meta	40
5.9	Anexo 9: Transferências.....	41
5.10	Anexo 10: CNES	43
6	Recursos Financeiros.....	44
6.1	Fluxo de Caixa.....	44
6.2	Despesas Realizadas.....	45

6.3 Conciliação Bancária.....	45
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	45
7 Relatório Administrativo	45
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	45
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	45
7.3 Recursos Humanos	46
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	46
8 Anexo B.....	49
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	49
8.2 Extratos Bancários.....	50
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	57
8.3.1 – GT.....	57
8.3.2 – UNIDADE.....	64
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	127
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	152
10 Tributos.....	192
10.1 Pessoa Física.....	192
10.2 Pessoa Jurídica.....	251
11 Certidões.....	273
12 Balancete	280



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 JUNHO/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 06/2016.

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

ATIVIDADES	jun/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	11.048	7.171	65%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.048	7.131	65%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	10.496	6.932	66%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.163	90	8%
PROCEDIMENTO	28.483	28.198	99%
EXAMES	9.056	6.654	73%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	477	7.223	1514%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	51.451	10.048	20%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (7131), ODONTOLOGIA (90) E SERVIÇO SOCIAL (2)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Penha, referente à Competência 06/2016, foram acolhidos 7.171 pacientes, dentre estes 7.131 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 6.932 contabilizaram atendimento médico adulto (na unidade não há atendimento pediátrico), o que gerou uma média diária de 239 pacientes acolhidos, 238 classificados e 231 atendidos. Em relação ao mês anterior, houve uma queda de 19% no número de acolhidos (8.876 - maio/2016), queda de 20% no número de classificados (8.903 - maio/2016) e queda de 18% no número de atendimentos (8.438 - maio/2016). (Gráfico 1, [Anexo 1](#)).

Em relação aos procedimentos, foram realizados no mês de JUNHO/2016, 28.198 procedimentos, 53% a menos quando comparado a JUNHO/2015 (60.496), e 20% a menos que o mês anterior (35.328, Maio/2016), sendo os mais frequentes: 9.257 aferições de pressão arterial (33%), 7.131 acolhimentos com classificação de risco (25%), e 6.629 atendimentos médico em unidade de pronto atendimento (23%), que juntos contabilizam 81% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 99% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram contabilizados 5.511 (83% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.256 hemogramas completos (23%), 440 dosagem de creatinina (8%), 433 dosagem de ureia (8%), 409 dosagem de potássio (7%), 402 dosagem de sódio

(7%), e 390 análises de caracteres físicos, elementos e sedimentos de urina (7%), e juntos, estes procedimentos contabilizam aproximadamente 60% dos exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.143 radiografias (17% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 681 radiografias de tórax (59%), e 179 radiografias de seios da face (16%), e que juntos contabilizam aproximadamente 75% das radiografias. Conforme a produção extraída do prontuário eletrônico, não foram realizados eletrocardiogramas na unidade. Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 6.654 exames, uma média de 222 exames/dia, 34% a menos que JUNHO/2015 (10.045) e 22% a mais que o mês anterior (5.443 Maio/2016), atingindo 73% do previsto (Gráfico 1).

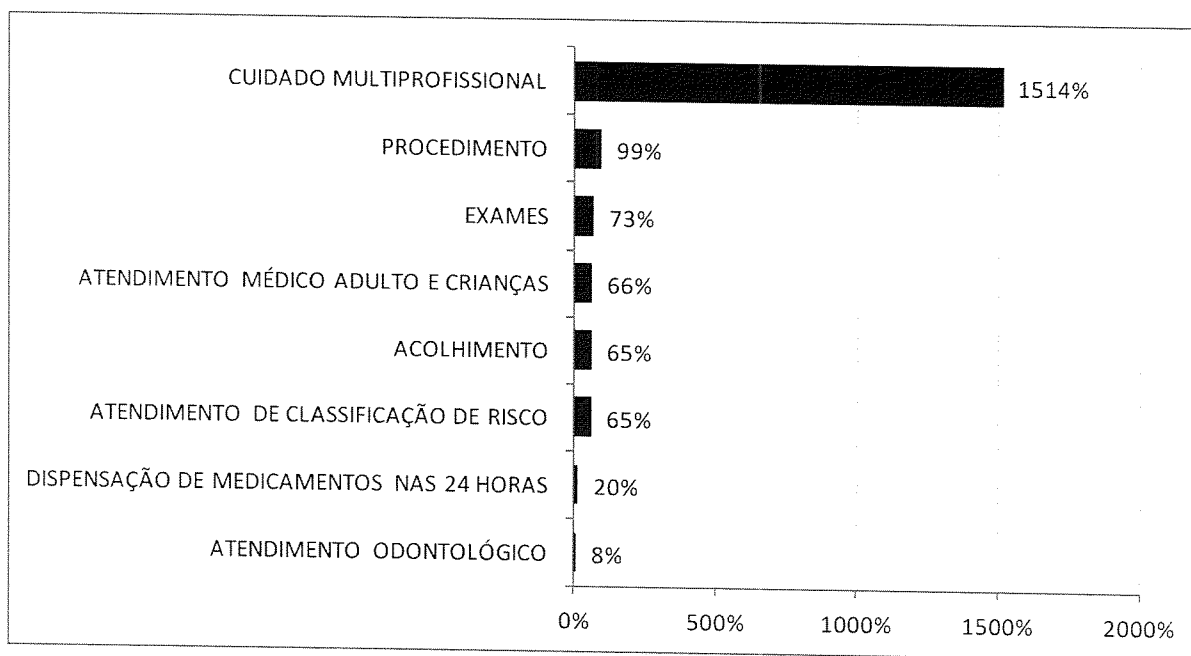
A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (6.654) e procedimentos (28.198), totalizando desta maneira 34.852 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 10.048 medicamentos, 21% a mais que o mês anterior (8,299 Maio/2016) e 89% a menos que JUNHO/2015 (90.084), superando as expectativas em 20%. (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 (exceto 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 (02 atendimentos), atendimento odontológico (90 atendimentos) e a classificação de risco (7.131), totalizando 7.223 atendimentos, o que superou as expectativas (1.514%). (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.

Hoje os atendimentos são contabilizados a partir do acolhimento, portanto, se o paciente é direcionado para atendimento médico e neste processo é necessário o atendimento do serviço social, este atendimento não é contabilizado no sistema. Porém o serviço da assistente social é constantemente utilizado pelos usuários da unidade.

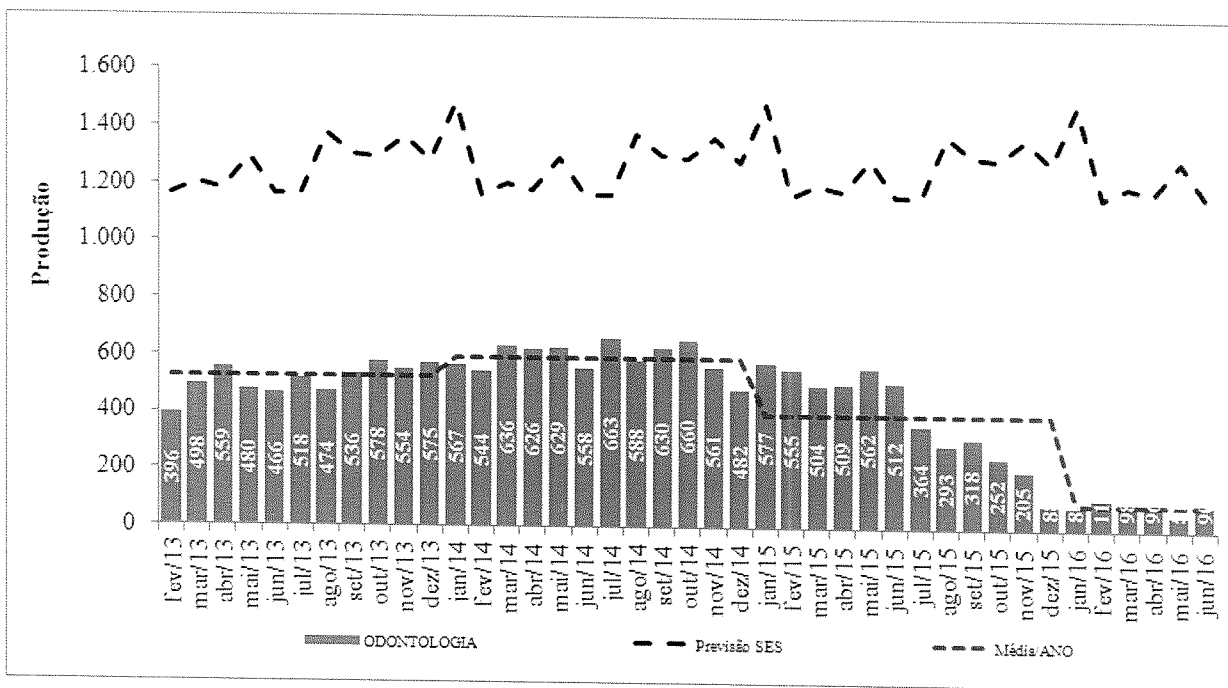
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Penha, JUNHO/2016



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 51 a 663 atendimentos ao longo de 40 meses (JANEIRO/2013 a JUNHO/2016). Na competência tivemos 90 atendimentos e quando comparado com JUNHO/2015, observa-se uma diminuição de 82% (512 - Junho/2015) e em relação ao mês anterior observa-se um aumento de 76% (51 - Maio/2016). (Gráfico 2, Anexo 1)

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Penha, Fevereiro/2013 a JUNHO/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 07 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, JUNHO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			jun/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	4.702	97%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	4.843			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.542	94%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.932			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	10	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	10			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	2	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	2			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	26	20%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	127			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.125	96%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	7.406			
7	Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	10	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	619	52%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.181			
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	1.974	35%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	5.586			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	18	0,3%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	7.024			
11	Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	33	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	33			
Total						63
Conceito						B

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		jun/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		4.702
Total de usuários atendidos entrevistados		4.843
Meta	≥ 80%	96,9%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

Fonte: UPA 24h (Anexo 3)

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, foram realizadas 4.843 pesquisas, sendo 310 usuários através do totem e 4.533 em papel. Destes 310 pesquisados, 188 (61%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado. Das pesquisas realizadas em papel (4.533), 4.514 disseram estar satisfeitos. Do total de 4.843 pesquisas, 4.702 disseram satisfeitos com os serviços prestados pela unidade. As insatisfações foram com relação ao tempo de espera elevado para atendimento médico (29% das insatisfações- 67 usuários), falta de medicamento e insatisfação com a limpeza (ambos 13% cada – 29 usuários), atendimento médico (10% das insatisfações – 24 usuários), totalizando 65% das reclamações. Os gestores da unidade tomam medidas para melhorar os questionamentos feitos pelos usuários. Conforme Ata em anexo (p.28 e 29), é feita busca ativa, ou seja, chamado nominal de 30 em 30 minutos para verificar se o paciente permanece aguardando atendimento, de forma a ser priorizado seu atendimento.

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	jun/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	6.542
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	6.932
Meta	100%
Pontos	9
	94%
	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, foram gerados 7.024 BAMs, sendo 6.932 boletins gerados para atendimento médico e foram finalizados corretamente 6.542, permanecendo em aberto 390 boletins. Portanto, 94% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados.

Com o objetivo de minimizar o quantitativo de boletins abertos, a nova 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, compreendendo a importância do atendimento multiprofissional. Desta forma, a gestão acredita na melhoria da qualidade do preenchimento do prontuário e conseqüentemente atingir a meta estabelecida para o indicador, conforme descrito em Ata (anexos - p.36 – 38).



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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito		jun/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		10
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		10
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 e o livro de registro de óbitos da unidade como ferramentas para coleta de dados. Na competência foram contabilizados 10 óbitos, sendo 09 ocorridos na unidade e 01 paciente deu entrada já cadáver. Os óbitos ocorridos na unidade, 07 ocorreram na sala vermelha e 02 na sala amarela adulto. Do total de óbitos que ocorreram na unidade, 05 foi com tempo inferior a 24 horas e 04 com tempo superior a 24 horas, conforme descrição da Ata em anexo (p. 31 - 33).

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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		jun/16
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		2
Total de prontuários de usuários com infecção		2
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 31 casos de infecção nas observações, sendo os 29 na sala amarela e 02 na sala vermelha. Dos casos descritos, 02 foram de origem hospitalar, associados a ventilação mecânica.

Em Junho foram notificados 93 casos suspeitos de doenças e agravos de notificação compulsória, dentre eles 29 casos suspeitos de Zika vírus, 24 casos de violência, 29 casos suspeitos de dengue e os demais são casos diversos de notificação compulsória.

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		jun/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		26
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		127
Meta	≥90%	20,4%
Pontos	10	0

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 127 prontuários de usuários que estiveram nas salas de observação, 108 estiveram na sala de observação amarela adulto e 19 na sala vermelha. Foram analisados pela comissão de revisão de prontuários 26 prontuários, sendo 04 da sala vermelha e 22 na sala amarela (20%).

Os critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário são: preenchimento do exame físico, história patológica pregressa e/ou comorbidades pré-existentes, hipótese diagnóstica, diagnóstico principal, diagnóstico final e relato de procedimentos e condutas traçados pelo profissional médico. A nova gestão vem acompanhando e orientando diariamente toda a equipe quanto à importância e correto preenchimento dos BAM's, tendo em vista que o prontuário é o documento comprobatório para qualquer tipo de fiscalização.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro		jun/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		7.125
Total de usuários adultos registrados		7.406
Meta	≥70%	96,2%
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 7.406 usuários adultos foram registrados para atendimento na unidade, 7.125 foram classificados quanto ao risco pelo enfermeiro atingindo um percentual de 96%.

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 \leq 5 minutos

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	jun/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo \leq 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	10
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	10
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Para este mês, dos 10 usuários classificados como vermelho todos foram atendidos em tempo \leq 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 ≤ 30 minutos**

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos		jun/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		619
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		1.181
Meta	$\geq 90\%$	52,4%
Pontos	9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

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 ≤ 30 minutos”, dos 1.181 pacientes classificados como amarelo, 619 pacientes (52%) destes foram atendidos no tempo estabelecido.

A gestão vem acompanhando de perto os resultados gerados pela unidade e buscando melhorar a qualidade do atendimento prestado, já que a insatisfação do usuário é voltada para o tempo de espera para o atendimento médico. A qualificação da “porta de entrada” da unidade também é um fator importante 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 feita 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.

3.9 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		jun/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		1.974
Total de usuários classificados como Risco Verde		5.586
Meta	≥80%	35,3%
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 5.586 pacientes classificados como verdes, 1.974 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual aproximado de 35%.

Os gestores veem traçando novas ações que visam melhorar processo de trabalho, a qualidade do atendimento e conseqüentemente os resultados apresentados pela unidade, porém com a alteração do quadro profissional, este indicador fica prejudicado.

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		jun/16
Total de usuários transferidos		18
Total de usuários atendidos		7.024
Meta	≤1%	0,3%
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 0,3%. Todas as 18 transferências que ocorreram na unidade 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 (14 usuários), as demais transferências foram para Hospital Federal dos Servidores (3 usuários) e Hospital Federal Cardoso Fontes (1 usuário).

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 de 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.



3.11 **Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES**

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	jun/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	33
Total de profissionais médicos contratados	33
Meta	100%
Pontos	8
	100,0%
	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

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

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 152 profissionais, destes 33 são profissionais 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


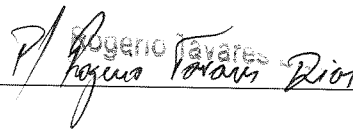
Para a UPA 24h Penha, ao final da Competência 06/2016, a unidade completa três anos e seis meses de gestão compartilhada da OSS Viva Rio e a SES, uma vez que a OSS Viva Rio assumiu a unidade em 26 de Janeiro de 2013.

Nesta competência, a UPA 24h Penha atingiu um total de 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados neste mês, 07 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários, Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito, pela Comissão de CCIH; 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: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; 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, estão sendo revistas pelos gestores da unidade, a fim de melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 08 de julho de 2016.



RUBEM CESAR FERNANDES

DIRETOR EXECUTIVO


OSS VIVA RIO



5 Anexo

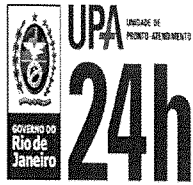
5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha UPA PENHA Produção diária por setor	
Período...: 01/06/2016 a 30/06/2016			
Turno da 24 horas			
ACOLHIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		5	
CLINICA MÉDICA		7.063	
ODONTOLOGIA		103	
Total por Setor		7.171	
ATENDIMENTO			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		2	
CLINICA MÉDICA		6.932	
ODONTOLOGIA		90	
Total por Setor		7.024	
Internação de Observação			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		40	
Total por Setor		40	
Urgência			
Clinica		Total	
ASSISTENTE SOCIAL		3	
CLINICA MÉDICA		7.406	
ODONTOLOGIA		112	
Total por Setor		7.521	
Classificação de Risco			
Clinica		Total	
CLINICA MÉDICA		7.125	
ODONTOLOGIA		6	
Total por Setor		7.131	

producao_upe_diaria.rpt Emitido em: 01/07/2016 08:58:05 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...: 01/06/2016 a 30/06/2016

Turno da 24 horas

Totais no Período

Acolhimento	7.171
Urgência	7.521
Emergência	0
Classificação de Risco	7.131
Atendimento Médico	7.024
Internação de Observação	40

5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.256	22,79%
DOSAGEM DE CREATININA	440	7,98%
DOSAGEM DE UREIA	433	7,86%
DOSAGEM DE POTASSIO	409	7,42%
DOSAGEM DE SODIO	402	7,29%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	390	7,08%
DOSAGEM DE GLICOSE	330	5,99%
DOSAGEM DE TROPONINA	282	5,12%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	274	4,97%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	271	4,92%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	142	2,58%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	140	2,54%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	139	2,52%
DOSAGEM DE CALCIO	104	1,89%
DOSAGEM DE AMILASE	97	1,76%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	83	1,51%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	72	1,31%
DOSAGEM DE MAGNESIO	67	1,22%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	67	1,22%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	35	0,64%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	23	0,42%
DOSAGEM DE LIPASE	15	0,27%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11	0,20%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	11	0,20%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECCÃO PELO HIV	9	0,16%
DOSAGEM DE CLORETO	5	0,09%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	0,07%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	5.511	82,82%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	681	59,58%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	179	15,66%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	68	5,95%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	48	4,20%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	26	2,27%
RADIOGRAFIA DE MAO	19	1,66%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	17	1,49%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	14	1,22%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	12	1,05%
RADIOGRAFIA DE BACIA	11	0,96%



RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	10	0,87%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	8	0,70%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	7	0,61%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	5	0,44%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	0,26%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	3	0,26%
RADIOGRAFIA DE PERNA	3	0,26%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	0,17%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0,09%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,09%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	0,09%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.143	17,18%
ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00%
TOTAL (EXAMES)	6.654	19,09%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	9.257	32,83%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	7.131	25,29%
ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.629	23,51%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.421	12,13%
GLICEMIA CAPILAR	772	2,74%
INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	758	2,69%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	118	0,42%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	90	0,32%
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	9	0,03%
EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	5	0,02%
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	2	0,01%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	2	0,01%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,00%
EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1	0,00%





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

EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	0,00%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	28.198	80,91%
TOTAL GERAL	34.852	



5.3 Anexo 3: Ata SAU

Fonte: Totem (Intus) e Coordenação UPA

01/07/2016
Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 01/07/2016 às 03:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano/Mês	Dia	Questionário	Unidade
2016-06	31	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS,...	UPA Penha

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

Unidade	Ano/Mês	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas
UPA Penha	2016-06	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	40
UPA Penha	2016-06	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	46
UPA Penha	2016-06	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	43
UPA Penha	2016-06	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe(a) dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	53
UPA Penha	2016-06	OUVIDORIA	O senhor (a) sabe(a) dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	36
UPA Penha	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	12
UPA Penha	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	86
UPA Penha	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	110
UPA Penha	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	24
UPA Penha	2016-06	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	78

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: 01/07/2016 às 03:30:00
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Parâmetros Iniciais
Unidade: Todos

Auto-filtros
Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-06
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: OUVIDORIA, PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS,
Unidade - Múltipla seleção: UPA Penha

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/?A=7&B=D056F71429370D68&C=33302D2F3634DE6A&D=64EC7D8FAF45DF7B89BF5DE363E0&E=AC9B9E82>





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA

UNIDADE DE
PRONTO ATENDIMENTO
UPA 24h

Data: 07 de julho de 2016
Hora: 9h45
Local: UPA Penha

Participantes: Lucia Lacerda, Eliana Pedrozo e Alexandre Barbosa.

Aos sete dias do mês de julho de dois mil e dezesseis, às 9h45 h, na sala de Coordenação da UPA Penha, sito a Av Lobo Júnior S/Nº, CEP: 21070-061 Parque Ari Barroso – Penha - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) a gerente administrativa Lucia Lacerda, o auxiliar administrativo substituto de férias da ponto focal Adriana Vidal, Alexandre Barbosa e a assistente social Eliana Pedrozo, para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foi apresentado o resultado do relatório de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados na UPA no mês de junho de 2016, totalizando 4533 entrevistados no período de 01 a 30 de junho. Do total de usuários entrevistados 4514 responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e 19 insatisfeitos.

Do total de 108 pacientes da sala amarela adulta, foram entrevistados 48 que responderam que ficaram satisfeitos com o atendimento e nenhum insatisfeito.

As reclamações feitas pelos usuários foram: tempo de espera elevado para o atendimento médico e qualidade de atendimento médico.

Como medidas para reduzir o número de insatisfação da população usuária diante das reclamações apresentadas estão sendo tomadas as devidas providências pela Coordenadora Médica com relação ao tempo de espera para atendimento, como por exemplo, a busca ativa. Na busca ativa (chamadas nominais de 30 em 30 minutos) verifica-se os pacientes que deram entrada na unidade ainda permanecem aguardando atendimento. Caso sim conforme orientação da Secretaria Estadual de Saúde, quando a fila de espera, que é monitorada permanentemente, estiver elevada para o tempo de espera, os pacientes de maior tempo de espera são agrupados em grupo de 5 em 5 e direcionados aos consultórios médicos a fim de acelerar o processo de atendimento;





UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS
UPA PENHA

UNIDADE DE
PRONTO ATENDIMENTO
UPA 24h

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

Lucia Helena V. da Rocha Lacerda

Eliana Pedrozo

Alexandre Barbosa

Eliana Pedrozo
Assistente Social
CRESS 16945 / 7ª R



5.4 Anexo 4: Prontuários corretamente finalizados

Fonte: *Klinikos*/ Relatório Boletins pendentes e Realizados – Urgência

UPA PENHA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de ..	01/06/2016	a	30/06/2016				
171606300234	ALEXANDRE MARQUES COSTA	M	41	30/06/2016 20:54:00	CLINICA MÉDICA	1h:46m	A - Alta por Decisao Medica
171606300235	JORDAO DA SILVA LYRA	M	18	30/06/2016 20:55:00	CLINICA MÉDICA	0h:12m	A - Alta por Decisao Medica
171606300236	MARIA ROSILENE MARQUES GOMES	F	52	30/06/2016 21:12:00	CLINICA MÉDICA	0h:50m	A - Alta por Decisao Medica
171606300237	MOACIR BARBOSA DA SILVA FILHO	M	56	30/06/2016 21:14:00	CLINICA MÉDICA	1h:27m	A - Alta por Decisao Medica
171606300240	GABRIELLA FRANCISCO DO CARMO	F	18	30/06/2016 21:48:00	CLINICA MÉDICA	0h:23m	A - Alta por Decisao Medica
171606300241	JOSE CARLOS DE AMORIM	F	67	30/06/2016 21:47:00	CLINICA MÉDICA	0h:19m	A - Alta por Decisao Medica
171606300242	JEFFERSON GOMES SILVA	M	30	30/06/2016 22:01:00	CLINICA MÉDICA	0h:39m	A - Alta por Decisao Medica
171606300243	JORGE ALFREDO RODRIGUES DA SILVA	M	58	30/06/2016 22:18:00	CLINICA MÉDICA	26h:24m	A - Alta por Decisao Medica
171606300244	JOSE VERDES BRAGA AMARAL	M	55	30/06/2016 22:21:00	CLINICA MÉDICA	0h:20m	A - Alta por Decisao Medica
171606300246	RAQUEL SANTANA FERREIRA	F	25	30/06/2016 23:19:00	CLINICA MÉDICA	25h:42m	A - Alta por Decisao Medica
171606300247	ANTONIO CARLOS DE ASSIS	M	48	30/06/2016 23:22:00	CLINICA MÉDICA	0h:13m	A - Alta por Decisao Medica
171606300248	ANA PAULA MARIA REIS DE SOUZA	F	49	30/06/2016 23:48:00	CLINICA MÉDICA	0h:12m	A - Alta por Decisao Medica
171606300249	LARICIA DAIANE DE JESUS SANTOS	F	27	30/06/2016 23:48:00	CLINICA MÉDICA	25h:13m	A - Alta por Decisao Medica
171606300250	LARISSA DORVALINA VIDAL AZEVEDO DA SILVA	F	16	30/06/2016 23:53:00	CLINICA MÉDICA	25h:09m	A - Alta por Decisao Medica
171606300251	RODRIGO RAMOS RIBEIRO	M	34	30/06/2016 23:55:00	CLINICA MÉDICA	25h:07m	A - Alta por Decisao Medica
171606300252	CASSIANE DEBORA SIQUEIRA ROCHA	F	22	30/06/2016 23:59:00	CLINICA MÉDICA	25h:04m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 6.542							
Total de Boletins	7.034						
Total de Boletins Pendentes:	390 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados						
Total de Boletins Realizados:	6.542 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.						
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	102 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.						
Urgencia_Pendentes_Realizados.cpf	Data de impressão	01/07/2016	09:58:41	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

COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO (CRO)

1-Finalidade-Analisar as causas, as circunstâncias dos óbitos,os procedimentos e condutas profissionais traçados durante o atendimento do paciente,os dados extraídos dos Boletins de Atendimento,o preenchimento da Declaração de Óbito(DO)e finalmente,a indicação de traslado do corpo para o Instituto Médico-Legal.A CRO se reuniu no dia 06 de julho de 2016 na sala da Coordenação da UPA Penha às 15 h.Foram revisados os prontuários dos pacientes que evoluíram para o obito dentro da UPA Penha e/ou já chegaram cadáveres.Os dados foram extraídos do livro de Óbitos da Unidade,relatos de familiares e/ou acompanhantes dos pacientes (informações sobre as comorbidades pré-existentes,bem como,sinais e sintomas apresentados pelo paciente ao dar entrada na UPA que desencadearam a morte direta ou indiretamente).

A Dra Dalva Barbosa Bacalhao deixou de integrar a CRO,por ter se desligado da Unidade em 13 de junho ultimo,sendo substituída pelo Dr Claudio Blum médico plantonista e chefe de equipe da Unidade.

2-Composição- Cristina Ortiz Menezes(coordenadora médica da UPA Penha)

Claudio Blum(médico plantonista e chefe de equipe)

Felipe Acioli(coordenador de enfermagem)

3-Mandato-O mandato deverá ser de 24 meses,podendo ser renovável conforme definição da Diretoria Técnica

4-Sede-A sede da Comissão será a sala da Coordenação médica e de enfermagem da UPA Penha

5-Funcionamento e Organização-Deverão ocorrer reuniões periódicas mensalmente com data,horário previamente definidos.As reuniões da CRO deverão ser registradas em atas resumidas e arquivadas,contendo a data e o horário da reunião,nome e assinatura dos integrantes da Comissão,resumo do expediente e decisões tomadas

6-Atribuições-São atribuições da Comissão:

a)analisar e emitir parecer sobre os assuntos relativos à óbitos que lhe forem enviados

b)realizar a revisão de prontuários relacionados aos óbitos

c)normalizar e fiscalizar o adequado registro e preenchimento dos atestados de obitos

d)convocar o médico que atestou o óbito,caso as informações do atestado de óbito estejam conflitantes ,ou ainda se o preenchimento do documento for incompleto

e) criar instruções necessárias para melhorar a qualidade das informações dos atestados de óbitos

f) zelar pelo sigilo ético das informações

7- Disposições Gerais- Os casos omissos neste regimento serão resolvidos pelos membros do CRO em conjunto. Este regimento poderá ser alterado por eventuais exigências de adoção de novas legislações pertinentes ao assunto.

Foram analisados todos os óbitos ocorridos na UPA Penha entre 01/06 e 30/06 de 2016. Foram 10 óbitos dentre os 7.171 pacientes acolhidos, perfazendo uma alíquota de 0,13%. Dos 10 óbitos do mês de junho, 6 ocorreram com menos de 24 h e apenas 4 com mais de 24 h, de permanência na Unidade. Como "Causa mortis": Infarto Agudo do Miocárdio(1), Choque Cardiogênico(1), Causa indeterminada(5), Uremia e Insuficiência Renal Crônica Agudizada(1), Sepsis(2). Dos óbitos ocorridos, apenas 2 ocorreram na SA e os demais na SV. Uma paciente chegou em rigidez cadavérica.

A paciente cuja "Causa Mortis" foi dada com IAM, era cardiopata de longa data, já tinha feito um transplante cardíaco, usava marcapasso definitivo há 2 anos e, pela manhã apresentara quadro de mal estar, vômitos e dor no ombro esq. Das pacientes que receberam como "Causa mortis" indeterminada observou-se que:

- uma paciente apresentava quadro de acidose metabólica grave e provavelmente era renal crônica
- uma paciente foi trazida pelo GSE com quadro de Insuficiência Respiratória Aguda e Edema Agudo Pulmonar Hipertensivo
- uma paciente chegou trazida por familiares em rigidez cadavérica
- uma paciente apresentou Edema Agudo Pulmonar não especificado como hipertensivo
- uma paciente era cardiopata, aguardava a instalação do marcapasso, deu entrada na UPA após vômitos, seguidos de perda da consciência > 25 min.

Analisando os dados extraídos do Boletim de Atendimento Médico, a CRO, observou que alguns dos pacientes que receberam "Causa indeterminada" como "Causa mortis", na verdade apresentavam comorbidades pré-existentes e, ainda que, o paciente tivesse apresentado quadro de Insuficiência respiratória aguda, como observado em 2 casos, o profissional médico optou por colocar "Causa indeterminada" como "Causa mortis". Existe uma tendência do médico principalmente mais inexperiente, recém-formado em colocar a causa mortis como "indeterminada" ainda que, o quadro clínico que precedeu a morte propriamente dita, sugira uma patologia de base como Insuficiência renal crônica e/ou infarto agudo do miocárdio por exemplo. Ou ainda, o profissional por desconhecer a Causa do óbito, solicita o traslado do corpo para o IML, quando na verdade sabemos que o IML não funciona como serviço de investigação de óbitos clínicos. Existem indicações incontestáveis para se transladar um corpo para o IML como por




exemplo, em caso de morte suspeita por envenenamento, uso de drogas ilícitas, morte em via pública, decorrente de trauma e/ou violência de qualquer natureza (acidentes de trânsito, lesões por arma branca, lesões por PAF, eletrocussão dentre outras).

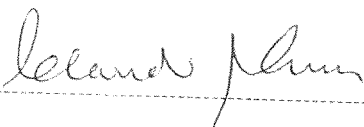
A CRO também verificou que alguns casos de preenchimento da DO ainda suscitaram dúvidas. Uma das pacientes era divorciada oficialmente. Nesse caso, o nome correto a ser colocado no preenchimento da DO é aquele adotado pela ex-cônjuge por ocasião da averbação do divórcio. Em casos de união estável, o médico deverá colocar "estado civil", solteira. Isso porque a União estável deverá ser comprovada posteriormente através do documento específico e oficial em cartório. Em casos de erro no preenchimento da DO, é necessário retificar o item errado na borda lateral da DO, não se justificando a inutilização da DO. Da mesma forma a sequência numérica da DO deverá ser mantida.

Finalizando, a CRO entende que cada profissional tem as suas dúvidas, que lhe são peculiares. Cabe à CRO, a orientação e o esclarecimento pertinentes em cada caso. Sem mais a acrescentar a CRO finaliza esse encontro mensal.


Dr^a Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52-52664-0



CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM 52-52664-0



CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0






Felipe Aciole L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 189 016

FELIPE ACIOLI LEITE COREN - 189016



5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar

Fonte: Comissões/ UPA 24h

	
QUADRAGÉSIMA PRIMEIRA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.	
Data: 04/07/2016	
Hora: 11:00 h	
Local: Upa Penha	
<p>Aos quatro dias do mês de Julho de dois mil e dezesseis, às onze 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, Cristina Ortiz Menezes, Coordenador Médico, Felipe Acioli, Coordenador de Enfermagem e Aline Marinho da Silva, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a quadragésima primeira reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de Junho de 2016. Em Junho, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados cento e noventa e três 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 nove casos suspeitos de Tuberculose, vinte e nove casos suspeitos de Zika Vírus, vinte e quatro casos de violência interpessoal / autoprovocada, sete casos suspeitos de Parotidite infecciosa, dez de Intoxicação Exógena, um caso suspeito de hanseníase, três casos suspeitos de Sífilis adquirida, setenta e seis casos suspeitos de Febre de Chikungunya, dois casos suspeito de Tuberculose, dois casos suspeitos de Meningite, um caso de SIDA, dois casos de mordedura de cão e vinte e nove casos suspeitos de Dengue. Em Junho não houve ocorrência de acidente com material biológico na Unidade. No referido mês apresentamos um total de trinta</p>	
	

e um usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação, duas internação na sala vermelha e vinte e nove internações na sala amarela adulto. Destes prontuários foram revisados 100%, com dois registros de infecção relacionada à assistência à saúde, por Pneumonia associada á ventilação Mecânica. O total de óbitos neste período na Unidade foi de dez, com dois casos relacionados à infecção comunitária, sendo revisados pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto às precauções respiratórias e de contato, higienização das mãos, utilização de EPs, proibição do uso de adornos na assistência conforme a NR 32 - MTE e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde.

Cristina Ortiz Menezes



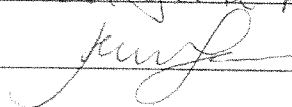
Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52.52864-0

Felipe Acioli



Felipe Acioli L. de Carvalho
Coordenador de Enfermagem
COREN-RJ 139 016

Aline Marinho da Silva



Aline Marinho da Silva
Enfermeira - GGIH
COREN-RJ 178908



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h

COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO MÉDICO (CRP)

Seguindo a Resolução do CFM nº 1.638/2002 que define prontuário Médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nas Instituições de Saúde, foi criada a CRP da UPA Penha, em 15/04/2016. A Dra Dalva Bacalhao deixou de integrar a CRP, por ter se desligado da Unidade, em 13 de junho do corrente. Dr Cláudio Blum permanece como integrante da CRP. Esta Comissão se reuniu no dia 06/07/2016 às 13 h na Sala da Coordenação da UPA Penha. Foram acolhidos 7.171 pacientes, classificados 7.131 pacientes, atendidos 7.024 pacientes e 40 ficaram em observação. Dos 7.034 Boletins confeccionados, 6.542 foram iniciados e encerrados, 390 BAMs iniciados e não finalizados (em andamento), 102 BAMs foram fechados como alta por desistência e 142 pacientes foram atendidos sem classificação de risco.

1-Componentes-Cristina Ortiz Menezes (coordenadora médica da UPA Penha)

Cláudio Blum (médico plantonista e chefe de equipe)

Felipe Acioli (coordenador de enfermagem)

2-Sede-Sala de Coordenação Médica e de Enfermagem da UPA Penha

3-Reuniões-mensais com registro em ata contendo nome e assinatura dos profissionais da CRP, data e horário das reuniões

4-Competência da CRP:

a) observar os itens que deverão obrigatoriamente constar do prontuário médico: nome completo, data de nascimento, sexo, nome da mãe, naturalidade, endereço completo, anamnese, exame físico, exames complementares solicitados, hipóteses



diagnósticas, diagnóstico definitivo e tratamento efetuado, evolução diária com data e hora, discriminação de todos os procedimentos aos quais foi submetido o paciente, bem como a identificação dos profissionais que os realizaram, assinados eletronicamente. Nos casos emergenciais nos quais seja impossível a coleta de dados da história clínica do paciente, deverá constar relato médico completo de todos os procedimentos efetuados e que tenham possibilitado o diagnóstico e/ou a remoção para outra Unidade.

Conclusões: É um trabalho contínuo e diário feito junto à equipe multidisciplinar de conscientização sobre a importância do preenchimento completo do BAM, devido aos aspectos médicos, legais, epidemiológicos e administrativos implicados. Desde o acolhimento, passando pelo registro, classificação de risco e, finalmente atendimento médico do nosso paciente. Nos deparamos com situações as mais diversas possíveis. Pacientes que procuram a Unidade sem acompanhantes, muitas vezes idosos ou por outro lado menores de idade. É importante que o paciente traga sempre um documento de identificação em bom estado de conservação, visto que, o registro do nome com a grafia errada poderá trazer transtornos posteriores. É relativamente comum, encontrarmos solicitações de requisições de Boletins de Atendimento Médico por parte das autoridades policiais e/ou Ministério Público com a grafia do nome diferente daquela registrada. Por sorte, o Klinikos nos permite, através de algumas ferramentas, buscar o nome correto do paciente registrado através do "Relatório de pacientes atendidos no dia", a discriminação de todos os atendimentos do paciente na nossa UPA, bem como a ordem cronológica dos mesmos. Outro ponto discutido exaustivamente com o Corpo clínico, é a necessidade do preenchimento correto do BAM, descrevendo todos os procedimentos feitos no paciente bem como condutas adotadas. Em relação aos pacientes em observação nas Salas Amarela(SA) e Vermelha(SV), esta coordenadora médica frisou a importância do preenchimento de um cabeçalho em toda a evolução diária do paciente constando os dias de permanência na UPA, se



SV ou SA, comorbidades pré-existentes, diagnósticos clínicos de admissão, dias de antibioticoterapia, dentre outras informações importantes como HPP (por exemplo: seqüela de AVE isquêmico há 3 anos, IAM antigo, RVM há 3 anos com 4 pontes, ACTP com implante de 2 stents), alergias medicamentosas... Teve um caso, no qual a paciente relatou alergia à Dipirona na Classificação de Risco, descrita pela enfermagem. O médico inadvertidamente prescreveu Dipirona EV. Ao chegar à Hipodermia, o técnico de enfermagem perguntou à paciente se a mesma tinha alergia à Dipirona e, felizmente o medicamento não foi feito. A paciente fez uma Ouvidoria à respeito do ocorrido. Esta coordenadora médica advertiu verbalmente o médico, ao mesmo tempo, em que sinalizou a importância da Classificação de Risco inserida na consulta. É primordial que o atendimento ao nosso paciente seja visto sempre como multidisciplinar. Nesse contexto, cada profissional tem a sua importância e o seu papel bem definidos, visando acima de tudo, o atendimento do nosso paciente com excelência.

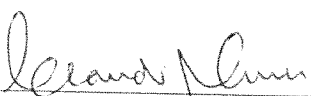
Como responsável técnica junto ao Cremerj, observo que, esta Coordenadora Médica responde pela Unidade como um todo mas que, acima de tudo, cada profissional responde pela sua conduta médica individualmente e, por conseguinte, pelos resultados advindos da terapêutica instituída.

Dos 127 pacientes na Sala de Observação, sendo 108 na Sala amarela e 19 na Sala vermelha, 22 Boletins foram revisados na Sala Amarela e 4 na sala Vermelha, correspondendo à 20% do total.

Essas foram as considerações relevantes apontadas pela CRP. Ao final da reunião e, não havendo mais questionamentos pertinentes, damos por encerrado o nosso encontro mensal.


CRISTINA ORTIZ MENEZES CRM-52.52664-0

Dr^a Cristina O. Menezes
Coordenadora Médica
UPA Penha
CRM: 52-52664-0


CLÁUDIO BLUM CRM-52.14766-0
Rua do Saó 12 0828700



Felipe Acíoli Leite
FELIPE ACÍOLI LEITE COREN-189016

ba ph






5.8 Anexo 8: Atendidos na Meta

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

01/07/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Indicadores de Desempenho
 01 - Indicadores de Desempenho
 Última atualização dos dados: 01/07/2016 às 12:10:24 - Tabela: VIV-INDICADOR - Ambiente: SA-UPA-GRUVA

Ano e Mês	Circos de Atendimento	Dia	Risco Paciente	Turno	Unidade							
Níveis de análise	Indicador A	B	C	D	E							
Ano e Mês	Dia	Risco Paciente	Turno	Circos de Atendimento	Risco 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	Qtd. Atend. Meta Vermelho		
Total geral	7124	6927	5885	1974	1062	255	118	64	10	10		

Página: 01 / 1 registros / 20:00:00

Dados do ambiente

Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho
 Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho
 Último atualização dos dados: 01/07/2016 às 12:10:24
 Tabela: VIV-INDICADOR

Parâmetros iniciais

Unidade: Todos

Relatório

Ano e Mês: 13/06 a seleção 2016:06
 Circos de Atendimento: Todos selecionados, Circos: Todos, Risco: Corde
 Dia: 13/06 a 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
 Risco Paciente: 1: Todos selecionados, 2: Amarelo Observado, 3: Amarelo Observado, 4: Amarelo Observado, 5: Amarelo Observado, 6: Amarelo Observado, 7: Amarelo Observado, 8: Amarelo Observado, 9: Amarelo Observado, 10: Amarelo Observado, 11: Amarelo Observado, 12: Amarelo Observado, 13: Amarelo Observado, 14: Amarelo Observado, 15: Amarelo Observado, 16: Amarelo Observado, 17: Amarelo Observado, 18: Amarelo Observado, 19: Amarelo Observado, 20: Amarelo Observado, 21: Amarelo Observado, 22: Amarelo Observado, 23: Amarelo Observado, 24: Amarelo Observado, 25: Amarelo Observado, 26: Amarelo Observado, 27: Amarelo Observado, 28: Amarelo Observado, 29: Amarelo Observado, 30: Amarelo Observado, 31: Amarelo Observado
 Unidade: Todos selecionados, UPA: Todos

Status dos objetos

Qualquer
 Grupos indicadores: Nenhum
 Paginação: 20 registros / página / 18 registros

URL para acesso externo: https://177.28.97.115:8000/SA/1284868988EEDF078404C43524247A4AF8A3B8F5D4G0M4F0772224007E24998B8A5E4C4131A1D

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171605310284	JOSE LUIS BOTELHO DO NASCIMENTO	53	MENINGITE	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO	TRANSFERÊNCIA
02/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171605310144	DALVA SANTOS ROCHA	81	BRADICARDIA + IRA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
03/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171605310078	CRISOSTINO FERREIRA DOS SANTOS	91	DERRAME PLEURAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
04/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606030253	DJALMA ELIAS DA SILVA	76	DESIDRATAÇÃO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
07/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606040098	UENES CLAUDIO CARDOSO	49	COLESTASE?	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
08/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606050132	JOSE DE MOURA HENRIQUES	74	IAM?	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO	TRANSFERÊNCIA
09/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606030195	ENIR SPEDE	76	DPOC DESCOMPENSADO	HOSP. FED. CARDOSO FONTES	TRANSFERÊNCIA
13/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606100106	MARIA DE FATIMA FERREIRA	57	DOR ABDOMINAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
13/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606130058	WAGNER SOUZA DE OLIVEIRA	32	APENDICITE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
13/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606130071	PAULO AFFONSO ARRIFANO DE OLIVEIRA	74	DOR ABDOMINAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
16/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606160047	JANDIRA LEMOS BERNARDO	40	INTOXICAÇÃO EXOGENA	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
18/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606180167	WELTON PAIXAO	25	APENDICITE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
19/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606190080	ENILZA CAROLINA FERREIRA	54	MIALGIA	HOSP. FED. SERVIDORES DO ESTADO	TRANSFERÊNCIA
22/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606220019	KATIA CRISTINA DA SILVA	52	APENDICITE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
24/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606240013	LIGIA DOS SANTOS CORREA	78	NAUSE E VOMITO	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
26/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606150081	REGINA MARIA CONCEICAO	67	SEPSE?	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA



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

27/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606270163	ROGERIO FLORENCIO SANTANA	46	DOR ABDOMINAL	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	TRANSFERÊNCIA
27/06/2016	AVANÇADA	ELETIVA	171606250012	LINDALVA TEXEIRA SOUZA	55	COLELITIASE	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV	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: 29/06/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 11:04
Competência: 06/2016				Versão: 3.2.30
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	
10548999759	980016285423119	ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11354750756	980016287869335	ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
49886894415	980016002770122	ARLENE DANTAS LEITE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10328194727	706203501615568	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	
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	
00184469570	708508357588676	JANINE BARRETO OLIVEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
01246460939	707106361748120	JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
06063392726	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	
13084271747	700008067273906	LUISA BORGES DE SOUZA	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	
11352004755	980016294216783	NATALLIA BARREIROS DE NATIVIDADE	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
10723434794	980016296401944	OTAVIO LESSA TEIXEIRA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
12143312709	980016297587251	PAULA TOMMASO DE CARVALHO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
34547987874	980016295916517	PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
03019481864	980016283486466	PAULO ROBERTO FLORIANO	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
11310509751	980016289598762	PEDRO VIEIRA LEIBINGER	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	700700967759771	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	
12657879721	703401435809500	VINICIUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
07638857704	980016283489392	WEBER LARCHER PIMENTA	6038913 - SES UPA 24H PENHA AP 31	
TOTAL: 33				



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		<i>junho/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		<i>Maio</i>
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		459.993,28
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.000.000,00
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas		57.090,53
B - TOTAL DE RECEITAS		1.057.090,53
DESPESAS		
Pessoal		708.043,16
Material de Consumo		178.647,24
Serviços de Terceiros		49.414,26
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		725,85
Outras Despesas Operacionais		446.338,41
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.383.168,92
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		133.914,89
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		133.914,89
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)		133.914,89



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Junho/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 102,45% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 89,27% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES
SEPARAR	GASES MEDICINAIS
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
LAVAMAR	LAVANDERIA

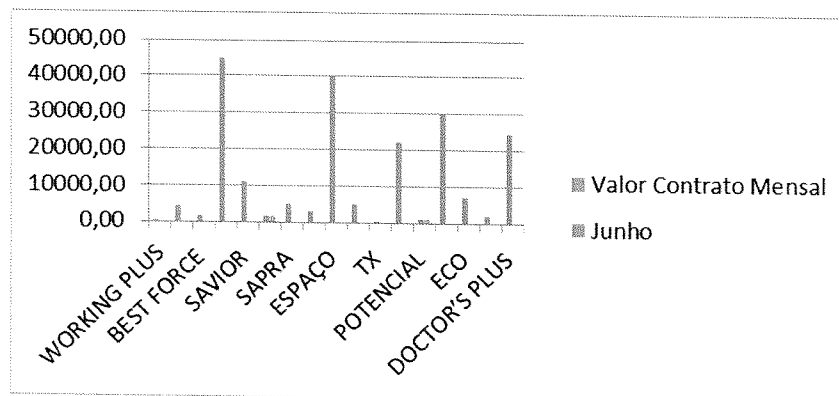
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
AGF	EXTINTORES
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
TX	RAIO X
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS
BEST FORCE	GERADORES
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SAVIOR	AMBULÂNCIA
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO
SAPRA	DOSIMETRIA
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA
POTENCIAL	CÂMERAS
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS
PVAX	LOGISTICA

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

Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes à maio de 2016.

Valores Fixos



*As empresas WORKING PLUS, BEST FORCE, PREMIER,SAVIOR, SAPRA, STTR, TX, SEPARAR, TOSTES, ECO, KAIQUE, DOCTOR'S PLUS não emitiram nota até a presente data.

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em Junho de 2016:

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Junho
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE TELEVISORES	400,00	
WORKING PLUS	LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	4.485,00	
BEST FORCE	GERADORES	1.575,00	
PREMIER	ALIMENTAÇÃO	45.000,00	
SAVIOR	AMBULÂNCIA	11.080,00	
EFETIVIDADE	LINK DEDICADO	1.599,00	1.599,00
SAPRA	DOSIMETRIA	5.152,00	
STTR	EQUIPAMENTOS MÉDICOS	3.000,00	
ESPAÇO	LIMPEZA HOSPITALAR	39.998,58	
TX	RAIO X	4.993,75	
TX	MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS	485,00	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
POTENCIAL	CÂMERAS	1.160,00	1.160,00
TOSTES	ANÁLISES CLÍNICAS	30.000,00	
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	7.000,00	
KAÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	2.199,00	
DOCTOR'S PLUS	ESTERILIZAÇÃO	24.500,00	

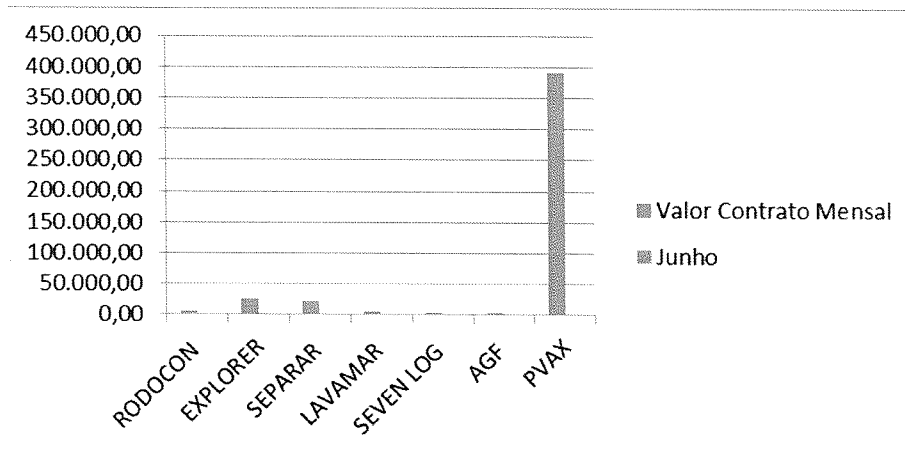
Serviços com Custos Variáveis

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

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



Valores Variáveis



*As empresas RODOCON, EXPLORER, SEPARAR, LAVAMAR, AGF, PVAX não emitiram nota até presente data.

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em Junho de 2016:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Junho
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS	5.712,00	
EXPLORER	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	25.456,20	
SEPARAR	GASES MEDICINAIS	22.180,00	
LAVAMAR	LAVANDERIA	5.500,00	
SEVEN LOG	MOTO FRENTISTA	2.887,39	962,46
AGF	EXTINTORES	3.000,00	
PVAX	LOGISTICA	389.770,67	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa jurídica (Anexo no 8.4).



8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 11/07/2016 - 16h13

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0005333-3	0,00	0,00

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0005333-3 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
17/05/2016	SALDO ANTERIOR				0,00
	TRANSF CC PARA CP PJ VIVA RIO	814412	83.300,00		83.300,00
Total			83.300,00	0,00	83.300,00

Os dados acima têm como base: 11/07/2016 às 16h13 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/07/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	5333		-83.300,00	-83.300,00
Total			0,00	-83.300,00	-83.300,00





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



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 11/07/2016 - 15h02

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	279,95	279,95

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004212-9 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2016	SALDO ANTERIOR				459.992,28
01/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-14.913,63	445.078,65
02/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-34.550,22	410.528,43
03/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-388.378,17	12.150,26
06/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-2.786,75	9.364,51
07/06/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4212		-9.353,69	0,82
Total			0,00	-459.991,46	0,82

Os dados acima têm como base 11/07/2016 às 15h02 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.





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



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 05/07/2016 - 16h42

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0005333-3	83.300,00	83.300,00

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0005333-3 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 05/07/2016 às 16h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato.





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



Bradesco
Net Empresa

Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome de usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 05/07/2016 - 18h28

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004212-9	12.791,64	12.791,64

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004212-9 | Entre 01/06/2016 e 30/06/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
01/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	14.913,63		14.914,63
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5206439		-15,85	14.898,78
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814374		-555,05	14.343,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814504		-10.757,59	3.586,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814791		-3.585,13	1,00
02/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	34.550,22		34.551,22
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5206378		-16,04	34.535,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814290		-20.186,33	14.348,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814507		-2.648,50	11.700,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814850		-10.594,90	1.105,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814838		-563,58	541,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814979		-540,66	1,00
03/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	398.378,17		398.379,17
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814330		-2.652,92	395.726,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814865		-395.725,25	1,00
06/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	2.795,75		2.796,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	113		-26,60	2.770,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	114		-98,80	2.671,35
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ALINE DA SILVA, FEITO	1903274		-195,03	2.475,32
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MAURICEIA FERREIRA R	1903282		-175,75	2.299,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814397		-2.282,05	17,50
	DOC/TED INTERNET	1903274			9,25
	TED INTERNET			-8,25	
	DOC/TED INTERNET	1903282			1,00
	TED INTERNET			-8,25	
07/06/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4212	9.353,69		9.354,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814997	55.135,00		64.489,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814124		-6.583,38	57.926,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814233		-972,60	56.953,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814395		-9.523,01	47.430,70
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814548		-47.429,70	1,00
08/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814809	1.000,00		1.001,00
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5206372		-16,15	984,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814673		-558,41	416,44
09/06/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET FUNDO ESTADUAL DE SA	3459296	500.000,00		500.416,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814687		146,98	500.269,46
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814919		-1.637,45	498.632,01
10/06/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET FUNDO ESTADUAL DE SA	4082413	500.000,00		998.632,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814028		-1.036,73	997.595,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814252		-13.016,43	984.578,85





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

	VIVA RIO	814279		-330,00	984.188,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814445		13.227,70	970.961,15
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814526		-3.219,25	967.741,90
13/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814754	955,53		968.697,43
	PAGFOR DOC SD L	81413		-11.521,39	957.176,04
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		-1.069,70	956.106,34
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81413		-123.177,96	832.928,36
	TRANSF CC PARA CC PJ IES COM PROD FARMACEUTICO	1499055		-6.249,20	826.679,16
	TRANSF CC PARA CC PJ VILLI FARM MERCANTIL LTDA	2344574		332,64	826.346,52
	TRANSF CC PARA CC PJ AJES COMERCIO E REPRESENTA	2743364		-1.375,50	824.971,02
	TRANSF CC PARA CC PJ L D B RIO COMERCIAL CIENTI	2778890		-230,40	824.740,62
	TRANSF CC PARA CC PJ AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3485266		-440,32	824.300,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814918		-577,50	823.722,80
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814261		-7.146,48	816.576,32
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814387		-955,53	815.620,79
14/06/2016	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. VITAL HOSPITALAR COM	6142814		-395,60	815.225,19
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814172		-2.111,17	813.114,02
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6142814		-8,25	813.105,77
15/06/2016	TARIFA BANCARIA CestaEmpresaria2	10616		-57,60	813.048,17
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	7152811		-1.524,65	811.523,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814086		-750,00	810.773,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7152811		-8,25	810.765,27
16/06/2016	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. SAVIOR MEDICAL SERVI	8110672		-12.541,17	798.224,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814711		-1.440,00	796.784,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814821		-3.657,76	793.126,34
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8110672		-8,25	793.118,09
17/06/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA PROTESTO CRISTAL NF 3811	115		-6.239,96	786.878,11
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. BEST FORCE GERADORES	8650014		3.150,00	783.728,11
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. DISTROMED MEDICAMENT	8653243		-18.112,80	765.615,31
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. GLOBAL HOSPITALAR IM	8656375		-21.452,25	744.163,06
	TED DIF. TITUL. CC H.BANK DEST. PAPELARIA ALFA 81 PR	8660551		-3.050,00	741.113,06
	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186600		-1.536,41	739.576,65
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814504		-2.622,52	736.954,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814606		-6.352,60	730.601,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814767		499.800,00	230.801,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814851		-3.506,67	227.294,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8650014		-8,25	227.286,61
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8653243		-8,25	227.278,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8656375		-8,25	227.270,11
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8660551		-8,25	227.261,86
20/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814283		-457,05	226.804,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814292		-41.237,99	185.566,82
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814301		18,21	185.548,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814422		-49.326,30	136.222,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814737		-1.002,62	135.219,69
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814774		-777,35	134.442,34
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814778		-4.494,58	129.947,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814855		-330,00	129.617,76





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

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814892		-6.732,07	122.885,69
21/06/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DURVAL DE OLIVEIRA N	1275974		106,67	122.779,02
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS	7000814		-3.183,55	119.595,47
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5206514		-4.617,91	114.977,56
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814360		-7.646,95	107.330,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814571		400,00	106.930,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814725		-2.447,91	104.482,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1275974		-8,25	104.474,45
22/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814286		-1.437,62	103.036,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814548		-119,19	102.917,64
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814985		-254,11	102.663,53
23/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI	1186794		-11.515,56	91.147,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814218		-73,66	91.074,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814337		-28,79	91.045,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814675		-2.168,60	88.876,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814696		-48,62	88.828,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814709		-50,56	88.777,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814721		86,95	88.690,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814760		-27,54	88.663,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814849		-1,28	88.661,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814894		-20,79	88.641,18
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814903		-61,33	88.579,85
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814904		-337,97	88.241,88
24/06/2016	RECEBIMENTO TED D REMET.VIVA RIO	2748882	6.251,35		94.493,23
	TED D CC HBANK* DEST. VIVA RIO	2717534		-6.251,35	88.241,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814526		-6.251,35	81.990,53
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2717534		-8,25	81.982,28
27/06/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	116		-6.467,60	75.514,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	117		-79,72	75.434,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814161		-18.960,86	56.474,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814379		480,00	55.994,10
29/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814106		-3.208,57	52.785,53
30/06/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814527		-1.680,26	51.095,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814922		-481,20	50.614,07
Total			1.523.333,34	-1.472.720,27	50.614,07

Os dados acima tem como base 05/07/2016 as 16h28 e estão sujeitos a alterações

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Credito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/07/2016	SALDO ANTERIOR				4.467,09
04/07/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814186		-134,73	4.332,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814603		-1.552,69	2.779,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814716		-2.466,73	312,94
05/07/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814313	41.650,00		41.962,94
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814170		-1.964,54	39.998,40
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814199		-11.244,64	28.753,76



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

TRANSE MMA, TITULARIDADE*	814718	15.962,84	12.790,82
VIVÁRIO			
Total	41.650,00	-33.326,27	12.790,82





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

VIVA RIO		POLEA ANALITICA		FÁBRIKA 0004		V.11 02.12.7			
DA GLORIA DO PARQUE RIO DE JANEIRO RJ		GT VEA PENHA / VIVA RIO		Emprego: 04/07/2010 10:23:44 AM		Centro de Custo: 10000995 - Região: 1			
01.943.961/0001-36		Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 3		Conta de Custo: 10000995 - Região: 1					
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	QTD	Ret	Valor	Cod	Descrição	QTD	Ret	Valor
0000	DIAS TRABALHADOS	7	15,04	5.000,11	0003	INSS	5	5,46	203,01
0009	14. FÉRIAS 1/3 SALARIO	1	0,00	488,17	0004	IRRF	7	15,04	4.014,79
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	228,77	0100	EXERCITINDO CONSIGNACAO FIAP	1	3,29	116,52
0097	INVALIBILIDADE	2	1,00	35,00	0115	DESC 14. VIA CONTRA VIVA	1	0,00	0,00
0099	GRATIFICACAO DO FUNDO	2	1,00	524,96					
0100	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	1	4,08	60,13					
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	1	4,08	60,64					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	134,16					
0406	GRATIF COORDENADOR	1	0,00	564,20					
0492	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	132,63					
0544	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	1,21	541,25					
0579	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	1	1,21	127,07					
0603	INSS 0000 REQUISITO BOMBEI	6	0,00	193,62					
0250	ESTORNO BASE INSS DISCIDO P	1	2,05	36,11					
0100	BASE DE FOLHA DO SALARIO DE	1	2,05	36,12					
0848	VALR A. MONTACAO-TOTAL	1	2,00	32,86					
0850	VALR BEBECADO TIGDAL	7	0,00	147,38					
0917	PIG 02 FOLHA DE PAGAMENTO	7	1,00	213,25					

Proventos		10.485,33			Descontos		2.716,23		
FGTS Dep.	841,00				INSS Segurado		262,61		7.767,10
FGTS 13º Dep.	36,49				Estorno INSS		58,12		4.999,14
FGTS Dep. (ISEPIP)	862,20				Base INSS		1.070,80		Base INSS 15º
FGTS 13º Dep. (ISEPIP)	30,40				Base INSS 13º		0,00		Base INSS Férias
FGTS Rescisão (ISEPIP)	0,00				Base INSS Ac. Total		0,00		BASE PIS
FGTS 13º Rescisão (ISEPIP)	0,00				Base INSS Ac. Total 15º		0,00		VALOR PIS
FGTS Menor App. (ISEPIP)	0,00				Base INSS 16 Anos		0,00		Fórmula 3
FGTS 13º Menor App. (ISEPIP)	0,00				Base INSS 13º 15 Anos		0,00		
Base FGTS	10.777,71				Base INSS 20 Anos		0,00		
Base FGTS 13º	456,11				Base INSS 13º 20 Anos		0,00		
Base FGTS Resc.	0,00				Base INSS 25 Anos		0,00		
Base FGTS (ISEPIP)	10.777,71				Base INSS 12º 24 Anos		0,00		
Base FGTS 13º (ISEPIP)	456,11				Base INSS 1º 24º Anos		2.079,60		
Base FGTS Menor App. (ISEPIP)	0,00				Base INSS 13º N Emp. Discido		0,00		
Base FGTS 13º Menor App. (ISEPIP)	0,00				Base INSS Autom.		0,00		
Base FGTS Rescisão	10.777,71				Base INSS Pro-Labore		0,00		
Base FGTS 13º Alivios	456,11								
Base FGTS Derivados	0,00								
Base FGTS 13º Derivados	0,00								
Base FGTS Resc. (ISEPIP)	0,00								
Base FGTS 13º Resc. (ISEPIP)	0,00								Base IRRF PIR

Alivios	7				Sem Férias				
Serv. Multias	0				At. Previdência				
Férias	0				At. Ac. Trabalho				
Outros	0				Lic. Resmterada				
Fundo	0				CP Dem. mês				
Após. Invalidez	0				CP Recor. Compl.				





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

VIVA RIO			FOLEA ANALITICA			Página: 0065 V.11.62.42.7			
LINDIARA DA GLÓRIA 88 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 01/07/2016 10:23:44 AM			
00.245.961/2001-26			Comp: 06/2016 - Cx: 0 - FOL: 1			Centro de Custo: 10005996 - Segão: 7			
TOTAL GERAL									
COD	Descrição	N.F.	Ret	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ret	Valor
0000	DIAS TRÁNSITOS	7			0000	INSS	6	5,46	283,61
0001	18. PARCELA INCL. SALARIO	1	10,24	8.100,11	0004	IRRF	7	15,03	2.014,79
0004	GRATIFICACAO	1	0,00	228,77	0000	EMPENHO CONSIGNACAO DIAO	1	0,00	0,00
0005	INABILIDADE	2	1,00	25,00	0415	DESC AL. VLR CARTAO VR/VA	1	0,00	0,95
0006	GRATIFICACAO POR FURTO	1	0,00	536,96					
0100	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	1	4,38	60,13					
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	1	4,38	60,04					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	124,36					
0406	GRATIF. CONDENACAO	1	0,00	584,20					
0408	GRATIFICACAO RESC. TECNICA	1	0,00	122,63					
0404	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	1	1,22	547,03 E					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	1	1,22	187,07 E					
0000	INSS COM ALIQUOTA REDUZIDA	6	5,46	183,61 E					
0000	RECORR. BASE INSS DISCIDIO R	1	2,25	36,13 E					
0100	BASE DE FOLG. DIF. SALARIAL DE	1	2,25	36,13 E					
0400	VALR AL. MONITACAO SOCIAL	1	0,00	52,56 E					
0400	VALR REPRICAO - FORMAL	2	0,00	157,24 E					
0017	PIO 00 FONTO DE PARRAMENTO	7	0,00	113,95 E					
Proventos			10.435,33	Descontos			2.716,28	Líquido	
FGTS Dep.	862,20	Base Sal. Fam.						7.767,10	
FGTS 13º Dep.	26,49	Base IRRF						8.959,24	
FGTS Dep. (SEFIP)	862,20	Base IRRF 15%						8.949,24	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	26,49	Base IRRF Férias						0,00	
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado		169,61	Base DIF			157,042,09	
FGTS 13º Mensal App. (SEFIP)	0,00	Autovoto INSS		56,12					
FGTS Mensal App. (SEFIP)	0,00	Base INSS		2.072,82					
FGTS 13º Mensal App. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13%		0,00					
Base FGTS	10.777,21	Base INSS Ac. Teto		0,00					
Base FGTS 13%	420,11	Base INSS Ac. Teto 13%		0,00					
Base FGTS Mensal	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	10.777,21	Base INSS 15º Anos		0,00					
Base FGTS 13º (SEFIP)	420,11	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS Mensal App. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13º Mensal App. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS Alívio	10.777,21	Base INSS 13º 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13º Alívio	420,11	Base INSS R Exp. Rápido		2.072,82					
Base FGTS Definição	0,00	Base INSS 13º R Exp. Rápido		0,00					
Base FGTS 13º Limitada	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Base. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00								
Alívio		7	Sem Lidas		1	Int. Maternidade		0	
Serv. Militar	0	At. Previdência		0	Avulso Serviço		0		
Férias	0	At. Ac. Trabalho		7	Lic. sem Vencim.		0		
Outros	0	Lic. Rescisória		1	C/ Dem. mês		0		
Fundo	7	Trabalh. no Mês		7	C/ Recor. Compl.		0		
Após. Invalidez	0								



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

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.363.941/0091-26
VIVA RIO
FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 2
Página: 0006 - V.11.82.41.7
Emissão: 04/07/2016 10:23:44 AM
Centro de Custo: 10065995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- FERIAS -		- 13o -		- PLS -	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF ADIC	IRRF	INSS	IRRF			
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X							
0003	LA. PARCELA 130. SALARIO	9	0													
0084	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							
0105	DIF. FERIAS MES ANTERIOR	86	0	X	X	X	X	X	X							
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0	X	X	X	X	X	X							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	3	0	X	X	X	X	X	X							
0486	GRATIF COORDENACAO	3	0	X	X	X	X	X	X							
0492	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X							
0644	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR E	44	0	X	X	X	X	X	X							
0678	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR E	78	0	X	X	X	X	X	X							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	21													
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO P	E 116	21			X										
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	E 111	0													
9842	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0													
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0													
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78													

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							- FERIAS -		- 13o -		- PLS -	
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF		
0003	INSS	3	21													
0004	IRRF	4	23													
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0													
0415	DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA	0	0													
0644	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR E	44	0													
0678	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR E	78	0													
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	21													
0252	ESTORNO BASE INSS DISSIDIO P	E 116	21			X										
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	E 111	0													
9842	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0													
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0													
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 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 PLS





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

VIVA RIO
LAMEIRA DA GLORIA 35 RIO DE JANEIRO
07.243.941/0001-26 Comp: 06/2016 - Cx. 0 - Peri. 2

FOLEA ANALITICA
VIVA RIO

Página: 0007 V.10.82.42.7
Emissão: 04/07/2016 10:23:46 AM
Centro de Custo: 1004395 - Seção: 2

=====

(SITUAÇÃO DESEMBOLSADA)

CCO Chebra Seção = 2
CCO Situação = A1EEFALMOPERTUWV
CCO Recebimento = BR0000ST
Tipo Fornecedor = F0000000000000
Sistema =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Hora = Sim
Imprime Eventos Descontos = Não
Chaves Ativas = 0:(X) 1:(X) 2:(X) 3:(X) 4:(X) 5:(X)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 1004395



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0028 V 11:52:11.7					
SA GLORIA DO SAITE RIO DE JANEIRO RJ		URB - Saúde / VIVA RIO		Emissão: 04/07/2016 09:10:43 AM					
10.348.941/0001-20		Conto: 06/2016 - Cx: 0 - Pci: 2		Centro de Custo: 10003501 - Seção: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F	Ret	Valor	Cod	Descrição	N.F	Ret	Valor
Base FGTS Ativos		578.427,44		Base INSS Emp-Labore					
Base FGTS 1º Ativos		1.946,53							
Base FGTS Desligados		14.145,37							
Base FGTS 1º Desligados		12.712,96							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		2.412,70							
Base FGTS 1º Resc. (SEFIP)		7.288,18							
						Base IRPF PIR			0,00

Movto		157	Demitidos		7	Emp. Maternidade			0
Serv. Militar		0	Al. Previdência		0	Aviso Prévio			0
Perícia		6	Al. Ac. Trabalho		1	Rec. sem Vencim			0
Mutuo		0	Inc. Resarcidos		0	C/ Dem. mês			0
Punice		164	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl			0
Npos Invalidez		1							



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0160 V 11.02 11.7					
LADISLEIA DA GLORIA SS RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 01/07/2016 09:11:43 AM					
10.843.941/0001-20		Comp: 06/2016 - Cr: 0 - Paj: 2		Centro de Custo: 1000561 - Seção: 7					
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F	Ret	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ret	Valor
Base FGTS Alivoo		573.427,44	Base INSS 13º 25 Anos	0,00					
Base FGTS 13º Alivoo		1.946,63	Base INSS 13º Exp. Risco	280.667,12					
Base FGTS 13º Alivoo		14.145,37	Base INSS 13º E Exp. Risco	12.713,86					
Base FGTS 13º Demitidos		12.713,86	Base INSS Auton.	0,00					
Base FGTS Resc. (SEFIP)		2.611,70	Base INSS Pro-Labore	0,00					
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		7.368,18							

Alivoo		150	Demitidos		7	Dic. Maternidade			0
Serv. Militar		0	At. Previdencia		0	Aviso Prévio			0
FGTS 13º		4	Af. R. Trabalho		0	Av. em Vencim			0
FGTS 13º		0	Liq. Rescindida		0	Cl. Dem. 60%			0
Fundo		164	Transf. no Mês		0	Cl. Resc. Compl			0
Após Invalidez		0							





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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA	
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO	
00.343.941/0001-26		Comp: 06/2016 - Cx: 0 - Per: 2	
Página: 0062 - V.11.82.42.7		Emissão: 04/07/2016 9:41:43 AM	
		Centro de Custo: 10065561 - Seção: ?	
0050	IRRF FERIAS	30	83
0043	ADENIAMENTO CONFORME RECIBO	43	81
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83
0061	IRRF FERIAS	61	85
0092	INSS FERIAS	82	80
0150	LIGUIDO DE RESCISAO	150	99
0163	ATRASO	10	0
0182	PACTAS (EM HORAS)	8	0
0196	INSS FERIAS PROX MES	133	80
0210	DESCONTO DE AVISO PREEVIO	140	80
0245	INSS DIF SALARIAL FERIAS	110	80
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU	194	0
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0
0716	DESCONTO DE PISO. INDEVIDO	0	0
0732	VALE TRANSPORTE (IMIGRACAO)	0	0
0026	FGTS QUITACAO	E 26	81
0023	FGTS ARTIGO 22	E 25	85
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
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO	E 161	0
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	E 73	81
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0
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	81
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPA	E 104	0
0252	ESTORNO BASE INSS DESSIDO	E 116	81
0282	BASE DE FGTS DIF SALARIAL DE	E 111	0
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	E 315	0
0523	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	E 320	6
0524	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	E 321	6
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	E 329	6
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	E 324	0
9917	PIS E/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78

LEGENDA:

CC - Código de cálculo
Prior - Prioridade do evento
DSR - Descanso Semanal Remunerado
VI - 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 JUNHO/2016

VIVA RIO
LADREIA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
10.942.941/0001-28
Comp: 06/2016 - Cx: D - Pág: 2
FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 002 Y 11.31.11.7
Emissão: 04/07/2016 14:43 AM
Centro de Custo: 10065501 - Seção: ?

[SELECIONE BEM A RELACÃO]

Cod. Questão Cessão = ?
Cod. Situação = ADEPFIIMOPSTUWVZ
Cod. Recolimento = DRMGQST
Dir. Funcionário = BIMEFIIMOPSTUWVZ
Nome Filtro =
Codificação de Funcionário = Função e Nome
Imprimir Filtro sem Nome = Sim
Imprimir Eventos Pass = Sim
Imprimir Eventos Deixados = Não
Chaves Ativas = 0:(X) 1:(X) 2:(X) 3:(X) 4:(X) 5:(X)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10065501



8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	708.043,16
01.01	SALARIO	459.312,43
01.01.01	FOLHA NORMAL	432.915,89
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	26.396,54
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	6.672,72
01.02.01	VALE TRANSPORTE	6.672,72
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	196.629,63
01.03.01	FGTS	47.161,07
01.03.02	IRRF	47.200,57
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	40.954,38
01.03.04	RESCISÕES	54.708,43
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	6.605,18
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	45.428,38
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	45.428,38
2	MATERIAL DE CONSUMO	178.647,24
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	3.280,20
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	3.280,20
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	12.266,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	12.266,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	156.172,22
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	103.554,54
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	52.617,68
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	6.928,82
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	6.928,82
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	49.414,26
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONSERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.480,00
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	3.480,00
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	23.353,33
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	10.355,11
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	12.998,22
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.09	LIMPEZA	3.183,55



03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.183,55
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	1.524,65
03.13.01	INTERNET	1.524,65
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	13.378,15
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	13.378,15
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	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	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	725,85
06.01	TARIFAS	725,85
06.01.01	TARIFAS	725,85
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	446.338,41
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	22.642,90
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	22.642,90
07.99	OUTRAS	423.695,51
07.99.01	OUTRAS	423.695,51
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		1.383.168,92



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		junho/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4212-9			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Junho/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/06/2016 a 30/06/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			50.614,07
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			83.300,82
A3 - TOTAL			133.914,89
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	N°	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	N°		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	N°		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			133.914,89



UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA		junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		5.251.514,75
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		0,00
Reembolso de Despesas		
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		
Outras Receitas		955,53
Sub-Total(2)		955,53
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.876.487,59
Despesas CUSTEIO		
Salários		449.923,36
Benefícios		6.672,72
Encargos e Contribuições		155.016,22
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		47.931,94
Provisões (13º + Férias)		105.295,34
Outras Despesas de Pessoal		45.428,38
Sub-Total (3)		810.267,96
Materiais de Consumo (4)		224.783,32
Serviços de Terceiros (5)		146.816,15
Serviços Públicos (6)		0,00
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		23.368,75
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.205.236,18
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)		1.205.236,18
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		5.922.766,16



OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA										junho/2016	
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	Sector de Destino		
NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS				Total		0			0,00				

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitares/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.

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA			junho/2016	
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 JUNHO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA												Junho/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\$) (5)	Benefícios (R\$) (6)	Salário Total por Profissional	Salário Total da Categoria (TODOS SAL. TOTAL)		
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56		
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	120,29	4.476,85	4.476,85		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	55,74	1.639,96	1.639,96		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	142,14	1.726,36	1.726,36		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	177,34	1.761,56	1.761,56		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	268,54	1.852,76	1.852,76		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1097,64	486,58	318,14	1.902,36	1.902,36		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	0,00	1.891,30	1.891,30		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	42,98	1.934,28	1.934,28		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1310,40	580,90	282,98	2.174,28	2.174,28		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1097,64	486,58	101,34	1.685,56	1.685,56		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1097,64	486,58	198,14	1.782,36	1.782,36		
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1646,44	729,87	504,01	2.880,32	2.880,32		
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1646,44	729,87	622,81	2.999,12	2.999,12		
Coordenador Médico	Coordenador Médico	410105	1	CLT	30	10290,37	4.561,72	0,00	14.852,09	14.852,09		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	5030,78	2.230,14	0,00	7.260,92	7.260,92		
Enfermeiro (C)	Enfermeiro (C)	223505	1	CLT	40	5450,56	2.416,23	0,00	7.866,79	7.866,79		
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56		
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	40	3018,47	1.338,09	0,00	4.356,56	4.356,56		
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3893,25	1.725,88	0,00	5.619,13	5.619,13		
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1310,40	580,90	0,00	1.891,30	1.891,30		
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1310,40	580,90	88,58	1.979,88	1.979,88		
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	0,00	1.584,22	1.584,22		



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

Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	2,54	1.586,76	1.586,76
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	52,94	1.637,16	1.637,16
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1097,64	486,58	167,34	1.751,56	1.751,56
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3430,08	1.520,55	0,00	4.950,63	4.950,63
Médico	Médico	225125	1	CLT	16	4573,44	2.027,41	0,00	6.600,85	6.600,85
Médico	Médico	225125	1	CLT	20	6523,05	2.891,67	0,00	9.414,72	9.414,72
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6860,16	3.041,11	0,00	9.901,27	9.901,27
Médico	Médico	225125	1	CLT	28	8003,52	3.547,96	0,00	11.551,48	11.551,48
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	10290,24	4.561,66	0,00	14.851,90	14.851,90
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13720,32	6.082,22	0,00	19.802,54	19.802,54
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13720,32	6.082,22	0,00	19.802,55	19.802,55
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	1177,82	522,13	0,00	1.699,95	1.699,95
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	5,33	1.705,28	1.705,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	8,33	1.708,28	1.708,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1177,82	522,13	10,33	1.710,28	1.710,28
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1509,38	669,11	0,00	2.178,49	2.178,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	40	1257,81	557,59	408,53	2.223,93	2.223,93
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	0,00	2.178,49	2.178,49
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	49,44	2.227,93	2.227,93
Tecnico de Laboratorio	Tecnico de Laboratorio	324205	1	CLT	48	1509,38	669,11	61,44	2.239,93	2.239,93
Tecnico de Suporte	Tecnico de Suporte	317110	1	CLT	40	2058,04	912,33	43,72	3.014,09	3.014,09
Técnico em Farmacia	Técnico em Farmacia	325115	1	CLT	48	1811,26	802,93	0,00	2.614,19	2.614,19
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2136,75	947,22	0,00	3.083,97	3.083,97
Técnico em Radiologia	Técnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2136,75	947,22	38,99	3.122,96	3.122,96
Técnico em Saude Bucal	Técnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	40	1538,08	681,83	100,19	2.320,10	2.320,10
					Total	153.777,78	68.169,69	3.872,15	225.819,62	225.819,62

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

(2) CLT/PF/PJ

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

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

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



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

VIVARIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA											Junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Brs. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL-TOTAL)	
Contador	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1276,24	565,76	30,49	1.872,49	1.872,49	
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	534,65	237,01	22,56	794,22	794,22	
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2404,96	1.066,12	0,00	3.471,08	3.471,08	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	2647,59	1.173,68	22,56	3.843,83	3.843,83	
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	912,24	404,40	22,56	1.339,20	1.339,20	
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1368,45	606,63	59,11	2.034,19	2.034,19	
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	804,91	356,82	22,56	1.184,29	1.184,29	
Total						9.949,04	4.430,41	179,84	14.539,29	14.539,29	

(2) CLT/PP/PJ

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

(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total 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 apresentado 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 JUNHO/2016

VIVÁRIO

junho/2016

RESPONSÁVEL: VIVÁRIO
UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 661
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	Data de Pagamento	Valor Líquido
Rodolfo Baroni de Carvalho	084.380.287-13	CRM-RJ 52988388	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	01/06/2016	R\$ 3.585,13
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01	CRM-RJ 5201045105	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 880,00
Rosana Damasceno Torres da Silva	006.601.423-92	CRM-RJ 521037196	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 960,00
Suzana Eneida Machado de Oliveira	935.480.287-72	CRM-RJ 5285-093	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 1.920,00
Fernanda Balista Pedrosa	103.113.036-50	CRM-RJ 521036173	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	10/06/2016	R\$ 2.584,80
Felipe Esposito Cordeiro	132.716.057-93	CRM-RJ 521006165	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 960,00
Sebastian Ernesto de Alamo	061.784.687-61	CRM-RJ 521013777	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 1.840,00
Tullio Tomaz Rêchinho	368.931.848-32	CRM-RJ 52999776	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 880,00
Trickie Kobayko de Toledo	124.630.237-32	CRM-RJ 521014293	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 960,00
Ricardo Javier Abdala	061.794.697-33	CRM-RJ 5201031382	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 880,00
Pedro de Carvalho Cabral	137.413.937-69	CRM-RJ 52988596	#N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/06/2016	R\$ 880,00
Simone Ferreira Fraga de Souza	975.024.137-15	#N/D	N/D	Assistente Social	Assistente Social	125125	1	RPA	24h	10/06/2016	R\$ 482,90
Eduardo Rodrigues Zarco da Camara	124.240.467-86	CRM-RJ 52987832	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	16/06/2016	R\$ 960,00
Luciane de Oliveira Meccato Maciel	016.535.167-55	CTR - 163.811	N/D	Médico (a)	Técnico em Radiologia	125125	1	RPA	48h	16/06/2016	R\$ 480,00
Gabriele Tamamani Adames	016.044.800-09	CRM-RJ 52983934	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 960,00
Fernanda Balista Pedrosa	103.113.036-50	CRM-RJ 521036173	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 1.509,42
Felipe Esposito Cordeiro	132.716.057-93	CRM-RJ 521006185	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 960,00
Diego Rufino de Oliveira	104.175.807-38	CRM-RJ 52897981	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 1.760,00
Sebastian Ernesto Alamo	061.784.687-61	CRM-RJ 521013777	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	27/06/2016	R\$ 3.931,84
Lara Ganschagen Sighieri Adam Soares	141.938.307-80	CRM-RJ 521064010	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 960,00
Juliana Almeida Baptista de Souza	136.549.277-00	CRM-RJ 5201063979	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 960,00
Ricardo Javier Abdala	061.794.697-33	CRM-RJ 5201031382	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	27/06/2016	R\$ 1.704,80
Julio Cesar Grijalba Velasco	062.248.947-01	CRM-RJ 5201045105	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 960,00
Oscar Humberto Torres Reynolds	061.787.197-36	CRM-RJ 5201037889	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	27/06/2016	R\$ 3.414,80
Rosana Damasceno Torres da Silva	006.601.423-92	CRM-RJ 521037196	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 880,00
Marcelo Ferreira de Castro	263.910.077-72	CRM-RJ 52260414	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	27/06/2016	R\$ 960,00
Luciano de Oliveira Meccato Maciel	016.535.167-55	CTR - 163.811	N/D	Médico (a)	Técnico em Radiologia	125125	1	RPA	48h	27/06/2016	R\$ 480,00
Total											R\$ 18.490,86

(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 JUNHO/2016

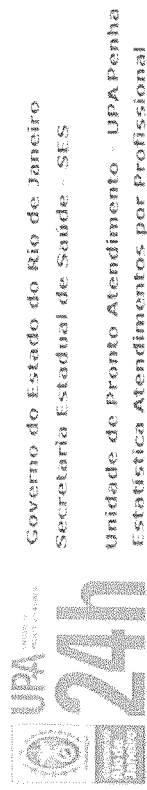
VIVARIO

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA FENHA CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 561 RH CONTRATADO POR RPA - REGÍME DE COMPETÊNCIA													Junho/2016
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº de Conselho Profissional(1)	Nº de Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos Planos Horário de Entrada/Saída (data de resgate)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Ana Carolina Carvalho de Araújo Peiro	058.166.147-89		CRM- 52-0104458-3	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	20/06 - 07:00 às 19:00	12 HS	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Gabrielle Tamamani Aiamas	016.044.800-09		CRM- 52-98393-4	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	25/06 - 07:00 às 19:00	12 HS	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Juliana Almeida Baptista de Souza	136.549.277-00		CRM- 52-0106397-9	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	19/06 - 07:00 às 19:00	12 HS	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Julio Cesar Grijalva Velasco	062.248.947-01		CRM- 52-0104510-5	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	22/06 - 07:00 às 19:00 19/06 29/06 -	24 HS	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00	R\$ 2.882,00
Karla Leite de Oliveira	969.298.207-68		CRM- 52-57176-8	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	13/06 - 07:00 às 19:00 19/06 20/06 - 07:00 às 19:00	24 HS	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00	R\$ 2.882,00
Leila Furquim Barra	015.345.201-39		CRM- 52-100529-4	N/D	MÉDICO	CLINICO	135125	RPA	26/06 - 07:00 às 19:00	12 HS	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Lucas Borges Miry	118.933.247-70		CRM- 52-0106595-5	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	19/06 - 07:00 às 19:00	12 HS	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Marcelo Ferreira de Castro	263.910.077-72		CRM- 52-26041-4	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	01/06 - 07:00 às 19:00 19/06 17/06 - 07:00 às 19:00	24 HS	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Oscar Humberto Torres Resnolds	061.787.197-36		CRM- 52-0103786-9	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	18/06 - 07:00 às 19:00 19/06 23/06 -	24 HS	R\$ 2.300,00	R\$ 713,00	R\$ 3.013,00
Ricardo Javier Abdala	061.794.697-33		CRM- 52-0103138-2	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	22/06 - 07:00 às 19:00 19/06 29/06 - 07:00 às 19:00	24 HS	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00	R\$ 2.882,00
Sebastião Ernesto Alamo	061.784.687-61		CRM- 52- 101377-7	N/D	MÉDICO	CLINICO	125125	RPA	07/06 25/06 - 07:00 às 07:00	72 HS	R\$ 7.200,00	R\$ 2.232,00	R\$ 9.432,00
Total											R\$ 7.200,00	R\$ 2.232,00	R\$ 9.432,00



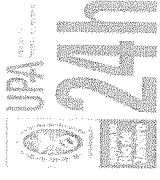


Relatório Klinikos: Relatório de Atendimentos por Profissional de junho de 2016, com profissionais de RPA por Regime de Competência em destaque.



Período: 01/06/2016 a 30/06/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANO DIAS MACHADO	620
ALEXANDRE TELLES DA PAIXAO LISBOA	386
ALINE SAMPAIO NOGUEIRA	40
ANA CAROLINA CARVALHO DE ARAUJO PORTO	21
ANDRE DE OLIVEIRA SANTIAGO	51
ANGELA MARIA BERTOZZI DE AQUINO	38
ARIEL EDUARDO GUTIERREZ GALVIS	1
ARLENE DANTAS LEITE	319



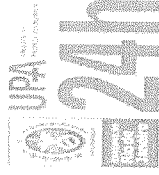
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha
Estatística Atendimentos por Profissional

CAROLINA QUINTERO BRAVO	17
CINTIA ALMEIDA BOTELHO	244
CLAUDIO BLUM	73
CLEUSON TARCISO DOS SANTOS BEZERRA	146
CRISTINA ORTIZ	20
DIEGO RUFINO DE OLIVEIRA	73
EDUARDO DE FREITAS NASCIMENTO	8



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

EDUARDO DINIZ DIAS	374
FELIPE ESPOSITO	10
FELIPE FARIA DA SILVA TEODORO	96
FERNANDA BATISTA PEDROSA	179
GABRIELLE TAMANINI ADAMES	76
GIORGIO CRUZ SANTOS SOUZA	76
JANINE BARRETO OLIVEIRA	128



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

JAVIER ABDALA	106
JOSÉ ALFREDO QUIROZ SOLIZ	83
JUAN CARLOS MUNOZ VILCHEZ	66
JULIANA ALMEIDA	32
JULIO CESAR GRUJALBA VELASCO	62
KARLA LEITE DE OLIVEIRA	46
lara garsschagen sighieri adan soares	16



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

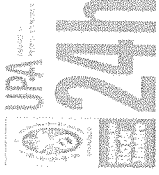
LEANDRO ESCOBAR CORRÊA	376
LEILAH FURQUIM MARRA	1
LUCAS VINICIUS SILVA NEVES	172
LUISA BORGES DE SOUZA	166
LUIZ HENRIQUE RODRIGUES GALVAO	106
MARCELO FERREIRA DE CASTRO	43
MARCIA CRISTINA DA SILVA SAMPAIO	186



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

Marcio Gomes Fonseca	63
MARIZA GONÇALVES FERNANDEZ	16
NATALIA BARREIRO NATIVIDADE	86
OSCAR HUMBERTO TORREZ REYNOLDS	160
OTAVIO LESSA TEIXEIRA	173
PALLA TOMMASO	61
PAULO PIMENTEL ANDRADE DA CUNHA	277





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

PAULO R FLORIANO	321
PEDRO VIEIRA	25
RICARDO ALBERTO MIRANDA PRACA	262
RICARDO DE MAGALHAES DRUMMOND	30
RICARDO GARCEZ DÓRIA AMARAL	15
RICARDO LUIZ DE GUIMARAES GERMANO	3
SEBASTIAN ERNESTO ALAIMO	164



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

SERGIO MURILO GOUVEIA LAZARO	14
SERGIO V TOLEDO COLOWIO	227
STEPHANIE BIANCO DE SOUZA	242
VINICIUS DE PINHO BASTOS DO AMARAL	268
Total Geral de Atendimentos	6.717



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO							Junho/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 JUNHO/2016

VIVARIO

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		UNIDADE GERENCIADA: UPA FENHA					junho/2016	
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS								
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato Data Início	Data Término	Valor do Contrato (R\$) (*)	Valor Pago no Mês	Competência
Locação de impressoras e Multifuncionais	KÁ-LIQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	2.199,00	1530,00	Diretoria de 2015
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00	485,00	Diretoria de 2015
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.080/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	39.998,58	39.998,58	Diretoria de 2015
Equipamentos para esterilização	DOCTOR'S PLUS PRODUTOS MÉDICOS LTDA - ME	08.117.714/0001-96	.....	01/04/2016	31/12/2016	24.500,00	24.500,00	Diretoria de 2015
Lavanderia	LAVANAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00	4.300,00	Diretoria de 2015
Sistema UPA 24H	EKO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.000,00	10.000,00	Diretoria de 2015
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.821.792/0001-17	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00	10.475,00	Diretoria de 2015
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00	5.712,00	Diretoria de 2015
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.I.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00	3.000,00	Março de 2016
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Refeição	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00	45.000,00	Março de 2016
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.993,75	4.993,75	Março de 2016
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	5.750,00	5.750,00	Março de 2016
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	13.850,00	13.850,00	Março de 2016
Laboratório Análises Clínicas	FÓSTES MEDICINA DIAGNÓSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00	30.000,00	Março de 2016
Gases Médicos	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00	22.180,00	Março de 2016
Motorista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA, ME	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	962,46	962,46	Março de 2016
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	480,00	480,00	Março de 2016
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00	9.702,00	Março de 2016
Extintores	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03	345,03	Março de 2016
Internet/Link Dedicado	EFEITIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.175.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.599,00	1.599,00	Março de 2016
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/04/2016	31/12/2016	15.240,03	15.240,03	Outubro e Novembro de 2015
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.000,00	793,00	Março de 2016
						Total	274.823,88	40.008,00

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

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

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA PENHA							Junho/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO							
Roteio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Roteio		Critério	Observação	
			Valor	Valor			
Empréstimo Consignado (Sede/Maio)	R\$ 218,88	100,00%	R\$ 218,88		Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Maio de 2016.	
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Abril)	R\$ 2.125,73	100,00%	R\$ 2.125,73		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2016.	
CSRF (Sede/Abril)	R\$ 109,23	16,67%	R\$ 18,21		Números de funcionários	Referente ao pagamento de CSRF sobre prestação de serviços da Sede Viva Rio, referente ao mês de Abril de 2016.	
FGTS sobre folha (Sede/Maio)	R\$ 1.006,12	100,00%	R\$ 1.006,12		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Maio de 2016.	
Folha de Pagamento (Sede/Maio)	R\$ 3.429,44	100,00%	R\$ 3.429,44		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Maio de 2016.	
Folha de Pagamento (Sede/Maio)	R\$ 540,86	100,00%	R\$ 540,86		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Maio de 2016.	
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 283,61	100,00%	R\$ 283,61		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Maio de 2016.	
Serviço de Conexão (Sede/Maio)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Maio de 2016.	
Serviço de Conexão (Sede/Maio)	R\$ 1.524,65	16,67%	R\$ 254,11		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Maio de 2016.	
Serviços de Telefonia (Sede/Maio)	R\$ 92.875,92	1,55%	R\$ 1.437,62		Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de telefonia, competência Maio de 2016	
Material de Consumo (Sede/Maio)	R\$ 374,04	2,01%	R\$ 7,52		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Maio de 2016	
Material de Consumo (Sede/Maio)	R\$ 4.320,00	2,01%	R\$ 86,87		Números de funcionários	Material de Consumo na Sede, competência Maio de 2016	
Água (Sede/Maio)	R\$ 4.412,60	2,01%	R\$ 88,73		Números de funcionários	Água na Sede, competência Maio de 2016	
Serviço de consultoria (Sede/Maio)	R\$ 11.000,00	2,01%	R\$ 221,19		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Maio de 2016.	
Serviço de consultoria (Sede/Maio)	R\$ 19.463,60	2,01%	R\$ 391,37		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Maio de 2016.	
Serviço de consultoria (Sede/Maio)	R\$ 4.359,06	2,04%	R\$ 89,04		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede, competência Maio de 2016.	
IPTU (Sede/Maio)	R\$ 12.703,09	2,01%	R\$ 255,43		Números de funcionários	IPTU, competência Maio de 2016.	
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Maio)	R\$ 5.136,51	2,01%	R\$ 103,28		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Maio de 2016	
Serviços Técnicos Especializados (Sede/Maio)	R\$ 27.237,51	2,01%	R\$ 547,69		Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Maio de 2016	



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

Serviços Técnicos Especializados (Sede/Maio)	R\$ 35.943,52	2,04%	R\$ 734,21	Números de funcionários	Serviços Técnicos Especializados, competência Maio de 2016
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 2.853,82	2,01%	R\$ 57,38	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede, competência Maio de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 8.940,22	2,01%	R\$ 179,76	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede, competência Maio de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 1.713,31	2,01%	R\$ 34,45	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede, competência Maio de 2016.
Despesas Diversas (Sede/Maio)	R\$ 12.647,14	2,04%	R\$ 258,35	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede, competência Maio de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Maio)	R\$ 57.629,28	2,01%	R\$ 1.158,80	Números de funcionários	Aluguel na Sede, competência Maio de 2016.
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Maio)	R\$ 19.397,77	2,01%	R\$ 390,06	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Maio de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Maio)	R\$ 28.505,67	2,01%	R\$ 573,19	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Maio de 2016
Implantação e Manutenção Sistemas (Sede/Maio)	R\$ 23.670,17	2,01%	R\$ 475,96	Números de funcionários	Implantação e Manutenção Sistemas na Sede, competência Maio de 2016
Internet (Sede/Maio)	R\$ 5.027,48	2,01%	R\$ 101,09	Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede, competência Maio de 2016.
Locação de Equipamentos (Sede/Maio)	R\$ 24.159,20	2,04%	R\$ 493,49	Números de funcionários	Locação de Equipamentos na Sede, competência Maio de 2016
Energia elétrica (Sede/Maio)	R\$ 18.001,32	2,01%	R\$ 361,97	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede, competência Maio de 2016.
Energia elétrica (Sede/Maio)	R\$ 767,40	2,04%	R\$ 15,68	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede, competência Maio de 2016.
Manutenção (Sede/Maio)	R\$ 148,78	2,01%	R\$ 2,99	Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede, competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 2.290,67	2,04%	R\$ 46,79	Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede, competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 10.984,00	2,01%	R\$ 220,86	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede, competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 843,06	2,01%	R\$ 16,95	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede, competência Maio de 2016.
Manutenção Predial (Sede/Maio)	R\$ 2.580,16	2,04%	R\$ 52,70	Números de funcionários	Manutenção Predial na Sede, competência Maio de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Maio)	R\$ 45.000,00	2,01%	R\$ 904,85	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede, competência Maio de 2016.
Telefonia (Sede/Maio)	R\$ 35.716,17	2,01%	R\$ 718,18	Números de funcionários	Telefonia na Sede, competência Maio de 2016.
PIs sobre a folha de pagamento (Sede/Maio)	R\$ 127,37	100,00%	R\$ 127,37	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Maio de 2016.
Salário (Sede/Maio)	R\$ 51.129,24	5,18%	R\$ 2.648,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes, competência Maio de 2016
Vale Alimentação (Sede/Maio)	R\$ 127.202,96	1,33%	R\$ 1.697,45	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Maio de 2016.
Vale Refeição (Sede/Maio)	R\$ 80.826,76	0,18%	R\$ 146,98	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Maio de 2016.
TOTAL	R\$ 787.941,44		R\$ 22.642,90		





9 Contracheques e/ou comprovantes de abono



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO
ADMINISTRAÇÃO**

Na data 02/06/16 às 15:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARCANT DE LIMA PONTES NETO matrícula 13136, o atestado que segue digitalizado abaixo:

VDO

	<p>UPA PENHA ATESTADO MÉDICO</p>	<p>Atesto que o Sr(a) <u>Marcant de Lima Pontes Neto</u> necessita de <u>dois</u> dias de repouso.</p>		<p>RJ, <u>02/06/16</u></p>	<p>Médico</p>
<p style="text-align: right;">Av. Leão Junior, S/N - Pg. Ary Barroso Penha - CEP 21070-061 Rio de Janeiro - RJ Tel. 2334-7861</p>					

ESPAÇO R

Recabido por:

NOME LEGÍVEL: SILVANA OLANDINI



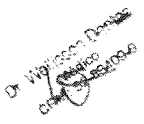

ASSINATURA:

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MARCANT DE LIMA PONTES NETO

ASSINATURA:



  <p style="text-align: center;"> Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saúde - SES Unidade de Pronto Atendimento 24h - Mesquita </p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">5042</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">ATESTADO MÉDICO UPA MESQUITA</p> <p> Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Alexandre Telles da Paixão Barbosa</u> </p> <p> Esteve nesta Unidade de Saúde no dia <u>19/06/16</u> e necessita de <u>04</u> dias de repouso <u>(duas)</u> </p> <p> Cid 10 <u>92.8</u> </p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p>Dr. Wilson Pereira Médico CRM RJ 24080</p> </div>	
	
<p>Informe que no dia <u>19/06/16</u> às <u>21:37</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade:</p> <p>Nome: <u>Alexandre</u></p> <p>Assinatura: <u>Alexandre T. da P.</u></p>	<p style="text-align: center;">PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO</p> <p>UNIDADE DE ORIGEM: <u>Upa Pereira</u></p> <p>RES. RECEBIMENTO</p> <p>COLABORADOR: <u>Alexandre T. da P.</u></p> <p>NOME: <u>Wilson Pereira</u></p> <p>ASSINATURA: <u>Wilson Pereira</u></p> <p>MATRÍCULA: <u>13885</u></p>

 <p>SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<p>Hospital Estadual Getúlio Vargas Formulário- Receituário Médico</p>	
--	--	---

Nome: Alina Sampaio Nogueira

Atento que a paciente sinalizada em
cartão de incapacidade compareceu
ao consultório para motivo de
doença infecciosa, a qual
para mais eu em exames para
CID H100

de, 26/06/16

Briana Alva
Médica
CRM 52.0101973

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



Dr. Luis Eduardo Salgado
Clínica cirúrgica

Declaração de pós-operado

Declaro que a(o) paciente Angelie
Costa Dupla foi atendida(o) nesta
data e submetida(o) a procedimento cirúrgico, devendo manter-se em
repouso relativo por 07 (SETE) dias (CID 10
Z51.0 Convalescença após cirurgia) devendo ser acompanhada por familiar
neste período, com repouso domiciliar.

Rio de Janeiro, 03 de Junho de 2016

Dr. Luis E. Salgado
CRM-RJ 47.867-1

Centro Profissional BarraShopping
Av. das Américas 4.790 - Sala 306 - (21) 3325-3096



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 03/06/16 às 16:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) _____

Rua Voluntários da Pátria, 257 - 25 de Agosto - Duque de Caxias - RJ
Tel.: 2784-4250 / 2784-4261 - Hosp@hospitalbranca@oi.com.br
Marcação de consulta
E-mail: atendimento@hospitalbranca.com.br



CONVENIOS

- Ag
- Agf
- Acism
- Cassi
- BR - Distribuidora
- Budapeco
- Caboti
- Caia
- Care Plus
- Chinardi
- Dix-Árvore SP
- ECT
- Eletrobras
- Embratel
- Engelpro
- Fassina
- Faprev
- Funcel
- Furnas
- Gama
- Golden Cross
- Integral Saúde (Caban)
- Inter Médica
- Infrato
- Manhina
- Mayer
- Mesavice
- Memorial
- Natrelame
- Núcleo
- Road Graciosa
- Pansa
- Petrobrás
- Polo Seguro
- Seneq
- Sempis Saúde
- Sind Saúde
- Sul America
- Tempo Saúde
- Unibanco Saúde
- Unimed Rio
- Unimed Central Nacional
- Usmeare

Atenção

Atento para fim de trabalho

me e recebi atene pntem

teste foi enviado por e-mail

dia 02/06/16. seu do assunto.

foi disponibilizada de e-mail

*sem atendimento de e-mail
em 02/06/16
AD João Roberto 02/06/16*

Recebido por:


NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: _____

ASSINATURA: _____

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: _____	RESP. RECEBIMENTO NOME: _____ ASSINATURA: _____
NOME COLABORADOR: _____	MATRÍCULA: _____
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!)	
 <p>VIVARIO REGIÃO GERENCIADA</p>	
Informe que no dia ____/____/____ às ____:____ realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: _____	
Nome: _____ Assinatura: _____	



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

pag 1

Relatorio_Atestado_Medico_Paciente.rpt 27/06/2016 09:35:12

Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 27 de Junho de 2016

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES**, CPF: e RG: **211599113** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **27/06/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

Nº Boletim Atendimento Médico : 171606270040

Nome:		BARBARA DIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento		
	09/12/1984		
Unidade de Saúde		UPA PENHA	


ATESTADO


UPA PENHA

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Penha

Secretaria Estadual de Saúde - SES

Governo do Estado do Rio de Janeiro









CASA DE SAÚDE
NOSSA SENHORA DO CARMO

Receituário

ATESTADO MÉDICO


ATESTO PARA OS FINS DE
QUE A PACIENTE CINTIA DE
ALMEIDA BOTELHO, PORTADORA
DE DOENÇA, NECESSITA DE
USAR DE REPOUSO DOMICILIAR,
A PARTIR DE 16/06/2016


Dr. Wladimir Santos Borges
Médico
CRM 52.61252-8

16 JUN 2016

Rua Jaguaruna, 105 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ - Cep 23080-160
Tel.: (21) 3316-2900 - Fax (21) 2413-1930 - e-mail: carmo@csnsc.com.br



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>Unpa Paros</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>afarica fumele</u> ASSINATURA: <u>afarica fumele</u>
NOME COLABORADOR: <u>Martha de Almeida Sobello</u>	MATRÍCULA: _____
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 <p>VIVARIO HOSPITAL REGIONAL</p>	
Informe que no dia <u>26/06/16</u> às <u>15:43</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA 3001A</u> Nome: <u>DAVID CESSA TEIXEIRA</u> Assinatura: <u>afarica fumele</u>	

CAXIAS DO
HOSPITAL

Nº 12624

BARBARA VICTORIA SANTOS
Nasc 14/08/2007 Idade 8a10m
Pront 000023273 Sexo F
Con/Pla BRADESCO FUNCIO/BASICO
Intern 27/06/2016 -14.11
Matric .771166058912037 Lt URGER



0391151 Registro

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui.

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o(a) Sr(a) Eusthary Santos de Andrade

acompanhou o(a) paciente Barbara Victoria Santos

atendido (a) em nosso serviço de Emergência, no dia de hoje, no período de 14h 11 min

até 16h 40 min.

Paciente massita de cuidados da mãe
no dia de hoje para tratamento


Rio de Janeiro, 27 de junho de 2016

Marlene Alves dos Santos
Médica
CRM: 579955-0



Assinatura do Médico



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBP Paula</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Resiane Santos de Almeida</u>	NOME: <u>[assinatura]</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
	MATRICULA: <u>11946</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
	
<p>Informe que no dia <u>28/06/16</u> às <u>12:45</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBP</u></p> <p>Nome: <u>Yara Afonso (57250)</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	



21631/16



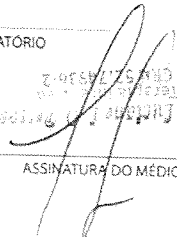
SUS Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Christiane S Andrade
portador da carteira Profissional nº _____, série _____
necessita de 02 (um) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.


29.138.328/0001-50
HOSPITAL MUNICIPAL
MOACYR RODRIGUES DO CARMO
Rod. Washington Luiz nº 3200
Duque de Caxias - RJ
CEP. 25055-009
Tel: 2572-1090

Cidade: ILO

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO _____ LOCALIDADE E DATA Duque de Caxias, 21/06/16
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº _____



NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 86 do rgps, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.




PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATestado	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>CRISTIANE SAUTOS DE ANDRADE</u>	NOME: <u>SILVIA OLIVEIRA</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>11946</u>

**Anexar o Atestado GRAMPEADO
(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)**

Informe que no dia 29/06/16 às 07:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: VPA Penha

Nome: Rosana da S de Sousa Assinatura: 


VIVARIO
Instituto de Atenção à Saúde

19/08/16

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Brizolaine Souto de Almeida
portador da carteira Profissional nº CC 11905765-1 série DETRAM
necessita de 01 (Um) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

19138 328/0001-50
HOSPITAL MUNICIPAL
HOSPITAL MUNICIPAIS DO CARP
MOACYR RODRIGUES DE SAUS
Rod. Washington Luiz, nº 1000
Duque de Caxias - RJ
CEP: 25095-009
Tel: 2672-1090

HOSPITAL OU AMBULATORIO

D. Carlos Alberto
LOCALIDADE E DATA


ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

NOTA - Este atestado é valido para as finalidades previstas no artigo 86 do rgps, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



21631/16



Sistema Único de Saúde

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Christiane S. Andrade
portador da carteira Profissional nº _____, série _____
necessita de 02 (um) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

29.138.328/0001-50
HOSPITAL MUNICIPAL
MOACYR RODRIGUES DO CARMO
Rod. Washington Lima nº 3200
Duque de Caxias - RJ
CEP: 25055-609
Tel: 2672-1090

Cardio I 10

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO




Duque de Caxias, 21/06/16
LOCALIDADE E DATA

[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº _____

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 86 do rgps, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

SMS - Mod. 043



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPP PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>SILVIA RAMOS</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>CRISTIANE SAUTOS DE ANDRADE</u>	MATRÍCULA: <u>11946</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
<p>Informe que no dia <u>28/06/16</u> às <u>07:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPP Penha</u></p> <p>Nome: <u>Rosana da S de Sousa</u> Assinatura: </p>	
	

1948/16

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o segurado Christiane Souto de Andrade
portador da carteira Profissional nº RG 11905766-1 série D-TEAM,
necessita de 01 (uma) dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

19.138.328/0001-50
HOSPITAL MUNICIPAL
MOACYR ROSENBERG DO CARP
Rod. Washinet, s/nº - Jd. São João
Duque de Caxias - RJ
CEP: 25095-009
Tel: 2672-1090

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

LOCALIDADE E DATA




D. Caxias 06/06/2016


ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº



NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 86 do rgps, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>CRISTIANE SAOTOS DE ANDRADE</u>	NOME: <u>SILVANA OLIVEIRA</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>99996</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 VIVARIO MEMBRIA OPERACIONAL	
Informe que no dia <u>10/06/16</u> as <u>12:57</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: Nome: <u>Paula Mendes dos Santos Guim</u> Assinatura: 	

 **SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL**
Formulário: ATESTADO MÉDICO

Unidade de Saúde: _____

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) Dalva Barbosa
de Almeida _____
Nº DOC. DE IDENTIDADE _____

FOI ATENDIDO (A) Emerson _____
CLÍNICA OU SERVIÇO _____

DO H.M.C.S. _____
HOSPITAL - AMBULATÓRIO _____


NO DIA 01/06/16 ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE 01 (um dia)
POR EXTENSO _____

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA _____
(CID: _____)

LOCAL E DATA
01 JUN 2016

ASSINATURA E CARIMBO

FOR 2.2.3 - 017 - V.01 - Vigência: 10/2013


	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde: <u>H.M.O.S</u>	
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR (A) <u>Deleuz Barbosa</u>	
<u>Barbosa</u>	
Nº DOC. DE IDENTIDADE	
FOI ATENDIDO (A) <u>Em consulta</u>	
CLÍNICA OU SERVIÇO	
DO <u>H.M.O.S</u>	
HOSPITAL - AMBULATÓRIO	
NO DIA <u>08/06/16</u> , ÀS _____ HORAS, NECESSITANDO DE <u>01 (uma)</u>	
POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA:	
(CID: _____)	
LOCAL E DATA	
ASSINATURA E CARIMBO	

FOR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência 10/2013

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO ADMINISTRAÇÃO

Na data 06/06/16 às 17:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) DENISE GOMES matricula 170206, o atestado que segue digitalizado abaixo:

LIZADO

 UPA 24h

Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Municipal de Saúde de Maricá
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Maricá

Receituário

PACIENTE: Denise Gomes
IDADE: 38 DATA: 4/6/16

Afeto para o duvidar pois que o paciente apresenta febre atenuada no docto de 10 dias necessitando repouso por 10 dias a partir da data do docto.

Carimbo e Data

Mário Pimenta Macedo Moutro
Cirurgião Geral - UCI Maricá
CRM: 24.02581-9
RPPS: 112.024.007-16

Rua Francisco de Paula, S/Nº
Imã - Maricá - RJ
C.P. 29.948-195

ESPAÇO RE

Recebido por:

NOME LEGÍVEL: SILVANA OLANDIN

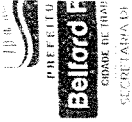
ASSINATURA: S. Olandin

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: LEANDERSON HELENI ADAS

ASSINATURA: Leanderson P.

(ESPOSO)



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS



547116

Convênio com o SUS

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO que o segurado Elio Gouveia Reis, portador da carteira Profissional nº ---, Série 03, necessita de Três dias de afastamento de trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

424987170088-06
Secretaria de Saúde de Saúde - Defesa Civil
LIGA 24 HORAS - 0800 040 9000
Estado: Belford Roxo - Rio de Janeiro Belford Roxo
Bos Esperanca - CEP: 26110-260
Belford Roxo - RJ
Assinatura ou Ambulatório

Localidade e Data
Belford Roxo, 21/06/16

Assinatura do Paciente




José Carlos P. M. Pereira
(046.534.784)

21 JUN 2016

Assinatura do Médico - CRM N°

Nota - este atestado é válido para as finalidades previstas no art. do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e seu expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho de acordo com a Portaria 3291 de 20/02/85 do MPAS



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UBA RAINHA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>ELSON CARLOS DOS REIS</u>	NOME: <u>Elson Carlos</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>14.216</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
<p>Informo que no dia <u>22/06/16</u> às <u>10:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UBA Rainha</u>. Nome: <u>Elson Carlos dos Reis (Sousa)</u> Assinatura: </p>	
 <p>VIVARIO MEDICINA DEPENDENTE</p>	



COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 13401038620
Número do Benefício: 6131083111 Espécie: 31 2ª VIA
Número do Requerimento: 171065241
Ao Sr(a): ELIANE LAURIANA DE JESUS
Endereço: MARIA LUCIA 40, JARDIM PALMARES
C.E.P.: 26.277810 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ
Assunto: Pedido de Auxílio - Doença
Decisão: Deterimento do Pedido
Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art 59 da Lei Nº8.213, de 24.07.1991, Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06.08.1999, Portaria Ministerial 359 de 31.08.2006, artigo 207, da IN 20/INSS/PRES, de 10.10.2007

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 22.01.2016, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho. O benefício foi concedido até 15.07.2016.

Se, nos 15 (quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (15.07.2016), V. Sa. ainda se considerar incapaz para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização do Pedido de Prorrogação.

A partir de 15.07.2016 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Pedido de Reconsideração ou Recurso à Junta de Recurso da Previdência Social.

O requerimento do Pedido de Prorrogação ou Pedido de Reconsideração poderá ser feito ligando para o número 155 da Central de Atendimento do INSS, ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio-Doença que retornar voluntariamente à mostra atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 02 de junho de 2016.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS


Agência da Previdência Social: NOVA IGUAÇU - RJ Endereço: Rua A. A. RIBEIRO, 100 - JARDIM PALMARES, NOVA IGUAÇU - RJ

C.E.P.: 26.277810 Município: NOVA IGUAÇU UF: RJ


Termo de Responsabilidade: Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício acima descrito.
Cliente em 02 de junho de 2016

Assinatura do Requerente - Representante Legal



 **SECRETARIA DE SAÚDE**

Hospital Estadual Getúlio Vargas
Formulário - Atestado Médico



Atesto para fins trabalhistas que o(a) Sr.(a) Felipe
(ESPECIFICAR)

Fúnia de Jesus Todoró

Portador (a) do documento 11230897-8
(nº do RG e/ou CPF)

Foi atendido (a) Urologia
(CLÍNICA OU SERVIÇO)

No dia 13/06/16, às 14:00 horas, necessitando de 2
deix dias de repouso, por motivo de doença.

(CID: N20.1)



no Urologia 13/06/16
LOCAL E DATA


Dr. Marcelo Maio Rodrigues
Urologia - Cirurgia
CRM 52.62425-0

Marcelo Maio Rodrigues
ASSINATURA E CARIMBO


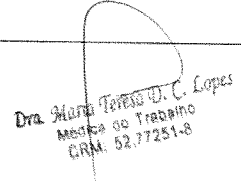
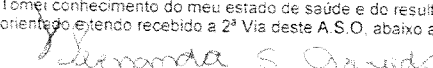
FOR-HEGV-030 Versão 01 Vigência 01/04/2019




PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>SILVANA OLIVEIRA ASSINATURA: </u>
NOME COLABORADOR: <u>FELIPE FARIAS DA SILVA FERREIRO</u>	MATRÍCULA: <u>13755</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
Informe que no dia <u>15/06/16</u> às <u>13:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA PENHA</u>	
Nome: <u>Felipe F. S. FERREIRO</u>	Assinatura: 







 Av. Pres. Vargas, 529, Ep. Andar - CEP 20071-003, Centro, Rio de Janeiro, RJ - Tel: 3233-5600	
ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL	
EMPRESA: Viva Rio	
SEDE: Viva Rio - UPA Penha - C.C. 6.5	
EXAME: AVALIAÇÃO	
Atesto que o(a) Sr (a) Fernanda Santos Azevedo portador de CTPS / RG N° 263724296 em 20/6/2016, foi submetido a exame físico e anamnese clínica e ocupacional, sendo considerado(a) APTO à atividade de Auxiliar Administrativo em conformidade com a NR-7	
Riscos Ocupacionais Existentes: BIOLÓGICOS ERGONÔMICOS Bactérias Postura inadequada Fungos Microorganismos	
Exames Complementares: Não Solicitado	
Prontuário N° 136550	
Outros Procedimentos:	
Coordenação Médica: Dra. Carla Aparecida M. Braz Médica do Trabalho CRM 52.50950/6	Data Liberação ASO: 20/06/2016
 Dra. Maria Teresa D. C. Lopes Médica de Trabalho CRM: 52.77251-8 Médica Examinadora	
Tomei conhecimento do meu estado de saúde e do resultado do meu exame, sendo devidamente orientado, estando recebido a 2ª Via deste A.S.O., abaixo assinado. 	



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UNA DE VIVA</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>FEDERICA SANTOS AZEVEDO</u>	NOME: <u>KARLA MARIANA ASSINATURA: </u>
	MATRÍCULA: <u>140365</u>

Anexar o Atestado GRAMPEADO
(NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)

Informo que no dia 21/06/2016 às 09:00 realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: UNA DE VIVA
Nome: FEDERICA SANTOS AZEVEDO Assinatura: 



VIVARIO
MEDICINA INTEGRAL



09/06/2016 10.65.182.61.8081/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&control=1&id=31872&diasExtenso=daz &mostrarDescricaoCid=false&m



Unidade de Pronto Atendimento
Rocha Miranda



ESTRADA DO BARRO VERMELHO, sn - ROCHA MIRANDA
CNES: 7110162 - Tel.: 30156259

Atestado Médico

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
FERNANDA SANTOS AZEVEDO

CPF
13971331718

FOI ATENDIDO (A) POR **GABRIEL GALAXE PIMENTEL**

DO (A) **UPA ROCHA MIRANDA**

NO DIA **09/06/2016 20:11:02** NECESSITANDO DE **10** - **DEZ**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID PACIENTE SOLICITOU QUE NÃO FOSSE ADICIONADO AO ATESTADO O(S) CID(S).

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

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 N. 88.312 DE 23/01/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO

GABRIEL GALAXE PIMENTEL
(521034685/RJ)

UPA - Unidade de Pronto Atendimento Rocha Miranda-RJ



 SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Formulário: DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO


UPA: ILHA

DECLARO QUE O(A) SR(A) FLAVIA MARINATO ROCHA

Nº DOC DE IDENTIDADE _____

COMPARECEU A ESTA UPA NA DATA DE 17/06/16 NO PERÍODO DE 19:30 HORAS
ATE 22:49 HORAS


COMO PACIENTE
 COMO ACOMPANHANTE



LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO

----- nº 07 - Versão 06/2014

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UVA - RUA</u>	RESP. RECEBIMENTO
COLABORADOR: <u>FINCO MARTO RUIZ</u>	NOME: <u>MICHAELLE</u> ASSINATURA: <u>[assinatura]</u>
	MATRÍCULA: <u>00180 212</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
	
<p>Informe que no dia <u>23/06/16</u> às <u>08:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UVA - RUA</u></p> <p>Nome: <u>FINCO MARTO RUIZ</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u></p>	




Prefeitura Municipal de Mesquita

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade de Saúde Dr. Mário Bert
Rua Barão do Rio Branco, s/nº
Mesquita - CEP: 26.564-510
CNPJ: 04.939.756/0001-51

DECLARAÇÃO



Declaro para os devidos fins, que o (a) Srº (a) Isabel
Uranna de Souza
compareceu à esta unidade de saúde para atendimento
pediátrico de acompanhamento
do Sr. Thomas Vieira de Souza



Carimbo da Unidade de Saúde

Carimbo e
assinatura

Data 22 de Junho 2016

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>CDR Roubin</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>Luciano</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>Traxell</u>	MATRÍCULA: <u>120012</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!)	
 VIVARIO MEDICINA EQUIVOCADA	
Informe que no dia <u>30/06/16</u> às <u>12:50</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>CDR Roubin</u> Nome: <u>Traxell Maria de Souza</u> Assinatura: <u>Traxell Maria de Souza</u>	



Nº 266523
1ª VIA
PACIENTE

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que o Sr(a) Marcia C. da S. Sampaio, foi atendido neste hospital, sendo impossibilitado de realizar suas atividades:

- () Das _____ às _____ hs.
(X) Por 02 dia(s), a contar desta data.

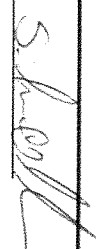
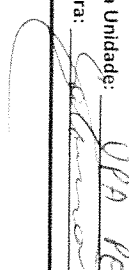
CID H83.0
ou diagnóstico (quando autorizado pelo paciente). _____


Obs.: Qualquer rasura ou mudança na caligrafia invalida este documento.

Dr. Eduardo A. A. de Assis
Médico
CRM RJ 104693-4 Data: 26 / 06 / 2016

NÃO VALE COMO RECIBO
Hospital de Clínicas Rio Mar Barra Ltda.
Rua Cândido Portinari 555 - Condomínio Rio Mar - Barra da Tijuca
Rio de Janeiro - RJ - 22793-310 - PABX (21) 3578-2578 - Fax (21) 3325-5216
E-mail: sac@riomar.com.br http://www.riomar.com.br



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO
COLABORADOR: <u>MARCIA CUSTINA DA SILVA SAMPAIO</u>	NOME: <u>SILVANA OLAVIA</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>19202</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
Informe que no dia <u>27/06/16</u> às <u>16:07</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA PENHA</u>	
Nome: <u>Silvana Olavia</u> Assinatura:  <u>Morada</u>	





CNPJ: 01.478.178/0001-51
Tel.: 2666-5800
www.segmedic.com.br

ATESTADO MEDICO

Declaro para os devidos fins que:

Marcos Antonio de Jesus Almeida, compareceu para

Retirando-se às _____ h. _____ de _____ h.

() Podendo retornar ao trabalho.

(X) Devido ficar afastado(a) do trabalho por 06 dia(s) a partir de 05/06/2016.

Nova Iguaçu: _____ / _____ / _____ Rio de Janeiro.

Nova Iguaçu, 05 de Junho de 2016

Dr. André Riedel Martins
Ortopedia-Traumatologia
CRM 52.61670-2

Carimbo Médico




Rua Doutor Paulo Froese
Machado, 144
Centro Nova Iguaçu - RJ
Cep: 28225-170

Travessa Ernesteira, 73
Centro Nova Iguaçu - RJ
Cep: 28210-140

Rua Irmã Vênice, 141
Centro Nova Iguaçu - RJ
Cep: 28225-150

Rua Coronel Alfredo Soares, 229
Centro Nova Iguaçu - RJ
Cep: 28225-150



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPB PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>SILVANA OLIVEIRA</u> ASSINATURA: 
NOME COLABORADOR: <u>MARCIA VOLENIA DE FARIAS ALMEIDA</u>	MATRÍCULA: <u>13739</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 <p>VIVARIO AGÊNCIA DE GESTÃO</p>	
Informe que no dia <u>10/06/16</u> às <u>11:30</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>PENHA</u> Nome: <u>MARCIA VOLENIA DE FARIAS ALMEIDA (ESPESO)</u> Assinatura: 	

SUS
SAÚDE SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) _____
Marcio Alexandre Soares Martins
IDENT. OU REGISTRO _____

FOI ATENDIDO(A) _____
DO _____
CLÍNICA OU SERVIÇO
H. F. Ajudaraí
HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 16/06/16 AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE (Dois)
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. POR EXTENSO

CID _____


16/06/16
LOCAL E DATA

Cláudia de Almeida L. Cac.
CRM: 528519/7

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO

(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NOTA: Este Atestado é válido para finalidades previstas no ART. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto nº 86.512 de 23/01/84, e / Resolução CFM-1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>UPA PENHA</u>	RESP. RECEBIMENTO NOME: <u>SILVANA OLANDIRA ASSINATURA: S. Silva</u>
NOME COLABORADOR: <u>MARCIA ALEXANDRE SOARES MARTINS</u>	MATRÍCULA: <u>17 0378</u>
Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)	
 <u>AMIGO DO PACIENTE</u>	
Informe que no dia <u>15/06/16</u> às <u>11:15</u> , realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>UPA PENHA</u> Nome: <u>BRUNO DE A. FERRELL</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u>	



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



UPA PENHA

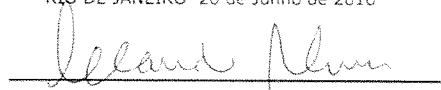
ATESTADO

Nome MONICA CARDOSO CERQUEIRA	
CPF/DNV 05507918767	Data de Nascimento 29/12/1980
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171606200135

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MONICA CARDOSO CERQUEIRA**, CPF:05507918767 e RG: **122517406** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/06/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.


RIO DE JANEIRO 20 de Junho de 2016



Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr. Claudio Blum
CREMERJ 52.14796-0
CPF: 218.863.409/90
Sec. da Saúde 0628002-8



PROTOCOLO INDIVIDUAL DE ATESTADO	
UNIDADE DE ORIGEM: <u>VIA Tábua</u>	RESP. RECEBIMENTO
NOME COLABORADOR: <u>Thiara Cardoso Casqueira</u>	NOME: <u>Grampeas</u> ASSINATURA: 
	MATRÍCULA: <u>170047</u>
<p>Anexar o Atestado GRAMPEADO (NÃO USAR COLA, APENAS GRAMPEAR!!!!!!!)</p>	
<p>Informe que no dia <u>20/06/16</u> às <u>13:00</u> realizei a entrega do meu atestado médico à Unidade: <u>VIA Tábua</u> Nome: <u>THIARA</u> Assinatura: <u>Thiara Cardoso Casqueira (NANARADO)</u></p>	

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido f
NOME LEG
ASSINATUR



SECRETARIA DE SAÚDE GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - RJ

HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS

ATESTADO MÉDICO

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

Alina Machado
IDENT. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) C. GERAL
CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HECC
HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA 1 / 1 / 16 ÀS 10 HORA, NECESSITANDO DE

02 (dois) dias
POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID _____

[Signature]
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

RJ 26/05/16
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 CLPS APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM 90/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Na data 29/07/16 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) [Signature] matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO









10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 2 de 5

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 30/06/2016 - 13h42 Nº de controle: 792269816267878756 | Documento: 0814922	
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\$ 481,20 Data de débito: 30/06/2016 Descrição: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL 05/2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação Sy3gpqzm gGM?R?*R CCBWK5LM EM72qVuF 9aRJir*? db6amcEW xPzHlNPA BxUJ7wT# L2EEekQ8 P29Ssd#5 vaxCvqS? QOSKGXaa atuTkUQR O7drNULF rwWY6BX7 QvwPQW5N auYj?v#o Jkbv3wgd 5t@7RBLJ DtNaRzNU YWOK75#e hOsaPQFC 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





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

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MAIO 2016 - VIVARIO - PGTO 30/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	224,72
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	224,72
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	3.218,78
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	3.218,78
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	5.270,49
12031995	GT 3.1	RS	35,08
TOTAL RESUMO		RS	5.305,57
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	5.826,66
12033995	GT 3.3	RS	70,16
TOTAL RESUMO		RS	5.896,82
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12051000	LUPA ROCINHA	RS	151,73
12051574	GT LUPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	151,73
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
12052000	LUPA ALEMAO	RS	-
12052995	GT LUPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10061820	LUPA IRALIA	RS	39,26
10061995	GT LUPA IRALIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	39,26
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10064560	LUPA MARE	RS	1.013,96
10064995	GT LUPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.013,96
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10065561	LUPA PENHA	RS	481,20
10065995	GT LUPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	481,20
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10063559	LUPA ENGENHO NOVO	RS	100,62
10063995	GT LUPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	100,62
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10062558	LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	151,16
10062995	GT LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	151,16
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10066000	LUPA GERICINO	RS	231,91
10066995	GT LUPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	231,91
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	108,85
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	91,93
TOTAL RESUMO		RS	200,78
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	1.586,87
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	68,60
TOTAL RESUMO		RS	1.655,47
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10105995	HM RONALDO GAZOLLA	RS	369,49
10100600	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	369,49

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL MAIO 2016 - VIVA RIO - PGT 20/05/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
10199920	VARIÁVEL	RS	113,37
TOTAL RESUMO			113,37
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA
10133999	Sede Gloria	RS	2.085,91
11227971	Educação - ADM	RS	-
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	-
TOTAL RESUMO			2.085,91
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA
11333264	VT KIRKENS	RS	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11408213	P.C. - SESI	RS	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	-
11405424	CASA CEG	RS	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	-
11400540	SOEIDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	-
11400546	J.A. SEADRII SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	-
10105576	OLHO NO LUXO	RS	358,90
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	-
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	52,25
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	-
TOTAL RESUMO			411,15
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	309,51
11253566	PROJETO FAZENDINHA	RS	-
11411436	M.E.D.D.A	RS	-
TOTAL RESUMO			309,51
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	-
11409552	Bio Rio	RS	-
TOTAL RESUMO			-
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		CONTRIBUIÇÃO SINDICAL FOIHA
11332521	Haiti é Aqui	RS	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	-
TOTAL RESUMO			-
TOTAL SAUDE PROJETOS			21.961,81



GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU

Dados da Entidade Sindical		Vencimento 30/06/2016	Exercício 2016
Nome da Entidade SENALBA		Código da Entidade Sindical 000.000.808.08204-7	
Endereço RUA 15 DE NOVENBRO		Número 182	Complemento 001
CNPJ da Entidade 30.132.856/0001-81			
Bairro / Distrito CENTRO	CEP 20030-015	Cidade / Município Niterói	
		UF RJ	
Dados do Contribuinte			
Nome / Razão Social / Denominação Social VIVA RIO		CPF / CNPJ / Código do Contribuinte 00.343.941/0001-28	
Endereço DA GLORIA		Número 99	Complemento PARTE
CEP 22211-120	Bairro / Distrito GLORIA	Cidade / Município RIO DE JANEIRO	UF RJ
		Código Atividade 943	
Dados de Referência da Contribuição		Dados da Contribuição	
Categoria <input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos		(-) Valor do Documento 21961,81	
Capital Social - Empresa 0,00		Nº Empregados Contribuintes 225	(-) Desconto / Abatimento
Capital Social - Estabelecimento 0,00		Total Remuneração - Contribuintes 657774,67	(-) Outras Deduções
Mensagem Destinada ao Contribuinte		Total Empregados - Estabelecimento 17650	(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 8 68410002196181			
Código do Cedente 000.000.808.08204-7	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 21961,81	Data do Vencimento 30/06/2016
		Exercício 2016	
Autenticação mecânica			

CAIXA		104-0		10499.70823 04917.700348 39410.001430 8 68410002196181	
Local de Pagamento Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária		Vencimento 30/06/2016			
Cedente SENALBA		Agência/Código Cedente			
Data do Documento 13/06/2016	Número do Documento	Esp. Docum. GRCSU	Acete	Data Processamento 13/06/2016	Nosso Número 003439410001
Uso do Banco EXERC 2016	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 21961,81
Instruções BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA		(-) Desconto/Abatimento			
		(-) Outras Deduções			
		(+) Mora/Multa			
		(+) Outros Acréscimos			
		(=) Valor Cobrado			
Sacado VIVA RIO DA GLORIA, 99 - GLORIA - RIO DE JANEIRO - CEP: 22211-120					
Sacador/Avalista:					
Código de Barras		Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica			





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A330301313888998043
30/06/2016 13:50:31

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/06/2016 - BANCO DO BRASIL - 13:50:33
008700087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CALHA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410001430868410002196181
NR. DOCUMENTO 63.001
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2016
VALOR DO DOCUMENTO 21.961,81
VALOR COBRADO 21.961,81

NR. AUTENTICACAO 9.DDF.BDO.AOE.7A5.3D3
Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA


30/06/2016 11:55:52
30/06/2016 13:50:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.







 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 15h24 Nº de controle: 254145348303064636 | Documento: 0814515	135
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\$ 41.237,99 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP INSS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
i#MVCA5B RZL430Wa r#7w5UZx 36RIEbLP JMMx?MVH CGVixAg? CM96mTqB 8p06JAMh InCFbIEO 43LeiJQU 9upD?Edi cavyqfGM buHRM2xq XFzizlIV mcNngG0D C5tqgOQn HU07OzYW UUGPCu6X WtEXCFX4 yjoHGQfs ?2b#e6PY 35gaUwCS 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Redações 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



16/06/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			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	1.652.298,71	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.652.298,71	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			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	1.652.298,71	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	1.652.298,71	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				





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

JUNHO/2016 - VIVARIO - RPOG 20/06/2016				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	51.958,62
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	17,13
TOTAL RESUMO			R\$	51.975,75
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 2.1		R\$	127.961,19
12031995	GT 2.1		R\$	7.592,12
TOTAL RESUMO			R\$	135.553,31
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	404.072,73
12031995	GT 3.1		R\$	32.865,68
TOTAL RESUMO			R\$	436.938,41
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.2		R\$	377.470,39
12033995	GT 3.2		R\$	25.498,66
TOTAL RESUMO			R\$	402.969,05
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	35.325,12
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	2.392,08
TOTAL RESUMO			R\$	37.717,20
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAD		R\$	31.043,11
12052995	GT UPA ALEMAD		R\$	3.351,30
TOTAL RESUMO			R\$	34.394,41
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA		R\$	44.061,95
10061995	GT UPA IRAJA		R\$	283,61
TOTAL RESUMO			R\$	44.345,56
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	41.940,59
10064995	GT UPA MARE		R\$	283,63
TOTAL RESUMO			R\$	42.224,22
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	40.954,38
10065995	GT UPA PENHA		R\$	283,61
TOTAL RESUMO			R\$	41.237,99
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	45.550,39
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	283,61
TOTAL RESUMO			R\$	45.834,00
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	40.193,83
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	283,61
TOTAL RESUMO			R\$	40.477,44
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		R\$	30.499,46
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	854,49
TOTAL RESUMO			R\$	31.353,95
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	15.267,51
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	2.514,32
TOTAL RESUMO			R\$	17.781,83
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	54.718,26
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	9.955,56
TOTAL RESUMO			R\$	64.673,82
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		INSS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	149.213,62
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	5.598,65
TOTAL RESUMO			R\$	154.812,27



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

INSS MAIO 2016 - VIVA RIO - PGTO 20/06/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1019920	VARIÁVEL	R\$	9.130,94
TOTAL RESUMO		R\$	9.130,94
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252970	Seg. Publica	R\$	-
10133999	Sede Gloria	R\$	15.899,98
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	3.650,58
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	19.550,56
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.207,35
11405424	CASA CEG	R\$	193,45
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	163,16
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	163,16
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	174,97
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	262,45
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.288,51
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	791,72
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	402,32
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	97,74
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	181,92
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	305,06
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	881,72
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	5.073,19
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	434,67
TOTAL RESUMO		R\$	16.621,59
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	15.268,13
11252994	CD Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.178,26
11411436	M.E.D.A	R\$	818,68
TOTAL RESUMO		R\$	17.265,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.686,43
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	3.716,86
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.403,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	938,25
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	938,25
TOTAL SAUDE/PROJETOS		R\$	2.652.298,72



Consultas - Emissão de comprovantes

A33F21154502355005
21/06/2016 16:02:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.24
0087600087 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: 0087-6 CONTA: 412.004-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	1.652.298,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.652.298,71

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.109.D79.6F0.E1F.ACE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.24
0087600087 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	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	1.652.298,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.652.298,71



DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: C.109.D79.6F0.E1F.ACE

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 15h05 Nº de controle: 218274084501662616 | Documento: 0814644	
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\$ 49.326,30 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: IRRF MAIO 2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em Instantes.		
Autenticação		
nxRrhqkN Aq1PuZjD BebQTE7* asqjbMRz nF4HI*8R tyzOqbgB QfF7gUIi EqNrusV1 HHV#h527 @3Gzb5kh kmCfpENx GV679WBo G5Pe7y4h xHRhpd7h vmCv71K7 iuaJepxt dudEneRd WcWz@Ei1 d?dz2750 7p68OCK7 tBn3UJZM NI6aOwI4 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






15/06/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.228.578,92
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.228.578,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.65.6001 15/06/2016 16:01:10	

85640022285-2 78920064617-0 21003439410-1 00105616152-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.228.578,92
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.228.578,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicafWeb versão 1.4.65.6001 15/06/2016 16:01:10	

85640022285-2 78920064617-0 21003439410-1 00105616152-2



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 JUNHO/2016

IRREMIADO 2016 - VIVARIO - PCTO 20/06/2016				
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	37.028,18
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	4.034,39
TOTAL RESUMO			R\$	36.062,57
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	303.634,68
12021995	GT 2.1		R\$	16.117,99
12021903	V3 AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	319.752,67
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	498.167,91
12031995	GT 3.1		R\$	34.413,90
12031903	V3 AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	532.581,81
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	508.609,58
12033995	GT 3.3		R\$	35.573,21
12033903	V3 AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	544.182,79
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	45.173,61
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	4.189,33
TOTAL RESUMO			R\$	49.362,94
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	6.869,45
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	5.043,61
TOTAL RESUMO			R\$	11.913,06
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA		R\$	94.006,61
10061995	GT UPA IRAJA		R\$	2.125,72
TOTAL RESUMO			R\$	96.132,33
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	66.104,49
10064995	GT UPA MARE		R\$	2.125,71
TOTAL RESUMO			R\$	68.230,20
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	47.200,57
10065995	GT UPA PENHA		R\$	2.125,73
TOTAL RESUMO			R\$	49.326,30
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	54.881,97
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	2.125,71
TOTAL RESUMO			R\$	57.007,68
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	16.600,44
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	2.125,72
TOTAL RESUMO			R\$	18.726,16
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO		R\$	88.835,87
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	3.684,13
TOTAL RESUMO			R\$	92.520,00
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA		R\$	84.526,31
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	4.728,24
TOTAL RESUMO			R\$	89.254,55
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	26.927,89
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	3.246,11
TOTAL RESUMO			R\$	30.174,00
C.D.E CUSTOS		LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	181.152,71
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	13.195,55
TOTAL RESUMO			R\$	194.348,26



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

IRRF-MAIO 2016 - VIVARIO - PGT0 30/06/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	5.268,74
TOTAL RESUMO		R\$	5.268,74
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10133999	Serviços Administrativos	R\$	532,14
11227971	Educação - ADM	R\$	13,39
10170899	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	27,95
10241999	Colônia de Férias	R\$	1.642,06
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	278,14
11406994	CO Acessuas	R\$	335,59
TOTAL RESUMO		R\$	3.829,27
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	832,41
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	832,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	7.454,64
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	91,93
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	79,98
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\$	242,21
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	468,82
TOTAL RESUMO		R\$	8.447,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	5.560,33
11252994	CO Casas Viva	R\$	751,67
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	490,87
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	765,66
10105576	OLHO NO LIXO	R\$	2.729,82
11411436	M.E.D.D.A	R\$	682,29
TOTAL RESUMO		R\$	10.980,64
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.947,07
11411559	Ampla Caramujo	R\$	268,02
11410558	Rios da Serra	R\$	7.071,73
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.297,82
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
11332521	Haiti e Aqui	R\$	172,09
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.182,18
TOTAL RESUMO		R\$	1.354,27
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	2.228.578,92
GUIA EMPREGADOS			R\$2.228.578,92
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$2.228.578,92



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33N211450005761005
21/06/2016 14:54:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.40
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CHE 901 - 0087 - CATETE RJ
CORRIGIO DE BARRAS 85640022285 78920064617
21003439410 00105616152


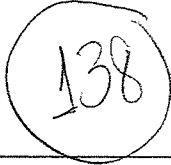
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.228.578,92

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 7.507.474.5F8.RF1.7B6

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 12h22 Nº de controle: 500527219419757656 | Documento: 0814737	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 009.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.002,62 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP IRRF AUTONOMOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
nrs@aBbL Qw@sdBZq LYkQt.fXQ mBPMBgu8 O*5TX6o9 WQ7HEo#O eWZZNbsb y3kJgz8G ?oSdA2DT Xc6n5q*Z eMjaKeR# hfz@mfn0 mTkZpdlu c9IDq1*9 qYrgGIgV grRT4zXH cEghweYU Gfj@PVlA z3RHvEp2 NwScUFm8 f9hz4VcY hYwamQAp 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 Faça Conosco




16/06/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	48.066,71
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	48.066,71
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SicalWeb versão 1.4.65.6001 16/06/2016 18:36:37

85650000480-4 66710064617-9 21003439410-1 00105886152-5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	48.066,71
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	48.066,71
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalWeb versão 1.4.65.6001 16/06/2016 18:36:37

85650000480-4 66710064617-9 21003439410-1 00105886152-5



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 JUNHO/2016

RRE AUTONOMOS - JUNHO 2016 - VIVARIO - PGTO 20/06/2016			
COD.FUNÇ.ES	LOCAL	UNID.	RRE AUTONOMOS
10199920	VARIÁVEL	R\$	-
TOTAL RESULTADO			
0,00			
COD.FUNÇ.ES	LOCAL	UNID.	RRE AUTONOMOS
10133999	Serviços Administrativos	R\$	-
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	353,56
10241999	Colônia de Férias	R\$	13,35
10201553	CAF	R\$	263,87
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESULTADO			
630,78			
COD.CUSTOS	LOCAL	UNID.	RRE AUTONOMOS
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESULTADO			
0,00			
COD.CUSTOS	LOCAL	UNID.	RRE AUTONOMOS
11412436	Drogas e Democracia	R\$	669,84
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESULTADO			
669,84			
COD.FUNÇ.ES	LOCAL	UNID.	RRE AUTONOMOS
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.947,20
TOTAL SOMA			
1.947,20			
COD.FUNÇ.ES	LOCAL	UNID.	RRE AUTONOMOS
11332521	Haiti é Aqui	R\$	122,20
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL SOMA			
122,20			
CONSTITUINDO			
R\$ 48.066,71			
CONTEREM PRECATORIOS			
R\$ 48.066,71			
CONTA APRENDIDA			
R\$ 0,00			
TOTAL DEBITO			
R\$ 48.066,71			



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

IRRE AUTONOMOS MAIO 2016 - VIVARIO - PGTO 20/06/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12021000	CAP 2.1	RS	2.659,36
12021995	GT 2.1	RS	-
12021903	V3 AP 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.659,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12031000	CAP 3.1	RS	1.884,71
12031995	GT 3.1	RS	-
12031903	V3 AP 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.884,71
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12033000	CAP 3.3	RS	31,31
12033995	GT 3.3	RS	-
12033903	V3 AP 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	31,31
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12051000	UPA ROCINHA	RS	1.072,76
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.072,76
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
12052000	UPA ALEMAO	RS	9.245,13
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	9.245,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10061820	UPA IRAJA	RS	2.047,10
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.047,10
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10064560	UPA MARE	RS	2.946,57
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	2.946,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	RS	1.002,62
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.002,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	1.391,60
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	1.391,60
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10066000	UPA GERICINO	RS	-
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	RS	11.408,48
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	11.408,48
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	285,86
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	285,86
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRE AUTONOMOS
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	10.711,25
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	10.711,25





Consultas - Emissão de comprovantes

A33L221342775758023
22/06/2016 14:04:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.46
0087600087 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3

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

DATA DO PAGAMENTO 20/06/2016
PERIODO DE APURACAO 31/05/2016
NUMERO DO CPNJ 00.343.941/0001-28
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/06/2016
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 48.066,71
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 48.066,71


AUTENTICACAO SISBB: E.C90.8D4.425.772.C2F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 062002

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA






 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 12h52 Nº de controle: 500527219419757656 | Documento: 0814892	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">142</div>
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 006.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 6.732,07 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP INSS AUTONOMOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
ghLbn*5A nVHXO?vd WEAjLAZU noC*JhBl CLOT7NNI nt*uYufB HAKc*isv tRFrSWxc Ooo4BQis Jh9BT66e sJrk#LPb JP3e7s8u yejSrmv5 oTvfjMXC wQjMUfUH OlkCmSXP zNDC3Whr ZQwEuh@j 3Vg3VRyY ul*kLutl vqO6dk*c en2aO@6x 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






16/06/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			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	253.282,99	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	253.282,99	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			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	253.282,99	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	253.282,99	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



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

INSS-MAIO 2016 - VIVARIO - P.G.O. 2014/2015 - AUTÔNOMOS				
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
1007001	SAUDE MENTAL	RS		
1007099	GT SAUDE MENTAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	11.306,09	
12021995	GT 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	11.306,09	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	674,67	
12031995	GT 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	674,67	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	281,80	
12033995	GT 3.3	RS		
TOTAL RESUMO		RS	281,80	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	1.617,95	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1.617,95	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	7.595,48	
12052995	GT UPA ALEMAO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	7.595,48	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10061820	UPA IRAIA	RS	7.572,32	
10061995	GT UPA IRAIA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	7.572,32	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	6.763,83	
10064995	GT UPA MARE	RS		
TOTAL RESUMO		RS	6.763,83	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	6.732,07	
10065995	GT UPA PENHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	6.732,07	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10065959	UPA ENGENHO NOVO	RS	3.537,96	
10065995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	3.537,96	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	2.580,00	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		
TOTAL RESUMO		RS	2.580,00	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	60,00	
10066995	GT UPA GERICINO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	60,00	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	2.479,50	
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS	2.479,50	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	13.284,11	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
TOTAL RESUMO		RS	13.284,11	
C.D.E. CUSTOS	LOCAL			INSS-FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	178.012,84	
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	178.012,84	



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

INSS-MAIO 2016 - VIVARIO - PGO 20/05/2016 - AUTONOMOS			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
1019920	VARIAVEL	R\$	264,00
TOTAL RESUMO		R\$	264,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252970	Seg. Publica	R\$	-
10133999	Sede Gloria	R\$	4.558,57
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	1.000,00
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.558,57
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.780,87
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\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
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\$	-
10105376	OLHO NO LIXO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.037,96
TOTAL RESUMO		R\$	2.818,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	240,00
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11412436	DROGAS E DEMOCRACIA	R\$	1.037,96
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.277,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	340,00
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	-
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	340,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	525,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	525,00
TOTAL SAUDE PROJETOS		R\$	233.282,99





Consultas - Emissão de comprovantes

A33L221342775758082
22/06/2016 15:08:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.01
0087600087 SEGUNDA VIA 0007
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	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	253.282,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	253.282,99

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FA.1B1.29E.8C8.8F0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.01
0087600087 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

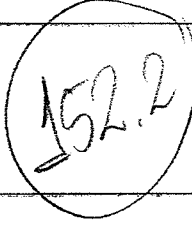
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	253.282,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	253.282,99

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FA.1B1.29E.8C8.8F0

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h29 Nº de controle: 670091196728703746 | Documento: 0814218	
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\$ 73,66 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS ABR 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
Yn*rEeRr Jx9ynJys yU#sj87W K8bQr*c6 arYylUvw Faq#EdK# 3hiprXYe @WJ?5VN9 cr2E3@MC P8Fn@W*X 4pan#*aH 3LejehIQ YGGIjewi q#gr@yaR CmsR2OqH dTvaBPiF xb7saWif zBL#LYLj s5XkVoJk sqAbiWAC jZW0BlII Y2caQ@?k 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



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

MÊS DE JUNHO DE 2016 - FGT5 ABRIL 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		RS	-
10070995	GT SAUDE MENTAL		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1		RS	265,16
12021995	GT 2.1		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	265,16
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1		RS	265,16
12031995	GT 3.1		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	265,16
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3		RS	265,16
12033995	GT 3.3		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	265,16
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		RS	117,85
12051574	GT UPA ROCINHA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	117,85
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		RS	117,85
12052995	GT UPA ALEMAO		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	117,85
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10061000	UPA IRAIA		RS	73,66
10061995	GT UPA IRAIA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	73,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE		RS	73,66
10064995	GT UPA MARE		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	73,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA		RS	73,66
10065995	GT UPA PENHA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	73,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10063552	UPA ENGENHO NOVO		RS	73,66
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	73,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	73,66
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	73,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		RS	73,66
10066995	GT UPA GERICINO		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	73,66
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHERAL		RS	-
10100995	GT HM PINHERAL		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:36:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.765,26	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.101,22	14-ENCARGOS 371,89	15-TOTAL A RECOLHER 1.473,11
--	-----------------------	---------------------------------

858400000140 731101791601 622556053809 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:36:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.765,26	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 04/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.101,22	14-ENCARGOS 371,89	15-TOTAL A RECOLHER 1.473,11
--	-----------------------	---------------------------------

858400000140 731101791601 622556053809 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 16h16 Nº de controle: 273501935767907766 | Documento: 0814337	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">152.3</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\$ 28,79 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS JAN 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
QfPF#8vj Tj9Ezv2L t8aFlj86 FgWuaZi? 2vFksfSV dCmYSqgL 3siD7prK 5iYvJN5p Kj?hszd5 6go4oxNm a5TAfIY6 5zG9ZM8y CzJaw1#e vklanMOH JTT8f2mz Ns2kdPg7 vuzobpFH VouFwFIN a8#YkRg# EKmOPQsV PFO4e6H? sPMAQv7f 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 JUNHO/2016

MÊS: 20160611-04 FOLHA: JAN 2013 - VIVARIO - PG: 027/06/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	103,63
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	103,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	103,63
12031995	GT 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	103,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	103,63
12033995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	103,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	46,06
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	46,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	46,06
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	46,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	RS	28,79
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	28,79
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	28,79
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063539	UPA ENGENHO NOVO	RS	28,79
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	28,79
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065000	UPA GERICINO	RS	28,79
10065995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	28,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100573	HOSPITAL MUNICIPAL PINHERAL	RS	-
10100995	GT HM PINHERAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 15:11:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.318,14	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,45	14-ENCARGOS 150,29	15-TOTAL A RECOLHER 575,74
--	-----------------------	-------------------------------

858500000053 757401791600 622553054804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 15:11:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.318,14	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016


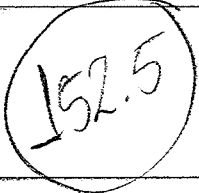
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,45	14-ENCARGOS 150,29	15-TOTAL A RECOLHER 575,74
--	-----------------------	-------------------------------

858500000053 757401791600 622553054804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h41 Nº de controle: 670091196728703746 | Documento: 0814696	
	Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
<hr/> Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 48,62 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS MAI 2013		
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>		
Autenticação		
OSpkAxp gQuRG9BR 6z0JpIKT AeZRYMc@ Q9e5*Lq3 JYe2rWw@ N7p?z#rz gk??P6MT IEYYO2ns jRHunSke RfmQQGwt *b*RS@HR JFFFrHTO lA3gJDau mC3x16LZ jNkzOedS MSfJZAUT @*NtvFmB Ubb4E*cy pffPrsRQm Se?M#ndd uDEaRv4? 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





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

ARDE-2004X1.0417-GTS MAIO 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1		RS	175,02
12021995	GT 2.1		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	175,02
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1		RS	175,02
12031995	GT 3.1		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	175,02
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3		RS	175,02
12033995	GT 3.3		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	175,02
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		RS	77,79
12051574	GT UPA ROCINHA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	77,79
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		RS	77,79
12052995	GT UPA ALEMAO		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	77,79
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA		RS	48,62
10061995	GT UPA IRAJA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	48,62
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE		RS	48,62
10064995	GT UPA MARE		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	48,62
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA		RS	48,62
10065995	GT UPA PENHA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	48,62
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10063359	UPA ENGENHO NOVO		RS	48,62
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	48,62
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	48,62
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	48,62
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO		RS	48,62
10066995	GT UPA GERICINO		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	48,62
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		RS	-
10100995	GT HM PINHEIRAL		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		RS	-
TOTAL RESUMO			RS	-





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:24:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.121,49	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 729,71	14-ENCARGOS 242,65	15-TOTAL A RECOLHER 972,36
--	-----------------------	-------------------------------

85840000094 723601791600 622557053802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:24:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.121,49	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 05/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 729,71	14-ENCARGOS 242,65	15-TOTAL A RECOLHER 972,36
--	-----------------------	-------------------------------

85840000094 723601791600 622557053802 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 18h05 Nº de controle: 670091196728703746 | Documento: 0814709	152.6			
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\$ 59,56 Data do débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS NOV 2013				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
sDfObm3# TSDuI4vp Ix3AU?wt NFNxZDq# 86s4j6Ks 3oBM3Zju dSxpRtyU Ycoat82W NMS44wHW ?WS4Lh8C qK6ty3iV QAOiny9z 6VDi6v9m uzRLFF6p W?9EV@BB suhsWwYa CifwsQz2 R5tu4BbM vAHk2TyD cD4IEw5 hatfX6P4 Cl?aRgCK 00814000 09000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Alô Bradesco 0800 722 0099	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	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 JUNHO/2016

NFD C 200.411.641 FGTS NOVEMBRO 2015 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016			
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	182,02
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	182,02
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	182,02
12031995	GT 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	182,02
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	182,02
12033995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	182,02
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	80,90
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	80,90
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	80,90
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	80,90
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	50,56
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	50,56
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	50,56
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	50,56
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	50,56
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	50,56
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	50,56
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
CDE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 13:48:36

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.726,13	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 778,09		14-ENCARGOS 233,11	15-TOTAL A RECOLHER 1.011,20		

85880000105 112001791605 622563054807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 13:48:36


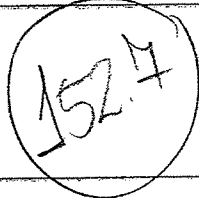
01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 9.726,13	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 11/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 778,09		14-ENCARGOS 233,11	15-TOTAL A RECOLHER 1.011,20		

85880000105 112001791605 622563054807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 16h25 Nº de controle: 273501935767907766 | Documento: 0814721	
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\$ 86,95 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS FEV 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação wdUzY6Rf shQvLTqE R9W06fwd fS@RC*Kv S7UbhjTg x*Ha#Uqm MI67bGkR gheWHZPY OXYttkKk kQOrNYCc #9AnksUD 4W8R*lt6 XHzoBD?a S4o4vIfB aUPHgsXc TFLlsPT7 e8*HVDKz 4igX@?n8 fxCo3Stc tfgwCgSz yY5zeF4p 92MaT@79 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



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

NEDC ZUPA 11.645 FGTS FEVEREIRO 2015 - VIVARIO - FGTS FOLHA			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10079999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	313,01
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	313,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	313,01
12031995	GT 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	313,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12032000	CAP 3.3	RS	313,01
12032995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	313,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	139,11
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	139,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	139,11
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	139,11
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	86,95
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	86,95
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	86,95
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	86,95
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	86,95
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	86,95
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	86,95
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:56:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.124,27	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.289,94	14-ENCARGOS 448,99	15-TOTAL A RECOLHER 1.738,93
--	-----------------------	---------------------------------

858900000174 389301791601 622554054808 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:56:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.124,27	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 02/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.289,94	14-ENCARGOS 448,99	15-TOTAL A RECOLHER 1.738,93
--	-----------------------	---------------------------------

858900000174 389301791601 622554054808 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







Bradesco
Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária
Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 23/06/2016 - 18h14
Nº de controle: 185536878489006796 | Documento: 0814760

1528

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\$ 27,54**
Data de débito: **23/06/2016**
Descrição: **RECUP FGTS DEZ 2013**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

JpTaHRnp vp?9Q68g 9jmkYveL EGzDz70D LKdy3KE# T?vUuyJI w2Y4mLJo y5Y6mz80
jymH01tB Q9b#Rw5G bgJ5*30A XEBXCEa0 e7u6*3zr Y5Lv8qTid dck5NP*D de3RMoG0
9n8dgTww gJaclXjK AgsroxPS E3hExL0t B1?as695 JavaQADL 00814000 00000042

SAC - Serviço de Atendimento 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





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

NEDC 200-411-641-1635-DEZEMBRO 2013 - VIVARIO - PISO 02/06/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	99,14
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	99,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	99,14
12031995	GT 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	99,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	99,14
12033995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	99,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	44,06
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	44,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	44,06
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	44,06
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	RS	27,54
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	27,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	27,54
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	27,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	27,54
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	27,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	27,54
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	27,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	27,54
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	27,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	27,54
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	27,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS/FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 12:31:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.321,20	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,69	14-ENCARGOS 125,09	15-TOTAL A RECOLHER 550,78
--	-----------------------	-------------------------------

858600000055 507801791609 622564053804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 12:31:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.321,20	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016


13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 425,69	14-ENCARGOS 125,09	15-TOTAL A RECOLHER 550,78
--	-----------------------	-------------------------------

858600000055 507801791609 622564053804 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h48 Nº de controle: 670091196728703746 | Documento: 0814849	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">152,9</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: 6349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1,28 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS AGO 2013	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação BwwmJ@qL DmuTfMX1 JXa1@8xW vCEvXvvg U7ozKKQ8 AC3u6VYe H8caXzQ3 A#aUysmG YrzJHPPr TzYoIrmg iYh1LALG FW?5xhP4 DHCB5utK Ock#@7ix B6J2SKzL t5u8o5oh AzdQOKpi Klb??LUB SoYt9Tdh 9vLLXvvh wThxGqRA aJ?aNQDL 0G81400Q 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Ouvidoria 0800 727 9933	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
Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	



MEDE 200.411.641 FCGS AGOSTO 2015 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS		
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	4,61	
12021995	GT 2.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	4,61	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	4,61	
12031995	GT 3.1	RS		
TOTAL RESUMO		RS	4,61	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	4,61	
12033995	GT 3.3	RS		
TOTAL RESUMO		RS	4,61	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	2,05	
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	2,05	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
12063000	UPA ALEMAO	RS	2,05	
12062995	GT UPA ALEMAO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	2,05	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	1,28	
10061995	GT UPA IRAJA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1,28	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	1,28	
10064995	GT UPA MARE	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1,28	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	1,28	
10065995	GT UPA PENHA	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1,28	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	1,28	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1,28	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	1,28	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1,28	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	1,28	
10066995	GT UPA GERICINO	RS		
TOTAL RESUMO		RS	1,28	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		
TOTAL RESUMO		RS		
C.D.E.CUSTOS	LOCAL			FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS		
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		
TOTAL RESUMO		RS		





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:17:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 243,13	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19,45		14-ENCARGOS 6,16	15-TOTAL A RECOLHER 25,61	

858700000006 256101791605 622560054806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:17:09


01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 243,13	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19,45		14-ENCARGOS 6,16	15-TOTAL A RECOLHER 25,61	

858700000006 256101791605 622560054806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 17h54 Nº de controle: 670091196728703746 | Documento: 0814894	152.10
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\$ 20,79 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS SET 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
AEkCbpmV x*Efd5fn xMBWa66y HqgenP** CfrCdHsm iYgWqfvs 7KEVJn7* lXirVr?y 6WrNfVjr WdrbGcI* o7apfxSê Z*4AX8#f TmsCqsDI QGopWC*C b9OaQWaf kNT2pCpb UVyO#Wqh sYD#nwPh 25*WY3hT **qNBjku xIzGD2JD W*EaQgBc 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





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

RECIBO 00431 DA FGTS SETEMBRO 2013 - VIVARIO - PCTO 22/06/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10070101	SALUDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS	74,85
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	74,85
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS	74,85
12031995	GT 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	74,85
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS	74,85
12033995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	74,85
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12051000	LUPA ROCINHA	RS	33,26
12051574	GT LUPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	33,26
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
12052000	LUPA ALEMAO	RS	33,26
12052995	GT LUPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	33,26
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10061820	LUPA IRAIA	RS	20,79
10061995	GT LUPA IRAIA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	20,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10064560	LUPA MARE	RS	20,79
10064995	GT LUPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	20,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10065561	LUPA PENHA	RS	20,79
10065995	GT LUPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	20,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10063559	LUPA ENGENHO NOVO	RS	20,79
10063995	GT LUPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	20,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10062558	LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	20,79
10062995	GT LUPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	20,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10066000	LUPA GERICINO	RS	20,79
10066995	GT LUPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	20,79
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL	FGTS FOLHA	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-



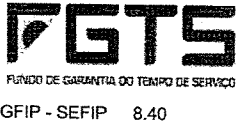
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:11:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.963,44	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 317,07	14-ENCARGOS 98,74	15-TOTAL A RECOLHER 415,81
--	----------------------	-------------------------------

858100000048 158101791605 622561054800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:11:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.963,44	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 09/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 317,07	14-ENCARGOS 98,74	15-TOTAL A RECOLHER 415,81
--	----------------------	-------------------------------

858100000048 158101791605 622561054800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 18h00 Nº de controle: 670091196728703746 | Documento: 0814903	
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\$ 61,33 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS OUT 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
DFXxRiZn Sjpnf*Uj A?2SanF@ FuEgbLcV aLxYjlc6 mSvLW*yU P9jd*q1J 4CZi4H2X KWaxiq2J f6AiqwL# eInwoiDj uzy?cgrE tJo2htEq 2yPj2d8i uQDQtPVG *LS2SuuW NGntAQDA s4OWet7O RU4WEa7# HgGVB*KB u2YIgfKb rUoaLwCf 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





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

NEDC 200.412 CAI FGTS OUTUBRO 2013 - VIVARIO - PGTO 22/06/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	220,78
12021995	GT 2.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	220,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	220,78
12031995	GT 3.1	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	220,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	220,78
12033995	GT 3.3	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	220,78
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	98,13
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	98,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	RS	98,13
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	98,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	RS	61,33
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	61,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	61,33
10064995	GT UPA MARE	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	61,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	61,33
10065995	GT UPA PENHA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	61,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063659	UPA ENGENHO NOVO	RS	61,33
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	61,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	61,33
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	61,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	61,33
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	61,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-
TOTAL RESUMO		RS	-



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 13:54:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.747,60	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 939,80		14-ENCARGOS 286,77	15-TOTAL A RECOLHER 1.226,57		

858100000129 265701791605 622562053807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 13:54:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.747,60	06-QTDE TRABALHADORES 4	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 10/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 939,80		14-ENCARGOS 286,77	15-TOTAL A RECOLHER 1.226,57		

858100000129 265701791605 622562053807 034394100012



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 23/06/2016 - 16h35 Nº de controle: 273501935767907766 | Documento: 0814904	
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\$ 337,97 Data de débito: 23/06/2016 Descrição: RECUP FGTS MAR 2013		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação oNoqsUYk *UY#Y572 mBw6bnCo VwZiC8d rp3GeS35 Jtb8ntEV MZ3DRpru o1VKGvpq G2CI4j4@ s8uG63W@ htPK2ZV3 N6pSjVU1 fuq5ne9M YkgPuOFL 7@iuCFjF AnC?KRHD ivBoertC Ym6K@cbW zGPZDw*H @TMzg8pb xCF5nD2R loEaWAAf 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



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

NEDC 200.411.541 FGT5-MARÇO 2013 - VIVARIO - PAGO 22/06/2016				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	RS	-	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS	-	1.216,68
12021995	GT 2.1	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	1.216,68
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS	-	1.216,68
12031995	GT 3.1	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	1.216,68
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12033000	CAP 3.3	RS	-	1.216,68
12033995	GT 3.3	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	1.216,68
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS	-	540,75
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	540,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	RS	-	540,75
12052995	GT UPA ALEMAO	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	540,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	RS	-	337,97
10061995	GT UPA IRAJA	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	337,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10064560	UPA MARE	RS	-	337,97
10064995	GT UPA MARE	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	337,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10065561	UPA PENHA	RS	-	337,97
10065995	GT UPA PENHA	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	337,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	-	337,97
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	337,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-	337,97
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	337,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	RS	-	337,97
10066995	GT UPA GERICINO	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	337,97
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	-	-
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS-FOLHA	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	-	-
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	-	-
TOTAL RESUMO		RS	-	-





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:49:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.917,81	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.033,42	14-ENCARGOS 1.725,92	15-TOTAL A RECOLHER 6.759,34
--	-------------------------	---------------------------------

858000000674 593401791604 622555053805 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/06/2016 - 14:49:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.917,81	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2013	12-DATA DE VALIDADE 22/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.033,42	14-ENCARGOS 1.725,92	15-TOTAL A RECOLHER 6.759,34
--	-------------------------	---------------------------------

858000000674 593401791604 622555053805 034394100012


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


 Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 24/06/2016 - 14h51 Nº de controle: 995003330687319736 | Documento: 0814526		
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\$ 6.251,35 Data de débito: 24/06/2016 Descrição: PIS MAIO 2016			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação CMP76LNZ 0ex*GyuN WS?c2wM uxwP9dIH EXBco27U E8a3hr8s 1E1oB24D W8WV217c 2QBzqvrs SBP2Iniz 2wgcELV# yKb3N?XF ?g21D0#7 6oe9b5eo SHGK6MTT 2eZa3Vn# 19:7mRCw Q85P8zu9 SNBFg2oi y7qL24Cs 0*kpV734 ?TYaCF7N 0081400C 00600C42			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 6363	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Dados telefones consulte o site: Fale Conosco
Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

154



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

Item	Descrição	Unidade	Valor
10000000	SALUDE MENTAL	RS	6.172,11
10000000	GT SALUDE MENTAL	RS	1,45
12001000	CAP 2.1	RS	31.791,09
12001000	GT 2.1	RS	1.272,28
12002000	CAP 2.1	RS	80.525,06
12002000	GT 2.1	RS	4.271,73
12003000	CAP 2.3	RS	61.857,28
12003000	GT 2.3	RS	4.281,64
12004000	LPA ROCINHA	RS	4.920,88
12004000	GT LPA ROCINHA	RS	375,43
12005000	LPA ALEMÃO	RS	4.920,88
12005000	GT LPA ALEMÃO	RS	529,94
12006000	LPA IRAJÁ	RS	6.286,07
12006000	GT LPA IRAJÁ	RS	119,55
12007000	LPA MARE	RS	6.313,86
12007000	GT LPA MARE	RS	127,56
12008000	LPA PENHA	RS	6.172,11
12008000	GT LPA PENHA	RS	127,57
12009000	LPA ENGENHO NOVO	RS	6.286,07
12009000	GT LPA ENGENHO NOVO	RS	127,56
12010000	LPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	6.448,13
12010000	GT LPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	86,61
12011000	LPA GERCIRO	RS	7.706,87
12011000	GT LPA GERCIRO	RS	234,72
10000075	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	2.480,46
10000075	GT HM PINHEIRAL	RS	265,83
10000574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	11.267,79
10000574	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	1.958,83
10100995	HM RONALDO GAZOLLA	RS	18.559,01
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	978,01

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/06/2016 - 15h25 Nº de controle: 795680855838128546 | Documento: 0814548	25
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\$ 47.429,70 Data de débito: 07/06/2016 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		
OBTieFnb J0wkCAY6 9BCUMlm* 7Ej2cpnS lPf7Bn8X 4KvNTSxF rdYRJJFFq NetUSkHT TIFcGNor TtiGcl6V MzeAjMx* zKlG6Xh# E*DO48Y2 WF?nYhQn vs68ebTM iwj9jLIA U7i9VUuh YhsaSEBy dzmb?dC 2ZzabBye q7l#i#gy 7PMaUQIp 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



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

FGTS MAIO 2016 - VIVARIO - FOLHA 02/06/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	48.016,91
TOTAL RESUMO		RS	48.016,91
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	251.291,08
12021995	GT 2.1	RS	10.178,05
TOTAL RESUMO		RS	261.469,13
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	482.930,86
12031995	GT 3.1	RS	34.027,36
TOTAL RESUMO		RS	516.958,22
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	490.463,06
12033995	GT 3.3	RS	34.405,87
TOTAL RESUMO		RS	524.868,94
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	38.530,47
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.946,80
TOTAL RESUMO		RS	41.477,27
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	41.432,50
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	4.735,27
TOTAL RESUMO		RS	46.167,77
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	RS	47.923,20
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS	895,33
TOTAL RESUMO		RS	48.818,53
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064560	UPA MARE	RS	47.497,03
10064995	GT UPA MARE	RS	1.005,98
TOTAL RESUMO		RS	48.503,01
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	RS	46.423,58
10065995	GT UPA PENHA	RS	1.006,12
TOTAL RESUMO		RS	47.429,70
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	46.437,19
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	1.005,99
TOTAL RESUMO		RS	47.443,18
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	37.290,51
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	784,02
TOTAL RESUMO		RS	38.074,53
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	RS	60.412,69
10066995	GT UPA GERICINO	RS	1.864,87
TOTAL RESUMO		RS	62.277,56
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100572	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	19.844,13
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	2.208,47
TOTAL RESUMO		RS	22.052,60
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	84.966,96
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	10.484,48
TOTAL RESUMO		RS	95.451,44
C.D.E CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	RS	147.128,45
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	7.354,99
TOTAL RESUMO		RS	154.483,43








10.2 Pessoa Jurídica


Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h16 Nº de controle: 218274084501662616 | Documento: 0814855	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-29		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: GPS R\$ 14.065,37		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação ocER2uc2 iv6v5oeA TmLtQ6Wl d?STR8je Q9OYQLPc iOtgE7*U rJmXuwhu J32AA*ys 4n#XozQm 9PUddEv9 7AapBQuw bB5WZEvs ZMHQXbIN BQm@7V@u S26A5A1s hyLDSVEE t?z6eCoO JoID82jx Rxl0azvn n4LjnjX9 FarboAHz 9pQaKv2s 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



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016
			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 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	14.065,37
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	14.065,37
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016
			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 ENCANTADO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	14.065,37
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	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	14.065,37
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Reinha

100 65561 330,00






11/05/2016

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

Almiller de

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160511u40179871000139i40179871000139</small>	Número da Nota 00010626				
	Data e Hora de Emissão 11/05/2016 15:27:04 Código de Verificação 2P7L-5MR1				
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: sttr_238@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-6 Inscrição Estadual: 85643365 Nome/Razão Social: VIVA RIO Tel.: 2125553750 Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 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 ABRIL DE 2016 NA UPA PENHA CONTRATO Nº 084/2015 <p style="text-align: center;"><i>100 655 61</i></p> UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DA PENHA VALOR R\$ 3.000,00 MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS C/C ITAÚ Nº 01717-1 AG. 5642 JACARE RJ					
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 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 (%) 6,00%	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: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					



APURAÇÃO: Competência MAIO/16 - INSS PJ - PAGAMENTO 20/06/16										
NR	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
10621	SITR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	1.148,51	-	-	1.148,51	12021000
										2631
10620	SITR	40.179.871/0001-39	26.595,00	26.595,00	2.925,45	2.925,45	-	-	2.925,45	12031000
										2631
10619	SITR	40.179.871/0001-39	24.231,00	24.231,00	2.665,41	2.665,41	-	-	2.665,41	12033000
										2631
10622	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	99,00	-	-	99,00	12051000
										2631
10623	SITR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	99,00	-	-	99,00	12052000
										2631
10627	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	-	-	330,00	10061820
										2631
10624	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	-	-	330,00	10064560
										2631
										10064560
										2631
										10062558
										2631
										10062558
										2631
10625	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	-	-	330,00	10063559
										2631
										10063559
										2631
10626	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	-	-	330,00	10065561
										2631
										10065561
										2631
10628	SITR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	330,00	-	-	330,00	10066000
										2631
										10066000
										2631
10633	SITR	40.179.871/0001-39	49.800,00	49.800,00	5.478,00	5.478,00	-	-	5.478,00	10100600
										2631
										10100600
										2631
TOTAL GUIA									14.065,37	14.065,37





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33O201540373892033
20/06/2016 15:53:12

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.12
0087600087 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	14.065,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.065,37

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: D.E6F.76E.823.AD1.CBB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.12
0087600087 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	14.065,37
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.065,37

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: D.E6F.76E.823.AD1.CBB

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

Assinada por JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA



20/06/2016 13:56:37
20/06/2016 15:53:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.







 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h00 Nº de controle: 333654137730268626 | Documento: 0814774	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004212-9 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-29		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 777,35 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: RECUP GPS 166.112,29		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
ErbRjzhC vGeD#bGJ nOtnsPES aly#C1La fRRx2wKq ik6VPASq JD8qjciX tbqY7adS RyEazxMc sNtrzxDe lJE?toic a*um8J4t Jht4pCca DK37?50o TNj#JxcG OpY6Tceu N9T1K3sx Ms4WvzzK 9eXJRvrt ghf?URY3 BwdPRnv 9DwaUy7A 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





1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		6 - VALOR DO INSS	166.112,29	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	166.112,29	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		6 - VALOR DO INSS	166.112,29	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	166.112,29	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Penha

100 65561 777,35



Alomilha

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00003743 Data e Hora de Emissão 12/05/2016 18:11:30 Código de Verificação BRGJ-QJQX
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 10.568.987/0001-07 Inscrição Municipal: 0.443.112-0 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SUNPLUS SISTEMA DE SERVICOS LTDA Nome Fantasia: SUNPLUS SISTEMAS E SERVIÇOS LTDA Tel.: 25687114 Endereço: RUA ALBERTO DE SEQUEIRA 76 - TJUCA - CEP: 20260-160 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: assistentecomercial@sunsetvigilancia.com.br	
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	
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS DE PORTARIA, PRESTADOS NO PERÍODO DE ABRIL DE 2016. CONFORME LEI Nº 12741/12. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 15,85% - R\$ 1.120,08"	
VIVA RIO - SUNPLUS	
000 UPA PENHA <i>100 655 61</i> R\$ 7.066,80 01 POSTO 12h	
VENCIMENTO: 05/06/2016 CREDITAR: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0798 CONTA 130.00055-6	
Retenção de COFINS R\$ 212,00 Retenção de CSLL R\$ 70,67 Retenção de INSS R\$ 777,35 Retenção de IRPJ R\$ 70,67 Retenção de PIS R\$ 45,93 Outras Retenções R\$ 0,00	
VALOR DA NOTA = R\$ 7.066,80	
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra	
Deduções (R\$) 0,00 Desconto Incond. (R\$) 0,00 Base de Cálculo (R\$) 7.066,80 Alíquota (%) 5,00% Valor do ISS (R\$) 353,34 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: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.890,18	



	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.065,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10064560
3742	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10064560
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.065,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10065561
3743	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10065561
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.065,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	12051000
3745	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12051000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	43.588,80	43.588,80	4.794,77	-	4.794,77	2631	12052000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	194,33	21,38	-	21,38	2631	12052000
3744	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12052000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	36.802,80	36.802,80	4.048,31	-	4.048,31	2631	12052000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	194,33	21,38	-	21,38	2631	12052000
TOTAL GUIA				1510111,74			166.112,29		





Consultas - Emissão de comprovantes

A33K221736269238005
22/06/2016 17:48:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.54
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
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	05/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	166.112,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	166.112,29

DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: A.AC5.7AA.8E9.7FB.4FB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.54
0087600087 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	166.112,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	166.112,29



DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: A.AC5.7AA.8E9.7FB.4FB


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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h37 Nº de controle: 218274084501662616 | Documento: 0814778	
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: 20/06/2016 Descrição: GPS R\$ 27.196,59		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
nzmufz6Z CODgL@1Z L0ESw9yQ DxKDe4Uj dJmecaAY cvRDEJj5 q6Vzk#Kb pCJeW5cC CMz4i#oL cODAJsfL ffIajDq9 Iab9JlIU s#OY@6Dy g32cMmQr 89kNoOih XGG7P2m9 6AOKkgzo rUYTMFAG 3gn9Ex6d rAMYtgmx oQ78HfP4 KLMaVpYc 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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	27.196,59
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	27.196,59
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016
			5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	27.196,59
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/06/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	27.196,59
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Penha
10065561 - R\$ 4.494,58

18/05/2016

Usuário: 07.958.568/0001-69 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

EU

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>20160518.07958568000169/07958568000169</p>	Número da Nota 00008597				
	Data e Hora de Emissão 18/05/2016 10:25:39				
	Código de Verificação 85QM-YYAY				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 <p>CPF/CNPJ: 07.958.568/0001-69 Inscrição Municipal: 0.396.136-8 Inscrição Estadual: —</p> <p>Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA INSS</p> <p>Nome Fantasia: SUNSET Tel.: 25687114</p> <p>Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20550-030</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br</p>					
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					
VALOR REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA NO PERÍODO DE 01/04 A 30/04/2016, CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO: COD: 00 UNIDADE: UEA PENHA VALOR: R\$ 40.859,82 400 05560 DESCRIÇÃO: 02 POSTOS DE VIGILANTE 24HS VENCIMENTO: 05/06/2016 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.					
Retenção de COFINS R\$ 1.225,79	Retenção de CSLL R\$ 408,80	Retenção de INSS R\$ 4.494,58	Retenção de IRPJ R\$ 408,80	Retenção de PIS R\$ 265,59	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 40.859,82					
Serviço Prestado					
11.02.02 - segurança de bens ou pessoas					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	40.859,82	5,00%	2.042,99	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: 10/06/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,66					





APURAÇÃO: Competência MAIO/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/06/16)										
Nº INSCRIÇÃO	EMPRESA	CNPJ	VIVA RIO		TOTAL		TOTAL		CÓDIGO UNICOM	
			PAZ	TRIBUNAL	PAZ	TRIBUNAL	PAZ	TRIBUNAL		
8591	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
8590	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	1.871,97	-	-	2631	12031000
	SUNSET	07.958.568/0001-69	8.906,80	8.906,80	979,75	979,75	-	-	2631	12031000
8594	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
8596	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
8595	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
8594	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
8593	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
8597	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					27.196,69	27.196,69				





Consultas - Emissão de comprovantes

A33K201559492935049
20/06/2016 16:52:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
0087600087 SEGUNDA VIA 0009
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	05/2016
IDENTIFICADOR	795856800169
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	27.196,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.196,59

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFF.52C.508.605.8FF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
0087600087 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	795856800169
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	27.196,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.196,59



DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFF.52C.508.605.8FF

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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.






 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/06/2016 - 14h28 Nº de controle: 218274084501652616 | Documento: 0814283	
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\$ 457,05 Data de débito: 20/06/2016 Descrição: GPS R\$ 4.471,50		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
KK1P#tJy qZxn2f5x OP*M77Tj @Fed5XsN ghRnnCq3 I#sRfKYC Vff53rxS pSgEwXQy Wp1WvLtb V#zHSHL6 m6WVs8vX eHRcmomp 2L?BDBEb xvVEoFVA NhdgsSBF f48eX9aV UQqLURG4 ftdNC3ND RwfJZyDp FrCFerCa BtiScI#U HfIaFQDN 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Redações 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




1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	4.471,50	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	4.471,50	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	05/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	30.299.895/0001-78	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 30.299.895/0001-78 SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA R GENERAL PADILHA 73 SAO CRISTOVAO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20920-390		6 - VALOR DO INSS	4.471,50	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/06/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	4.471,50	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10065561 457,05
 Penha



Memória de

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> <p>20160502u3029895000178|3029895000178</p>	Número da Nota 00008061				
	Data e Hora de Emissão 02/05/2016 14:29:03				
	Código de Verificação RALF-UGMB				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78 Inscrição Municipal: 0.046.115-6 Inscrição Estadual: INSS Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA Nome Fantasia: SAVIOR Tel.: 2131713011 Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: cobranca@savior.com.br					
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					
REFERENTE A CONTRATACAO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR UM SOCORRISTA PARA PRESTACAO SE SERVICOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONHECIDO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA) <i>10065561</i> PERIODO DE 01.04.2016 A 30.04.2016 BASE DE CALCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARAGRAFO 3: R\$4.155,00 DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AG. 9281 C/C: 06504-6 . VENCIMENTO: 01.06.2016 .					
Retenção de COFINS R\$ 415,50	Retenção de CSLL R\$ 138,50	Retenção de INSS R\$ 457,05	Retenção de IRPJ R\$ 207,75	Retenção de PIS R\$ 90,03	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 13.850,00					
Serviço Prestado					
04.21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve, ou congêneres					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	13.850,00	5,00%	692,50	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: 10/06/2016 - Esta NFS-e não gera crédito. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8061 Série 1, emitido em 02/05/2016. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 12.541,17					





APURAÇÃO: Competência MAIO/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/06/16)											
VIVA RIO											
NUMERO	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	INSS FICP	INSS FICP	VALOR LÍQUIDO	INSS FICP	INSS FICP	INSS FICP	INSS FICP	CODIGO
8053	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178	27.700,00	8.310,00	914,10	-	-	914,10	2631	12052000	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178							2631	12052000	
8052	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178	52.400,00	15.720,00	1.729,20	-	-	1.729,20	2631	10100600	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178							2631	10100600	
8058	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178	13.850,00	4.155,00	457,05	-	-	457,05	2631	10061820	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178							2631	10061820	
8061	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178	13.850,00	4.155,00	457,05	-	-	457,05	2631	10065561	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178							2631	10065561	
8059	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178	13.850,00	4.155,00	457,05	-	-	457,05	2631	10063559	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178							2631	10063559	
8060	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178	13.850,00	4.155,00	457,05	-	-	457,05	2631	10064560	
	SAVIOR MEDICAL	30.299.895/000178							2631	10064560	
TOTAL GUIA									4.471,50	4.471,50	





A330201540373892077
20/06/2016 16:10:48

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	4.471,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.471,50

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C7.C0A.EED.2E1.183

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.48
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	05/2016
IDENTIFICADOR	30299895000178
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2016
VALOR DO INSS	4.471,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.471,50

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C7.C0A.EED.2E1.183

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

Assinada por JA216196 ALEXANDRE MOURA E SILVA
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA

20/06/2016 13:52:36
20/06/2016 16:10:48

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



11 Certidões

IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	
Inscrição:	00343941/0001-28
Razão Social:	VIVA RIO
Endereço:	LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120
<p>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.</p>	
<p>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.</p>	
Validade: 15/07/2016 a 13/08/2016	
Certificação Número: 2016071501283376223794	
Informação obtida em 18/07/2016, às 13:54:44.	
<p>A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br</p>	

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 4557521465 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *7898/2016</p>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
<p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1	
<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><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i> Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>	
<p>Rio de Janeiro, 26 de FEVEREIRO de 2016.</p>	<p>HORA:14:54</p>
 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas	
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>	

SERV. IMPRESSO PELA PLANHO. DAL/CFE. IMPRESSÃO ELETRÔNICA.






Governo do Estado Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Fazenda

Página 2 de 2
Impressão: 10/03/2016 - 11:16:

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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 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.





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





25/04/2016



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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


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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 13:59:44 do dia 25/04/2016 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/10/2016.
Código de controle da certidão: **6178.EBFC.07D8.5D1E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



 <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 GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211-120, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

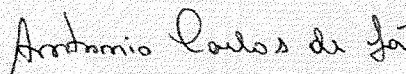
Observações Complementares

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.



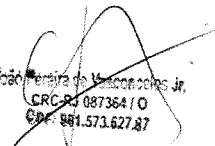
Procurador-Chefe
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/176.131-1



12 Balancete

BALANCETE	UPA PENHA			
	abr-16	mai-16	mai-16	mai-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	16.858.811,40	1.591.300,72	-(1.177.327,91)	17.272.784,21
CIRCULANTE	16.858.811,40	1.591.300,72	-(1.177.327,91)	17.272.784,21
CAIXA	0,00			-
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	459.993,28	1.133.195,02	-(959.473,41)	633.714,89
OUTROS CRÉDITOS	0,00			-
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	11.347.925,83	263.609,80		11.611.535,63
GLOSAS EM ANÁLISE	-(331.730,46)			-(331.730,46)
PROCESSO E-08/001.8316/2014	5.036.874,74	-		5.036.874,74
ESTOQUES	345.748,01	194.495,90	-(217.854,50)	322.389,41
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-(16.858.811,40)	1.439.156,18	-(1.853.128,99)	-(17.272.784,21)
CIRCULANTE	-(11.607.296,66)	1.439.156,18	-(1.181.877,58)	-(11.350.018,07)
CONTAS A PAGAR	-(107.543,49)	-	-	-(107.543,49)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.466.907,40)	178.647,24	-(201.424,72)	-(1.489.684,88)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.208.936,49)	49.414,26	-(146.816,15)	-(2.306.338,38)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(414.674,94)	485.016,99	-(502.024,46)	-(431.682,41)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(213.819,53)	141.921,20	-(155.016,22)	-(226.914,54)
PROVISÕES	-(2.866.440,23)	81.104,97	-(153.227,29)	-(2.938.562,55)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(4.328.974,58)	503.051,52	-(23.368,75)	-(3.849.291,81)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(5.251.514,75)	-	-(671.251,41)	-(5.922.766,16)
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO DE 2016				
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.875.532,06	1.875.532,06
GLOSAS EM ANÁLISE				(,00)
PROCESSO E-08/001.8316/2014				(,00)
OUTRAS RECEITAS			955,53	955,53
RECEITAS FINANCEIRAS			-	(,00)
TOTAL RECEITAS			1.876.487,59	1.876.487,59
DESPESAS				
PESSOAL		-(810.267,96)		-(810.267,96)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(146.816,15)		-(146.816,15)
MATERIAL DE CONSUMO		-(224.783,32)		-(224.783,32)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS		-		(,00)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(23.368,75)		-(23.368,75)
DESPESAS INVESTIMENTO		-		(,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.205.236,18)		-(1.205.236,18)
RESULTADO MENSAL			671.251,41	
RESULTADO ACUMULADO	5.251.514,75			5.922.766,16

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima


 João Moreira de Vasconcelos Jr.
 CRC-RJ 087364/O
 CPF: 981.573.627/87