



**UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 09/2015**

**VIVARIO**  
**Contrato de Gestão nº 007/2012**



## **Lista de Abreviaturas**

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH - Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID - Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA - Unidade de Pronto Atendimento

## SUMÁRIO

1	Apresentação .....	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho .....	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 .....	14
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	15
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	16
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	17
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	18
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos .....	19
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	20
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	21
4	Considerações Finais .....	22
5	Anexo .....	23
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	23
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	25
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	28
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	31
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	32
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH) .....	33
5.7	Anexo 7: Ata da revisão de Prontuários das salas amarela e vermelha.....	36
5.8	Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico.....	38
5.9	Anexo 9: Transferências.....	39
5.10	Anexo 10: CNES .....	40
6	Recursos Financeiros.....	42
6.1	Fluxo de Caixa.....	42
6.2	Despesas Realizadas.....	43
6.3	Conciliação Bancária.....	43

9.

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional .....	43
7 Relatório Administrativo .....	43
7.1 Aquisição de Bens Duráveis .....	43
7.2 Aquisição de Outros Investimentos .....	43
7.3 Recursos Humanos .....	44
7.4 Serviços de Terceiros Contratados .....	45
8 Anexo B .....	48
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica .....	48
8.2 Extratos Bancários .....	49
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento .....	55
8.3.1 -GT .....	55
8.3.2- UNIDADE .....	76
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão .....	152
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono .....	168
10 Tributos .....	279
10.1 Pessoa Física .....	279
10.2 Pessoa Jurídica .....	323
11 Certidões .....	355
12 Balancete .....	359

## 1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, Financeiras e Administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA IRAJÁ durante mês de SETEMBRO/2015, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

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

## 2 Produção Assistencial

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

O atendimento na unidade inicia-se 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 a comunidade toda e qualquer informação acerca de suas queixas e dúvidas, esclarecendo a estes os serviços oferecidos.

A tabela apresentada a seguir refere-se as atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 09/2015.

**Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2015**

ATIVIDADES	set/15		
	PREV.	REAL.	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	9.684	12.240	126%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	9.684	11.556	119%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	9.200	10.903	119%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.284	528	41%
<b>PROCEDIMENTO</b>	31.456	51.233	163%
<b>EXAMES</b>	8.763	9.238	105%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	526	12.222	2324%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	55.017	95.534	174%

\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (11556), ODONTOLOGIA (528) E SERVIÇO SOCIAL (138)

Fontes: UPA24h Irajá

Sistema *Klinikos*

Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 09/2015 foram acolhidos 12.240 pacientes, dentre estes 11.556 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.903 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.089 e pediatria, 2.814), o que gerou uma média diária de 408 pacientes acolhidos, 385 classificados e atendidos 363 (270 clínica médica, e 94 pediatria), superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1) Em relação a SETEMBRO/2014, observa-se que houve uma queda de 7% dos acolhidos, 4% dos classificados quanto ao risco e de 2% atendidos pelo médico e em relação ao mês anterior, observa-se uma queda de 6%, 5% e 5%, para cada destas atividades respectivamente.

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 51.233 procedimentos, quando comparado a SETEMBRO/2014 observa-se uma queda de 19% e 16% a menos que o mês anterior, sendo os mais frequentes: 16.001 aferições de pressão arterial (31%), 11.548 acolhimento com classificação de risco (23%), e 7.514 atendimentos de urgência em atenção especializada (15%), e que juntos totalizam aproximadamente 70% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 163% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 6.974 (75% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.903 hemogramas completos (27%), 946 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (14%), e 503 dosagens de troponina (7%). Foram realizadas também 1.851 radiografias (20% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 1.092 radiografias de tórax (59%), 172 radiografias de seios da face (9%), contabilizando juntos aproximadamente 70% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 4% do total (413 exames). Todos os exames realizados estão descritos no

Anexo 2, totalizando 9.238 exames, 38% a menos que o mês de SETEMBRO/2014 e 17% a menos que o mês anterior. (Gráfico 1).

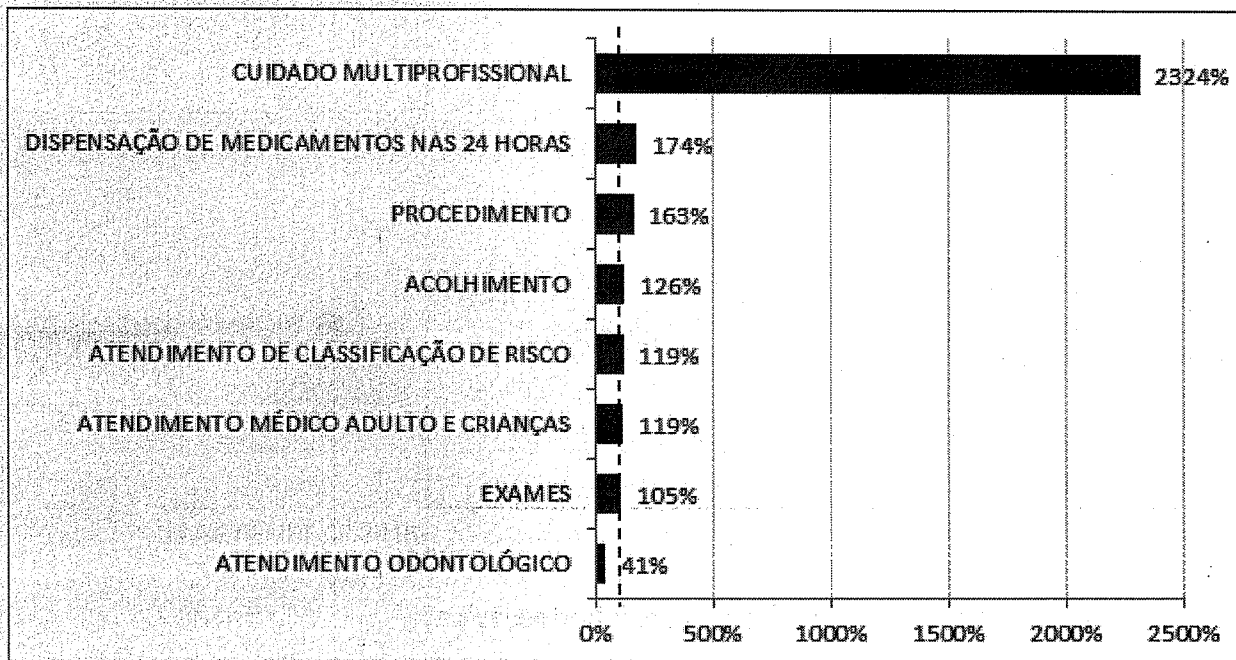
A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (9.238) e procedimentos (51.233), totalizando desta maneira 60.471 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 95.534 medicamentos, 4% a menos que SETEMBRO/2014 e 5% a menos em relação ao mês anterior, superando as expectativas (174%). (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, todos os atendimentos não médicos que foram realizados. Desta forma, além de atendimentos odontológicos e de Serviço Social, foram incluídas as consultas de Enfermagem, a qual seria a Classificação de Risco, constituindo-se assim da soma destes atendimentos: assistente social (138 atendimentos) somado ao atendimento odontológico (528 atendimentos) e a classificação de risco (11.556), totalizando 12.222 atendimentos, o que superou as expectativas (2324%). (Gráfico 1, Anexo 1) Contudo, permanece uma dúvida para o VIVARIO 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.

(174%) (Gráfico 1)

**Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2015**

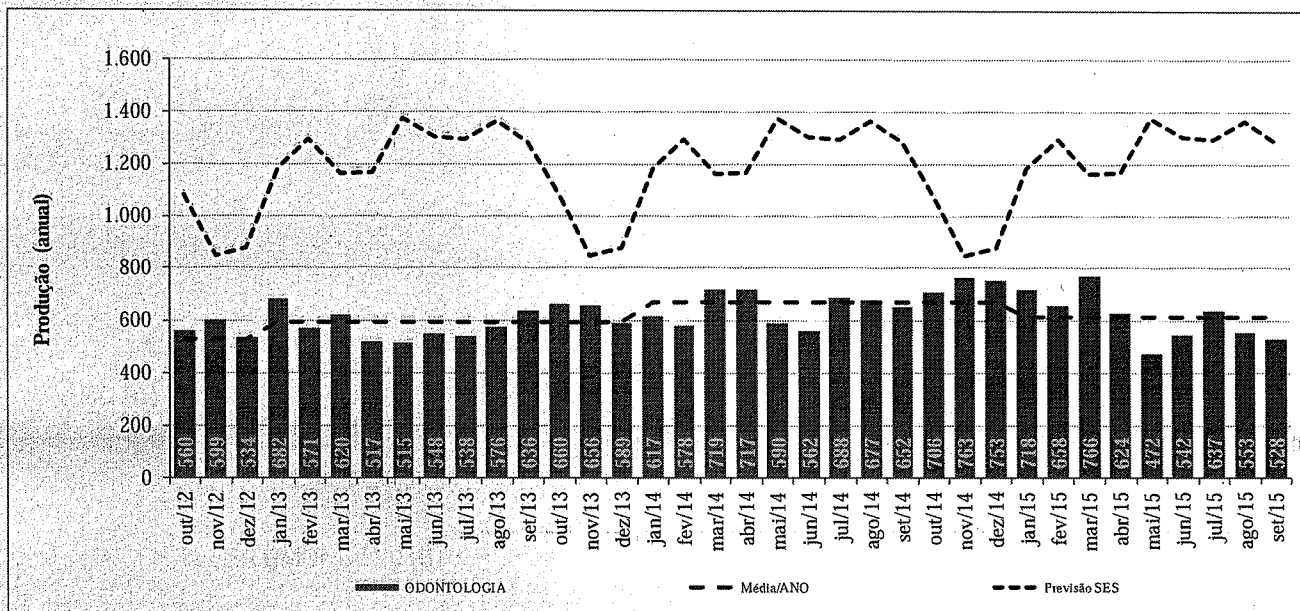


Fontes: UPA 24h Irajá  
 Sistema *Klinikos*  
 Sistemas de Informação OSS Viva Rio

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 472 a 766 atendimentos ao longo de 35 meses (OUTUBRO/2012 a SETEMBRO/2015). Quando comparado com o mês anterior houve uma queda de 19% e em relação a SETEMBRO/2014, a diminuição foi de 5%. (Gráfico 2, Anexo 1)



**Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, Outubro/2012 a SETEMBRO/2015**



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

### 3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de vigilância em saúde.

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Irajá para o início do contrato de gestão. Observa-se que 08 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 73 pontos e com conceito A.

**Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, SETEMBRO/2015**

INDICADORES DE DESEMPENHO			set/15			
			Resultado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	3.226	90%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	3.590			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	10.936	94%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	11.684			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito.	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	14	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	14			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	206	100%	90%	10
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	206			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.688	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.788			
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	21	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	21			
8	Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.765	82%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.154			
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	4.982	57%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.728			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	45	0,4%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	11.569			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	48	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	48			
<b>Total</b>						<b>73</b>
<b>Conceito</b>						<b>A</b>

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

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		set/15
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		3.226
Total de usuários atendidos entrevistados		3.590
<b>Meta</b>	<b>≥ 80%</b>	<b>89,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 3.590 usuários atendidos foram pesquisados e destes 3.226 (90%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de SETEMBRO/2015 a pesquisa de satisfação na unidade apenas foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário). Foi realizada nas Salas de Observação a pesquisa de satisfação com os pacientes internados, uma vez que a opinião de tais usuários é de fundamental importância para a avaliação do serviço prestado. As pesquisas foram realizadas contabilizando 58 usuários em observação pesquisados e destes 56 usuários satisfeitos.

Com o objetivo de melhorar o resultado, a equipe da unidade responsável pela realização da pesquisa, solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem foram as que obtiveram uma melhor avaliação dentre os quesitos perguntados. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora de execução de alguns exames que não são realizados na unidade, ou seja, o tempo de regulação desse paciente para realização de exames de alta complexidade ou avaliação por alguma especialidade, além das reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado.

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

<b>2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento</b>		<b>set/15</b>
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		10.936
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		11.684
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>93,6%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*Numerador:*

Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento x 100

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

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

*Fonte:* Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 11.684 Boletins gerados para atendimento, 10.936 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 748 boletins. Portanto, 93,6% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados não alcançando a meta no mês analisado.

A fim de obter melhores resultados, a coordenação da unidade executa constantemente um papel de conscientização, sensibilização e orientação dos demais profissionais, incluindo os profissionais que atuam na cobertura de faltas, lembrando sobre a importância do fechamento dos boletins.

Quanto à qualidade dos prontuários finalizados, a Comissão avaliou os registros dos boletins, sendo evidenciadas melhorias quanto aos registros médicos, e de enfermagem, o que houve ao final do mês quando através da atualização do Klinikos que facilitou a inclusão e visualização de dados, incluindo, por exemplo, a evolução da visualização da enfermagem que antes era impressa fragmentada.

A comissão e a coordenação da unidade continuarão orientando aprimorando seus cadastros para que haja continuidade e melhorias na qualidade dos registros.

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

<b>3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito</b>		<b>set/15</b>
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		14
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		14
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 14 óbitos ocorridos no presente mês, 13, ocorreram na unidade e 01 já cadáver. Porém todos os boletins foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

A comissão de óbitos da UPA Irajá, assim como as demais unidades, reuniu-se no início de fevereiro para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de óbitos da Unidade. O preenchimento do livro encontra-se com erro de preenchimento, porém não interfere na análise dos dados dos óbitos ocorridos no período.

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

4. Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH		set/15
Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH		0
Total de prontuários de usuários com infecção		0
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de CCIH (Anexo 6)

No presente mês estiveram em observação 48 pacientes com diagnóstico de infecção, e todos os prontuários foram analisados, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%)

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), todos os 26 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (21), pediátrica (04) e vermelha (01), sendo todos os casos de origem comunitária, não ocorrendo casos de infecção hospitalar.

Embora não tenha ocorrido nenhum caso de infecção hospitalar foi realizado pela enfermeira de CCIPH orientação de toda equipe multiprofissional para aprimorar o controle de infecção através da lavagem das mãos, precaução de contato, e acompanhamento do processo de limpeza da unidade e seus insumos.

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

<b>5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha</b>		<b>set/15</b>
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		206
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		206
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Revisão de Prontuário (Anexo 7)

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 142 estiveram na sala de observação amarela adulto, 30 na sala de observação amarelo pediátrica e 34 na sala de observação vermelha totalizando 206 usuários em observação, todos foram revisados pela comissão de revisão de prontuários.

Com base nos critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário, todos os documentos analisados, foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas de acordo com as conformidades necessárias, atingindo a meta proposta.

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

<b>6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro</b>		<b>set/15</b>
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		8.688
Total de usuários adultos registrados		8.788
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>98,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

*Fonte:* Relatório de Produção Diária/ Sistema Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 1)

Para o presente mês, 8.788 foram usuários adultos registrados e destes 8.688 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

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



**3.7 Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos**

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento <math>&lt; 5</math> minutos</b>		<b>set/15</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq 5$ minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		21
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		21
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 5$  minutos”, para este mês, 21 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado, atingindo a meta.

Este indicador sempre terá sua meta atingida, tendo em vista o funcionamento, na prática, do atendimento ao paciente classificado como risco vermelho. Esses ao darem entrada na unidade são prontamente atendidos em um tempo inferior a 5 minutos, afim de estabilização do quadro clínico hemodinâmico do paciente, desta forma, o boletim do paciente e as informações pertinentes ao seu quadro clínico somente são registrados após a realização do atendimento.

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

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos</b>		<b>set/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		1.765
Total de usuários classificados como Risco Amarelo		2.154
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>81,9%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*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.

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 2154 pacientes classificados como amarelo, 1.765 (79%) foram atendidos no tempo estabelecido. Cabe ressaltar que os classificados como amarelo são divididos em Amarelo Consultório e Amarelo Observação. Ao avaliá-los separadamente, observa-se que nos “Amarelos Consultórios”, dos 1.936 pacientes classificados, 1.599 (83%) foram atendidos na meta, e nos “Amarelos Observação”, dos 218 classificados, 166 (76%) foram atendidos na meta.

Os profissionais são frequentemente orientados sobre a necessidade de priorizar e atender o paciente classificado como risco amarelo assim que o mesmo é classificado, além da organização de filas na porta dos consultórios médicos, o que otimiza o atendimento e minimiza o tempo de espera.

### 3.9 **Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos**

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 50</math> minutos</b>		<b>set/15</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 50$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		4.982
Total de usuários classificados como Risco Verde		8.728
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>57,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

*Numerador:* Total de usuários classificados como risco verde, atendidos  $\leq 50$  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 este mês, dos 8.728 pacientes classificados como verdes, 4.982 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 50$  minutos obtendo um percentual de 57%.

As medidas para melhorar este resultado vêm sendo tomadas pela coordenação, através do acompanhamento e monitoramento do tempo de espera dos usuários. Além disso, os pacientes em espera, são observados e reavaliados pelos enfermeiros constantemente e em caso de necessidade são encaminhados diretamente ao consultório médico. O corpo clínico vem buscando melhoria neste resultado, com dedicação e comprometimento.



### 3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		set/15
Total de usuários transferidos		45
Total de usuários atendidos		11.569
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,4%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 45 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,4%, que se mantém dentro da meta estipulada.

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

Traçando-se o perfil das transferências para esta competência, observa-se que das 45 transferências que ocorreram na unidade, 35 foram através de uma Ambulância Avançada (78%) e 10 através da básica (22%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foram o Hospital Estadual São Francisco de Assis da Penitência (11%) e Hospital Municipal Miguel Couto, Hospital Municipal e Salgado Filho e Hospital Municipal da Piedade, todos os três com 09%.

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		set/15
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		48
Total de profissionais médicos contratados		48
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*Numerador:* Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

*Fonte:* Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o mês de Setembro há um total de 216 profissionais, destes 48 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO 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 Irajá, ao final da Competência 09/2015, a unidade completa dois anos e dez meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

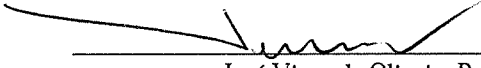
Nesta competência, a UPA 24h Irajá atingiu um total de 73 pontos e conceito A. Dos 11 indicadores analisados, 08 foram alcançados, sendo estes: Taxa de Satisfação dos Usuários; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito; Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de CCIH; Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro; Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos; Taxa de transferência dos usuários; e Taxa de profissionais cadastrados no CNES. Os indicadores de Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 30$  minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 50$  minutos, não tiveram suas metas alcançadas.

As adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade vêm sendo realizadas para que dessa forma possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos de trabalho desenvolvidos na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de outubro de 2015.

Atenciosamente,


Sebastião Santos  
Procurador  
Viva Rio

  
\_\_\_\_\_  
José Viana de Oliveira Paiva  
PRESIDENTE DA OSS VIVA RIO

## 5 Anexo

### 5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 <b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saude - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá</b> <b>UPA IRAJA</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período.: 01/09/2015 a 01/10/2015	
Turno da Todos	
<b>ACOLHIMENTO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	10
CLINICA MÉDICA	8.774
ODONTOLOGIA	567
PEDIATRIA	2.889
<b>Total por Setor</b>	<b>12.240</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	138
CLINICA MÉDICA	8.089
ODONTOLOGIA	528
PEDIATRIA	2.814
<b>Total por Setor</b>	<b>11.569</b>
<b>Internação de Observação</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	47
PEDIATRIA	12
<b>Total por Setor</b>	<b>59</b>
<b>Urgência</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
ASSISTENTE SOCIAL	9
CLINICA MÉDICA	8.788
ODONTOLOGIA	582
PEDIATRIA	2.893
<b>Total por Setor</b>	<b>12.272</b>
<b>Classificação de Risco</b>	
<b>Clinica</b>	<b>Total</b>
CLINICA MÉDICA	8.688
ODONTOLOGIA	13
PEDIATRIA	2.855
<b>Total por Setor</b>	<b>11.556</b>



**Governo do Estado do Rio de Janeiro**  
**Secretaria Estadual de Saude - SES**  
**Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá**  
**UPA IRAJA**  
**Produção diária por setor**

Período.: 01/09/2015 a 01/10/2015

Turno da Todos

**Totais no Período**

<b>Acolhimento</b>	12.240
<b>Urgência</b>	12.272
<b>Emergência</b>	0
<b>Classificação de Risco</b>	11.556
<b>Atendimento Médico</b>	11.569
<b>Internação de Observação</b>	59





## 5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.903	27,3%
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	946	13,6%
DOSAGEM DE TROPONINA	503	7,2%
DOSAGEM DE CREATININA	476	6,8%
DOSAGEM DE UREIA	466	6,7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	465	6,7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	460	6,6%
DOSAGEM DE GLICOSE	350	5,0%
DOSAGEM DE SODIO	316	4,5%
DOSAGEM DE POTÁSSIO	314	4,5%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	121	1,7%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	121	1,7%
DOSAGEM DE AMILASE	114	1,6%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	98	1,4%
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	58	0,8%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	52	0,7%
DOSAGEM DE LIPASE	37	0,5%
DOSAGEM DE MAGNÉSIO	33	0,5%
DOSAGEM DE CLORETO	32	0,5%
DOSAGEM DE CÁLCIO	30	0,4%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	19	0,3%
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	18	0,3%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	9	0,1%
ALBUMINA SORO	9	0,1%
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	0,1%
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	6	0,1%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	0,1%
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	0,0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	1	0,0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	1	0,0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,0%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	1	0,0%
CULTURA PARA BAAR	1	0,0%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>6.974</b>	<b>75%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.092	59,0%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	172	9,3%
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	93	5,0%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	48	2,6%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	48	2,6%

9.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	47	2,5%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	43	2,3%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	38	2,1%
RADIOGRAFIA DE MAO	35	1,9%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	34	1,8%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	24	1,3%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	22	1,2%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	21	1,1%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	21	1,1%
RADIOGRAFIA DE PERNA	20	1,1%
RADIOGRAFIA DE BACIA	19	1,0%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	16	0,9%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	11	0,6%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	10	0,5%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	10	0,5%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	9	0,5%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	7	0,4%
RADIOGRAFIA DE COXA	5	0,3%
RADIOGRAFIA DE BRACO	5	0,3%
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	0,1%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.851</b>	<b>20%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	413	4%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>9.238</b>	<b>15%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	16.001	31,23%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.548	22,54%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	7.514	14,67%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	5.838	11,39%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.349	8,49%
GLICEMIA CAPILAR	709	1,38%
TAXIMETRIA	705	1,38%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	705	1,38%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	704	1,37%
OXIMETRIA	698	1,36%
INALACAO / NEBULIZACAO	444	0,87%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	343	0,67%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	325	0,63%
TROCA DE FRALDAS	262	0,51%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	136	0,27%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	128	0,25%
MONITORIZAÇÃO	116	0,23%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	116	0,23%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	112	0,22%
OXIGENOTERAPIA	111	0,22%
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	92	0,18%
ASPIRAÇÃO	61	0,12%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	61	0,12%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	33	0,06%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	28	0,05%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	28	0,05%
CURETAGEM PERIAPICAL	26	0,05%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	19	0,04%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	7	0,01%
SONDAGEM GASTRICA	6	0,01%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	3	0,01%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0,00%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	2	0,00%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	1	0,00%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>51.233</b>	<b>85%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>60.471</b>	

Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

CURATIVO BIOMECANICO	28	0,05%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	28	0,05%
CURETAGEM PERIAPICAL	26	0,05%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	19	0,04%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	7	0,01%
SONDAGEM GASTRICA	6	0,01%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	3	0,01%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0,00%
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	2	0,00%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	1	0,00%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>51.233</b>	<b>85%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>60.471</b>	



5.3 Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU

Fonte: Totem/Intus/ ECO Sistemas e Coordenação UPA 24h

Nível de análise:

Ano/Mês: 2015-09

Unidade	Operatório	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) foi informado (a) sobre os cuidados e serviços prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	48
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) foi informado (a) sobre os cuidados e serviços prestados antes do procedimento realizado?	SI	48
UPA 24h	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBEU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	51
UPA 24h	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBEU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SI	47
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	69
UPA 24h	OUVIDORIA	O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu?	SI	32
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS: Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Não sabe	29
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS: Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito ruim	40
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS: Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Muito bom	804
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS: Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Bom	88
UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS: Como você avalia o atendimento recebido na unidade?		Regular	475

Página 1 de 1 - 11 registros / 17/09/2015

**Dados do ambiente**

Arquivo: LPA - Pesquisas

Caminho: Pesquisas por UPA

Nome usuário: des.ivan\_bonifacio@ecossistemas.com.br

Tela: W4 - PESQUISAS

**Ações**

Ano/Mês - Mês/an: 2015-09

Dia - Mês/an: 01/09/2015

Operatório - Mês/an: OUVIDORIA/PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Unidade - Mês/an: UPA 24h

**Filtros ativos**

Filtro Ativos:

**Filtros inativos**

Ano/Mês: 2015-09

**Status dos objetos**

Objetos:

Objetos inativos:

Objetos em processo:



Data: 07 de outubro de 2015  
Hora: 10:26  
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos sete dias do mês de outubro de dois mil e quinze, às 10:26, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix, 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos meses de setembro de dois mil e quinze, totalizando 58 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

As pesquisas foram realizadas de forma manual e diária por um auxiliar administrativo, observando os mesmos quesitos perguntados na feita com os usuários atendidos nos consultórios médicos, executada via totem.

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 335 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 1 respostas de insatisfação, além de 12 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 98,26% de satisfação, e apenas 0,29% de insatisfação dos usuários entrevistados.



Com o objetivo de melhorar ainda mais o resultado da pesquisa, a equipe responsável solicitou ainda que os entrevistados pudessem fazer críticas ou sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem foram as que obtiveram a melhor avaliação dentre os quesitos perguntados, com 0% de insatisfação. A maior queixa dos entrevistados foi acerca da demora na execução de alguns exames, que não são realizados na UPA, além de reclamações sobre a lentidão na transferência dos pacientes para um hospital especializado. Cabe à equipe entrevistadora a elucidação destes pontos, explicando o procedimento de regulação de pacientes nos sistemas próprios para este fim (SISREG e SER), reduzindo ainda mais a insatisfação dos entrevistados.

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 2014 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 10.806 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 73 respostas de insatisfação, além de 1.205 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 89,42% de satisfação, e apenas 0,60% de insatisfação dos usuários entrevistados.

Sem mais para tratar, eu, Rodrigo Câmara Teixeira, lavro a presente ata, que lida e achada conforme, foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados:

Rodrigo Câmara Teixeira  
Gerente Administrativo  
Mat: 40315  


Dilma Soares Freitas  
Aux. Administrativo  
Mat: 10038  




5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente


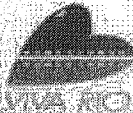
Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

UPA IRAJA							
Boletins Pendentes e Realizados - Urgência							
Período de:	01/09/2015					30/09/2015	
021509300483	MARIA JOSE DO NASCIMENTO DA SILVA	F	58	30/09/2015	22:01:00	CLINICA MÉDICA	1h:57m A - Alta por Decisao Medica
021509300484	PAULA DE CASTRO SOUZA	F	17	30/09/2015	22:10:00	CLINICA MÉDICA	0h:50m D - Alta a Revelia
021509300486	ROSEMERÉ DE FREITAS BATISTA	F	36	30/09/2015	22:15:00	CLINICA MÉDICA	25h:01m A - Alta por Decisao Medica
021509300489	OSMARIO FIRMINO NASCIMENTO	M	62	30/09/2015	22:25:00	CLINICA MÉDICA	0h:32m A - Alta por Decisao Medica
021509300490	JESSICA SANTOS DA SILVA	F	19	30/09/2015	22:26:00	CLINICA MÉDICA	1h:21m A - Alta por Decisao Medica
021509300491	ANA CASSIA GUMARAES MONTEIRO VEIGA	F	51	30/09/2015	22:29:00	CLINICA MÉDICA	1h:18m A - Alta por Decisao Medica
021509300492	THAYNARA NASCIMENTO DOS SANTOS	F	25	30/09/2015	22:37:00	CLINICA MÉDICA	27h:21m A - Alta por Decisao Medica
021509300493	ANA BEATRIZ ALVES PITA	F	4	30/09/2015	22:44:00	PEDIATRIA	1h:12m A - Alta por Decisao Medica
021509300494	EDILSON DUARTE DE LIMA	M	46	30/09/2015	22:47:00	CLINICA MÉDICA	0h:25m A - Alta por Decisao Medica
021509300495	ALEXANDRE SILVA RIBEIRO JUNIOR	M	23	30/09/2015	22:48:00	CLINICA MÉDICA	0h:31m A - Alta por Decisao Medica
021509300496	VIVIANE TEIXEIRA BAPTISTA	F	33	30/09/2015	22:49:00	CLINICA MÉDICA	26h:46m A - Alta por Decisao Medica
021509300497	GEOVANA FERREIRA RIBEIRO	F	40	30/09/2015	22:50:00	CLINICA MÉDICA	0h:53m A - Alta por Decisao Medica
021509300498	ALCIMAR COSTA	M	39	30/09/2015	22:53:00	CLINICA MÉDICA	0h:59m A - Alta por Decisao Medica
021509300500	MARGARIDA DE ARAUJO SIMOES DOS SANTOS	F	16	30/09/2015	23:00:00	CLINICA MÉDICA	26h:05m A - Alta por Decisao Medica
021509300501	ROSA CRISTINA NEVES DA SILVA	F	56	30/09/2015	23:13:00	CLINICA MÉDICA	27h:16m A - Alta por Decisao Medica
021509300502	THALITA SOARES SIMOES	F	3	30/09/2015	23:14:00	PEDIATRIA	0h:42m A - Alta por Decisao Medica
021509300503	LUCIA HELENA DOS SANTOS PINTO	F	61	30/09/2015	23:29:00	CLINICA MÉDICA	24h:32m A - Alta por Decisao Medica
021509300504	MATEUS CERPA FARIA	M	2	30/09/2015	23:30:00	PEDIATRIA	24h:32m A - Alta por Decisao Medica
021509300505	RENATA DOS REIS TAVARES	F	41	30/09/2015	23:32:00	CLINICA MÉDICA	26h:43m A - Alta por Decisao Medica
021509300508	CLARISSE LINS DE SALES BARROS CASTRO	F	2	30/09/2015	23:46:00	PEDIATRIA	24h:19m A - Alta por Decisao Medica
021509300510	MATHEUS RODRIGUES DA SILVA	M	11	30/09/2015	23:47:00	PEDIATRIA	24h:20m A - Alta por Decisao Medica
021509300511	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS	M	5	30/09/2015	23:51:00	PEDIATRIA	24h:23m A - Alta por Decisao Medica
021509300512	MATHEUS CHAGAS SILVEIRA	M	7	30/09/2015	23:59:00	PEDIATRIA	24h:19m A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados:		10.936					
Total de Boletins:		11.684					
Total de Boletins Pendentes:		748		Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados.			
Total de Boletins Realizados:		10.936		Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.			



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE UNIDADES PRÓPRIAS**  
**COORDENAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO FIXO PRÉ-HOSPITALAR**  
**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - IRAJÁ**

### **TRIGÉSIMA QUARTA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ**

**DATA:** 05/10/2015

**HORÁRIO:** 15:00H

**LOCAL:** UPA IRAJÁ

Ao quinto dia do mês de Outubro do ano de dois mil e quinze, às quinze horas, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico, Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a trigésima quarta reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de Setembro desse ano.

Pelo presente identificamos 14 óbitos registrados na Unidade, desses 13 foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e 1 foi encaminhados ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados 1 entrou na Unidade já cadáver como foi registrado nos prontuários médicos.

Paciente L.C.A.S 17 anos entrou na Unidade já cadáver segundo o prontuário médico por ter sido vítima de PAF. Esse foi encaminhado ao Instituto Médico Legal.

Em relação ao mês de Setembro desse ano, notamos que houve erro de preenchimento no livro de óbitos, porém corrigido, sem danos aos familiares do paciente em questão. Notamos que ainda temos folhas de D.O. disponíveis para o uso.

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis.

Por fim notamos um número relativamente menor do número de óbitos registrados na Unidade no mês de Setembro em relação ao mês de Agosto, mas discreta diferença.

Sem mais para acrescentar as partes, declaramos encerrada a reunião.

---

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - UPA 02 - UPA IRAJÁ  
ENDEREGO: AVENIDA MONSENHOR FÉLIX Nº 288 - IRAJÁ - RIO DE JANEIRO - CEP. 21235-116  
Telefones: (21) 2533-9821 / (21) 2533-3522 / (21) 2533-5833 / FAX (21) 2533-6424

9.





## 5.6 Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH)

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### TRIGÉSIMA QUARTA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO PRÉ-HOSPITALAR.

Data: 02/10/2015





Hora: 10:00 h

Local: Upa Irajá

Aos dois dias do mês de outubro de dois mil e quinze, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber: Bernardo Brand, Coordenador Médico, Fabiola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a trigésima quarta reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção pré-hospitalar com os dados referentes ao mês de setembro de 2015. No mês de setembro apresentamos um total de vinte e seis infecções nas salas de observação, sendo uma infecção na sala vermelha, quatro infecções na sala amarela pediátrica e vinte e uma infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados os vinte e seis prontuários e constatamos que as infecções foram comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga no mês de setembro e contivemos três casos de dengue, sete suspeitas de zica vírus, vinte casos de violência sexual/ doméstica, quatro suspeitos de tuberculose, noventa e dois parotidite, oito rubéola, um AIDS, dois casos meningite, um sarampo. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de setembro. Das sessenta e seis prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica houve uma não

conformidade, sete não foram avaliados pelos os farmacêuticos e cinquenta e oito conforme. Dr. Bernardo realiza a orientação da rotina de antibióticos. Algumas das principais ações realizadas pela enfermeira especialista CCIH Daniella referente ao mês de setembro de 2015. Orientação à equipe de enfermagem a datar os acessos periféricos na sala de medicação, além dos rótulos e equipamentos. Supervisão e orientação da organização do setor e uso de equipamentos de proteção individual (EPIs) e higienização das mãos na sala de medicação. Orientação aos enfermeiros quanto à rotina de precaução de contato mesmo sem a coleta dos swabs. Realizado orientação para que nos casos de acidente com material biológico o material será enviado para o CMS Clementino Fraga, pois a unidade não realiza sorologias de acordo com a rotina de acidente com material biológico. Encaminhado semanalmente e sempre que necessário ao CMS Clementino Fraga às notificações compulsórias da UPA. Realização das notificações e digitação da planilha de notificações compulsórias. Orientações para equipe de Higiene e limpeza da CONTRATME e supervisão da execução das rotinas e checklist de controle de limpeza dos setores. Orientação aos enfermeiros líderes quanto ao preenchimento das notificações de violência e demais notificações compulsórias. Orientações diárias quanto aos procedimentos de enfermagem como: fixação de CVD, troca de filtro bacteriológico (HME), acessos periféricos datados, utilização de capotes, desinfecção de laringoscópio, comadres e patinhos, almofadas etiquetadas e datadas. Orientações a equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's e proibição do uso de adornos. Verificação das datas de validade dos artigos esterilizados e orientação aos volantes para verificação. Orientação à equipe multidisciplinar quanto à segregação correta dos resíduos conforme PGRSS da unidade. Supervisão e orientação à equipe de enfermagem na realização dos check list dos setores e da ambulância. Participação da reunião CAP 3.3 e CIEVS no dia 09 de setembro de 2015 às 13:30h a reunião foi em virtude da necessidade de acompanhamento, resposta rápida e melhoria do processo de trabalho nos casos de surto, a reunião ocorreu com os técnicos do CIEVS (Coordenação de Informação Estratégica em Vigilância em Saúde). Representantes da UPA Iraja: Coordenadora de enfermagem Fabiola Revelette e Enfermeira Daniella Araújo.

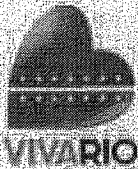


Bernardo Brand Rodrigues de Mello	 Bernardo B. R. de Mello Médico CRM 52.85454
Fabiola do Nascimento Revelette	 Fabiola do Nascimento Revelette Enfermeira COREN 6191636
Josy Kneipp Machado	 Dra. Josy Kneipp Médica CRM 52.85454
Daniella Araújo de Oliveira	 Daniella Araújo de Oliveira Enfermeira COREN 6191636



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### TRIGÉSIMA QUARTA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 05/10/2015

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao quinto dia do mês de outubro de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr<sup>o</sup> Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem; Josy Kneipp Machado, Médica e Priscila Sant Anna Costa Enfermeira. Iniciamos a Trigesima Quarta reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de setembro de dois mil e quinze. Foram gerados doze mil duzentos e quarenta boletins de atendimento, dos quais houve no total onze mil seiscientos e oitenta e quatro pacientes atendidos (clínica médica e pediatria) e dez mil novecentos e trinta e seis boletins de atendimentos encerrados corretamente. Destes boletins gerados setecentos e quarenta e oito boletins encontram-se em aberto. Foram gerados oito mil e oitenta e nove atendimentos de clínica médica; pediatria gerou dois mil oitocentos e quatorze atendimentos; odontologia gerou quinhentos e vinte e oito atendimentos e serviço social cento e trinta e oito atendimentos. Houve redução no número total de atendimentos comparado ao mês de agosto. Quanto à qualidade dos



registros dos prontuários foi observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem, e foi constatada a redução do número de boletins em aberto em setembro comparado ao mês de agosto. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe médica quanto ao encerramento dos boletins de atendimento. A Comissão de infecção avaliou vinte e seis prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo uma infecção na sala vermelha, quatro infecções na sala amarela pediátrica e vinte e uma infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. Foram revisados cento e quarenta e dois prontuários de pacientes internados na sala amarela adulta, trinta na sala amarela pediátrica e trinta e quatro na sala vermelha. Cabe citar alguns boletins de atendimento sala amarela paciente A.S deu entrada na unidade com diagnóstico de IAM, sendo realizada toda a rotina pertinente ao protocolo de atendimento conforme descrição em prontuário, após piora do caso o paciente foi transferido para a sala vermelha, o padrão das anotações manteve toda a clareza de informações a respeito das ações desenvolvidas na assistência. Paciente V.X.S. deu entrada na unidade com diagnóstico de queimadura elétrica, toda a conduta foi documentada conforme descrição, prontuário foi encerrado adequadamente. A Comissão continuará repassando as orientações à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade dos registros. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello

Bernardo B. R. de Mello  
Assessor  
15.11.2015

Fabiola do Nascimento Revelante

Fabiola do Nascimento Revelante

Josy Kneipp Machado

Dra. Josy Kneipp Machado  
CREMER 15.11.2015

Priscila Sant Anna Costa

Priscila Sant Anna Costa

9.



### 5.8 Anexo 8: Tempo médio de espera para atendimento médico

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

05/10/2015

Web Analysis - Apresentação do cenário

The screenshot displays the INTUS web analysis interface. At the top, there is a header with the INTUS logo and navigation options. Below the header, there is a main content area with a sidebar on the left containing a menu. The main area shows a dashboard with several data points and charts, though the text is very faint and difficult to read. The interface appears to be a standard web analytics tool used for monitoring website performance and user behavior.



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SIGREH	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/09/2015	AVANÇADA	ZERO	021509010011	#	SHIRLEI CRISTINA LOPES DOS SANTOS	53 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OUTRAS PARTES DA CABEÇA	HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA	TRANSFERÊNCIA
01/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508310218	144220668	NEIDE RODRIGUES DA SILVA	56 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO	TRANSFERÊNCIA
01/09/2015	AVANÇADA	ZERO	021509010329	#	LEA GALLO FLORES	69 ANOS	AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, QUALQUER COMBINAÇÃO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
01/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509010352	#	MARIA EDUARDA	8 MESES	QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUTRA ESTRUT. - RESIDÊNCIA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
04/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021508310249	144220892	HENRY OTHON AROUCA	75 ANOS	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
09/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509080211	#	EDITH JORGE DE ARAUJO	74 ANOS	SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
09/09/2015	PARTICULAR	ELETIVA	021509090025	#	RAFAELA DRAGA SAMBARELLI DE LIMA	01 ANO	INTOXICAÇÃO POR CEFALOSPORINAS E OUTRAS BATALACTAMINAS	CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA	TRANSFERÊNCIA
10/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509050039	144502151	MAURO PIMENTA DA SILVA	61 ANOS	PARADA CARDÍACA COM RESSUSCITAÇÃO BEM SUCEDIDA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509100205	#	REGINA MARCIA CHAGAS	65 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509100005	#	CLAUDIA DA SILVA CARVALHO	39 ANOS	DOENÇA PELO VIRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANO (HIV) NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
11/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509110276	#	JOÃO VICTOR DA SILVA RANGEL	15 ANOS	MENINGITE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO	TRANSFERÊNCIA
13/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509130109	#	ISAQUE RODRIGUES DA SILVA	27 ANOS	PROJETEIS DE OUT. ARMAS FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - OUTROS LOCOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
14/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509140173	#	NATHAN EDUARDO BAPTISTA DA SILVA	1 MESES	CELULITE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	TRANSFERÊNCIA
16/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509160230	#	PABLO ALVES CURADO	22 ANOS	PROJETEIS DE OUT. ARMAS FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - OUTROS LOCOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
16/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509140363	145368714	JOAO COSTA PINTO	75 ANOS	GASTROENTERITE E COLITE NÃO INFECCIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
17/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509170410	#	SSARA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS	36 ANOS	PROJETIL DE REVOLVER - OUTRAS LOCALIDADES ESPECIFICADAS	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
19/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509200017	#	JHONATAN OLIVEIRA DE ASSIS	31 ANOS	POLITRAUMATISMO	HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA	TRANSFERÊNCIA
22/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509210083	145982707	RONICA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA	54 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL MARIO KROEFF	TRANSFERÊNCIA
23/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509210472	146000516	MARIA DO CARMO PATRICIO	55 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	TRANSFERÊNCIA
25/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509200261	145907811	ALMERINDA RODRIGUES FERNANDES	71 ANOS	PARADA CARDÍACA COM RESSUSCITAÇÃO BEM SUCEDIDA	HOSPITAL DE IPANEMA	TRANSFERÊNCIA
27/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509230131	146220563	CARLOS ALBERTO ALVES FERREIRA		INFARTO AGUDO TRANSMURAL DO MIOCÁRDIO, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL SANTA TEREZA	TRANSFERÊNCIA
30/09/2015	AVANÇADA	ELETIVA	021509300071	#	LUCAS NASCIMENTO LEMES	01 MÊS	QUEDA, ENQUANTO CARREGADO/APOIADO P/ OUT. PESS - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA

9.



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: 23/09/2015
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 10:32
Competência: 09/2015				Versão: 3.1.70
<b>CBO : 225125 - MEDICO CLINICO</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
01970052767	990018003115482	ADRIANA MARQUES DA SILVA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09307127735	700607951882588	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42508093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	990018288787288	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77589783515	702003954032885	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06855824693	708405871088188	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11887093729	990018293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08754911621	706001377999444	BERNARDO CAMPOS RODRIGUES	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09948633744	704006374837068	CAMILA MOREIRA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495728	990018295665041	CAROLINA FARIA ZACCHE	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11058803711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081867	990018283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
60053088394	700603953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137781	990018297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11888459778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	990018295028858	ERIC LIPPINCOTT	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05874796768	704807897070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366834572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08334488648	990018295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472540008	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	990018293980093	JOSY KNEIPP MACHADO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06202790601	990018287800383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44855835753	201653018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735768	990018282957238	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03548324762	990018283405997	MICHELE SILVARES DUARTE DE OLIVEIRA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07988410841	990018298398885	SARAH VALE RIOS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07103088795	990018280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544708	704301523724482	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
<b>TOTAL: 29</b>				

9





MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 23/09/2015
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 10:33
Competência: 09/2015				Versão: 3.1.70
<b>CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200400740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	707006890887830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08532633724	980016276786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10751098717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
94887013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10694617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53569822753	108364156400005	NEUSA MARIA DE BARROS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07622454680	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11837328722	980016297038657	RAFAEL FERREIRA SILVA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07309551680	700205468459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08337283794	980016278306076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578851720	980016295150803	SIMONE BASTOS PEREIRA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402857	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06332638699	700005319055204	WENDY MOTA LOPES	5055629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
<b>TOTAL: 19</b>				



## 6 Recursos Financeiros

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

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

### 6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		setembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		SETEMBRO
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		4.132.605,85
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		485.679,91
Receitas Financeiras		17.600,54
Outras Receitas		32.647,40
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		535.927,85
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		980.627,65
Material de Consumo		250.645,75
Serviços de Terceiros		365.887,75
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		32.014,91
Despesas Bancárias		771,60
Outras Despesas Operacionais		307.126,03
Investimentos		0,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.937.073,69
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B) - (C)</b>		2.731.460,01
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		2.729.460,01
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		2.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		2.731.460,01



## 6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês Setembro/2015, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totaliza 108,15% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## 6.3 Conciliação Bancária

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

## 6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 90,57% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## 7 Relatório Administrativo

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

### 7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

### 7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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

### 7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 3 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QTD
Médico	1
Enfermeiros	2

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação.

Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Irajá tiveram início, em sua maioria, em Abril de 2015.

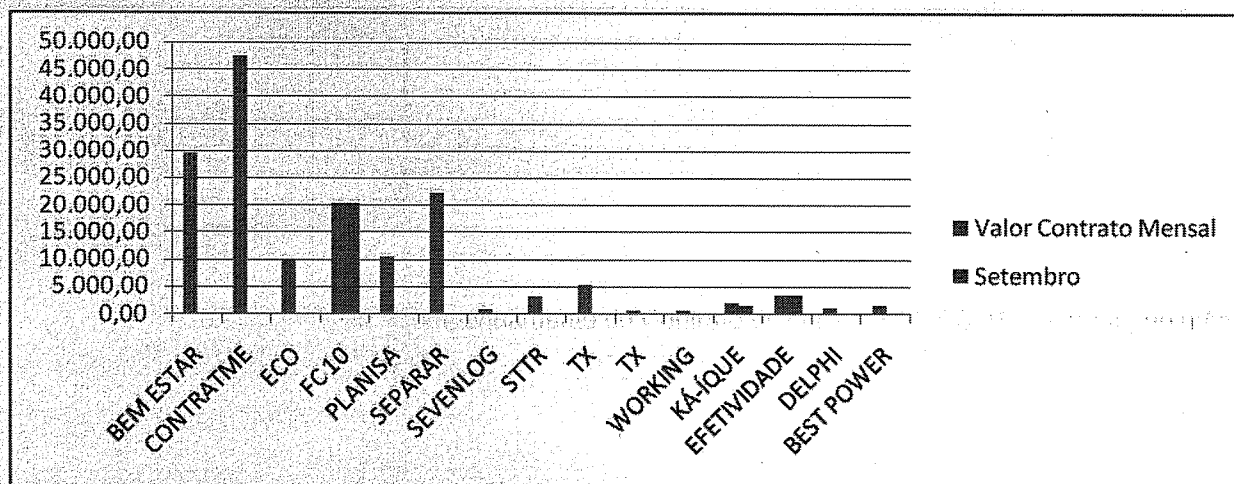
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
FC	MANUTENÇÃO PREDIAL E AR CONDICIONADO
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA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

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 Setembro de 2015.

#### Valores Fixos



\* As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, PLANISA, SEPARAR, SEVENLOG, STTR, TX, WORKING, DELPHI e BEST POWER não emitiram nota até a presente data.

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em Setembro de 2015.

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Setembro
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
FC 10	Manutenção Predial	20.371,73	20.371,73
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	802,01	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	1.430,00
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.500,00	

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

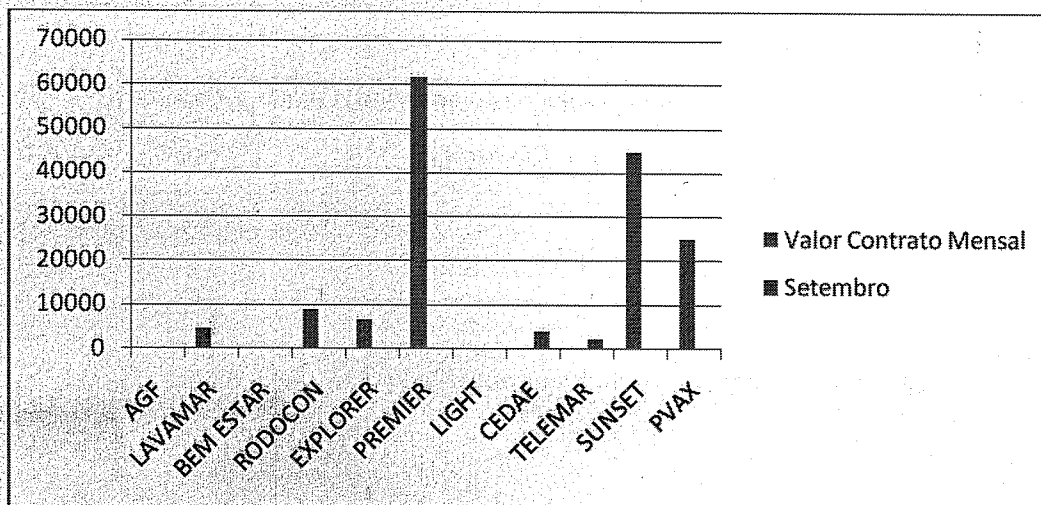


### - Serviços com Custos Variáveis

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

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

### Valores Variáveis



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

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em Setembro de 2015.

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Setembro
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		
CEDAE	Fornecimento de água		3.786,17
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.105,55
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica.





## 8.2 Extratos Bancários



**Bradesco**  
Net Empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

Viva comunidade | CNPJ: 004.856.049/0004-44  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 06/10/2015 - 10h38

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00614   00031917	0,00	0,00

Extrato de Ag: 814 | CC: 00031917 | Entre 01/09/2015 e 30/09/2015

Data	Lançamento	Data	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/08/2015	SALDO ANTERIOR				0,00
09/09/2015	PAGAMENTO GOVERNO RJ U020010020150B00399410000007513	09/09	485.679,91		485.679,91
	TRANSF. ENTRE CONTAS	8/14		485.679,91	0,00
<b>Total</b>			485.679,91	485.679,91	0,00

Os dados acima têm como base 06/10/2015 às 10h38 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015



**Extrato Mensal / Por Período**

viva comunidade | CNPJ: 004.656.049/0004-44  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 05/10/2015 às 12h27

Agência/Conta:	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0003191-7	0,00	0,00

Extrato de Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/09/2015 e 30/09/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 05/10/2015 às 12h27 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

Extrato Mensal / Por Período  
viva comunidade | CNPJ: 004.656.049/0004-44  
Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
Data da operação: 05/10/2015 às 12h27

Agência/Conta:	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0003191-7	0,00	0,00

Extrato de Ag: 814 | CP: 0003191-7 | Entre 01/09/2015 e 30/09/2015

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Os dados acima têm como base 05/10/2015 às 12h27 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato.

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015



**Extrato Mensal / Por Período**  
 VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
 Data da operação: 06/10/2015 10h34

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	2.041.799,71	2.041.799,71

Extrato de Ag 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/09/2015 e 30/09/2015

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/08/2015	SALDO ANTERIOR				2.948,48
01/09/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA	4205	61.272,50		54.220,98
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100		30.713,57	23.507,42
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814424		23.905,42	1,00
02/09/2015	DEPOS TRANSF AUTOAT Ag 0462 ma 005596 sa 04078	5506078	1.320,00		1.321,00
	BAIXA AUTOMAT POU PANCA	4205	653.377,24		654.698,24
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814222		142,04	654.556,20
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814244		10.402,02	644.154,18
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814549		632.567,52	11.596,66
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814702		11.995,68	1,00
04/09/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA	4205	145.121,04		145.122,04
	TRANSF.FBOS DDC E H BANK DEST NUBIA DE LIMA MELO	2903214		223,89	144.898,15
	TED DIF TITULO C H BANK DEST EXFARMA EXCELENCIA F	2476034		6.662,56	138.235,59
	TRANSF.CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	8315814		215,68	138.019,91
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814100		95.000,00	93.019,91
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814170		6,81	93.013,12
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814304		2.800,00	90.213,12
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814323		5.760,00	84.453,12
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814359		5.100,00	79.353,12
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814640		69.402,00	10.011,12
	DOC TED INTERNET TED INTERNET	2476034		7,90	10.003,22
	DOC TED INTERNET DDC INTERNET	2903214		7,90	9.995,32
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960000		1.258,94	8.736,38
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		84,00	8.652,38
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		178,38	8.474,00
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		240,27	8.233,73
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		269,35	7.964,38
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		165,89	7.798,49
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET - CEDAE FIDC/RJ	5885231		3.999,10	3.879,39
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET - CEDAE FIDC/RJ	5885231		3.879,39	1,00
09/09/2015	BAIXA AUTOMAT POU PANCA	4205	4.437,47		4.438,47
	PAGO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 3810855	67		23,80	4.414,67
	PAGO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 3813161	68		23,80	4.390,87
	TRANSF.CC PARA CC PJ VIVA RIO	814255		2.226,17	2.164,70
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		32,42	2.132,28
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		122,72	2.009,56
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		140,04	1.869,52
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		256,33	1.613,19
	CONTA DE TELEFONE INTERNET - OI FIXO	5960002		331,59	1.281,60

*A.*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-397,90	663,70
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-432,51	461,19
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-450,19	1,00
09/09/2015	TRANSF. ENTRE CONTAS RECEBIMENTO TED.D. REMET.VIVA RIO	814	485.679,91		485.680,91
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	4163001	1.366,90		487.047,81
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814		-484.802,22	2.245,59
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814741		-2.245,59	0,00
10/09/2015	BAIXA AUTOMAT.POUPANCA* TED.D.CC.H.BANK DEST. EFETIVIDADE	4205	33.157,54		33.157,54
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	4909899		-3.084,88	30.072,66
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814047		-17.351,75	12.720,93
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814105		-3.221,84	9.499,09
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814293		-9.490,19	8,90
	DOC/TED-INTERNET TED INTERNET	4909899		-7,90	1,00
11/09/2015	BAIXA AUTOMAT.POUPANCA* TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	4205	102,69		103,69
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814855		-102,69	1,00
14/09/2015	BAIXA AUTOMAT.POUPANCA* TED.D.CC.H.BANK* DEST. VIVA RIO	4205	34.193,14		34.194,14
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	6012671		-28.355,84	5.838,30
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814362		-3.183,86	2.654,44
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814969		-2.045,54	8,90
	DOC/TED-INTERNET TED INTERNET	6012671		-7,50	1,00
15/09/2015	TED-TRANSF.ELET.DISPON. REMET.VIVA RIO	6406576	28.340,50		28.341,50
	PAGTO.ELETRON.COBRANCA FETRANSPOR	69		-118,40	28.223,10
	TARIFA.BANCARIA CestaEmpresarial2	10915		-52,70	28.170,40
	PAGTO.ELETRONICO.TRIBUTO INTERNET -FGTS/GRRF-0239	5205689		-58,92	28.111,48
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814057		-8,39	28.105,09
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814079		-12,57	28.092,52
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814109		-49,09	28.043,43
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814604		-45,13	27.998,30
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814777		-1.098,94	26.899,36
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814889		-1.161,50	25.737,86
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814988		-85,75	25.652,11
16/09/2015	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814719		-2,27	25.649,84
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814807		-8,81	25.643,03
17/09/2015	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814106		-1.567,39	24.075,64
18/09/2015	BAIXA AUTOMAT.POUPANCA* TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	4205	184.178,70		205.254,34
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814114		-4.535,25	200.719,09
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814212		-25.056,35	175.662,74
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814344		-11.436,63	164.226,11
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814593		-12.288,30	151.937,81
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814653		-93.566,38	58.371,43
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814825		-58.370,43	1,00
22/09/2015	TRANSF.ENTRE.AGENO.DINH.O.PROPRIO.FAVORECIDO	1100663	1.620,00		1.621,00
	BAIXA AUTOMAT.POUPANCA*	4205	510.474,78		512.095,78
	PAGFOR.DOC.SD.L	81422		-11.353,36	500.742,42
	PAGFOR.TED.SD.TOTAL	81422		-478.389,98	22.352,44
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814294		-527,59	21.824,85
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814560		-508,75	21.316,10
	TRANSF.CC.PARA.CC.PJ VIVA RIO	814766		-119,19	21.196,91
	CONTA DE TELEFONE INTERNET -OI FIXO	5960002		-80,08	21.116,83
	CONTA DE LUZ INTERNET -LIGHT/RJ	5972608		-21.115,83	1,00
23/09/2015	BAIXA AUTOMAT.POUPANCA* DEP.IDENT.DP05-INT.PJ	4205	42.139,18		42.140,18



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

	RODOCON CONSTRUCOES	7000814		-3.834,77	38.305,41
	RODOVIARIAS				
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	868290		-16.877,97	21.427,44
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	866482		-16.877,97	4.549,47
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	WJM DENTAL LTDA ME	1400602		-67,20	4.482,27
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814117		-1.816,35	2.685,92
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814649		-1,23	2.664,69
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814825		-2.663,89	1,00
24/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	60,50		61,50
	TRANSF FDS DOO-E H BANK				
	BEST MULTIPLE PARELARIA LTDA	8877811		52,80	8,90
	DOCTED INTERNET				
	DOO INTERNET	8877811		-7,90	1,00
25/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	187.774,80		187.775,80
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814084		-14.853,93	173.121,87
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814164		-150.000,00	23.121,87
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814246		120,79	23.001,08
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814561		-1.485,46	21.615,62
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814826		-2.207,99	19.307,63
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814847		-6,81	19.300,82
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814863		-679,40	18.621,42
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814861		-8.206,82	10.414,80
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814861		-8.841,12	1.773,68
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814871		-1.416,99	356,69
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814958		-355,69	1,00
28/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	30.419,62		30.420,62
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814166		120,79	30.541,41
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	VT	70		-8.589,40	21.981,01
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814546		-21.980,01	1,00
29/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	9.917,66		9.918,66
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814023		11.595,66	21.514,32
	PAGFOR TED-STR SD TOTAL				
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814429		-21.450,86	63,46
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814448		-62,46	1,00
30/09/2015	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	18.974,25		18.975,25
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	FC 10 ENGENHARIA ELETRICA	868096		-16.877,97	87,28
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814359		-96,28	1,00
<b>Total</b>			<b>2.430.644,87</b>	<b>-2.433.582,36</b>	<b>1,00</b>

Os dados acima têm como base 06/10/2015 às 09h34 e estão sujeitos a alterações.

Ultimos Lançamentos

Data	Lançamento	Deto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/10/2015	SALDO ANTERIOR				-34.841,89
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	34.842,89		1,00
05/10/2015	TRANSF CC PARA CC PJ				
	VIVA RIO	814877		-690.000,00	-690.001,00
	TED DIF TITUL CC H BANK				
	DEST. NUBIA DE LIMA MELO	5247066		-257,97	-689.743,03
	TRANSF CC PARA CC PJ				
	DANYELLI INACIO DE SENA	8315584		-212,87	-689.955,90
	DOCTED INTERNET				
	TED INTERNET	5247098		-7,90	-689.963,80
<b>Total</b>			<b>824.642,89</b>	<b>-478,74</b>	<b>-689.963,80</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015



**Extrato Mensal / Por Período**  
 VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-26  
 Nome do usuário: EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO  
 Data da operação: 05/10/2015 - 09h49

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	2.041.799,71	2.041.799,71

Extrato de: Agr 814 | CP: 0004205-6 | Extr: 01/09/2015 a 30/09/2015

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/08/2015	SALDO ANTERIOR				-4.127.057,30
01/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-41.272,20	4.076.394,86
02/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-653.377,24	3.423.007,62
04/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-146.121,04	3.277.886,58
08/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-4.437,47	3.273.449,11
09/09/2015	TRANSF. ENTRE CONTAS	814	484.902,22		3.758.261,33
10/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-33.157,54	3.725.093,79
11/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-102,69	3.724.991,10
14/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-34.163,14	3.690.797,96
18/09/2015	RENDIMENTOS				
	POUP FACIL DEPOS A PARTIR 4/5/12	1807200	6.382,90		3.697.100,86
	IMPOSTO RENDA NA FONTE				
	POUP FACIL DEPOS A PARTIR 4/5/12	1823658		-1.438,40	3.695.752,46
	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-181.178,70	3.514.573,76
22/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-610.474,78	3.004.098,98
23/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-42.130,16	2.961.968,80
24/09/2015	RENDIMENTOS				
	POUP FACIL DEPOS A PARTIR 4/5/12	2406940	15.317,48		2.977.277,28
	IMPOSTO RENDA NA FONTE				
	POUP FACIL DEPOS A PARTIR 4/5/12	2489286		-3.971,42	2.973.305,84
	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-60,80	2.972.745,04
25/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-187.774,93	2.785.770,54
28/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-30.410,62	2.755.359,92
30/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-9.917,88	2.745.433,28
30/09/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-16.874,25	2.729.459,01
<b>Total</b>			<b>507.512,98</b>	<b>-1.805.710,93</b>	<b>2.729.459,01</b>

Os dados acima têm como base 05/10/2015 às 09h49 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos:**

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
02/10/2015	BAIXA AUTOM C CORRENTE	4205		-34.642,89	-34.642,89
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-34.642,89</b>	<b>-34.642,89</b>



### 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

#### 8.3.1 – GT

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0017 - V.11.82.39.7			
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN			GT UPA IRAJA / VIVA RIO			Emissão: 30/09/2015 9:26:08 AM			
00.343.941/0001-28			Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1			
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	40	301,23	39.761,46	0003	INSS	43	107,07	3.377,41
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	3,60	746,70	0004	IRRF	34	122,87	5.521,19
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	4,15	778,19	0011	INSS 130. SALARIO	2	2,42	99,94
0041	FERIAS NO MES	2	7,60	2.482,53	0030	IRRF FERIAS	2	5,77	719,82
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,54	177,33	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	2.708,83
0045	DIF. FERIAS	3	0,00	322,85	0049	IRRF 130. SALARIO	2	3,00	39,09
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	1,80	859,05	0061	IRRF FERIAS	2	6,30	160,92
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	540,25	0098	INSS FERIAS	2	2,98	115,53
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	7,60	827,51	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	4.832,41
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,54	59,11	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	1,09	2,38
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	49,47	0320	EMPRESSTIMO CONSIGNADO	2	7,57	239,12
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	1.269,88	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	25,03
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	105,22	0456	VALE ALIMENTACAO	2	0,00	37,44
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.152,77	0535	PENSAO JUDICIAL RETROATIVO	1	0,00	11,84
0215	ATESTADO MEDICO	1	1,00	42,99	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	200,00
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	3	0,00	345,98	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	661,19
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	13	0,00	2.317,89					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	1,60	12,21					
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	95,40					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	1	0,00	20,72					
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	2	3,20	577,85					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	38,95					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88					
0538	DIF FERIAS DISSIDIO	3	0,00	604,78					
0539	DIF 1/3 FERIAS DISSIDIO	3	0,00	207,64					
0540	DIF 13 SALARIO DISSIDIO	3	0,00	85,46					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	448,02					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	50,87					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	44,51					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	0,47					
0026	FGTS QUITACAO	2	2,88	214,44 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	2	14,40	2.028,87 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	1,44	63,69 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	11	0,00	1.394,22 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	4.794,03 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	6,92	671,52 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,32	10,39 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	6,92	223,85 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,32	8,99 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	43	107,07	3.377,41 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	2,98	115,53 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	2,42	99,94 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	1,09	2,38 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	9,60	53,27 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	9,60	53,27 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	11	0,00	1.394,22 B					
0238	BASE DE FGTS DIF SALARIAL	1	0,00	62,56 B					
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	1,20	208,63 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	1,66	823,17 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	3,60	797,57 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	12	0,00	1.480,52 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	1.906,90 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.279,33 B					
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	1	17,82	328,41 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	43	0,00	525,28 B					
-----									
Proventos	55.256,64	Descontos		18.752,14	Líquido				36.504,50
FGTS Dep.	4.254,71	INSS Segurado		3.646,15	Base Sal. Fam.				10.133,31
FGTS 13° Dep.	72,67	Estorno INSS		0,00	Base IRRF				44.062,36
FGTS Dep. (SEFIP)	4.027,41	Base INSS		52.631,71	Base IRRF 13°				908,52
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	8,98	Base INSS 13°		908,52	Base IRRF Férias				5.978,98
FGTS Rescisão (SEFIP)	10,38	Base INSS Ac. Teto		1.464,07	BASE PIS				451.448,33
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	8,98	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00	VALOR PIS				4.514,46
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3				0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00					
Base FGTS	53.186,32	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13°	908,52	Base INSS 13° 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	208,63	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	50.344,76	Base INSS 13° 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13° (SEFIP)	112,35	Base INSS N Exp. Risco		52.631,71					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco		908,52					
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	50.006,30	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	1.404,68								
Base FGTS 13° Demitidos	908,52								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	129,83								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	112,35								
-----									
Ativos	38	Demitidos	2	Lic. Maternidade					0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio					0
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	1	Lic. sem Vencido					0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês					0
Funcs	46	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.					3
Apos. Invalidez	0								



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0018 - V.11.82.39.7  
Emissão: 30/09/2015 9:26:08 AM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	40	301,23	39.761,46	0003	INSS	43	107,07	3.377,41	
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	3,60	746,70	0004	IRRF	34	122,87	5.521,19	
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	4,15	778,19	0011	INSS 130. SALARIO	2	2,42	99,94	
0041	FERIAS NO MES	2	7,60	2.482,53	0030	IRRF FERIAS	2	5,77	719,82	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,54	177,33	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	2	0,00	2.708,83	
0045	DIF. FERIAS	3	0,00	322,85	0049	IRRF 130. SALARIO	2	3,00	39,09	
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	1,80	859,05	0061	IRRF FERIAS	2	6,30	160,92	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	540,25	0098	INSS FERIAS	2	2,98	115,53	
0076	1/3 FERIAS NO MES	2	7,60	827,51	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	4.832,41	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,54	59,11	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	1,09	2,38	
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	1	0,00	49,47	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	7,57	239,12	
0094	GRATIFICACAO	6	0,00	1.269,88	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	2	0,00	25,03	
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	105,22	0456	VALE ALIMENTACAO	2	0,00	37,44	
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.152,77	0535	PENSAO JUDICIAL RETROATIVO	1	0,00	11,84	
0215	ATESTADO MEDICO	1	1,00	42,99	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	200,00	
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	3	0,00	345,98	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	661,19	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	13	0,00	2.317,89						
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04						
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	1	1,60	12,21						
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	95,40						
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33						
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	1	0,00	20,72						
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	40,33						
0454	SALDO DE SALARIO	2	3,20	577,85						
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	38,95						
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	82,88						
0538	DIF FERIAS DISSIDIO	3	0,00	604,78						
0539	DIF 1/3 FERIAS DISSIDIO	3	0,00	207,64						
0540	DIF 13 SALARIO DISSIDIO	3	0,00	85,46						
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	0,00	448,02						
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	50,87						
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	1	0,00	44,51						
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	0,47						
0026	FGTS QUITACAO	2	2,88	214,44 B						
0028	FGTS ARTIGO 22	2	14,40	2.028,87 B						
0029	INSS OUTRO EMPREGO	1	0,00	26,57 B						
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	1,44	63,69 B						
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	11	0,00	1.394,22 B						
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	4.794,03 B						
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	4	6,92	671,52 B						
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	1	0,00	241,58 B						
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	0,32	10,39 B						
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	4	6,92	223,85 B						
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	0,32	8,99 B						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	43	107,07	3.377,41 B						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	2,98	115,53 B						
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	2,42	99,94 B						
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	1,09	2,38 B						
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	9,60	53,27 B						
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	9,60	53,27 B						
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	11	0,00	1.394,22 B						
0238	BASE DE FGTS DIF SALARIAL	1	0,00	62,56 B						
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS	1	1,20	208,63 B						
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	1,66	823,17 B						
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	3,60	797,57 B						
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	12	0,00	1.480,52 B						
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	27	0,00	1.906,90 B						
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.279,33 B						
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	1	17,82	328,41 B						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	43	0,00	525,28 B						
Proventos				55.256,64	Descontos		18.752,14	Líquido		36.504,50
FGTS Dep.				4.254,71	Base Sal. Fam.			10.133,31		
FGTS 13° Dep.				72,67	Base IRRF			44.062,36		
FGTS Dep. (SEFIP)				4.027,41	Base IRRF 13°			908,52		
FGTS 13° Dep. (SEFIP)				8,98	Base IRRF Férias			5.978,98		
FGTS Rescisão (SEFIP)				10,38	BASE PIS			451.448,33		
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)				8,98	INSS Segurado		3.646,15			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Estorno INSS		0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS		52.631,71			
Base FGTS				53.186,32	Base INSS 13°		908,52			
Base FGTS 13°				908,52	Base INSS Ac. Teto		1.464,07			
Base FGTS Afast.				208,63	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00			
Base FGTS (SEFIP)				50.344,76	Base INSS 15 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)				112,35	Base INSS 13° 15 Anos		0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 20 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE				0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00			
Base FGTS Ativos				50.006,30	Base INSS 25 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Ativos				0,00	Base INSS 13° 25 Anos		0,00			
Base FGTS Demitidos				1.404,68	Base INSS Ñ Exp. Risco		52.631,71			
Base FGTS 13° Demitidos				908,52	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		908,52			
Base FGTS Resc.(SEFIP)				129,83	Base INSS Auton.		0,00			
Base FGTS 13° Resc.(SEFIP)				112,35	Base INSS Pro-Labore		0,00			
Ativos				38	Demitidos		2	Lic. Maternidade		0
Serv. Militar				0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0
Férias				2	Af. Ac. Trabalho		1	Lic. sem Vencto		0
Outros				0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0
Funcs				46	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		3
Apos. Invalidez				0						





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0019 - V.11.82.39.7  
Emissão: 30/09/2015 9:26:08 AM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA				- FERIAS -		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X				
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6						X			
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6						X			
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X			X	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X			
0045	DIF. FERIAS	45	0	X	X				X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0							X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70						X			
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0							X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X		X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X		X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X		X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X		X				
0246	DIF. SALARIAL RESCISAO - DIS	96	0	X	X	X						
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X		X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X		X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0									
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0									
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	0	0									
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	0	0									
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X				
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	X	X	X		X				
0538	DIF FERIAS DISSIDIO	45	0	X	X				X			
0539	DIF 1/3 FERIAS DISSIDIO	79	0	X	X	X		X				
0540	DIF 13 SALARIO DISSIDIO	66	0	X	X	X		X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X		X				
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0						X			
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0						X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X			
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0									
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80									
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80									
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80									
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0									
0238	BASE DE FGTS DIF SALARIAL	B 69	0									
0321	BASE DE FGTS DE APASTADOS	B 315	0	X								
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0									
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0									
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0									
9909	130. SALARIO MATERNIDADE	B 324	0	X	X	X		X				
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	B 0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	POLHA				-FERIAS-		---- 13o. ----		-PLR-
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF
0003	INSS	3	81	X								
0004	IRRF	4	83									
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X								
0030	IRRF FERIAS	30	83									
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81									
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83									
0061	IRRF FERIAS	61	83									
0098	INSS FERIAS	82	80									
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81									
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80									
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0									
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0									
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0									
0535	PENSAO JUDICIAL RETROATIVO	0	0	X								
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0									
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0									
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81									
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0									
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0									
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81									



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO

Página: 0020 - V.11.82.39.7  
Emissão: 30/09/2015 9:26:08 AM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT B 137	80	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI B 138	80	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR B 131	80	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B 104	0	.....
0238	BASE DE FGTS DIF SALARIAL B 69	0	.....
0321	BASE DE FGTS DE AFASTADOS B 315	0	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI B 330	6	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR B 331	6	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL B 0	0	.....
9850	VALE REFEICAO - TOTAL B 0	0	.....
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL B 0	0	.....
9909	130. SALARIO MATERNIDADE B 324	0	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO B 0	78	.....

LEGENDA:

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015



VIVA RIO

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0021 - V.11.82.39.7

Emissão: 30/09/2015 9:26:08 AM

Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ

Fórmula =

Nome Filtro =

Ordenação de Funcionário = Função e Nome

Imprime Func sem Mov = Sim

Imprime Eventos Base = Sim

Imprime Eventos Zerados = Não

Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)

Imprimir por = Centro de Custo

Ordenar por Seção = Não

Filtro Centro de Custo = 10061995



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

8.3.2 – UNIDADE



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

FOLHA ANALITICA  
UPA IRAJA / VIVA RIO  
Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0072 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/09/2015 6:48:36 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	201	5.549,84	523.880,54	0003	INSS	199	1.867,47	51.698,70
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	40,00	2.823,85	0004	IRRF	99	1.879,93	73.055,31
0041	FERIAS NO MES	7	186,00	25.576,61	0006	VALE TRANSPORTE	75	430,80	4.391,12
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	7	24,00	2.417,58	0011	INSS 130. SALARIO	3	25,00	248,75
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	15,00	2.583,14	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	109,41
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.036,58	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	470,84
0076	1/3 FERIAS NO MES	7	186,00	8.525,53	0030	IRRF FERIAS	2	42,50	5.509,84
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	7	24,00	805,87	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	7	0,00	29.958,03
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	112,19	0098	INSS FERIAS	7	66,00	1.722,33
0094	GRATIFICACAO	50	0,00	78.298,28	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.344,53
0097	INSALUBRIDADE	204	0,00	34.244,72	0163	ATRASSO	48	117,44	3.914,83
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0182	FALTAS (EM HORAS)	19	564,00	15.278,65
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	57,00	2.141,49	0196	INSS FERIAS PROX MES	6	48,00	135,39
0215	ATESTADO MEDICO	10	47,00	4.528,67	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	4.015,59
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	1.026,05	0210	EMPRESTIMO CONSIGNADO	52	493,60	24.297,77
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	155	6.476,68	37.954,79	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	1.361,19
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	286,20	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	61,20
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	100,00					
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	3	0,00	62,16					
0454	SALDO DE SALARIO	3	32,00	1.260,95					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	553,08	4.538,51					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	7.280,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	26	58,00	23.980,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	22,00	9.276,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	12,50	7.480,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	792,00					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISÃO	1	0,00	531,17					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	0,00	3.352,40					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	550,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	792,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	153,03					
0790	DEV. DESC INDEVIDO (S/ INCID	1	0,00	65,00					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	112,61					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	173,28					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	42,07 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	3.004,23 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	16,85 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	76	0,00	8.242,24 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	266,91 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	58,00	8.020,98 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	32.784,61 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	8,12 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	58,00	2.673,65 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	211,01 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	199	1.867,47	51.698,70 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	7	66,00	1.722,33 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	25,00	248,75 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	6	48,00	135,39 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	8	67,00	631,66 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	8	67,00	631,66 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	76	0,00	8.242,24 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	16,00	3.109,74 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	206	0,00	7.760,01 B					

Proventos	796.308,93	Descontos	219.597,28	Líquido	576.711,65
FGTS Dep.	62.162,67	INSS Segurado	54.301,44	Base Sal. Fam.	240.082,44
FGTS 13° Dep.	227,86	Estorno INSS	19.193,48	Base IRRF	679.969,95
FGTS Dep. (SEFIP)	62.120,60	Base INSS	777.046,52	Base IRRF 13°	2.848,36
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	211,01	Base INSS 13°	2.848,36	Base IRRF Férias	46.383,15
FGTS Rescisão (SEFIP)	8,12	Base INSS Ac. Teto	218.399,47	BASE PIS	843.710,19
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	211,01	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	8.436,97
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS	777.046,52	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13°	2.848,36	Base INSS 13° 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	776.520,54	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	2.637,73	Base INSS N Exp. Risco	777.046,52		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° N Exp. Risco	2.848,36		
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Ativos	776.419,01	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00				
Base FGTS Demitidos	627,51				
Base FGTS 13° Demitidos	2.848,36				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	101,53			Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	2.637,73				

Ativos	198	Demitidos	3	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	8	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	1	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	211	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0
Apos. Invalidez	0				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0073 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/09/2015 6:48:36 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	201	5.549,84	523.880,54	0003	INSS	199	1.867,47	51.698,70
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	3	40,00	2.823,85	0004	IRRF	99	1.879,93	73.055,31
0041	FERIAS NO MES	7	186,00	25.576,61	0006	VALE TRANSPORTE	75	430,80	4.391,12
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	7	24,00	2.417,58	0011	INSS 130. SALARIO	3	25,00	248,75
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	15,00	2.583,14	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	109,41
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	3	0,00	1.036,58	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	470,84
0076	1/3 FERIAS NO MES	7	186,00	8.525,53	0030	IRRF FERIAS	2	42,50	5.509,84
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	7	24,00	805,87	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	7	0,00	29.958,03
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	3	0,00	112,19	0098	INSS FERIAS	7	66,00	1.722,33
0094	GRATIFICACAO	50	0,00	78.298,28	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	3.344,53
0097	INSALUBRIDADE	204	0,00	34.244,72	0163	ATRASO	48	117,44	3.914,83
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0182	FALTAS (EM HORAS)	19	564,00	15.278,65
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	57,00	2.141,49	0196	INSS FERIAS PROX MES	6	48,00	135,39
0215	ATESTADO MEDICO	10	47,00	4.528,67	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	4.015,59
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	2	0,00	1.026,05	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	52	493,60	24.297,77
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	23,80
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	155	6.476,68	37.954,79	0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	1	0,00	1.361,19
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	286,20	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	61,20
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	100,00					
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	3	0,00	62,16					
0454	SALDO DE SALARIO	3	32,00	1.260,95					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	553,08	4.538,51					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	5	0,00	7.280,00					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	26	58,00	23.980,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	22,00	9.276,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	12,50	7.480,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	1	1,00	792,00					
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	1	0,00	531,17					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	4	0,00	3.352,40					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	550,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	792,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	153,03					
0790	DEV. DESC INDEVIDO (S/ INCID	1	0,00	65,00					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	3	0,00	112,61					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	173,28					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	42,07 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	3.004,23 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	16,85 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	76	0,00	8.242,24 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	266,91 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	58,00	8.020,98 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	32.784,61 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	8,12 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	58,00	2.673,65 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	211,01 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	199	1.867,47	51.698,70 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	7	66,00	1.722,33 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	3	25,00	248,75 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	6	48,00	135,39 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	8	67,00	631,66 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	8	67,00	631,66 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	76	0,00	8.242,24 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	3	16,00	3.109,74 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	206	0,00	7.760,01 B					
Proventos		796.308,93	Descontos		219.597,28	Líquido		576.711,65	
FGTS Dep.		62.162,67	Base Sal. Fam.			Base IRRF		240.082,44	
FGTS 13° Dep.		227,86	Base IRRF			Base IRRF 13°		679.969,95	
FGTS Dep. (SEFIP)		62.120,60	Base INSS			Base INSS 13°		2.848,36	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		211,01	Base INSS 13°			Base IRRF Férias		46.383,15	
FGTS Rescisão (SEFIP)		8,12	Base INSS Ac. Teto			BASE PIS		843.710,19	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		211,01	Base INSS Ac. Teto 13°						
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos						
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos						
Base FGTS		777.046,52	Base INSS 20 Anos						
Base FGTS 13°		2.848,36	Base INSS 13° 20 Anos						
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos						
Base FGTS (SEFIP)		776.520,54	Base INSS 13° 25 Anos						
Base FGTS 13° (SEFIP)		2.637,73	Base INSS Ñ Exp. Risco						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SE		0,00	Base INSS Auton.						
Base FGTS Ativos		776.419,01	Base INSS Pro-Labore						
Base FGTS 13° Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		627,51							
Base FGTS 13° Demitidos		2.848,36							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		101,53							
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		2.637,73							
Ativos		198	Demitidos		3	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		1	Aviso Prévio		0	
Férias		8	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		1	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		211	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0	
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015



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

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0074 - V.11.82.39.7  
Emissão: 29/09/2015 6:48:36 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS -		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X			
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X			
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X	
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70							X			
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		X	X			X	X			
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0							X			
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	48	0								X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0097	INSALUBRIDADE	22	0	X	X	X			X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X				
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X			X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X				
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	X	X	X			X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0										
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X				
0437	DIF. AUXILIO CRECHE	0	0										
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X				
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X			X				
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X				
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X				
0710	INSUFICIENCIA SALDO RESCISAO	150	99										
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X				
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	0	0	X	X	X			X				
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H PDS	0	0	X	X	X			X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X		
0790	DEV. DESC INDEVIDO (S/ INCID	7	0										
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X			
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X			
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0										
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6										
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	B 0	78										


DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS -		---- 13o. ----		-PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS
0003	INSS	3	81	X									
0004	IRRF	4	83										
0006	VALE TRANSPORTE	6	80										
0011	INSS 130. SALARIO	11	81	X									
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81										
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X									
0030	IRRF FERIAS	30	83										
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81										
0098	INSS FERIAS	82	80										
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81										
0163	ATRASO	10	0		X	X	X	X	X				
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X	X	X				
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80										
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	81										
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0										
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0										
0716	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO	0	0										
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0										
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81										
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0										
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81										
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0										
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0										
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X				X			
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0										
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81										
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X							
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81										
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81										
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80										
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81										
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80										
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80										
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80										



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

=====

VIVA RIO	<b>FOLHA ANALITICA</b>	Página: 0075 - V.11.82.39.7
 LADEIRA DA GLÓRIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 29/09/2015 6:48:36 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

=====

0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....

LEGENDA:

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

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



VIVA RIO

FOLHA ANALITICA

Página: 0076 - V.11.82.39.7



LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

VIVA RIO

Emissão: 29/09/2015 6:48:36 PM

00.343.941/0001-28

Comp: 09/2015 - Cx: 0 - Per: 2

Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOPQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 10061820





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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
setembro/2015		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	980.627,65
01.01	SALARIO	658.317,38
01.01.01	FOLHA NORMAL	628.359,35
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	29.958,03
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	8.726,40
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.726,40
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	221.127,21
01.03.01	FGTS	65.153,73
01.03.02	IRRF	87.503,26
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	54.728,54
01.03.04	RESCISÕES	5.528,67
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.213,01
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	92.456,66
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	92.456,66
2	MATERIAL DE CONSUMO	250.645,75
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.094,60
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	1.094,60
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00



02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	244.794,12
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	196.850,83
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	47.943,29
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	4.757,03
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	4.757,03
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	365.887,75
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	12.313,67
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	12.313,67
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	54.552,44
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	54.552,44
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	29.115,75
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	1.430,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	27.685,75
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	2.728,14
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	2.728,14



<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>99.353,16</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	94.958,98
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	4.394,18
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>11.157,66</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	11.157,66
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>7.659,18</b>
03.13.01	INTERNET	7.659,18
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>3.114,64</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	3.114,64
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>87.471,15</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	87.471,15
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>57.459,50</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	57.459,50
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>962,46</b>



03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	962,46
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 PUBLICOS	32.014,91
05.01	ÁGUA	7.527,49
05.01.01	ÁGUA	7.527,49
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	21.115,83
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	21.115,83
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	3.371,59
05.04.01	TELEFONIA FIXA	3.371,59
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	771,60
06.01	TARIFAS	771,60
06.01.01	TARIFAS	771,60
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	307.126,03
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	98.526,03
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	98.526,03
07.99	OUTRAS	208.600,00
07.99.01	OUTRAS	208.600,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.937.073,69</b>



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		setembro/2015	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2015			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/09/2014 a 30/09/2014			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			2.729.459,01
A3 - TOTAL			2.729.460,01
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)			2.729.460,01



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		setembro/2015
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		1.659.127,02
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.791.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.791.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		17.600,54
<b>Reembolso de Despesas</b>		
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		
Outras Receitas		32.647,40
<b>Sub-Total(2)</b>		50.247,94
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.841.247,94
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		601.780,26
Benefícios		8.726,40
Encargos e Contribuições		188.327,31
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		-21.821,05
Provisões (13º + Férias)		155.089,99
Outras Despesas de Pessoal		92.456,66
<b>Sub-Total (3)</b>		1.024.559,58
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		311.325,15
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		144.608,53
<b>Serviços Públicos (6)</b>		32.014,91
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		109.744,25
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.622.252,41
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		0,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.622.252,41
<b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>		1.878.122,55



UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA IRAJA</i>											setembro/2015
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>											
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SES/RJ	Tipo(I)	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-HOUE AQUISIÇÃO DE								
Total					0				0,00		

(I) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Eqpto. Odontológicos/Eqpto. Informatica/Eqpto. em Geral/Eletrrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas a SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA IRAJA</i>				setembro/2015
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>				
Outros Investimentos				
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	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 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
				OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		setembro/2015		
<b>UNIDADE CERCENCLADA: UPA TRAIÁ</b>								
<b>CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>								
Locação de Impressoras e Multifuncionais	K&A QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-1	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	1.430,00	
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	485,00	485,00	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	5.183,75	
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-1	Posto	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	51.975,00	Maior e Junho/2015
Manutenção Predial e Ar Condicionado	FC 10 ENGENHARIA ELÉTRICA LTDA	10.363.753/0001-1		01/04/2015	01/10/2015	20.371,73	61.115,19	Junho, Julho e Agosto/2015
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-1	H/H	01/03/2015	29/02/2016	40.859,82	0,00	
Portaria	SUNPLUS SISTEMAS DE SERVIÇOS LTDA	10.568.987/0001-1	H/H	01/03/2015	29/02/2016	7.066,80	0,00	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95		01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	3.318,74	
Prontuário Eletrônico	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25		01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	0,00	
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE/SS LTDA	58.921.792/0001-17		01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	0,00	
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA	30.090.575/0001-1	Container	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	4.316,00	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T. TR. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	6.000,00	Junho e Julho/2015
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-1	Refeição	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	57.459,50	
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-1	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	0,00	
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	29.500,00	
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-1	Exame	01/04/2015	31/03/2016	40.482,00	55.621,95	
Casos Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	0,00	
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME	13.743.519/0001-1		01/01/2015	31/12/2015	802,05	962,46	
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-1	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	0,00	
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	0,00	
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	345,04	0,00	
Internet/Link Dedicado	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL	00.125.127/0001-1		01/05/2014		3.235,30	3.235,30	Agosto e Setembro/2015
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-1		01/04/2015	31/03/2016	1.500,00	1.575,00	
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-1		01/10/2013	29/11/2015	24.720,00	11.072,00	Junho e Julho/2015
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-1		01/07/2015	31/12/2015	1.000,00	1.943,00	Maior e Junho/2015
Total						351.500,15	295.192,89	

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

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

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

g





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

Table with columns: CATEGORIA PROFISSIONAL (B), FUNÇÃO, Cód. Exce. Ocupação, QDDI, Função de contratação (C), Carga Horária Semanal (D), Salário Base (R\$) (E), Benefícios (R\$) (F), Incentivos (R\$) (G), SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL, and SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (ODEA) SAL (R\$) (H). Rows list various professional categories like 'Assistente de Farmacento' and 'Técnico de Enfermagem'.

(1) Utilizar como referência a Base de Referência da categoria profissional do CBO
(2) CLT/PEPJ
(3) em caso não se aplicar, usar única palavra profissional, com o mesmo Cód. Exce. Ocup.
(4) Respostas de valores de Salários e Benefícios por Categoria Profissional, a serem utilizadas para a elaboração do Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão de Saúde
(5) NA CATEGORIA CONTRATADA DO CBO, de acordo com o disposto no artigo 11º do Edital nº 11/2012, o valor do salário profissional deve ser informado com a quantidade de profissionais

Handwritten mark or signature

# Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

UNIDADE GERENCIADA: EPA YRAÍ										
RH: GERENCIADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bens Ocupação	Q.T.D.E.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (5)	Prestações (R\$) (6)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (Q.T.D.E X SAL. TOTAL)
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	561,12	257,61	44,78	863,51	863,51
Analista administrativo	Analista de Informática III	252105	1	CLT	40	946,44	419,56	35,64	1.401,64	1.401,64
Analista de Marketing	Analista de Marketing	142335	1	CLT	40	129,83	57,55	1,30	188,18	188,18
Analista de Pessoal	Analista de Remuneração III	413105	1	CLT	40	603,42	2.875,01	619,80	9.320,13	9.320,13
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,09	450,88	44,78	1.512,75	1.512,75
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	743,18	329,45	17,09	1.089,72	1.089,72
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	561,94	249,11	17,09	828,14	828,14
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	241040	1	CLT	40	579,68	256,97	17,09	853,74	853,74
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	70,92	456,64	456,64
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	750,00	3.592,46	3.592,46
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	972,03	3.814,49	3.814,49
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	1735,54	769,36	660,23	3.165,13	3.165,13
Assistente Administrativo	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	22,36	9,91	74,42	106,69	106,69
Assistente Administrativo	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	4757,25	2.108,89	330,00	7.196,14	7.196,14
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1405,79	623,19	500,42	2.529,40	2.529,40
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	667,27	295,60	17,09	980,16	980,16
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	740,80	328,40	17,09	1.086,29	1.086,29
Coordenador Administrativo	Coordenador	142105	1	CLT	40	613,54	271,98	32,10	917,62	917,62
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1407,79	624,07	44,78	2.076,64	2.076,64
Coordenador Administrativo	Coordenador de Voluntariado	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	24,70	772,33	772,33
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	155,01	68,72	0,00	223,73	223,73
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	17,09	3.673,81	3.673,81
Enfermeiro em Radiologia	Enfermeiro em Radiologia	324120	1	CLT	24	590,18	261,63	0,00	851,81	851,81
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	674,64	299,07	44,78	1.018,49	1.018,49
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	320,42	1.420,52	330,00	4.954,94	4.954,94
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	716,30	317,54	17,09	1.050,93	1.050,93
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	762,38	337,96	17,09	1.117,43	1.117,43
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	498,83	221,13	25,14	745,10	745,10
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	739,02	327,61	17,09	1.083,72	1.083,72
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	462,32	204,95	17,09	684,36	684,36
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	872,96	366,98	17,09	1.277,03	1.277,03
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	590,74	261,88	17,09	869,71	869,71
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	1870,75	829,30	44,78	2.744,83	2.744,83
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	725,66	321,69	17,09	1.064,44	1.064,44
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	30	669,65	298,86	17,09	983,60	983,60
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	242,42	107,46	28,51	378,39	378,39
Enfermeiro CCH	Enfermeiro CCH	2523505	1	CLT	40	572,24	253,67	17,09	843,00	843,00
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	411005	1	CLT	40	1344,34	595,95	330,00	2.270,29	2.270,29
Supervisor Administrativo	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	17,09	1.157,25	1.157,25
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	677,81	300,47	106,79	1.085,07	1.085,07
Supervisor Administrativo	Vice Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	960,43	425,76	17,09	1.403,28	1.403,28
						Total	47.933,64	20.857,88	3.424,42	73.365,94

(1) Em cada linha deverá ser apresentado uma única entrega profissional e com a mesma descrição funcional.  
 (2) Registrar os valores de Salário Encargos/Retenções pagas 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.  
 (3) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todos os cargos dos profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviços à Unidade.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

RESPONSÁVEL: VIVÁRIO  
 EMPRESA: GEMENGUADA - EPA/ITALIA  
 CÓDIGO UNIDADE: C/ERENCIADA - 559  
 REGIME: CONTRATO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA

Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional (1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médico)	CBO	Forma de contratação	Descrição das plantões (horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (5)	TOTAL
Adriano Silva Aleixo	028.506.091-73	10/09/2015	CRM-RJ 521004271	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	19/08 - 07:30 às 19:00	12h	1200,00	372,00	1.572,00
Eilson Rodrigues Pinto Coelho	118.884.597-78	10/09/2015	CRM-RJ 521016955	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	25/08 - 08:30 às 19:00	22h	2200,00	662,00	2.862,00
Felipe Santos Gomes Neto	125.485.827-01	10/09/2015	CRM-RJ 521038853	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	23/08 - 19:00 às 07:00	24h	2500,00	775,00	3.275,00
Gilberto Zani Schütz Filho	111.790.777-50	10/09/2015	CRM-RJ 52174544	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	19/08 - 07:00 às 19:00	23h	2200,00	682,00	2.882,00
Milarete Judith Saibonni Rampas	062.044.917-92	10/09/2015	CRM-RJ 521035886	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	30/08 - 07:00 às 19:00	48h	4700,00	1.457,00	6.157,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	10/09/2015	CRM-RJ 521001671	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	29/08 - 19:20 às 07:00	12h	994,17	289,59	1.223,76
Silas de Souza Mello	403.012.737-15	10/09/2015	CRM-RJ 52298554	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	23/08 - 19:40 às 07:00	12h	823,71	255,35	1.079,06
Alice Rozato Saravia Costa	089.087.786-84	10/09/2015	CRM-RJ 52104555	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	16/08 - 07:00 às 19:00	10h	1095,36	311,66	1.317,02
Aim Carolina Carvalho de Araújo Porto	058.166.147-89	10/09/2015	CRM-RJ 52104555	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	23/08 - 07:00 às 19:00	12h	1200,00	372,00	1.572,00
Carlos Avelas Baile Garcia	060.438.067-16	10/09/2015	CRM-RJ 521015222	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	23/08 - 07:00 às 19:00	72h	5586,12	1.723,02	7.281,14
Edgard de Jesus Luanes Robins	062.653.097-06	10/09/2015	CRM-RJ 521036483	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	30/08 - 09:00 às 19:00	10h	1095,36	311,66	1.317,02
Luigi Torres Gomes Fernaldo	128.854.557-84	10/09/2015	CRM-RJ 521022008	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	30/08 - 19:00 às 07:00	12h	1200,00	372,00	1.572,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	10/09/2015	CRM-RJ 521039709	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	23/08 - 19:00 às 07:00	24h	2200,00	682,00	2.882,00
Valter William de Paiva	066.027.816-26	10/09/2015	CRM-RJ 521040222	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	28/08 - 19:00 às 07:00	12h	1100,00	341,00	1.441,00
Vinicius Pamplona Silva	074.784.976-59	10/09/2015	CRM-RJ 521041282	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	17/08 - 19:00 às 07:00	12h	820,83	254,46	1.075,29
Adriana Monieto de Lima	110.801.607-36	13/08/2014	CRM-RJ 521066134	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	15/07 - 07:00 às 19:00	48h	5340,00	1.655,40	6.995,40
Ara Carolina Lobo Barreto	136.487.097-55	13/08/2014	CRM-RJ 521010476	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	26/08 - 07:00 às 19:00	12h	1446,25	448,34	1.894,59
Danielle Cristina Neves Sordani	020.107.389-77	13/08/2014	CRM-RJ 521007122	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	15/07 - 07:00 às 19:00	48h	9233,75	2.862,46	12.096,21
Felipe Douglas da Silva Almeida	057.909.987-95	13/08/2014	CRM-RJ 52938326	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	19/07 - 07:00 às 19:00	36h	3488,75	1.069,11	4.517,86
João Marcelo Soares Franco Dias	085.037.427-06	13/08/2014	CRM-RJ 521013110	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	26/07 - 07:00 às 19:00	24h	2225,00	689,75	2.914,75
Luana Queiroz Ferreira	354.303.008-61	13/08/2014	CRM-RJ 52945925	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	19/07 - 07:00 às 19:00	12h	1112,50	344,88	1.457,38
Maria Laura Nogueira Campos	090.152.186-84	13/08/2014	CRM-RJ 52949725	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	23/08 - 07:00 às 19:00	12h	1114,50	345,50	1.460,00
Márcia dos Santos Monteiro	106.846.177-22	13/08/2014	CRM-RJ 52891073	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	23/07 - 07:00 às 19:00	24h	4338,75	1.345,01	5.683,76
Rafael Aranda Alves	022.444.988-08	13/08/2014	CRM-RJ 521007017	N/D	Médico (e)	Médico Clínico	125125	RPA	16/07 - 07:00 às 19:00	60h	5673,75	1.758,86	7.432,61
Rafael Bastos Carrara	102.571.007-09	25/09/2015	CRM-RJ 52903329	N/D	Médico (e)	Médico Pediatra	125125	RPA	15/08 - 07:00 às 19:00	12h	1.300,00	403,00	1.703,00

Handwritten signature or mark at the bottom right of the page.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA											
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 559											
RH CONTRATADO POR: RPA - REGIME DE CAIXA											
Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional (1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal (3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Elson Rodrigues Prado Coelho	118.884.597-78	CRM-RJ 521016695	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	2130h	25/09/2015	R\$ 824,8
Felipe Milhazes Vicente	118.979.657-02	CRM-RJ 521024760	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	25/09/2015	R\$ 818,1
Flávia Santos Gomes Neto	125.465.827-01	CRM-RJ 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/09/2015	R\$ 2.615,6
Gilberto Zim Schurz Filho	111.790.777-50	CRM-SP 52174344	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	25/09/2015	R\$ 1.722,8
Mildred Judith Samboni Ramos	062.044.917-92	CRM-RJ 521035886	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	60h	25/09/2015	R\$ 4.394,8
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	087.113.245-73	CRM-RJ 521001671	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	10h	25/09/2015	R\$ 797,7
Stéfani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	CRM-RJ 521044540	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	25/09/2015	R\$ 3.480,0
Caribe Andres Baute Garcia	060.936.067-16	CRM-RJ 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	58h	25/09/2015	R\$ 4.573,3
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM-RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	10h	25/09/2015	R\$ 880,0
Ingrid Torres Gomes Ferreira	128.854.557-64	CRM-RJ 521022008	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/09/2015	R\$ 1.713,2
Total										10	R\$ 21.820,5

(1) Informar o Número do Conselho Profissional (ex. CRM, 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.

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJA		OS RESPONSÁVEL:		Setembro/2015	
Relatório das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Rateio		Observação
			Valor	Critério	
Empréstimo Consignado (Sede/Agosto)	R\$ 915,18	100,00%	R\$ 915,18	Números de funcionários	Parcelas de empréstimos consignados dos funcionários da Sede competência Agosto de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 17.108,31	13,57%	R\$ 2.321,60	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Roberto Andrade Simões, Setembro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 2.853,54	13,57%	R\$ 387,23	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Claudina da Silva Vieira, Setembro de 2015.
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 11.509,99	5,00%	R\$ 75,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Marília Cabrita.
Pagamento de férias (Sede/Setembro)	R\$ 3.947,66	5,00%	R\$ 197,38	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Patrícia Pimenta Costa, Setembro de 2015.
FGTS sobre folha. (Sede/Agosto)	R\$ 4.248,27	100,00%	R\$ 4.248,27	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Agosto de 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Setembro)	R\$ 14.697,43	18,00%	R\$ 2.645,54	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Roberta Ponte Passato, Setembro 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Setembro)	R\$ 272,20	18,03%	R\$ 49,09	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Regina Fatima de Seixas Pinto, Setembro 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Setembro)	R\$ 17.688,13	18,00%	R\$ 3.183,86	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Roberta Ponte Passato, Setembro 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Setembro)	R\$ 6.452,78	18,00%	R\$ 1.161,50	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Regina Fatima de Seixas Pinto, Setembro 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Setembro)	R\$ 2.143,85	4,00%	R\$ 85,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Monica Gagliotti, Setembro 2015.
Rescisão de contrato de trabalho (Sede/Setembro)	R\$ 8.892,26	4,00%	R\$ 355,69	Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato de trabalho do colaborador (A) Marco Antônio Barcelos, Setembro 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Setembro)	R\$ 902,59	5,00%	R\$ 45,13	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Monica Gagliotti Machado, Setembro 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Setembro)	R\$ 314,15	4,00%	R\$ 12,57	Números de funcionários	Referente ao pagamento do FGTS rescisório do colaborador (A) Rycher Juan de Oliveira, Setembro 2015.
FGTS Rescisório (Sede/Setembro)	R\$ 127,76	5,00%	R\$ 6,39	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Agosto de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 36.507,19	100,00%	R\$ 36.507,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Agosto de 2015.
Folha de Pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 1.423,79	100,00%	R\$ 1.423,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Agosto de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 3.641,89	100,00%	R\$ 3.641,89	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 530,80	100,00%	R\$ 530,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)	R\$ 6.063,12	100,00%	R\$ 6.063,12	Números de funcionários	Referente ao IRPJ da empresa Woden do mês de Agosto de 2015.
IRPJ (Sede/Agosto)	R\$ 127,50	3,74%	R\$ 4,77	Números de funcionários	Referente ao IRPJ da empresa Woden do mês de Agosto de 2015.
IRPJ (Sede/Agosto)	R\$ 185,32	16,67%	R\$ 30,89	Números de funcionários	Referente ao IRPJ da empresa Woden do mês de Agosto de 2015.
IRPJ (Sede/Agosto)	R\$ 395,25	3,74%	R\$ 14,78	Números de funcionários	Referente ao IRPJ da empresa Woden do mês de Agosto de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Setembro)	R\$ 54.966,00	2,70%	R\$ 1.485,46	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (reativo) (Sede), competência Setembro de 2015.

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

Vale Refeição (Sede/Outubro)	R\$ 50.166,00	5,31%	R\$ 2.663,69	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2015.
Vale alimentação (Sede/Outubro)	R\$ 70.960,00	13,57%	R\$ 1.816,35	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Outubro de 2015.
Vale Refeição (Sede/Setembro)	R\$ 39.084,00	5,65%	R\$ 2.207,99	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (retroativo) (Sede), competência Setembro de 2015.
Vale Transporte (Sede/Setembro)	R\$ 23,80	5,17%	R\$ 1,23	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte do colaborador (A) Ione de Souza Ferreira, Setembro 2015.
Vale Transporte (Sede/Outubro)	R\$ 44.019,52	3,22%	R\$ 1.416,99	Números de funcionários	Referente ao Vale Transporte (Sede), competência Outubro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Agosto)	R\$ 22.483,94	4,15%	R\$ 933,08	Números de funcionários	Aluguel na Sede, competência Agosto de 2015.
Despesa com IPTU (Sede/Agosto)	R\$ 14.007,70	4,15%	R\$ 581,32	Números de funcionários	Despesas de IPTU na Sede, competência Agosto de 2015.
Pessoal + Encargo (Sede/Agosto)	R\$ 163.980,27	4,15%	R\$ 6.805,18	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede, competência Agosto de 2015.
Internet (Sede/Agosto)	R\$ 16.615,74	4,15%	R\$ 689,53	Números de funcionários	Conta de serviço de Internet na Sede, competência Agosto de 2015.
Referente a telefonia (Sede/Agosto)	R\$ 2.781,73	4,15%	R\$ 115,44	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede, competência Agosto de 2015.
Manutenção (Sede/Agosto)	R\$ 5.083,34	4,15%	R\$ 210,96	Números de funcionários	Serviço de Manutenção na Sede, competência Agosto de 2015.
Materiais (Sede/Agosto)	R\$ 14.354,83	4,15%	R\$ 595,73	Números de funcionários	Materiais na Sede, competência Junho de 2015.
Energia Elétrica (Sede/Agosto)	R\$ 48.959,40	4,15%	R\$ 2.031,82	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede, competência Agosto de 2015.
Água (Sede/Agosto)	R\$ 8.144,61	4,15%	R\$ 338,00	Números de funcionários	Consumo de água na Sede, competência Agosto de 2015.
Despesas Diversas (Sede/Agosto)	R\$ 188.322,50	4,15%	R\$ 7.815,38	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede, competência Agosto de 2015.
Despesas com consultorias (Sede/Agosto)	R\$ 44.905,25	4,15%	R\$ 1.863,57	Números de funcionários	Despesas de consultoria na Sede, competência Agosto de 2015.
Serviço de Honorários Advocáticos (Sede/Setembro)	R\$ 14.124,14	3,74%	R\$ 527,59	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Honorários Advocáticos, competência de Setembro de 2015.
Serviços na Área Digital (Sede/Maio)	R\$ 3.797,99	3,74%	R\$ 142,04	Números de funcionários	Referente a serviços na área digital Maio de 2015.
Referente a telefonia Móvel Vivo (Sede/Agosto)	R\$ 74.632,87	2,10%	R\$ 1.567,39	Números de funcionários	Referente ao pagamento de telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2015.
Serviço de locação (Sede/Agosto)	R\$ 175,40	35,61%	R\$ 62,46	Números de funcionários	Referente a serviços locação de equipamentos topográfico, Agosto de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Setembro)	R\$ 3.235,30	15,72%	R\$ 508,75	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Setembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Setembro)	R\$ 750,00	15,89%	R\$ 119,19	Números de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço prestado de Conexão de Dados para Acesso as Câmeras e Serviço de Conexão à Internet, competência de Setembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Setembro)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro, Setembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Setembro)	R\$ 60,74	3,74%	R\$ 2,27	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro, Setembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Setembro)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro, Setembro de 2015.
Publicação no Diário Oficial (Sede/Setembro)	R\$ 182,22	3,74%	R\$ 6,81	Números de funcionários	Referente ao serviço de publicidade no Diário Oficial do município do Rio de Janeiro, Setembro de 2015.
Contribuição Sindical (Sede/Agosto)	R\$ 8.792,13	1,10%	R\$ 96,28	Números de funcionários	Referente a contribuição sindical dos funcionários da Sede, competência Agosto de 2015.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.025.922,22</b>		<b>R\$ 98.526,03</b>		

9.





9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

Unidade: Upa Irajá  
Nome: Wendy Mota Lopes  
Mat: 140280  
Cargo: Médico

UPA 24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wendy Mota Lopes

estive nesta Unidade de Saúde no dia 23/09/15 e necessita de 03 dias de repouso (três)

cid10 H03.0

Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERJ 55-8587/04

UPA 24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wendy Mota Lopes

estive nesta Unidade de Saúde no dia 23/09/15 e necessita de 03 dias de repouso (três)

cid10 H03.0

Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERJ 55-8587/04



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MAGYLEN DA SILVA PARCATE  
 MATRÍCULA: 17410

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SOSY KUEIPR  
 CRM: 57.95110-0  
 UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPM (MST)

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 23/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 14:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 13:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 14:00

SAÍDA: 07:00

( ) NÃO

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

(X) SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIOS?

(X) SIM, NA DATA 23/09/15 AS 14:00 horas.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana de Jesus Correa de Carvalho

Mat: 140107

Cargo: Téc. de enfermagem

**ESTE D'OR  
HOSPITAL**

Nome completo: Sergio C. Carvalho  
 Data de nascimento:                       
 Sexo:  M  F Registro:                       
 Leito/Andar:                       
Se a esquete estiver disponível, cole-a aqui!

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Adriana J. C. de Carvalho  
 foi atendido (a) no setor de Emergência do Hospital Oeste D'Or, no dia 19/09/15  
 às 12:50 horas, necessitando de 03 (três) dias de repouso, por motivo de doença.  
Por extenso

Localidade e Data

Assinatura do Médico

*9*



ESPACIO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 21/09/15 às 10:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana de Jesus de Carvalho matrícula 140107 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

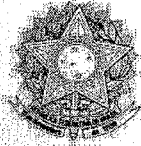
Cláudia Rodrigues

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

[Signature]



[Handwritten mark]



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
25º BATALHÃO DE INFANTARIA PARAQUEDISTA  
(Cia Inf da Es Pqdt/1945)**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para fins de comprovação junto à UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) de Irajá, que o militar, 2º Ten ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA, CPF nº 09307127735, é integrante desta Organização Militar, localizada na Avenida General Fonseca Ramos, S/Nr - Vila Militar - Deodoro - RJ, e esteve em atividade militar de Apoio ao Salto Aeroterrestre na Zona de Lançamento de Afonsos no dia 19 de setembro de 2015.

Rio de Janeiro - RJ, 21 de setembro de 2015.

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
25º BATALHÃO DE INFANTARIA PARAQUEDISTA  
(Cia Inf da Es Pqdt/1945)

  
ALFRED MARQUES DE ALMEIDA - 2º TEN  
Rsp Cmdo Cia C Ap Pqdt

Rua General Fonseca Ramos, s/nº - Vila Militar - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21615-110  
Tel: (21) 2457-1075/2457-1067 - E-mail: sl.25bipqdt@gmail.com

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 21/09/2015 às 19:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana Ingrida Freitas de Oliveira matrícula 140220, o atestado que segue digitalizado abaixo:

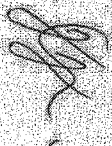
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: Silvana F. Freitas de Oliveira  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: [assinatura]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
MAYRA FERREIRA  
SILVEIRA



Entregue por:  
MAYRA FERREIRA  
SILVEIRA

  
Alberto A. Avila  
Médico  
52.37614-4

**24h**  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Alberto Azevedo Avila do Departamento de Unidade de Saúde no dia 06/09/2015 e necessita de 01 dias de repouso.

Cid 10 5189

**DR. GABRIEL CALAHE**  
MÉDICO  
CRM 220248-5

Na data 06/09/15 às 17h39 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALBERTO AVILA matrícula 140094 o atestado que segue digitalizado abaixo:  
Alberto Azevedo Avila

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Joseilson de Jesus Costa

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): DE CARLOS GALXTE

CRM: 52.103269-5

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA IAPTA

**VERIFICAÇÃO**

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM ( ) NÃO

DATA: 06/09/2015

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

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

() SIM, NA DATA 06/09/15 AS 11:20 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 01

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

[Assinatura]

[Assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten signature]*

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alonso de Hollanda Pereira da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 30/09/15 e necessita de 04 dias de repouso em domicílio (CARIMBO) quatro

Cid 10 L07.4

*[Stamp: Para entrega em mãos - CRM 52.591.50/5]*

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/09/2015 às 17:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) [Handwritten name] matrícula 140025 o atestado que segue digitalizado abaixo:



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



27

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Delma Soares

MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dr. Wilson Mendes

CRM: 52.54430-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: 22 Saúde

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 30/09/2015

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 8:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 17:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( ) SIM, NA DATA: 30/09/2015 AS 08:00 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM

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

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

\_\_\_\_\_

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
INSCRIÇÃO LEGÍVEL  
ASSINATURA

Janeiro dos Santos  
Médico  
Médico

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Alonso de Hollanda P. Silva

UPA 24h  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Alonso de Hollanda P. Silva da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/09/15 e necessita de 02 dias de repouso.

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

CARIMBO  
Marta Lúcia B. Paiva  
Médica  
CRM 57.203/95

Na data 11/09/15 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alonso de Hollanda P. Silva matrícula 57.00.25 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Jeanine Dias dos Santos  
MATRÍCULA: 140.840

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marina Luiza B. Paiva  
CRM: 50.953.69-5  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: OPA Itaipu

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO  
DATA: 11/09/15  
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 09:00  
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 SIM, NA DATA 11/09/15 AS 11:09 horas.  
( ) NÃO

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

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Jeanine Dias dos Santos  
Cod. Administrativo  
140.840

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Jarbas dos Santos  
Médico  
Nº 57000

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Alonso de Hollanda P. Silva

UPA 24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alonso de Hollanda P. Silva  
Prisão da Ilha

estêve nesta Unidade de Saúde no dia 11/09/15 e necessita de 02 dias de repouso

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

CARIMBO  
Mônica Luiza S. Paiva  
Médica  
CRM 57-25394

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/09/15 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alonso de Hollanda P. Silva matrícula 57000 o atestado que segue digitalizado abaixo:





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisca Dias dos Santos  
 MATRÍCULA: 120240

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marina Luiza B. Pereira  
 CRM: 50.953.69-5  
 UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA Itaipó

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO  
 DATA: 14/09/15  
 HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
 ENTRADA: 07:00  
 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 SAÍDA: 22:00  
 SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 SIM, NA DATA 14/09/15 AS 11:09 horas.  
 ( ) NÃO

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

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


ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
 \_\_\_\_\_  
 Nome do Administrativo  
 Matr. 02240

Unidade: Upa Irajá


Nome: Antonio de Padua Assef Nascimento

Mat: 13129

Cargo: Médico

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

Atesto que o tenente Antonio nascimento recebeu de repouso por três dias a contar da presente data por apearmento de um caso de vômito.



Vila Militar, 29 de SET de 2015

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 01/10/15 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Antonio Apolinário

matrícula 18109 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: RAEYNER DA SILVA CARNEIRO  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

[Handwritten Signature]




### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 09/09/15 às 19:00 horas foi entregue a título, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) André Silva Bezerra matrícula 140062 o atestado que segue digitalizado abaixo:


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

  
IRAJÁ


ATESTADO MÉDICO

Atesto por 15 dias devidos fins que o paciente André Silva Bezerra

estive nesta Unidade de Saúde no dia 09/09/2015 e necessita de 05 dias de repouso

Carimbo: 

Cid. 10 140

  
Mariane Regina de Oliveira  
CRM 157102-0

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

MARLYNE DA SILVA PAREAS

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

André Silva Bezerra



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: ADRIANA DA SILVA PARRONCHI  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): WILLIAM RIBEIRO DE OLIVEIRA  
CRM: 52.102.141-0  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: DEPTO. PAT. IA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 09/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SÁDIA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SÁDIA: 18:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 09/09/15 AS \_\_\_\_\_ horas.

NÃO

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

SIM.

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

NÃO

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


ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/09/15 às 15:20 horas foi entregue a minha, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Boufiane Heroldmann F de Mulintrícula nº 140308 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO


 **IRAJÁ**

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Boufiane Heroldmann F de Mulintrícula Renata de Mulintrícula

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 15/09/15 e necessita de 01 dias de repouso absoluto sempre diurno

CIDIO \_\_\_\_\_

  
Dr. Antonio Passar  
MÉDICO  
CRM 52-1018744

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

JACKSON DA SILVA  
Repetido 3x

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): \_\_\_\_\_

ANTÔNIO ASSIS

CRM: 525 101844-9

UFPA 1005A

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

### VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

( ) SIM ( ) NÃO

DATA: 15/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 04:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( ) SIM, NA DATA 15/09/15 AS 21:30 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM

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

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





UPA IRAJÁ

BEM ESTAR EXAMES LABORATORIAIS

NOME:		BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE OLIVEIRA			
REGISTRO:		LOCAL DE ENTREGA:		DATA:	
		HIPODERMIA		15/09/2015	
Bioquímica			Gasometria		
Exame	Resultado	Valor de referência	Exame	Resultado	Valor de Referência
		70-99	PH	*	7,350 - 7,410
		7-40	Po2	*	80 - 110 mmHg
	0,8	H: 0,3-1,3 M: 0,6-1,0 mg/dl	Saturação de O2	*	94-100%
		135-145 mg/dl	pCO2	*	35-45 mmHg
		3,3-5,9 mEq/L	HCO3	*	22-26 mmol/L
		87-107 mEq/L	CO2T	*	23-37 mmol/L
	5400	H: 39-108 M: 26-192 U/L	BE	*	(-3) a +3 mmol/L
		7-28 U/L	Hemograma		
		Inferior a 50 ng/ml de	Exame	Resultado	Valor de Referência
		Ate 50 U/L	Hemácias	4,48	H: 4-5,5 M: 4,0-5,0
		Ate 65 U/L	Hemoglobina	12,5	H: 13-16 M: 12-16
WBC (leucócitos totais)	*	0,20-1,0 ml/dl	Hematócrito	36,3	H: 40-57 M: 35-47
Diferenciação (leucócitos)	*	0,20-0,5 ml/dl	VCM	81	H: 80-100
Fosfatase Alcalina	*	H: até 115 M: até 105 U/L	HCM	28,6	H: 8-27
Amilase	*	25-115 U/L	CHCM	35,4	H: 34-37
Proteína Total	*	6,4-8,3 g/dl	RDW	14,7	H: 11-15
Albumina	**	3,5-5,2 g/dl	Observações:		
Uréia	*	8,5-10,1 mg/dl	Leucócitos	13.800	5500 - 11000
Creatinina	*	0,8-1,5 mg/dl	Mielócitos		0
			Metamielócitos		0
EAS			Eosinófilos		01-0%
EXAME	RESULTADO	Valor de Referência	Basófilos		0-2%
ASB	**	Limpo	Segmentados		50-70%
ASL	**	Ainareló Citrino	Linfócitos		20-30%
ASPL	**	1005-1030	Monócitos		02-12%
PT	**	5,0-8,0	Plaquetas	244.000	140.000 - 450.000
APTT	**	Ausente	Coagulograma		
Clotagem	**	Ausente	Exame	Resultado	Valor de Referência
Corpusc. Leucócitos	**	Ausente	TP	*	11,0 - 15,0 seg
Pig. Biliar	**	Ausente	%	*	Superior a 70%
Urobilinogênio	**	Inferior a 1,0 mg/dl	INR	*	Ate 1,2
Nitrito	**	Negativa	TTPA	*	30,0 - 45,0
Hemoglobina	**	Ausente	Observações:		
Celulas	**	Raras	Hormônio		
Leucócitos	**	Inferior a 5 por campo	BHCG - soro / urina		
Monócitos	**	Inferior a 3 por campo	Imunohematologia		
Linfócitos	**	Ausente	Grupo sanguíneo	*	
Eosinófilos	**	Ausente	Fator RH	*	
Basófilos	**	Raros	Imunologia		
Bactérias	**	Ausente	HIV Rápido	*	
Outros Elementos	*		Responsável:	BRUNA MEIRELES CRF49377	



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CARLOS EDUARDO FRANCISCO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 07/07/1975
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021509230268

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO FRANCISCO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **23/09/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete) dia(s)**, a partir desta data.

D<sup>ra</sup> Carolina  
RIO DE JANEIRO, 23 de Setembro de 2015  
CRM 57.319

Assinatura e Carimbo de Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/09/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Paulo Eduardo Sampaio matrícula 260158 o atestado que segue digitalizado abaixo.



Recebido por:  
NOME E SOBRENOME  
ASSINATURA

*[Signature]*  
Jenifer Dora dos Santos  
Ass. Administrativa  
02/09/2015

Entregue por:  
NOME E SOBRENOME  
ASSINATURA

*[Signature]*

*[Signature]*

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Graciele Dias dos Santos  
MATRÍCULA: 250.240

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Paulo Roberto Zucchi  
CRM: 52.938/1-3  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Zucchi

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 28/09/15

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

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 28/09/15 AS 12:54 horas.

( ) NÃO

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

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

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Graciele Dias dos Santos  
Ass. Administrativo  
Mês 09/15







PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 1ª REGIÃO  
Juízo Auxiliar de Conciliação no 1º Grau

FL. 1 de 1

PROCESSO:	0001444	18	2012	5.01.	0002
-----------	---------	----	------	-------	------

### CERTIDÃO DE COMPARECIMENTO

Certifico, para os devidos fins, que nesta data o(a) Sr.(a) Carlos Eduardo Francisco reclamante nos autos supra, portador(a) da identidade nº CTPS 50506 5/103-RJ, expedida por MINIST. TRABALHO E EMPREGO, compareceu à audiência de conciliação designada para hoje, às 10 h 15 min, no referido processo, onde permaneceu até às 12 h 50 min, hora em que é expedida por mim esta Certidão.

Rio de Janeiro, 16 de 09 de 2015.

  
Serventuário da Justiça  
TRT/RJ - Caep



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: CARLOS EDUARDO FRANCISCO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 07/07/1975
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021509300064

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CARLOS EDUARDO FRANCISCO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **30/09/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 30 de Setembro de 2015

*Dr. Carolina Louche*  
Médica  
CRM 52.913/1-1

Assinatura e Carimbo do Profissional





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 30/09/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Paulo Eduardo Francisco

matrícula

140158, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: Maria dos Santos  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**24h**  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Carrollina Faria Jacini

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/09/15 e necessita de 01 dias de repouso (UM)

Claro

Dr.ª Beatriz S. Amorim  
Médica  
CRM 52.88549-5

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: PROF. PRISCILA MARIN  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Na data 24/09/15 às 9:48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carrollina Faria Jacini matricula 140859 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Almeida Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Luiz Rodrigo B. Pereira

CRM: 52.88549-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unip. Prof.

**VERIFICAÇÃO**

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

DATA: 24/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( ) SIM, NA DATA 24/09/15 ÀS 01:30 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Almeida Silva

*Handwritten mark*

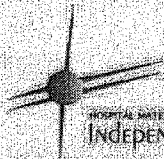


Unidade: Upa Irajá

Nome: Carolina Faria Zacché

Mat: 140279

Cargo: Médico



### ATESTADO MÉDICO

Empresa: Trabalho

Paciente: Carolina Faria Zacché

Data: 10/09/15	Hora Chegada: —	Hora Saída: —
----------------	-----------------	---------------

Em Condições de retornar ao trabalho.

Afastado do trabalho por 02 (dois) dias,  
à contar desta data 10/09/15 (máximo de 15 dias).

Internado de 1 a 1

Acompanhando familiar.

Obs: \_\_\_\_\_

CID: \_\_\_\_\_

São Paulo 10/09/15	 Assinatura e Carimbo Médico
--------------------	--

**IMPORTANTE:** Apresentar ao departamento pessoal dentro de 24 horas

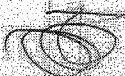
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 16/09/15 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Condiane Faria Jaesche matrícula 1902 29 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Condiane Faria Jaesche



# Dra. Maristela M. Mendes

MÉDICA

CRP 0510804

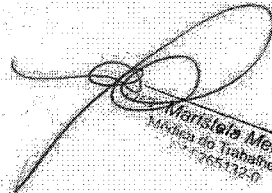
CRM: 52.65132-0

Caracine N. M. da Silva

Atestado Médico

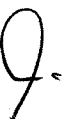
— Paciente necessita de 03 dias de afastamento temporário —

em 03/09/15 CID A09



Maristela Mendes  
Médica do Trabalho  
CRM: 0510804  
CRM: 52.65132-0

03  
09  
15





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



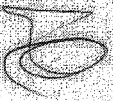
PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/09/15 às 18:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Caroleine Moura de Sousa Matrícula 140193, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
Eduardo Batista  
S. ZILBERBERG



Entregue por:  
Eduardo Batista  
S. ZILBERBERG




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

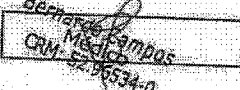
Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA


*[Handwritten signature]*


Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*[Handwritten signature]*


**IRAJÁ**  
**ATESTADO MÉDICO**  
 Atesto para os devidos fins que o paciente Cátia Cristina Marques de Silva  
Marques da Silva  
 esteve nesta Unidade de Saúde no dia 21/09/15 e necessita de TRES dias de  
 repouso domiciliar

Cid 10 7189



**IRAJÁ**  
**ATESTADO MÉDICO**  
 Atesto para os devidos fins que o paciente Cátia Cristina Marques da Silva  
Marques da Silva  
 esteve nesta Unidade de Saúde no dia 21/09/15 e necessita de TRES dias de  
 repouso domiciliar

Cid 10 7189


Na data 21/09/15 às 08:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [nome completo] Cátia Cristina Marques de Silva Matrícula 140155 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



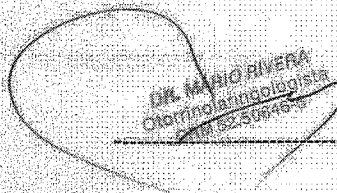


## Serviço de Otorrinolaringologia

Atesto para os devidos fins que a Sra. CLAUDIA CRISTINA SANTOS SOARES está sob nossos cuidados médicos, com indicação de repouso domiciliar por 03 dias, além da medicação prescrita.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2015.



DR. MANO RIVERA  
Otorrinolaringologista  
CRM 25.506/16

Tratamento Clínico e cirúrgico para adultos e crianças - Audiometria tonal - Audiometria infantil - Impedanciometria  
Testes de próteses auditivas - Exames do labirinto com vectoeletroneistagmografia computadorizada - Videolaringoscopia - Videolaringoestroboscopia  
Análise Acústica da Voz (Laboratório da Voz) - Cirurgia da surdez - Cirurgia do ronco - Rinoplastia funcional e estética - Microcirurgia laringea

Av. Nova York, 274 - Sala 105 - Bonsucesso - Rio de Janeiro - Tel.: 3868-4818 / 3868-4817 / 3283-5968 / 99528-6251

ESPACO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 16/09/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maudeia Cristina Santos matrícula 70339 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
MAYRA LEEGHE  
ASSINATURA

*Doque sempre da cost*

Entregue por:  
MAYRA LEEGHE  
ASSINATURA

*Caro Dr. Marcio Martins Reis  
obrigado por sempre estar aqui.*

UPA 24h  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Cynthia Martins Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 25/09/15 e necessita de 02 dias de repouso Dois Dias.

CARIMBO  
Médico  
52.302.173-0

Cid10

Nadata 25/09/15 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Caroline Apolinário Silva Matrícula 140005 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Douglas Souza  
 MATRÍCULA: 340383

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Robson Napoleão  
 CRM: 52.602.181.0  
 UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: ppa hop

**VERIFICAÇÃO**

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

✓ DATA: 23/09/15

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
 ENTRADA: 08:00  
 SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
 SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 SIM, NA DATA 23/09/15 AS 21:22 horas.  
 NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1  
 NÃO

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

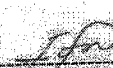
ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Douglas Souza



Rio e Janeiro 14/09/2015

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro para os devidos fins que a colaborador(a) Deislaine Aparecida Fernandes Neves, compareceu na Medicina Ocupacional, para avaliação de atestado médico de 15(quinze) dias.  
No momento encontra se : ( x ) Apto ( ) Inapto ( ) Reavaliação Médica.  
CID 10 CID 10 F33.1

  
Ione de Souza Ferreira  
Médica do Trabalho  
CRM: 5234904/8

Rua do Russel, 76, Glória  
Cep: 22210-010  
Rio de Janeiro Brasil  
Tel: (55 21) 2555-3750  
CNPJ: 00.343.941/0001-28  
[www.vivario.org.br](http://www.vivario.org.br)



Unidade: Upa Irajá

Nome: Deislaine Aparecida Fernandes Neves

Mat: 140116

Cargo: Enfermeiro



CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE  
TEREZINHA DE JESUS

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaramos que o Sr(a) Deislaine Aparecida  
Fernandes Neves  
estive sob meus cuidados no dia 27 / 09 / 15,  
permanecendo de 09:47 h as 11:45 h, para fim de  
consulta obstétrica de emergência

27/09/15  
Local e Data

[Signature]  
Carimbo e Assinatura

Rua Gessyr Gonçalves Fortes, 153 - Cep: 25.520-570 - Telefone: 2757-5800  
São João de Meriti - RJ - CNPJ 31.625.488/0001-27  
Home-Page: www.csmj.com.br - E-mail: csmj@ntolink.com.br





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/09/15 às 18 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Quilva Sauro da Costa matricula 140110, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:  
NOME LEGÍVEL Quilva Sauro da Costa  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL Virgo Soares Gomes  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

7



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



UPA IRAJA

**ATESTADO**

Nome: DILMA SOARES FREITAS	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 24/12/1960
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021509210137

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **DILMA SOARES FREITAS**, CPF: [redacted] e RG: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MEDICA**, no dia **21/09/2015** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

*CID } 5934 - Entorse e distensão do Tornozelo*

RIO DE JANEIRO, 21 de Setembro de 2015

*Márcia Sandra G. de Deus*  
MÉDICA

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Q*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/09/15 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dilva Soares Freitas matrícula 210036 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por: Vanessa Bragioni

Entregue por: A. Bragioni



Unidade: Upa Irajá

Nome: Diosni da Silva Borges

Mat: 140275

Cargo: Téc. de enfermagem



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



### ATESTADO MÉDICO

CLIN. MAIA BITTENCOURT - SP.  
RUA DO MATO ALTO, 2400 - IJARAÍ  
Ribeirão Preto, SP - RJ - CEP 13060-000  
FONE: (16) 3333-1111

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

Diosni da Silva Borges

IDENTI. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO(A)

CLÍNICA OU SERVIÇO

DO

CLIN. DR. MAIA BITTENCOURT  
R. Mato Alto, 2400 - Campo Grande  
CRM 52.039869-9  
FONE 29.463.055/0054  
2410-8990

CLIN. DR. MAIA BITTENCOURT  
HOSPITAL - AMBULATORIO

NO DIA

04/09/15

AS

HORAS, NECESSITANDO DE

04 quarto

POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

CID

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio de Janeiro, 04 de setembro de 2015

LOCAL E DATA

Dra. Murnike F. Lopes  
Médica  
CRM-52.18704-2

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

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

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
TATIANE LACERDA  
ASSISTENTE



Entregue por:  
LUCIANA DA SILVA  
ASSISTENTE



### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nada das 08/09/2015 às 13:40 horas foi entregue a Dr. Luciana da Silva Braga matricula 140215 o atestado que segue digitalizado abaixo. (nome completo)



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

Estado do Rio de Janeiro  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça  
Regional de Madureira  
Cartório da 1ª Vara Criminal  
Av. Emami Cardoso, 152 CEP: 21310-310 - Cascadura - Rio de Janeiro - RJ Tel.: 21 2583-3496 e-mail: mad01vcri@tjrr.jus.br

Réu preso

**RESSALVA**

Processo: 0051703-40.2015.8.19.0001  
Distribuído em: 25/02/2015  
Classe/Assunto: Ação Penal - Procedimento Ordinario - Roubo Majorado (Art. 157, § 2º - CP) , I C/C art. 14, II do CP  
Autor: MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
Acusado: JOSÉ CARLOS BARROS DOS SANTOS  
Acusado: FABIANO DOS ANJOS PINHEIRO  
Acusado: CARLA ALVES PEREIRA  
Flagrante: 027-01227/2015 21/02/2015 27ª Delegacia Policial

Certifico, para os devidos fins, que o(a) Sr. (ª) ERICA GAJARDO DRAY, que compareceu nesta Serventia, nesta data, às 13:30, atendendo à comunicação desta Serventia sendo dispensada às 19:00hs.

Rio de Janeiro, 10 de setembro de 2015.

Valmir Correia dos Santos - Responsável pelo Expediente - Matr. 01/8488

Alexandre César Romero  
Téc. AUJ. Judiciária  
Mat. 01/22266

Representante: \_\_\_\_\_

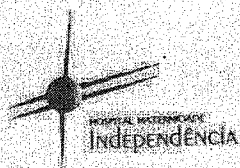


Unidade: Upa Irajá

Nome: Felipe Faria Zacché

Mat: 12849

Cargo: Médico



### ATESTADO MÉDICO

Empresa: Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012

Paciente: Felipe Faria Zacché

Data: 10/09/15 Hora Chegada: \_\_\_\_\_ Hora Saída: \_\_\_\_\_

Em Condições de retornar ao trabalho.

Afastado do trabalho por 05 ( Cinco ) dias,  
à contar desta data  / /  (máximo de 15 dias).

Internado de  / /  a  / /

Acompanhando familiar.

Obs: \_\_\_\_\_

CID: \_\_\_\_\_

São Paulo 10/09/15 Ch \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo Médico

IMPORTANTE: Apresentar ao departamento pessoal dentro de 24 horas

Rua: Urucurana, 01 - São Miguel Paulista - São Paulo - SP - CEP 08061-000 - Fone: 2030-6000

g

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 21/09/15 as 09:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Edipea Faria Tragebar

matrícula

12819

o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

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





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



UPA IRAJA

**ATESTADO**

Nome: FERNANDA CHAGAS MARQUES	
CPF/DNV: 11666299707	Data de Nascimento: 15/04/1986
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021509150311

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) **FERNANDA CHAGAS MARQUES**, CPF: 11666299707 e RG: **212626097** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/09/2015** devido permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, 15 de Setembro de 2015

*[Handwritten Signature]*  
Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPACO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO

Na data 15/09/15 às 17:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fernanda claudio Faqueres matrícula 40085 o atestado que segue digitalizado abaixo:

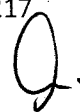


Recebido por:  
NOME LEGÍTIMO  
ASSINATURA

Felício Medeiros

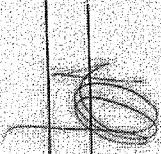
Entregue por:  
NOME LEGÍTIMO  
ASSINATURA

Fernanda claudio Faqueres

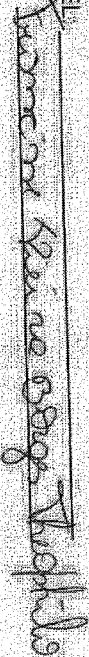


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA



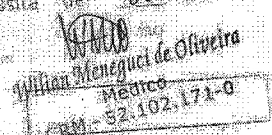
2015  
TRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesta por os dados fts que  
paciente: Thaísa Vieira Borges

Thaísa

Atestado emitido em Saúde no dia  
28/09/2015 e necessita de 01 dias de  
reculso Um dia

  
Wilton Beneguel de Oliveira  
Médico  
CRM - 52.102.171-0

Na data 28/09/15 às 11:37 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Francine Viana Borges Sampaio matrícula 13112 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Delmar Soares

MATRICULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Marjaci de Oliveira

CRM: 52102171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA Terça

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

DATA: 28/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 0700

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 0700

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 28/09/15 ÀS 11:02 horas.

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO

MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO?

( ) SIM

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

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Delmar Soares



ALESSANDRO PINHEIRO MARTINS

CIRURGIA PLÁSTICA  
CRM 52735710

*Silviana - Heltens Caetano*

*Peço por os devidos fins  
que seja permitida esta liberação  
para retomar as atividades  
profissionais, com limitação  
de espaço*

Dr. Alessandro Pinheiro Martins  
Médico  
CRM 52735710-0

*06/09/15*

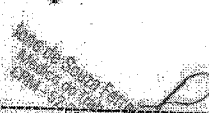


Rio de Janeiro 04/09/2015

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro para os devidos fins que a colaborador(a) Juliana Martins de Carvalho, compareceu na Medicina Ocupacional, para avaliação de atestado médico de 10( dez ) dias.

No momento encontra-se : ( )Apto ( x )Inapto ( )Reavaliação Médica.  
CID 10 N.63

  
Ione de Souza Ferreira  
Médica do Trabalho  
CRM: 5234904/8

Rua do Russel, 76, Glória  
Cep: 22210-010  
Rio de Janeiro Brasil  
Tel: (55 21) 2555-3750  
CNPJ: 00.343.941/0001-28  
[www.vivario.org.br](http://www.vivario.org.br)




Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins Carvalho D. da Costa

Mat: 140227

Cargo: Médico

 **UPA24h**  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**RECEITUÁRIO**

UNIDADE: \_\_\_\_\_

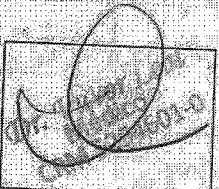
NOME: Juliana Martins  
no Conselho

BAM \_\_\_\_\_

RECEITUÁRIO DE PRONTO ATENDIMENTO  
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO  
MANTIDA NO C.R.A.  
MANTIDA NO C.R.A.  
MANTIDA NO C.R.A.  
MANTIDA NO C.R.A.

Data: 13/09/15

UPA 24h Jacarepaguá  
Rua André Boga, S/Nº



UPA - COD 001



Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins Carvalho D. da Costa

Mat: 140227

Cargo: Médico



Hospital & Clínica  
São Gonçalo

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr(a) Juliana M  
D. da Costa

esteve sob meus cuidados profissionais nesta data, não podendo exercer suas  
Atividades habituais pelo período de 01 dia(s), a contar de 18/09/15

HUM

São Gonçalo,

18 / 09 / 15

Dr. Wagner C. Neto  
Médico  
CRM 22499/RS

18/09/2015  
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

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

9





ALESSANDRO PINHEIRO MARTINS

CIRURGIA PLÁSTICA

CRM 52735710

Juhoio Natius de  
Amocho

Método Philips

Probas que a paciente  
deu para os efeitos  
de suas suturas  
por 05 dias.

L80.

21/09/15

Dr. Alessandro Pinheiro Martins  
Médico  
CRM 52735710-0

9

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/09/15 às 10:51 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Medeiros C. O. da Costa matrícula 1802277 o atestado que segue digitalizado abaixo:

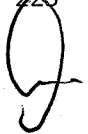


Recebido por:  
RENATA LINS  
ASSISTENTE

Junta de os Sates  
Nº 100000000  
100000000

Entregue por:  
RENATA LINS  
ASSISTENTE

*Renata Lins*





**Dr. Mauro Cezar Gaspar Ribeiro**  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço  
CRM: 5248831-0

*Rio de Janeiro, 23 de Setembro de 2015.*

**ATESTADO CIRÚRGICO**

*Atesto para os devidos fins que a paciente Katia Cristina de Oliveira Gonçalves, foi submetida a tratamento cirúrgico em 18/09/2015, devendo permanecer em repouso absoluto por 15 dias.*

*Dr. Mauro Cezar Gaspar Ribeiro*  
Cirurgia de Cabeça e Pescoço  
CRM: 5248831-0  
**Mauro Cezar Gaspar Ribeiro**

Rua Macedo Sobrinho, 8 - Sala 104 - Humaitá - CEP 22271-080 - Rio de Janeiro - RJ (Centro Médico Humaitá)  
Tels: (21) 2246-0168 / 2246-0307 / Fax: (21) 2246-0056 - Celular: (21) 99988-7052  
e-mail: mauro\_cez@uol.com.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/09/15 às 16:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Katya Adriana de M. Silva Gonçalves matrícula 140059 o atestado que segue digitalizado abaixo;



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Carlye Saug  
ASSINATURA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Ylva de Sá e da D. Sá  
ASSINATURA



Unidade: Upa Irajá

Nome: Kátia Regina Ramos Conceição

Mat: 140103

Cargo: Téc. de enfermagem



### Hospital Regional "DARCY VARGAS"

Entidade Filantrópica desde 21-03-69 - Reconhecida de Utilidade Pública  
CNPJ: 31.517.493/0001-65 - Insc. Est.: 80.083.882  
Rua João Carmo, 110 - Centro - Rio Bonito - RJ  
Tel/Fax: (21) 3634-9990

#### - RECEITUÁRIO -

Declano para os devidos fins que a Sra. Kátia Regina Ramos Conceição, CPF= 876.224.187-87, desempenhou em caráter de acompanhante do paciente: Luiz Carlos Ramos da Silva, registro= 97116; filho da Supracitada; durante os dias 02 e 03 de setembro de 2015.

Sra. Kátia Regina Ramos Conceição  
CPF: 876.224.187-87



### HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS

CNPJ 31.517.493/0001-65

Rua João do Carmo, 110 - Centro - Rio Bonito - RJ - Telefax: (21) 3634-9990

### AUTORIZAÇÃO PARA ACOMPANHANTE AO PACIENTE

PUÉRPERA  IDOSO  ADOLESCENTE  PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

Kátia Regina James Araújo está autorizado (a)

a acompanhar o (a) paciente Helio Carlos James da Silva

enfermaria 112<sup>1</sup> leito \_\_\_\_\_ no período mínimo de 04 horas diárias.

idade do paciente: 30 anos

VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO: 12/09/2015 Rio Bonito, 02 de Setembro de 2015

09/09/15 Aurora  
03/09/15 Amfomy


Aurora  
Serviço Social

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/09/15 às 04:44 horas foi entregue (a mim), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Kotie Maria de Oliveira matrícula 14014 o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente da Oliveira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 05/09/15 e necessita de 01 dias de repouso (em) CARIMBO

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

Dra. Josy Iteizop  
Médica  
CREMÉRGO-3087-0

Recebido por: MATHEUS DA SILVA  
Médico

Entregue por: Kotie Maria de Oliveira  
Kotie Maria de Oliveira



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCELA DA SILVA PATRICE

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): ROSSY KUDIER

CRM: 92.9584-0

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA 104 S/A

**VERIFICAÇÃO**

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

DATA: 02/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 05/09/15 ÀS 01:00 horas.

NÃO

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

SIM,

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

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]





Unidade: Upa Irajá

Nome: Lilian Moreno da Silva Figueiredo

Mat: 140326

Cargo: Téc. de enfermagem

ART. 4º REG. MOD. 755/0361



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 1ª REGIÃO  
VARA DO TRABALHO

Nº VI

PROC. Nº 001658-32.2014

DECLARO que o sr. *Lilian Moreno da Silva Figueiredo* compareceu a esta Vara do Trabalho, no horário de 08h às 14h30 do dia *10/09/15* como *prova oral* no processo acima.

Data *10/09/15*

*[Signature]*  
Karina C. Soares  
Analista Judiciário

*9*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 10/09/15 as 27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wilson Moreira da Silva matrícula 140326 o atestado que segue digitalizado-abaixo;



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Jenifer dos Santos  
Ass. Administrativo  
142-3644

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Wilson Moreira da Silva  
Wilson m. Silva

9.



Unidade: Upa Irajá

Nome: Lívia Dias

Mat: 13375

Cargo: Médico

Dr. José Guilherme Silva Coutinho

Médico  
CRM 52.77317-4

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

Lívia Dias

Atesta que o paciente em questão

está apresentando quadro clínico de gestação

em fase necessitando de 02 (dois) dias de repouso

benéfico

Lívia Dias

19/09/15

Dr. José Guilherme Silva Coutinho  
Médico  
CRM 52.77317-4



<b>Padre Miguel</b> Hospital de Clínicas		Dra. Monica Brito Valente - CRM 52 520985 Responsável Técnica	DATA: 29/09/2015 HORA: 23:15 IMP. POR: OPAULA
PACIENTE:	0001206156 LUCIO FERNANDO MARIANO SILVA	DT. NASC.:	03/12/1994 - 20 Anos SEXO:
ATENDIMENTO:	00644743 Urgencia	DATA/HORA:	29/09/2015 - 20:51
RESPONSÁVEL:	LUCIO FERNANDO MARIANO SILVA	ESPECIALIDADE:	
MÉDICO:	OCTAVIO PAVAN RODRIGUES DE PAULA	MATRICULA:	763507580
CONVÊNIO:	AMIL PLANO: DIX 20 ENFERMARIA	SENHA GUIA:	
Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	Identificação de Risco/Precaução /Alergia	

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que LUCIO FERNANDO MARIANO SILVA

foi atendido(a) neste hospital em, 29/09/2015 , e que:

- Encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades pelo período de 02 dia(s)
- Não apresenta qualquer doença, constatada neste atendimento, que o (a) impeça de

Autorizo registrar o CID:  SIM  NÃO

CID(s):

*Dr. Octavio Pavan*  
Médico  
CRM: 52731536

Dr.(a): OCTAVIO PAVAN RODRIGUES DE PAULA  
CRM: 52731536

*g.*



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 01/10/15 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo)

Juicio Fernando Joviano Silva matrícula 134915 o atestado que segue digitalizado abaixo:



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

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

ESPACIO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
MARCIA REGATELLI  
ASSISTENTE

Mina de Silva

Entregue por:  
MARCIA REGATELLI  
ASSISTENTE

Luiz Fernando Faurano Lemos

**24h**  
IRAJA

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Lucio Fernando Mariano Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/09/2015 e necessita de 01 dias de repouso.

Cid 10 K29.7

**DR. GABRIEL GALAXE**  
MÉDICO

Na data 06/09/15 às 17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luiz Fernando Faurano Lemos matrícula 13485 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

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

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

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Geisil Felner  
CRM: 52103468-5  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 06/09/2015

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07.00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07.00

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

(X) SIM, NA DATA 06/09/15 ÀS 17:30 horas.

( ) NÃO

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

(X) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alves da Silva

Unidade: Upa Irajá

Nome: Marcela Beringue Batista

Mat: 12567

Cargo: Enfermeiro

Excelência em Atendimento



Hospital Memorial  
Santa Cruz

## ATESTADO

Atesto, para fins de abono de falta(s), que o Sr.(a)

Marcela B. Batista

Por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 01 dia(s), a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 28 de setembro de 2015.

  
Dra. Cecília Sarracco  
Médica  
CRM RJ 21.273-3

Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenheiro de Dentro - Tel. 21 59-3000  
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardozo, 759 - Santa Cruz - Tel. 2103-9199  
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0388  
Memorial Santana - Rua de Santana, 327 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744/2507-9571  
Memorial Barra - Av. Gilberto Amado, 328 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450  
Centro Médico Memorial - Av. Dom Helder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2590-6993

[www.grupomemorial-rj.com.br](http://www.grupomemorial-rj.com.br)



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/09/15 as 12:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

apoiado e assinado

matrícula 12562 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:  
NOME LEGÍVEL: Caroline Leite da Costa  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: MARCELA BERNARDES BARROS  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



Unidade: Upa Irajá

Nome: Maria Luiza Barros de Paiva

Mat: 11963

Cargo: Médico

POLICLINICA  
DE BOTAFOGO

Atesto que o Sr(a) Maria Luiza Barros  
de Paiva deverá permanecer em repouso durante um (01) dias, a partir  
de 02/09/2015.

Rio de Janeiro 02 de setembro de 2015.  
Livia Leal da Silva  
Médica  
CRM 52.93897-1

Médico

Av. Pasteur, 72 - Botafogo - Cep: 22290-240  
Tel: (21) 2244-8700 Fax: (21) 2244-8710



HOSPITAL ESPANHOL

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O (A) SR. (A) FRANCI BERTINI

ESPANHOL FOI ATENDIDO NO SERVIÇO DE

EMERGÊNCIA DO HOSPITAL ESPANHOL, NO DIA 19/09/15 AS 19:00h HORAS,

NECESSITANDO DE 02 ( dois ) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. POR EXTENSO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

19/09/2015  
LOCAL E DATA

Dr. Luiz RGL de Souza  
Zinedine Médico Profissional  
CRIMEIO 1768

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

Rua do Riachuelo, 302, Centro, CEP: 20.230.013, TEL: 21-2158.9000/FAX: 21-2158-9112  
sehhe@sehhe.com.br - www.sehhe.com.br

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/09/15 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Monica Beatriz Koplin Beber matrícula 1400192 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MIGUEL DA SILVA MACIEL  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Bruno Trabel Esser Gomes  
ASSINATURA: 



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO - TRASLADO**

NOME:  
**DANILO MICHEL BAIA SOUTO**  
**MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA**

MATRÍCULA:  
0892500155 2015 2 00437 267 0064817 73

**NOMES COMPLETOS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE DOS CÔNJUGES E SUAS FILIAÇÕES**  
**DANILO MICHEL BAIA SOUTO**, solteiro, médico, natural de(o) Belém-PA, nascido aos trinta (30) dias do mês de abril (04) do ano de um mil e novecentos e oitenta e oito (1988), filho de ODENICE SOUZA SOUTO e LUIZA DE MARILAC BAIA SOUTO.

**MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA**, solteira, médica, natural de(o) Goiânia-GO, nascida aos seis (06) dias do mês de agosto (08) do ano de um mil e novecentos e oitenta e oito (1988), filha de OTACILIO FERREIRA DE PAIVA e MARIA RITA LEMOS BARROS DE PAIVA.

**DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO**

	DIA	MÊS	ANO
aos vinte e três (23) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e quinze (2015)	23	09	2015

**REGIME DE BENS DO CASAMENTO**  
Comunhão parcial de bens

**NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)**  
O 1º nubente após o ato, chamar-se-á DANILLO MICHEL BAIA SOUTO  
O 2º nubente após o ato, chamar-se-á MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA SOUTO

**OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES**  
Livro B-437 Fls. 267 Termo 64817 III

5º Registro Civil das Pessoas Naturais da Capital - RJ  
Oficial Registrador: Alan J. S. Borges  
Rua São João Batista, 28 - Botafogo  
Rio de Janeiro - RJ - Brasil  
CEP: 22270-030  
[www.cartoriocopacabana.com.br](http://www.cartoriocopacabana.com.br)

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Rio de Janeiro-RJ, 23 de setembro de 2015.

*Sandra Maria Rodrigues de Oliveira*  
Sandra Maria Rodrigues de Oliveira  
Escrevente

Emolumentos:  
Tab. 16.10 + FLUARPEN 4% + FETJ 20% + FUNCPERJ 5% + FUNPERJ 5% - TOTAL R\$ - 46,77  
SURO

Poder Judiciário - TJERJ  
Corregedoria Geral da Justiça  
Selo de Fiscalização Eletrônico  
EBEC38949-ICD  
Consulte a validade do selo em:  
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

5º Registro Civil das Pessoas  
Naturais da Capital - RJ  
Rua São João Batista, 28 - Botafogo  
Rio de Janeiro - RJ - Brasil  
CEP: 22270-030

Arpen rj - AA 000773579-P

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTOKOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO**

Na data 24/09/15 às 16:58 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Yvonia Luiza Barros matrícula 11963, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Yvonia Luiza Barros  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Yvonia Luiza Barros  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



**COMUNICAÇÃO DE DECISÃO**

**NIT:** 12738213628  
**Número do Benefício:** 6118124918 **Espécie:** 31  
**Número do Requerimento:** 168738911  
**Ao Sr.(a):** MELINA SILVA ALVES  
**Endereço:** RUA PEDRO KRISKI 68, PADRE MIGUEL  
**CEP:** 21720560 **Município:** RIO DE JANEIRO **UF:** RJ  
**Assunto:** Pedido de Auxílio - Doença  
**Decisão:** Deferimento do Pedido  
**Motivo:** Constatação de incapacidade laborativa

**Fundamentação Legal:** Art.59 da Lei Nº9.213, de 24/07/1991, Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999, 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 04/07/2015, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que ficou comprovada que houve incapacidade para o trabalho.  
O benefício foi concedido até 14/09/2015.  
Esta decisão poderá ser interposto Pedido de Reconsideração ou recurso a Junta de Recursos da Previdência Social, dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento desta comunicação.  
O requerimento do Pedido de Prorrogação ou Pedido de Reconsideração poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS, ou pela Internet no endereço: [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) ou uma Agência da Previdência Social - APS.  
Data: 14 de setembro de 2015

**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

**Agência da Previdência Social:** APS - RIO DE JANEIRO - COSME VELHO **Endereço:** RUA DAS LARANJEIRAS 435, LARANJEIRAS **UF:** RJ  
**CEP:** 22240008 **Município:** RIO DE JANEIRO

**Termo de Responsabilidade:** Responsabilizo-me, sob as penas do Artigo 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para a solicitação do benefício nelma descrito.  
Data: 14 de setembro de 2015

Assinatura do Requerente / Representante Legal

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

*Maria da Silva*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

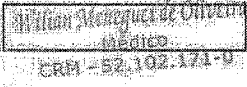
*Melissa Cassiano Carfagna de Freire*

24h  
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO.

Atesto para os devidos fins que o paciente Melissa Cassiano Cassiano

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/09/15 e necessita de 01 dias de repouso Um dia CARIMBO

Cid 10 R524 

Nas data 24/09/15 às 14:23 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Melissa Cassiano Carfagna matricula 140330 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma de Silva  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Mesquita  
CRM: 52.300.171.0  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Upa Joga

VERIFICAÇÃO

- O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(  ) SIM ( ) NÃO
- DATA: 14/09/15  
HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 19:00
- SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
(  ) SIM, NA DATA 14/09/15 AS 14:15 horas.  
( ) NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1  
( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alma de Silva



Unidade: Upa Irajá

Nome: Michele Silveiras Duarte de Oliveira

Mat: 12193

Cargo: Médico

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

Unidade de Saúde: Hem

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) Michele Silveiras  
D. de Oliveira Nº DOC. DE IDENTIDADE

FOI ATENDIDO(A) Diagnóstico CLÍNICA OU SERVIÇO

DÓ Hem HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 16/09/15 AS 11:00 HORAS, NECESSITANDO DE 02 (dois) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA. POR EXTENSO

(CID: \_\_\_\_\_)

16/09/15  
LOCAL E DATA

[Assinatura]  
ASSINATURA E CARIMBO

FOR 223 - 017 - V.01 - Vigência: 10/2013

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

**24h**  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Monica Coelho de Olinda esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/09/15 e necessita de 05 dias de repouso cinco dias.

CID10 1842

[Handwritten Signature]  
Médica  
[Stamp]

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 03/09/15 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador [nome completo] Monica Coelho de Oliveira matrícula 140203 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Entregue por:  
[Handwritten signature]

Unidade: Upa Irajá

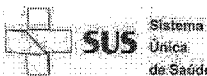
Nome: Renato Nunes Telles

Mat: 140044

Cargo: Téc. de enfermagem



SECRETARIA DE SAÚDE



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato

BAN: 136616

UNIDADE - ATENDIMENTO

NOME

Renato Nunes Telles

TADE O; 32 anos, apresentando  
hemocistíria (E) crônica agudizada  
necessitando repouso e afastamento  
laboral por quadro suscitado  
por 12 (doze) dias.

A disposição

Dr. Renato Mendes  
Médico

MÉDICO

DATA 08/09/15

\* FUMAR FAZ MAL À SAÚDE \*

MCD. 25

RECEITUÁRIO

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data: 09/09/2015 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ranoldo Soares Filho

matrícula 1400144

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA: Ranoldo Soares Filho

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA: Ranoldo B. de Jesus

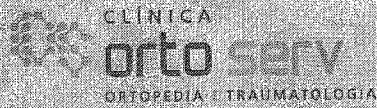


**Unidade: Upa Irajá**

**Nome: Roberta Alves Barreto**

**Mat: 140088**

**Cargo: Enfermeiro**



Nome: ROBERTA ALVES BARRETO 137412  
End: R ALFREDO DE MORAIS 284 apt 204 bl 08 Cep: 23080-100  
Conv: UNIMED 10/30/22  
Matr: 00370000009406940

Lauda Médico

DIAGNOSTICO: CERVICOLOMBALGIA

Tratamento: AINE

Condições atuais

- capaz para o trabalho com restrições ao esforço
- Incapaz para o trabalho
- Incapaz para atividades escolares
- Incapaz para atividades físicas
- Apto para retornar as suas atividades a partir de:

TEMPO PROVÁVEL DE INCAPACIDADE: 02 DIAS

CID: M54

Informações adicionais:

Rio de Janeiro, 26 de Setembro de 2015

Assinado digitalmente por  
Roberta Alves Barreto

Rua Alfredo de Moraes, 510 - Campo Grande - CEP 23080-100 - Rio de Janeiro - RJ  
Telefax: (21) 3484-8950 - e-mail: ortoserv@ortoserv.com.br

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

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 29/09/15 às 12:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ASSISANTES ADRIANA SOARES matrícula 140088, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: ADRIANA SOARES  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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



*Dra. Erika Silva de Abreu*

Pediatria e Neonatologia

CRM 52.71.211-6

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente  
Silvia Pranto e filhos foi por mim  
atendido (a), sendo trazido (a) pelo responsável  
Roberta Alves Pranto na presente data  
15 / 09 / 15, por motivo de doença.

15709115

Dra. Erika Silva de Abreu  
Pediatria e Neonatologia  
CRM 52.71.211-6

**Dra. Erika Silva de Abreu**  
**CRM 5271211-6**

Rua Barcelos Domingos, 32 - Sala 208 - Campo Grande - Rio de Janeiro - RJ.  
Tels.: 2415-8416 / 97112-0523





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 11/09/15 às 11 horas foi entregue a (mim), que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Juvares Pereira matrícula 140088, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPACO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Entregue por:  FRENTE  AVERS  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Juvares Pereira AVERS

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
MAYARA

Dr. Roberto Augusto da Costa

Entregue por:  
MAYARA

Dr. Roberto Augusto da Costa

UPX 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Roberto Augusto da Costa

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 24/09/2015 e necessita de 01 dias de repouso Um dia

CARIMBO

Cid 10 H920

MÉDICO

Na data: 23/09/15 às 19:00 horas foi entregue a rmin, que abaixo assinou, pelo colaborador (nome completo) Dr. Roberto Augusto da Costa

matrícula 140078

o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dapre Saude  
MATRÍCULA: 140213

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Muller da Mota Rodrigues  
CRM: 52.102.191.0  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Viva Hosp

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 21/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
(  ) SIM, NA DATA 21/09/15 AS 18:46 horas.  
( ) NÃO

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

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:  
Dapre Saude

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Alma da Silva*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Thiago J de Oliveira*

Na data 10/09/15 as 14:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) *Rodrigo Delfino de Almeida* matrícula *140290* o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



PREFEITURA  
DA CIDADE  
DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Saúde

Receituário

Unidade	<i>D. M. Piedra</i>
Nome	<i>Rodrigo Delfino</i>
Matrícula	<i>Almeida</i>

Atesto para devidos fins que o paciente em anexo necessita de um (2) dia de afastamento de suas atividades por motivo de *doença*

MADSON PEDRO LEITE  
MÉDICO  
CRM - RJ 52.102882-9

Data	Médico - Carimbo
<i>08/09/15</i>	

Imprensa da Cidade - São AA 1980



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rodrigo Delfino de Almeida

Mat: 140290

Cargo: Médico



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



**ATESTADO MÉDICO**

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

Delfino de Almeida IDENTIFI OU REGISTRO 11685659

FOI ATENDIDO (A) NO SERVIÇO DE CLÍNICA MÉDICA CLÍNICA OU SERVIÇO

DO HOSPITAL MUNICIPAL DA PRAIA DOLE HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 15/09/2015 AS 14h HORAS, NECESSITANDO DE 02 dois POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rodolfo de Almeida  
LOCAL E DATA

Caro Carmo Cordeiro  
Médico  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

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

Impressão da Cidadã - AA 43327

9.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/09/15 às 15:47 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (imprimir completo) Rodrigo De Lencio de Oliveira matrícula 140290, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Fagner de O. N. Bragioni

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Elvino Soares de Oliveira

Unidade: Upa Irajá

Nome: Simone de Oliveira Lopes

Mat: 140108

Cargo: Téc. de enfermagem



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



PREFEITURA  
**Belford Roxo**  
CIDADE DE TRABALHO  
SECRETARIA DE SAÚDE

Convênio com o SUS  
**ATESTADO MÉDICO**

9/4/2015

ATESTO que o segurado Simone de Oliveira  
Lopes, portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
Série \_\_\_\_\_, necessita de 01 (um) dia  
dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo  
de doença.

42.493.717/0088-06  
Secretaria do Estado de Saúde e Defesa Civil  
UPA 24 HORAS - BELFORD ROXO  
Estrada Belford Roxo, s/nº - Jardim Dom Pastor

Assinatura do Ambulatório  
Belford Roxo - RJ

29.09.15  
Localidade e Data

Assinatura do Paciente

Assinatura do Médico - CRM N°

Nota - este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 66 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, de acordo com a Portaria 3291 de 20/02/85 do MPAS

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/09/15 às h. 20 as h. 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Siomara de Almeida Borges

mátrícula

140108

o atestado que segue digitalizado abaixo:

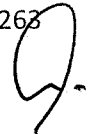


Recebido por:  
MARCIA AUGUSTINI  
09/09/2015

Diagne Souza

Entregue por:  
MARCIA AUGUSTINI  
ASSINATURA:

Jonira G. da Silva





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
MAYRA ESTRELA  
ASSISTENTE

Jamile Dias dos Santos  
Aux. Administrativo  
M-0040

Entregue por:  
MAYRA ESTRELA  
ASSISTENTE

Elaine de Almeida Souza  
Assistente Contábil

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/09/15 às 9:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Suzanna de Almeida Beneditina nº 340569 o atestado que segue digitalizado abaixo:

**24h**

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Suzanna de Almeida de Souza

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/09/15 e necessita de 05 dias de repouso (curar)

Cid ID: 70000

**70000**  
Unidade de Saúde  
CRA: 22.0169

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Genesys Dias  
MATRÍCULA: 140240

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Luciano Batista

CRM: 59.611.96-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Imagem

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 20/09/15

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 09:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 20/09/15 ÀS 14:56 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM.

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

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Genesys Dias  
Administrativo  
Mat. 20240



Unidade: Upa Irajá

Nome: Stefane Mendonça Lopes

Mat: 160017

Cargo: Farmaceutica

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA  
DR. ANTONIO DANTAS

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que:

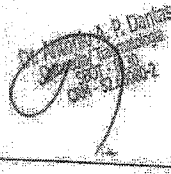
Stefane Mendonça Lopes

se encontra sob nossos cuidados médicos, devendo permanecer afastado (a) de suas atividades habituais por 05 (cinco) dias a contar desta data.

MSY.S

Rio, 17, 09, 15

Ass. \_\_\_\_\_



Dr. Antonio Dantas

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Nadata 14/09/15 às 16:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Stefane Fendouca Lopes matrícula 460017 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Fátima de A.F. Braga

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Fátima Fendouca Lopes

Unidade: Upa Irajá

Nome: Stefani Mendonça Lopes

Mat: 160017

Cargo: Farmaceutica

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA  
DR. ANTONIO DANTAS

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que:

Stefani Mendonça Lopes

se encontra sob nossos cuidados médicos, devendo permanecer afastado (a) de suas atividades habituais por 02 (dois) dias a contar desta data.

154.5

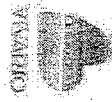
Rio, 15/09/15

Ass. \_\_\_\_\_

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/09/15 às 08:30 horas foi entregue a rima, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Stéphane Inês Mendes Lopes matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Douglas Souza da Costa

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Stéphane Inês Mendes Lopes



Unidade: Upa Irajá

Nome: Tania Lucia Mizael da Silva

Mat: 140066

Cargo: Téc. de enfermagem

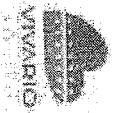
<b>RECEITUÁRIO</b>		
NOME	Tania Lucia Mizael da Silva	Pontuário
SEMPRE QUE VIER AO HOSPITAL TRAGA SEU CARTÃO		
<u>Atestado Médico</u>		
<p>Atesto para os devidos fins que a paciente acima encontra-se incapacitada para as atividades laborativas por 3 (três) dias por motivo de doença.</p>		
CED: J03		
 Dr. Mario Aurelio B. Pileatis Médico CRM 52.0103802-0		
DATA	26/09/15	
Médico - CRM		

9

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

Na data 28/09/2015 às 11 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)



Silvana Figueiredo Souto de Souza  
Farmácia Saneia Magalhães da Silva

40220  
140066

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: Silvana Figueiredo Souto  
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Milena da S. Paes  
ASSINATURA: [assinatura]







ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/09/15, às 19:15 horas foi entregue a null, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Diana Mesquita de Silveira 1295 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: FABRÍCIO DA SILVA PEREIRA  
ASSINATURA: *[Handwritten signature]*

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*[Handwritten mark]*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Viviane de Frias Campos Cesar

Mat: 140043

Cargo: Téc. de enfermagem

GOVERNO DO Rio de Janeiro

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO

RECETUÁRIO

*Viviane de Frias Campos Cesar*

*Atesto que o paciente acima foi atendido neste serviço e recebeu de 1 (um) dia de equipamento de trabalho por motivo de doença. CID: M54.5*

*16/09/15*

*[Signature]*  
CRM 37-0103213-9

IECAC - Rua David Carneiro, 326 - Maracanã - CEP: 22251-101 - Rio de Janeiro  
Ambulatório - Rua Diniz Coelho, 19 - CEP: 22251-100 - Maracanã - CEP: 22251-101 - Rio de Janeiro

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/09/2015 às 12:43 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana de Fátima Campos Castro

matrícula 140043

o atestado que segue digitalizado abaixo:

Silvana F. Gusmano de Oliveira  
Unidade de Saúde Campos Gerais 140043

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Silvana F. Gusmano de Oliveira

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Polterio Camara



Unidade: Upa Irajá

Nome: Adriana de Jesus Correa de Carvalho

Mat: 140107

Cargo: Téc. de enfermagem

ESTE D'OR  
HOSPITAL

Nome completo:	Sergio C. Carvalho		
Data de nascimento:	/ /		
Sexo:	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Registro: / /
Leito/Andar:	/ /		

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui!

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) ~~o~~ Adriana J.C. de Carvalho  
foi atendido (a) no setor de Emergência do Hospital Oeste D'Or, no dia 19.09.15  
às 10:50 horas, necessitando de 01 dia reun dias de repouso, por motivo de doença.  
Por extenso

Localidade e Data

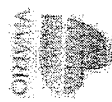
19 SET 2015  
Assinatura do Médico



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/09/15 às 10:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriane de Jesus de Carvalho matrícula 140107 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

Cláudia Biagioni

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA

[Signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/09/15 às 10:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana de Jesus de Carvalho matrícula 140107 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA:

Cláudio Rogério

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL  
ASSINATURA:

Silvia de Jesus





10 Tributos  
10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

<https://www.ne2.bradesconetempresa.b.br/ibpjssei/imprimirPopUp.jsf>

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 04/09/2015 - 10h36 Nº de controle: 029787064477386703   Documento: 0814640	14
	Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 69.402,00 Data de débito: 04/09/2015 Descrição: FGTS AGOSTO/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> usL3SskvH ?gHVyaC? Vt4BITIS rmZYLVI? NwMEXJSF ZKbSKizV IJ?hGAJN @U#RFk#E BGJbSgRh VHOsynv7 dwirfc6T AF5HpBlN 6h3eSAzi QLFTGGus vnXG5Nnt HJhvJ07o 2PaEmXDu WSHzV3Ud OnuFyewY bQ9bMC?8 2LF3OW84 LgwaOggM 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de</b> Alô Bradesco Deficiente Auditivo ou de Fala Cancelamentos, Reclamações e Informações. <b>Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383 0800 722 0099 Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.		Demais telefones consulte o site Faça Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

279  
G.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/09/2015 - 09:49:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.605,930,63	06-QTDE TRABALHADORES 6068	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( s ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.648.474,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.648.474,45
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2015\*\*

858800164841 744501791503 907584050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/09/2015 - 09:49:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.605.930,63	06-QTDE TRABALHADORES 6068	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( s ) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 08/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2015	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.648.474,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.648.474,45
--	---------------------	-------------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2015\*\*

858800164841 744501791503 907584050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

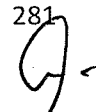


9

FGTS AGOSTO 2015 VIVA RIO - PGT0 04/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 207.287,17
12021995	GT 21	R\$ 9.672,78
12021903	V3 CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 216.959,95
10031000	CAP_31	R\$ 415.321,78
10031995	GT 31	R\$ 20.214,30
10031903	V3 CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 435.536,08
10033000	CAP_33	R\$ 388.240,77
10033995	GT 33	R\$ 20.588,77
10033903	V3 CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 408.829,54
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 64.515,32
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 4.407,99
TOTAL RESUMO		R\$ 68.923,31
10062558	UPA_Ilha	R\$ 66.923,27
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 3.791,74
TOTAL RESUMO		R\$ 70.715,01
10061820	UPA_Iraja	R\$ 65.153,73
10061995	GT_UPA Iraja	R\$ 4.248,27
TOTAL RESUMO		R\$ 69.402,00
10064560	UPA_Mare	R\$ 05.280,45
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 4.146,54
TOTAL RESUMO		R\$ 69.426,99
10065561	UPA_Penha	R\$ 59.314,35
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.582,80
TOTAL RESUMO		R\$ 63.897,15
10066000	UPA_Gericino	R\$ 55.479,40
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 4.837,00
TOTAL RESUMO		R\$ 60.316,40
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 36.544,91
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.985,95
TOTAL RESUMO		R\$ 39.530,86
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 46.960,42
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 3.297,20
TOTAL RESUMO		R\$ 50.257,62
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 9.483,16
TOTAL RESUMO		R\$ 9.483,16
12052000	UPA_ALEMAO	R\$ 34.929,62
12052995	GT_ALEMAO	R\$ 2.728,42
TOTAL RESUMO		R\$ 37.658,04
TOTAL		R\$ 1.600.936,11

VALOR TOTAL	R\$ 1.648.474,45
-------------	------------------

VALOR TOTAL DO FGTS	R\$ 1.648.474,45
---------------------	------------------



FGTS AGOSTO 2015 VIVA RIO - PGTO 04/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	FGTS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 72,17
10133999	VIVA RIO- SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 3.353,44
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 1.539,30
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1.035,30
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ 134,82
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 6.135,03</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 1.481,95
11272483	Seg. e Desenv. Porto Prince 1	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ -
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 1.481,95</b>
<b>Segurança</b>		
11412436	Drogas e Democracia	R\$ -
11252970	Segurança Pública	R\$ 99,10
11252200	Proj. Fazendinha	R\$ -
11252549	Australia AID	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 99,10</b>

<b>Educação</b>		
11402200	Espaço Criança Esperança ( Serviços )	R\$ -
11333200	VF Serviços	R\$ -
11333264	VF KIRKens	R\$ 756,19
11333000	VIVA FAVELA	R\$ -
21227921	Educação	R\$ -
11227920	Aceleração Ensino Médio (AC Variavel)	R\$ -
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 734,74
11227971	Educação	R\$ 270,11
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 1.761,04</b>
<b>Jovem Aprendiz</b>		
11400473	JA Transocean	R\$ 165,71
11400475	JA-Noble Brasil	R\$ 204,84
11400478	JA Pan Marine	R\$ 93,54
11400481	JA - QUEIROZ GALVÃO	R\$ 613,37
11400492	JA - Terrapleno	R\$ 271,44
11400547	INTERTANK INDUSTRIA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	
11400550	JÁ - WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ 382,45
11400557	Grupo NOV	R\$ 138,79
11406327	ASSESUAS	R\$ 2.148,19
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 4.018,33</b>
<b>Serviços Macaé 11400200</b>		
11400507	J. A. Serviços RJ	R\$ 208,14
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 121,77
11411436	M.E.D.D.A	R\$ 48,19
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	
11400546	J.A SEADRIL SERVICOS	R\$ 182,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 560,76</b>
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 19.590,65
11253000	Fazendinha Miguel Peira	R\$ 292,09
11253566	Fazendinha PADF	R\$ 382,89
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 6.147,32
11405424	Casa CEG	R\$ 85,55
11412536	Campanha de Drogas	R\$ -
11333315	VF Petrobrás	R\$ -
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 79,85
11332521	Haiti Aqui	R\$ -
11408213	PC - SESI	R\$ 85,54
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$ -
11410558	Rios da Serra	R\$ 9.802,11
11409559	AMPLA	R\$ 2.016,13
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 33.482,13</b>
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 47.538,34</b>



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A330041408667713006  
04/09/2015 14:40:56


STSE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANC DO BRASIL  
04/09/2015 - AUTORENVIAMENTO - 14:40:56  
003740081 - SEGUNDA VIZ - 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: JAZ RIO  
AGÊNCIA: 0007-4 COVER: 412.004-2  
CONVENIO: FORTS ARREDOCORAO JRE  
CONTA DE SAQUE: 88897018884-1 7840175130-3  
DATA DE PAGAMENTO: 09/09/2015 09:40:56  
COMPENSAÇÃO: 0034911/0001-28 08/2015  
VALOR DEPOSITO: 1.048.474,45  
VALOR TOTAL: 1.048.474,45  
AUTENTICADOR: 04001  
AUTENTICADOR: 0.011.288.387.061.692

Transação efetuada com sucesso por: JAZ16193 RENATO FERREIRA COSTA



 <p><b>Transação Realizada com Sucesso.</b> Transferências entre Contas Bradesco. Data da operação: 25/09/2015 - 12h38 Nº de controle: 643779641221404004   Documento: 0814861</p>		170
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>		
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 8.641,12 Data de débito: 25/09/2015 Descrição: PIS AGOSTO/2015</p>		
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco.Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>		
<p><b>Autenticação</b></p> <p>..t9URlteG hH6u74jL bEMFLe@V 4R8i9qce 6SQi5hrv @XvrYLis 79Bpyu5J IDjcw?Lu GnmHGcYJ ?FoecoltA iS73Pn7Q RYirTH9O dMzQaNL4 WnQ45#hó KJwgXeXG XKSoN0xa JkP@h8WD HH38Rx9z klALAEcz yPHyJLWn Jrt5yOzV geUaQgic 00814000 00000042</p>		
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>		<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		<p>Demais telefones consulte o site. Fale. Conosco.</p>

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015


Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/09/2015
PIS FOLHA REF 01/08/2015 a 31/08/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	204.741,39
<b>DARF válido para pagamento até 25/09/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 4.92.61.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	204.741,39

85630002047-1 41390064526-3 81003439410-8 00183015243-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Aprovado pela INRFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/09/2015
PIS FOLHA REF 01/08/2015 a 31/08/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	204.741,39
<b>DARF válido para pagamento até 25/09/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 4.92.61.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	204.741,39

85630002047-1 41390064526-3 81003439410-8 00183015243-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

PLANILHA DE PIS - AGOSTO 2015	
Centro de Custo	Valor
ACADEMIA DE FUTEBOL HAITI	R\$ 185,24
ACESSUAS	R\$ 268,51
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$ 1.804,97
AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$ 252,02
CAP 2.1	R\$ 25.630,64
CAP 3.1	R\$ 51.579,62
CAP 3.3	R\$ 48.213,60
CASA CEG	R\$ 10,69
ED. FIO CRUZ	R\$ -
ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$ 768,43
FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 91,84
FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$ 9,98
GT 2.1	R\$ 1.208,28
GT 3.1	R\$ 2.525,10
GT 3.3	R\$ 2.560,10
GT SAÚDE MENTAL	R\$ 380,48
GT UPA ALEMAO	R\$ 341,08
GT UPA ENGENHO NOVO	R\$ 550,78
GT UPA GERICINO	R\$ 604,40
GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$ 473,74
GT UPA IRAJA	R\$ 530,80
GT UPA MARE	R\$ 518,08
GT UPA PENHA	R\$ 572,56
GT UPA ROCINHA	R\$ 373,04
J.A. NOBLE BRASIL	R\$ 25,61
J.A. PAN MARINE	R\$ 11,69
J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$ 76,67
J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$ 22,83
J.A. SERVIÇOS	R\$ 129,42
J.A. TERRAPLENO	R\$ 33,93
J.A. TRANSOCEAN	R\$ 20,71
J.A. WEATHERFORD	R\$ 24,67
M.E.D.D.A	R\$ 6,96
NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE EQUIPE PARA	R\$ 17,35
P.C. - SESI	R\$ 10,69
PROJETO FAZENDINHA	R\$ 84,37
RIOS DA SERRA	R\$ 1.225,27
SAÚDE MENTAL	R\$ 5.816,40
SEDE GLORIA	R\$ 683,58
SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$ 26,02
SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$ 15,22
UPA ALEMAO	R\$ 4.366,21
UPA ENGENHO NOVO	R\$ 7.981,85
UPA GERICINO	R\$ 6.925,38
UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$ 8.313,06
UPA IRAJA	R\$ 8.110,32
UPA MARE	R\$ 8.130,79
UPA PENHA	R\$ 7.380,46
UPA ROCINHA	R\$ 4.568,04
VARIAVEL	R\$ 1.185,39
VF KIRKENS	R\$ 94,52
<b>Total geral</b>	<b>R\$ 204.741,39</b>





[bb.com.br]



Emissão de comprovantes

A336251628704436011  
25/09/2015 16:50:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.44  
0087600087 SEGUNDA VIA 0008


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85630002047 41390064526  
81003439410 00183015243  
DATA DO PAGAMENTO 25/09/2015  
PERIODO DE AFURACAO  
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 204.741,39

DOCUMENTO: 092503  
AUTENTICACAO SISBB: 9.E03.D63.650.SEE.D4E

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/09/2015 - 16h25 Nº de controle: 420782415120964873   Documento: 0814855	44
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 102,69 Data de débito: 11/09/2015 Descrição: Sênalba		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
QN29Y*H5 F9w52Rmx oYsCy#HL iIC7ObsN qv7LRfVJ @4isInEÜ o9Jk#86m TEKY2J0e UyQpuG6R CtEyKHUS 0THBEMJW J#CARDT# YeInYCMc tsRTGBhw q6HReyOh kUSGLAMk 11P#5VM8 084092*s #RFIEP0j EVjvki0e acR@87ui ÜnQaNAAP 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco





08/09/2015

vivario 12.5.jpg



**Senalba - RJ**

Filiado à  
FESENALBA - ESTADOS  
RJ - SP - RN - TO - SINDAF - DF  
CNT - CENTRAL NACIONAL  
DOS TRABALHADORES  
FORÇA SINDICAL

**RECIBO**

**R\$ 330,00**

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA RIO, CNPJ  
00.343.941/0001-28, a importância supra de R\$ 330,00 (trezentos e  
trinta reais), referente ao serviço itinerante - "Diária" no dia 12 de  
maio de 2015.

Estado do Rio de Janeiro - Niterói, 12 de maio de 2015.

Dilson César da C. Barbosa/Wantuir Antunes Machado  
Diretoria Sindical



Sindicato dos Empregados em Entidades Culturais  
Instituições de Assistência Social de Orientação e  
Formação Profissional do Estado do Rio de Janeiro

BASE TERRITORIAL: ESTADUAL  
CNPJ-MF Nº 30.132.856/0001-81  
FUNDADO EM 28-12-65 - MTPS Nº 113.086/65

Rua XV de Novembro, 182 - Centro - Niterói - RJ  
Tel/Fax: 2717-5603 - CEP: 24020-125  
E-mail: senalbarj@senalbarj.com.br  
Home page: www.senalbarj.org.br  
www.senalbarj.com.br

**HOMOLOGAÇÕES ITINERANTES: DIA 09/06/2015 PAGAMENTO 11/09/2015**

CAP 2.1	12021000 c. custo		
114192	SANDRO LUIS PIO DA SILVA	10/05/2015	
115950	LUIZ FELIPE DE ABREU GUIMARAES	22/05/2015	
CAP 3.1	12031000 c. custo		
116429	ANA PAULA GONÇALVES CHUENGUE	22/05/2015	
116684	BARBARA CRISTINA MAHMUD	16/05/2015	
113104	LEONARDO GRAEVER	31/08/2014	
113019	JEFFERSON DA ROCHA GASPARINI	16/05/2015	
116915	REGINA CIBELE SERRA	06/05/2015	
110344	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	22/05/2015	
110873	ANTONIO CARLOS PINTO	10/05/2015	
115409	RENATA DA COSTA CARDOSO	10/05/2015	
117326	CAMILA CABRAL DA PONTE	20/05/2015	
CAP 3.3	12033000 c. custo		
115117	DIOGO DOS SANTOS SILVA	20/05/2015	
11916	DIOGO SILVA DE OLIVEIRA	16/05/2015	
112808	RAQUEL SOUZA THOME	02/06/2015	
115369	THAIS TAMYRES OLIVEIRA	09/05/2015	
UPA IRAJA		10061820	
140254	GUILHERME DE SOUZA CAMPOS	01/03/2015	
140268	LUCIANA PADILHA SILVA	20/05/2015	
SAUDE MENTAL		10077000	
114965	JOSE ALBERTO AMURIM	26/04/2015	
CASA VIVA		11252372	
116989	ADEMIR PACHECO PEREIRA	10/05/2015	
11442	DEBORA DA PENHA	05/05/2015	
11495	VALERIA CARMEM DE FREITAS CUNHA	10/05/2015	

Valor da Homologação R\$ 330,00	R\$	330,00
Quantidades de pessoas homologadas:		
Total: 23		
Total por unidade:		
Cap 2.1	2	R\$ 28,70
Cap 3.1	9	R\$ 129,15
Cap 3.3	4	R\$ 57,40
UPA ROCINHA		
UPA ENGENHO	1	R\$ 14,35
UPA PENHA		
UPA SEAP		
CASA VIVA	3	R\$ 43,05
UPA ILHA	1	R\$ 14,35
SAUDE MENTAL	1	R\$ 14,35
UPA IRAJA	2	R\$ 28,70
<b>Total geral:</b>	<b>23</b>	<b>R\$ 330,05</b>

UPA ENGENHO NOVO	10063559	
150357	MARIANA PAULSEN FERNANDES	22/05/2015
UPA ILHA	10062558	
160265	PAULO ROBERTO MILELA	30/05/2015



**Senalba - RJ**

Filiado à

**FESENALBA - ESTADOS  
RJ • SP • RN • TO • SINDAF - DF  
CNT - CENTRAL NACIONAL  
DOS TRABALHADORES  
FORÇA SINDICAL**

**RECIBO**

**R\$ 330,00**

Recebemos da Pessoa Jurídica **VIVA RIO, CNPJ**  
**00.343.941/0001-28**, a importância supra de **R\$ 330,00** (trezentos e  
trinta reais), referente ao serviço itinerante – “Diária” no dia 09 de  
junho de 2015.

Estado do Rio de Janeiro - Niterói, 09 de junho de 2015.

**Dilson César da C. Barbosa/Wantuir Antunes Machado**  
Diretoria Sindical



**HOMOLOGAÇÕES ITINERANTES - DIA 23/06/2015 - PAGAMENTO 11/09/2015**

Cap	Nome	CPF	Data	Valor da Homologação R\$	Quantidades de pessoas homologadas	Valor por pessoa R\$
CAP 2.1	12021000 c. custo			330,00		
	114890 ANA CRISTINA SANTOS		15/05/2015		1	330,00
	115211 ANGELICA FAUSTO		04/06/2015		1	330,00
	110113 FABIO LUIZ FERREIRA		14/06/2015		1	330,00
	150346 RAFAEL RIBERICO		05/06/2015		1	330,00
	115366 KARINY HELENA				1	330,00
CAP 3.1	12031000 c. custo					
	112639 RENATA ESTRELA		13/06/2015		1	330,00
	114148 ALEXANDRE C LARA		11/05/2015		1	330,00
	112104 EDUARDO ALBERTO		11/06/2015		1	330,00
	116885 MONICA BARBOSA		11/06/2015		1	330,00
	114586 FRANCISCO MARQUES SOUZA		14/05/2015		1	330,00
CAP 3.3	115366 KARINY HELENA		11/06/2015		1	330,00
	12033000 c. custo					
	115686 CARLA DA SILVA		27/05/2015		1	330,00
	116272 CLEI ALVES DA COSTA		01/06/2015		1	330,00
	113793 BRUNA PATROCINIO		12/06/2015		1	330,00
	111636 BIANCA SOUZA SILVA		07/06/2015		1	330,00
CASA VIVA	111384 JIANES ANDRADE		06/06/2015		1	330,00
	115095 EVALDENIRA N LIMA		03/06/2015		1	330,00
	11252372					
	11393 CLAUDIO JOSE REIS		15/05/2015		1	330,00
	10065561					
	170150 RAPHAELA MANNARINO THEODORO		12/05/2015		1	330,00
UPA PENHA	170057 FABIANA M SILVA		07/06/2015		1	330,00
	170014 SONIA P MARTINS		08/06/2015		1	330,00
UPA ILHA	10062558					
	115184 BRUNA COELHO GONCALVES		04/06/2015		1	330,00
<b>Total geral:</b>				<b>R\$ 330,00</b>	<b>26</b>	<b>R\$ 12,69</b>
UPA ROCINHA	113176 AMANDA CARVALHO	12051000	14/06/2015		1	330,00
UPA ENGENHO NOVO	150236 JAQUELINE RAMIRO	10063559	13/06/2015		1	330,00
UPA IRALA	140168 PAULO HENRIQUE OLIVEIRA	10061820	13/06/2015		1	330,00
UPA MARE	180283 PRICILA PESSANHA SILVA	10064560	06/06/2015		1	330,00



**Senalba - RJ**

Filiado à  
**FESNALBA - ESTADOS  
RJ • SP • RN • TO • SINDAF - DF  
CNT - CENTRAL NACIONAL  
DOS TRABALHADORES  
FORÇA SINDICAL**

**RECIBO**

R\$ 330,00

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA RIO, CNPJ  
00.343.941/0001-28, a importância supra de R\$ 330,00 (trezentos e  
trinta reais), referente ao serviço itinerante – “Diária” no dia 23 de  
junho de 2015.

Estado do Rio de Janeiro - Niterói, 23 de junho de 2015.

Dilson César da C. Barbosa/Wantuir Antunes Machado  
Diretoria Sindical





HOLOGAÇOS ITINERANTES DIA 21/07/2015 / PAGAMENTO 14/09/2015

CAP 2.1	12021000 c. custo		
	116215 JIANNE RUTH NUNES NOGUEIRA		09/07/2015
CAP 3.1	12031000 c. custo		
	110349 CECILIA SANTOS LIMA PEREIRA		01/07/2015
	113115 FABIANA SOLON MAIA		15/07/2015
CAP 3.3	12033000 c. custo		
	115754 MILENE GAMBOA GUIMARAES		08/07/2015
	113455 PATRICIA DA SILVA XAVIER		26/06/2015
	114580 INARA RUSSONI DE LIMA		03/07/2015
	114811 ROBERTA DOS SANTOS ALMEIDA		01/07/2015
	115809 RODRIGO TAVARES ARCOVERDE		02/07/2015
	112204 ALINE DE VASCONCELOS SUZANO		03/07/2015
	113810 MARIANA COSTA RODRIGUES		23/06/2015
	116554 ALINE SOUZA DOS SANTOS		11/07/2015
	111499 MARCIO CAUDELUCCI		27/02/2015
	110245 LETICIA THOMAZ		14/06/2015
UPA PENHA		10065561	
	180169 SIMONE RODRIGUES DOS SANTOS		05/07/2015
UPA IRAVA		10064820	
	170011 FABIANE DA SILVA B PINTO		04/07/2015
SAUDE MENTAL		10077000	
	117118 LUIZA SANTIAGO MONTEIRO		01/07/2015
UPA MARE		10064560	
	180068 FABIANA DOS SANTOS PINHEIRO		03/07/2015

Valor da Homologação R\$ 330,00	R\$	330,00
Quantidades de pessoas homologadas		
Total: 26		
Valor por pessoa = 20,63		
Total por unidade:		
Cap 2.1	1	R\$ 20,63
Cap 3.1	2	R\$ 41,26
Cap 3.3	10	R\$ 206,30
UPA ROCINHA		
UPA ENGENHO		
UPA PENHA	1	R\$ 20,63
UPA SEAP		
CASA VIVA		
UPA MARE	1	R\$ 20,63
SAUDE MENTAL		
UPA IRAVA	1	R\$ 20,55
<b>Total geral:</b>	<b>16</b>	<b>R\$ 330,00</b>
CASA VIVA	11252372	
	11502 TALITA MARIA DO R GONZAGA	03/07/2015
	11450 LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	08/07/2015



**Senalba - RJ**

Filiado à  
FESENALBA - ESTADOS  
RJ • SP • RN • TO • SINDAF - DF  
CNT - CENTRAL NACIONAL  
DOS TRABALHADORES  
FORÇA SINDICAL

**RECIBO**

R\$ 330,00

Recebemos da Pessoa Jurídica VIVA RIO, CNPJ  
00.343.941/0001-28, a importância supra de R\$ 330,00 (trezentos e  
trinta reais), referente ao serviço itinerante – “Diária” no dia 21 de  
julho de 2015.

Estado do Rio de Janeiro - Niterói, 21 de julho de 2015.

Dilson César da C. Barbosa/Wantuir Antunes Machado  
Diretoria Sindical





**HOMOLOGAÇÕES ITINERANTES DIA 25/08/2015**

CAP 2.1	12021000 c. custo		
114134	CLAUDIA JOSE DA COSTA ESPINDOLA	02/08/2015	
116532	MICHELINE NOGUEIRA DA SILVA	15/08/2015	
114860	MIRIAM MAROTTA CORTES	07/08/2015	
117270	IGOR CHAVES SILVA	07/08/2015	
CAP 3.1	12031000 c. custo		
110509	LILIANE TARGINO LUIZ	09/08/2015	
115066	ISABEL CRISTINA DA SILVA CARDOSO	16/08/2015	
116122	CRISTINA FERREIRA DE OLIVEIRA	31/08/2014	
112998	KARINA DE LIMA SOARES NERI	03/08/2015	
110611	JORGE LUIZ INACIO DE FRANCA	23/07/2015	
112014	MARCELO CARNEIRO DE ALBUQUERQUE	11/08/2014	
11703	WALACE RIBEIRO NASCIMENTO	17/07/2015	
CAP 3.3	12033000 c. custo		
112126	LUIZ OTAVIO FONTINELE AZEVEDO	07/08/2015	
117238	BARBARA AMORIM SILVA SHERMAN	26/07/2015	
112288	VERONICA ROCHA LIMA	03/08/2015	
111387	ELIANE DE SOUZA DO NASCIMENTO	16/07/2015	
113886	CINTHIA LIMA VICTOR	13/08/2015	
CASA VIVA			
11387	HELENA DE OLIVEIRA PINTO	08/08/20015	
UPA ENGENHO NOVO			
150248	ANDREA DA CUNHA WACEDO	10063559	03/08/2015

Valor da Homologação R\$ 330,00	R\$	330,00	
Quantidades de pessoas homologadas			
Total: 23	Valor por pessoa	14,35	
Total por unidade:			
CAP 2.1	4	R\$ 57,39	
CAP 3.1	7	R\$ 100,43	
CAP 3.3	5	R\$ 71,74	
UPA ROCINHA	4	R\$ 57,39	
UPA ENGENHO	1	R\$ 14,35	
UPA PENHA			
UPA SEAP			
CASA VIVA	1	R\$ 14,35	
UPA WARE			
SAUDE MENTAL			
UPA IRAYA	1	R\$ 14,35	
TOTAL GERAL	23	R\$ 330,00	
UPA ROCINHA	11780 EDSON FRED RODRIGUES VEIOSO	12051000	07/08/2015
	116472 JOSE BERNARDES NETTO		24/06/2015
	114177 ANA LUCIA SOUZA P. GONCALVES		11/08/2015
	140309 KATIA MARIA CRUZ SILVA		02/08/2015
UPA IRAYA	140239 ROBERTA DA COSTA SILVA	10061820	04/08/2015





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A331151420583055008  
15/09/2015 14:29:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 14:29:03  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TEC - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTRA: 412.004-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE: VIVA RIO  
BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.  
AGENCIA: 6077-1 - NITEROI/JOSE CLEMENTE  
CONTA: 1.680-3


FAVORECIDO: SIND EMP ENT CULT RECREATIVAS ASSIS  
CPE/CNPJ: 30.132.856/0001-81  
VALOR: R\$ 2.640,05  
DEBITO EM: 11/09/2015

DOCUMENTO: 091110  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7A2.7F9.3A5.3E8.801

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

300  
g.



 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/09/2015 - 11h04 Nº de controle: 967796102767228963   Documento: b8141114</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.942/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.535,25 Data de débito: 18/09/2015 Descrição: recup irr autonomo</p>	
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>	
<p><b>Autenticação</b></p> <p>1ep9FjW: 8aHE66hz y1t03qze NpCVBCix V286qy7F 79upN1H6 C39G63XL 2Hi8023a 1*cyj6KD cwlz#8ce 0Wk9Gz: 21lovDB4 BXGFxmoN R6Xy8EF I832xq3 zETFR8HU 22#ku#b4 ycs76fqv ae3qNXd K6mNUJR 1BRA1L6Q Ru2a#w09 08814000 0000042</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	
<p>Demais telefonias consulte o site Fale Conosco:</p>	

62

301  
f




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

08/09/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Sisatf/WEB versão 1A.62.6001</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2015
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0588
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	18/09/2015
	<b>07 VALOR PRINCIPAL</b>	36.028,42
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	36.028,42
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

Sisatf/WEB versão 1A.62.6001


08/09/2015 14:10:41

85650000360-8 28420064526-5 11003439410-3 00105885243-3



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Sisatf/WEB versão 1A.62.6001</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2015
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.343.941/0001-28
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0588
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	18/09/2015
	<b>07 VALOR PRINCIPAL</b>	36.028,42
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	36.028,42
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

Sisatf/WEB versão 1A.62.6001

08/09/2015 14:10:41

85650000360-8 28420064526-5 11003439410-3 00105885243-3



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

302



PGTO 20/08/2015		
IRRF JULHO AUTONOMOS 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ -
12021995	GT_21	R\$ -
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10031000	CAP_31	R\$ -
10031995	GT_31	R\$ -
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10033000	CAP_33	R\$ -
10033995	GT_33	R\$ -
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 6.548,85
10063995	GT_UPA Engenheiro	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 6.548,85
10062558	UPA_Ilha	R\$ 2.093,40
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 2.093,40
10061820	UPA_Irajá	R\$ 4.535,25
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 4.535,25
10064560	UPA_Mare	R\$ 6.560,39
10064995	GT_UPA Mare	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 6.560,39
10065561	UPA_Penha	R\$ 7.783,25
10065995	GT_UPA Penha	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 7.783,25
10066000	UPA_Gericino	R\$ -
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 120,84
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 120,84
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 6.511,29
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 6.511,29
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ -
10070104	CREAS ITINERANTE	R\$ -
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
10199920	VARIAVEL_920	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
TOTAL		R\$ 34.153,27
VALOR TOTAL		R\$ 36.028,42
GUIA		R\$ 36.028,42



COSTO		
IRRF REND. AUTONOMOS 2015 VIVA RIO - PGTO 20/08/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$ -
10010999	Controladoria	R\$ -
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10104999	Coordenação Administrativa	R\$ -
10116999	Patrimônio	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ -
10133999	VIVA RIO - SEDE- SERVIÇOS ADM	R\$ -
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$ -
10138999	Financeiro	R\$ -
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10145999	Segurança	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10148999	Articulação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10153999	Prestação de contas	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10165999	Documentação	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ -
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ 897,38
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10201999	Diretoria Técnica	R\$ -
10008999	Diretoria Executiva	R\$ -
11400200	Diversos - Macae	R\$ -
10249999	Licitação	R\$ -
10251999	Arquivo	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ -
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
11141999	Ouvidoria	R\$ -
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$ -
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários e impostos )	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 897,38</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$ -
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ -
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ 279,00
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 279,00</b>
<b>Segurança</b>		
11412436	Drogas e Democracia	R\$ 698,77
11418436	Reunião Seg. Pública e Drogas	R\$ -
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ -</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.875,15</b>



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33H211045757308008  
21/09/2015 10:58:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10:58:58  
0087600087 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR RJ  
CNC 001 = 0087 - CATETE  
CODIGO DE BARRAS 85650000360 28420064526  
11003439410 00105885243  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
PERIODO DE ABRACAO  
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 36.028,42  
-----  
DOCUMENTO: 091803  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F38.E45.20C.01R.932

Traçação efetuada com sucesso por: JA218193 RENATO FERREIRA COSTA.

9



65

 <b>Transação Realizada com Sucesso.</b> Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 18/09/2015 - 11h50 Nº de controle: 967796102767228963   Documento: 0814583	
<b>Net Empresa</b>	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343-941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 12.288,90 Data de débito: 18/09/2015 Descrição: recup inss autonomo	
<b>Autenticação</b>	
0nh*rv18 9*8AN7hd fP1TjJKP Ma9za#B* 1FCR9pPF RAgKd*3D z6omPTAg V2Yadügt xozdy3gc qGa088vA knoncXjM:mdIVUEX: 7syieHKJ 6R9:bcVg RAog2Ba5 #o8epRIY t1Z8gqzS pEqbQcf oNc1765F f32e4Rfm rvkDXEAT NRQaLQCP 41506041 94517188	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 704 8383 Ouvidoria: 0800 727 9933	Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Redenções e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site: Fale Conosco	

306



INSS AUTONOMOS 08/2015 VIVA RIO - PGTO 18/09/2015			
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS		INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$	598,46
TOTAL RESUMO		R\$	598,46
12031000	CAP_31	R\$	1.283,89
TOTAL RESUMO		R\$	1.283,89
10033000	CAP_33	R\$	285,79
TOTAL RESUMO		R\$	285,79
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$	16.391,42
TOTAL RESUMO		R\$	16.391,42
10062558	UPA_Ilha	R\$	7.090,54
TOTAL RESUMO		R\$	7.090,54
10061820	UPA_Iraja	R\$	12.288,30
TOTAL RESUMO		R\$	12.288,30
10064560	UPA_Mare	R\$	7.605,17
TOTAL RESUMO		R\$	7.605,17
10065561	UPA_Penha	R\$	10.586,76
TOTAL RESUMO		R\$	10.586,76
12051000	UPA_Rocinha	R\$	571,50
TOTAL RESUMO		R\$	571,50
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$	5.478,25
TOTAL RESUMO		R\$	5.478,25
TOTAL RESUMO		R\$	
10199920	VARIÁVEL_920	R\$	432,00
TOTAL RESUMO		R\$	432,00
TOTAL		R\$	62.612,08
VALOR TOTAL		R\$	69.792,56
GUIA		R\$	69.792,56


INSS AUTONOMOS 08/2015 VIVA RIO - PGTO 18/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10120999	Compras	R\$ -
10011999	Gestão de Projetos	R\$ -
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ -
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 240,00
10139999	Almoxarifado	R\$ -
10144999	Jurídico	R\$ -
10146999	Tecnologia da Informática	R\$ -
10147999	Sistema de Informação	R\$ -
10149999	Licitação	R\$ -
10150999	Contratos	R\$ -
10154999	Transporte	R\$ -
10161999	Contabilidade	R\$ -
10170999	DP / RH	R\$ -
10180999	Manutenção	R\$ 2.040,75
10201556	Microcred Produtivo	R\$ -
10249999	Licitação	R\$ -
10252999	Reprografia	R\$ -
10261999	Voluntariado	R\$ -
10332999	Eventos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$ 2.280,75
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ -
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$ 932,75
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$ -
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$ 932,75
<b>Educação</b>		
11333264	VF KIRkens	R\$ 156,40
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$ 156,40
<b>Projetos Conta Especifica</b>		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 158,95
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 1.351,88
11405424	Casa CEG	R\$ -
11412536	Campanha de Drogas	R\$ -
11333315	VF Petrobrás	R\$ -
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ 120,00
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 912,00
11412436	Drogas e Democracia	R\$ 932,75
11408213	PC - SESI	R\$ -
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$ -
11332521	Haiti_Aqui	R\$ 75,00
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	R\$ -
11409559	AMPLA	R\$ 260,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$ 3.810,58
<b>TOTAL</b>		R\$ 7.180,48




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

04/09/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	69.792,56
18/09/2015		7 -	
		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	69.792,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	69.792,56
18/09/2015		7 -	
		8 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	69.792,56
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

9



[bb.com.br]

Página 1 de 1



18/09/2015 11:51:14

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.14  
008760087 0003

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	2305
COMPETENCIA	08/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2015
VALOR DO INSS	69.792,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	69.792,56

=====

DOCUMENTO: 091813  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EE2.CA2.835.E61.AE5

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

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.14  
008760087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2015
VALOR DO INSS	69.792,56
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	69.792,56

=====

DOCUMENTO: 091813  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EE2.CA2.835.E61.AE5

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

Assinada por: JA218198 FELIPE SANTOS DO NASCIMENTO  
J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES


18/09/2015 11:50:26  
18/09/2015 11:51:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

9



 <b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/09/2015 - 11h58 Nº de controle: 663269001299020903   Documento: 0814653			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28			
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 93.566,38 Data de débito: 18/09/2015 Descrição: recup 1rrf folha			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise; O crédito será efetuado em instantes.			
<b>Autenticação:</b> Q1u8JRW4 z0BANCf8 HrcMfXUX 2hu6Xj2? Eys8aZzy n8chJQ'D GH?OnCKY h6aE0C59 #M5w9LNB spE1W3I Q0y9vR* tE2nld7L 6J5giu5d yszdGDE8 nASmFGI4 N83XBq9* 4cd?GI*E 1a0zUPTY 2ccatqQ npiYUExT WYLSkKId cGEaZPwY 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones: consulte o site: Fale Conosco
Ouvidoria: 0800 727 9933 - Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

66





IRRF AGOSTO 2015 VIVA RIO - PGTO 18/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS.FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 237.029,03
12021995	GT_21	R\$ 17.344,52
12021903	V3_CAP_21	
TOTAL RESUMO		R\$ 254.373,55
10031000	CAP_31	R\$ 394.507,39
10031995	GT_31	R\$ 30.086,76
10031903	V3_CAP_31	
TOTAL RESUMO		R\$ 424.594,15
10033000	CAP_33	R\$ 370.733,74
10033995	GT_33	R\$ 26.795,51
10033903	V3_CAP_33	
TOTAL RESUMO		R\$ 397.529,25
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 64.942,56
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 8.138,81
TOTAL RESUMO		R\$ 73.081,37
10062558	UPA_Ilha	R\$ 81.281,85
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 5.413,67
TOTAL RESUMO		R\$ 86.695,52
10061820	UPA_Iraja	R\$ 87.503,26
10061995	GT_UPA Iraja	R\$ 6.063,12
TOTAL RESUMO		R\$ 93.566,38
10064560	UPA_Mare	R\$ 84.412,60
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 5.707,95
TOTAL RESUMO		R\$ 90.120,55
10065561	UPA_Penha	R\$ 67.303,44
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 5.570,76
TOTAL RESUMO		R\$ 72.874,20
10066000	UPA_Gericino	R\$ 77.406,60
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 6.906,06
TOTAL RESUMO		R\$ 84.312,66
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 55.504,61
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 4.027,60
TOTAL RESUMO		R\$ 59.532,21
12052000	UPA_ALEMAO	R\$ 45.259,48
12052995	GT_ALEMAO	R\$ 3.860,45
TOTAL RESUMO		R\$ 49.119,93
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 30.108,48
10070104	CREAS ITINERANTE	
10070999	GT_SAUDE MENTAL	R\$ 7.895,65
TOTAL RESUMO		R\$ 38.004,13
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 8.092,24
TOTAL RESUMO		R\$ 8.092,24
TOTAL:		R\$ 1.731.896,14
VALOR TOTAL		R\$ 1.763.077,59
GUIA		R\$ 1.763.077,59



IRRF AGOSTO 2015 VIVA RIO - PGTO 18/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	R\$
10010999	Controladoria	R\$
10120999	Compras	R\$
10011999	Gestão de Projetos	R\$
10104999	Coordenação Administrativa	R\$
10116999	Patrimônio	R\$
10130950	Recuperação de Despesas	R\$
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 491,53
10137999	Contas a Pagar e Receber	R\$
10138999	Financeiro	R\$
10139999	Almoxarifado	R\$
10144999	Jurídico	R\$
10145999	Segurança	R\$
10146999	Tecnologia da Informática	R\$
10147999	Sistema de Informação	R\$
10148999	Articulação	R\$
10149999	Licitação	R\$
10150999	Contratos	R\$
10153999	Prestação de contas	R\$
10154999	Transporte	R\$
10161999	Contabilidade	R\$
10165999	Documentação	R\$
10170999	DP / RH	R\$
10180999	Manutenção	R\$ 133,13
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	R\$
10201556	Microcred Produtivo	R\$
10201999	Diretoria Técnica	R\$
10008999	Diretoria Executiva	R\$
11400200	Diversos - Macae	R\$
10249999	Licitação	R\$
10251999	Arquivo	R\$
10252999	Reprografia	R\$
10261999	Voluntariado	R\$
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$
10332999	Eventos	R\$
11141999	Ouvidoria	R\$
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	R\$
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários e impostos )	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 624,66
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prince	R\$
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 4.115,28
11272521	Polo Ecot. Quanga Bay	R\$
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	R\$
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 4.115,28
<b>Segurança</b>		
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$ 269,64
11253566	Fazendinha Miguel Pereira PADF	R\$ 11,52
11252549	Australia AID	R\$
TOTAL RESUMO		R\$ 281,16


Educação		
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$ 548,18
11333264	VF KIRKERS	R\$ 840,37
11227971	Educação	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 1.388,55
Jovem Aprendiz		
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$ 89,20
11400550	JA- WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$ -
11400557	Grupo NOV	R\$ -
11400560	Norskan Offshore Ltda	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 89,20
Serviços Macaé 11400200		
11400200	Diversos - Macaé(JÁ serviços)	R\$ -
11400507	JÁ Serviços	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ -
Serviços Macaé		
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$ 61,28
11400545	VIVA CRED RJ	R\$ -
11400546	JÁ-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA - J A RIO	R\$ 91,93
11400200	J.A. SERVIÇOS	0
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO	R\$ -
11400507	Serviços -JA BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$ 30,86
TOTAL RESUMO		R\$ 184,07
Projetos Conta Específica		
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$ 5.449,35
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$ 7.502,98
11405424	Casa CEG	R\$ -
11412536	Campanha de Drogas	R\$ -
11333315	VF Petrobrás	R\$ -
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$ -
11332521	Haiti_Aqui	R\$ -
11408213	PC- SESI	R\$ -
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$ -
11410558	Rios da Serra	R\$ 9.612,41
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA	R\$ -
11409559	AMPLA	R\$ 1.933,79
TOTAL RESUMO		R\$ 24.498,53
TOTAL		R\$ 31.181,45

08/09/2015

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalWeb versão 1.4.62.6001</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO:	31/08/2015	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2015	
	07 VALOR PRINCIPAL	1.763.077,59	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	1.763.077,59	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

SicalWeb versão 1.4.62.6001


08/09/2015 16:13:56

85600017630-0 77690064526-5 11003439410-3 00105615243-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2015</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalWeb versão 1.4.62.6001</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO:	31/08/2015	
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2015	
	07 VALOR PRINCIPAL	1.763.077,59	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	1.763.077,59	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

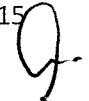
SicalWeb versão 1.4.62.6001

08/09/2015 16:13:56

85600017630-0 77690064526-5 11003439410-3 00105616243-0



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





[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33G181414315555008  
18/09/2015 15:28:31


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 -- AUTOATENDIMENTO -- 15.28.32  
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-8 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85600017630 77590064526  
11003439410 00105618240  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
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 1.783.071,59  
-----  
DOCUMENTO: 091815  
AUTENTICACAO SISBB: 6.706.0DA.CB4.4EF.D40

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 <p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transferências entre Contas Bradesco          Data da operação: 18/09/2015 - 14h41          Nº de controle: 014708625711837933   Documento: 0814825</p>		67
<p>Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b>          Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p>		
<p>Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b>          Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b>          Valor: <b>R\$ 58.370,43</b>          Data de débito: <b>18/09/2015</b>          Descrição: <b>INSS.FOLHA</b></p>		
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>		
<p><b>Autenticação</b></p> <p>rYdn4trb F2mi9NgI WqzDoaRk DSCn6s7A *zZcnU0F 8T8v3Ods 53klxAZd Fe6Z53Su          hNECsZwG 5XhBNPdW W5rSDe2x fFVkp0Jg Tzrk8K#o vGlx*wiv qY7kx4b2 YmglnpAi          MSPm4n37 uHDDVsm3 i6G5nYfu zmJUD*QB hXXo6g2I nvMaSwCe 00814000 00000042</p>		
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383</p>	<p>Alô Bradesco 0800 722 0099</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p> <p>Demais telefones consulte o site. Fale Conosco</p>



INSS AGOSTO 2015 VIVA RIO - PGTO 18/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
12021000	CAP_21	R\$ 159.334,60
12021995	GT_21	R\$ 7.036,55
12021903	V3_CAP_21	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 166.371,15
10031000	CAP_31	R\$ 312.027,49
10031995	GT_31	R\$ 17.346,85
10031903	V3_CAP_31	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 329.374,34
10033000	CAP_33	R\$ 328.241,75
10033995	GT_33	R\$ 17.651,44
10033903	V3_CAP_33	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 345.893,19
10063559	UPA_Eng_Novo	R\$ 56.780,88
10063995	GT_UPA Engenho	R\$ 3.235,33
TOTAL RESUMO		R\$ 60.016,21
10062558	UPA_Ilha	R\$ 45.902,19
10062995	GT_UPA Ilha	R\$ 3.197,96
TOTAL RESUMO		R\$ 49.100,15
10061820	UPA_Irajá	R\$ 54.728,54
10061995	GT_UPA Irajá	R\$ 3.641,89
TOTAL RESUMO		R\$ 58.370,43
10064560	UPA_Mare	R\$ 56.130,03
10064995	GT_UPA Mare	R\$ 3.622,41
TOTAL RESUMO		R\$ 59.752,44
10065561	UPA_Penha	R\$ 51.385,24
10065995	GT_UPA Penha	R\$ 4.269,29
TOTAL RESUMO		R\$ 55.654,53
10066000	UPA_Gericino	R\$ 41.848,65
10066995	GT_UPA Gericino	R\$ 4.022,26
TOTAL RESUMO		R\$ 45.870,91
12051000	UPA_Rocinha	R\$ 39.592,65
12051574	GT_UPA ROCINHA	R\$ 2.082,23
TOTAL RESUMO		R\$ 41.674,88
12052000	UPA_ALEMÃO	R\$ 27.490,67
12052995	GT_ALEMÃO	R\$ 2.276,45
TOTAL RESUMO		R\$ 29.767,12
10070101	SAUDE MENTAL	R\$ 54.395,20
10070104	CREAS ITINERANTE	R\$ -
10070999	GT_SAÚDE MENTAL	R\$ -
TOTAL RESUMO		R\$ 54.395,20
10199920	VARIAVEL_920	R\$ 10.295,08
TOTAL RESUMO		R\$ 10.295,08
TOTAL		R\$ 1.306.535,63

VALOR TOTAL	R\$	1.353.744,62
GT SAUDE MENTAL (DEDUCAO)	R\$	5.133,91
GUIA	R\$	1.348.610,71



INSS AGOSTO 2015 VIVA RIO - PGTO 18/09/2015		
CENTRO DE CUSTOS	PROJETOS	INSS FOLHA
<b>Rateio Sede</b>		
10008999	Administrativo	
10010999	Controladoria	
10120999	Compras	
10011999	Gestão de Projetos	
10104999	Coordenação Administrativa	
10116999	Patrimônio	
10130950	Recuperação de Despesas	R\$ 72,17
10133999	VIVA RIO - SEDE - SERVIÇOS ADM	R\$ 3.587,46
10137999	Contas a Pagar e Receber	
10138999	Financeiro	
10139999	Almoxarifado	
10144999	Jurídico	
10145999	Segurança	
10146999	Tecnologia da Informatica	
10147999	Sistema de Informação	
10148999	Articulação	
10149999	Licitação	
10150999	Contratos	
10153999	Prestação de contas	
10154999	Transporte	
10161999	Contabilidade	
10165999	Documentação	
10170999	DP / RH	
10180999	Manutenção	R\$ 1.926,81
10201554	Marlin - Gestão de Recursos	
10201556	Microcred Produtivo	
10201999	Diretoria Técnica	
10008999	Diretoria Executiva	
11400200	Diversos - Macae	R\$ 1.213,86
10249999	Licitação	
10251999	Arquivo	
10252999	Reprografia	
10261999	Voluntariado	R\$ 151,67
10321999	Assessoria de Imprensa	
10332999	Eventos	
11141999	Ouvidoria	
11421005	VIVA RIO 20 ANOS	
10000000	Rateio sede ( alguns fornecedores, salários e impostos )	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 6.951,97</b>
<b>Haiti</b>		
11272264	SOS Haiti Porto Prnce	
11272436	Academia Futebol Haiti	R\$ 177,24
11272521	Polô Ecot. Quanga Bay	
10201553	CAF - Corp. Andina de Fomento	
11272555	Marlin - Gestão de Recursos	
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 177,24</b>
<b>Segurança</b>		
11252970	Segurança Pública	R\$ 99,10
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$ 99,10</b>




Educação			
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	1.010,26
11333264	VF Kirkens	R\$	662,33
11227971	Educação	R\$	290,31
TOTAL RESUMO		R\$	1.962,90
Jovem Aprendiz			
11400473	JA Transocean	R\$	165,71
11400475	JA-Noble Brasil	R\$	281,65
11400478	JA Pan Marine	R\$	93,54
11400481	JA-Queiroz Galvão	R\$	802,39
11400486	JA Vigo		
11400490	JA - BJ		
11400492	JA - Terraplano	R\$	291,92
11400550	JA- WEATHERFORD Ind. e Com. Ltda	R\$	479,60
11400557	Grupo NOV	R\$	156,14
11406327	ASSESSUAS	R\$	2.408,77
TOTAL RESUMO		R\$	4.679,72
Serviços Macaé			
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA - J A RJ	R\$	167,43
11411436	M.E.D.D.A	R\$	48,18
11400546	JÁ-RJ SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA - J A RIO	R\$	251,15
11400200	J.A. SERVIÇOS		
11400551	JÁ - Empresa Pacific Drilling do Brasil - J A RIO		
11400507	Serviços -JA BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	286,18
TOTAL RESUMO		R\$	752,94
Projetos Conta Especifica			
11252372	Proj. Acolhimento Institucional - Crack	R\$	17.259,35
11402276	Espaço CE Unesco (Criança Esperança)	R\$	5.813,54
11405424	Casa CEG	R\$	85,53
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	256,50
11253566	Fazendinha PADF	R\$	347,44
11409552	Fundação Bio - Rio	R\$	155,13
11332521	Haiti_Aqui		
11408213	PC - SESI	R\$	85,54
10070101	PCA Alcool e Drogas	R\$	
11410558	Rios da Serra	R\$	6.686,03
11409558	Instituto Estadual do Ambiente - INEA		
11409559	AMPLA	R\$	1.896,06
TOTAL RESUMO		R\$	32.585,12
TOTAL		R\$	47.208,99




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

03/09/2015

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		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	1.348.610,71
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	1.348.610,71
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		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	1.348.610,71
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	1.348.610,71
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

18/09/2015 15:50:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.32  
0087600087 0012

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 87-4 CONTA: 412.004-3

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2305  
COMPETENCIA 08/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 1.348.610,71  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.348.610,71  
=====

DOCUMENTO: 091817  
AUTENTICACAO SISBB: 1.27B.F52.A70.9E1.0A4

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.32  
0087600087 0012

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 08/2015  
IDENTIFICADOR 343941000128  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 1.348.610,71  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 1.348.610,71  
=====

DOCUMENTO: 091817  
AUTENTICACAO SISBB: 1.27B.F52.A70.9E1.0A4

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

Transação efetuada com sucesso por J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 728 9722

Ouvidoria BB-0800 728 5678

Para deficientes auditivos 0800 728 0088


322



## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Bradesco</b> <b>Net Empresa</b>	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/09/2015 - 12h33 Nº de controle: 392317743660645823   Documento: 0814105	41
	Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.221,84 Data de débito: 10/09/2015 Descrição: DARM		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> kSoXr7ib swvikeTi yid6AqWI X?eCrLjG rCRN?Lxv vQgnGNhk f*da4n3w mD#dBudE FqHvf4xS HujOxpi9 NDireAG3 zAW5S8h2 c3QAhVl8 59bA4eIW DC7MJULh H99oFDNZ e2I89RSP R6VCfopV MNM*qCZL @Z*7vrx BKkRpP2G BbeAlwIy 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0880 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site: Fale Conosco

9



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

09/09/15 18:26:59  
 Pág. 1  
 Data 09/09/15

VIVA RÍO  
 Analítico CP em Aberto c/Vct.

Nº da Fatura	VIVA RÍO	Dt. Fatura	Cl. TP	Cl. Doc.	Cl. Matr.	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	1-7	
00113300		08/07/15	10000	PV	15001938	10/09/15	10061820	205,90		205,90
	RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA 06755							205,90		205,90
00092900		15/06/15	10000	PV	15001636	10/09/15	10061820	292,66		292,66
00094500		18/06/15	10000	PV	15001655	10/09/15	10061820	29,64		29,64
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502							292,66		292,66
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502							29,64		29,64
	PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502							322,30		322,30
00038100		26/05/15	10000	PV	15002096	10/09/15	10061820	2.614,89		2.614,89
	CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849							2.614,89		2.614,89
	CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849							2.614,89		2.614,89
00035800		07/07/15	10000	PV	15001869	10/09/15	10061820	78,75		78,75
	BEST POWER LTDA 1024972							78,75		78,75
	BEST POWER LTDA 1024972							78,75		78,75
	VIVA RÍO							3.221,84		3.221,84
	Tt. Geral							3.221,84		3.221,84



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

10/09/2015 16:55:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.29  
0087600087 - SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81630000901-5 59473659201-7  
50910129000-5 00038810888-6  
Data do pagamento: 10/09/2015  
Valor Total 90.159,47  
-----

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB: B.82F.5DC.FDA.4B6.53A

Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.




	<b>Transação Realizada com Sucesso</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/09/2015 - 09h45 Nº de controle: 374026050764626923   Documento: 0814212	63
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 25.056,35 Data de débito: 18/09/2015 Descrição: IRPJ 08/2015		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b> kCfv12#o SiGJ0oXZ UFyb5yp# 3Jub1Xxm NNjtzdls *uue2zn5 inwvfkSC JCJHy1e0 QnMzKcYC qHUVsBd5 a6wF76yJ u3r8ToYm xh9wkrJ2 3wG7d4XI EJI9vKU* #V15TdtP R7pWIKPH UmXt#xun 5MEPYGBO 9th4mkOU uXp1CZKS KbgAPABH 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.



Aprovado pela INURFB nº 738/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2015
IR PJ AGOSTO/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	57.394,09
<p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.83.62.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL -1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	57.394,09

85610000573-0 94090064526-5 11003439410-3 00117085243-6


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



cutar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 738/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2015
IR PJ AGOSTO/2015	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	57.394,09
<p><b>DARF válido para pagamento até 18/09/2015</b> Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 4.83.62.8001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL -1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	57.394,09

85610000573-0 94090064526-5 11003439410-3 00117085243-6

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



cutar nesta linha

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

*Luiza*

327  
*g*





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

17/09/15 15:05:33  
 Pág. 1  
 Data: 17/09/15

VIVA RIO  
 Analítica C/P em Aberto cl Vct

R04423B  
 Nº da Fatura: VIVA RIO 10000

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tp. Doc.	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vct. SP	Unitade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	Saldo em Aberto
00609700	17/06/15	10000 PV 15001648	10000 005	18/09/15 A	10061820	332,70		332,70
00616900	06/07/15	10000 PV 15001933	10000 005	18/09/15 A	10061820	332,70		332,70
		SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA	1005860			665,40		665,40
00113300	08/07/15	10000 PV 15001938	10000 006	18/09/15 A	10061820	61,77		61,77
		RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755				61,77		61,77
00097300	09/06/15	10000 PV 15001478	10000 006	18/09/15 A	10061820	305,58		305,58
		FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA	1008470			305,58		305,58
00273600	15/06/15	10000 PV 15001626	10000 006	18/09/15 A	10061820	73,02		73,02
00265800	29/05/15	10000 PV 15001631	10000 006	18/09/15 A	10061820	70,67		70,67
		FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA	1008470			143,69		143,69
		SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA	1008960			143,69		143,69
00632600	17/04/15	10000 PV 15001063	10000 006	18/09/15 A	10061820	348,49		348,49
00658400	03/06/15	10000 PV 15001456	10000 006	18/09/15 A	10061820	408,60		408,60
00662500	10/06/15	10000 PV 15001744	10000 006	18/09/15 A	10061820	422,22		422,22
		SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA	1008963			1.179,31		1.179,31
00004200	11/06/15	10000 PV 15001446	10000 005	18/09/15 A	10061820	941,42		941,42
00006400	10/07/15	10000 PV 15001897	10000 005	18/09/15 A	10061820	967,32		967,32
00005800	10/07/15	10000 PV 15001959	10000 005	18/09/15 A	10061820	442,50		442,50
		BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978				2.351,24		2.351,24
		PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA	1015502					



Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Item	Referência do Doc. Cl. Item	Data Vct. SP.	Unidade de Negócio (Projeto)	VIVA RIO Analítico C/P em Aberto c/Vct	Vencimento		Saldo em Aberto
								Atual	Acima 14	
VIVA RIO										
00082900	15/06/15	10000	PV	15001638 10000.006	18/09/15	A	10061820	87,60		87,60
00094500	18/06/15	10000	PV	15001665 10000.006	18/09/15	A	10061820	22,23		22,23
								<b>110,03</b>		<b>110,03</b>
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA										
CONTRATME SERVIÇOS LTDA										
00036100	26/05/15	10000	PV	15002096 10000.007	18/09/15	A	10061820	522,98		522,98
								<b>522,98</b>		<b>522,98</b>
CONTRATME SERVIÇOS LTDA										
								<b>5.340,00</b>		<b>5.340,00</b>
								<b>5.340,00</b>		<b>5.340,00</b>
VIVA RIO										
It. Geral										

17/09/15 15:05:33  
 Page: 2  
 Data: 17/09/15

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015



Controle de Rateio WODEN - COMUNICAÇÃO			RS	127,50
Projeto		%	Valor de Rateio Geral	
12021000	2.1	13,00%	R\$	16,58
12031000	3.1	28,95%	R\$	36,91
12033000	3.3	27,53%	R\$	35,10
12051000	Rocinha	2,71%	R\$	3,46
12052000	UPA ALEMÃO	2,71%	R\$	3,46
10063559	UPA Engenho	3,91%	R\$	4,99
10062558	UPA Ilha	3,91%	R\$	4,99
10061820	UPA Iraja	3,74%	R\$	4,77
10066000	UPA SEAP	3,52%	R\$	4,49
10065561	UPA Penha	3,91%	R\$	4,99
10064560	UPA Maré	3,91%	R\$	4,99
10070101	Saúde Mental	2,20%	R\$	2,81
Total		100%	R\$	127,50



[bb.com.br]

Página 1 de 2



Emissão de comprovantes

A33A181634803673015  
18/09/2015 16:56:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.13  
0087600087 SEGUNDA VIA 0003


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR  
CNC:001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85610000573 94090064526  
11003439410 00117085243  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
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 57.394,09  
-----  
DOCUMENTO: 091801  
AUTENTICACAO SISBB: B.08B.0B9.3C3.162.CB5

331  
f.



Aprovado pela IN/RFEB nº 738/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF AGOSTO 15	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2015
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	220.636,75
Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento .8001 - opção 2 - DLL versão 1.3	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	220.636,75

1ª Via


85640002206-2 36750153526-7 11003439410-3 00159525243-6

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



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFEB nº 738/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2015
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF AGOSTO 15	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/09/2015
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	220.636,75
Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento .8001 - opção 2 - DLL versão 1.3	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	220.636,75

2ª Via

85640002206-2 36750153526-7 11003439410-3 00159525243-6

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



cutar nesta linha

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

As informações consignadas no DARF são de responsabilidade do contribuinte.

*Inga*



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

R04423B

VIVA RIO  
Analítico C/P em Aberto c/ Vct

16/09/15 16:01:56  
Pag: 1  
Data: 16/09/15

Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp	Doc	Cl Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
									Atual	1 - 7	8 - 14	
<b>SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860</b>												
00609700	11/08/15	10000	PV	15001648	10000	002		10061820	144,17			144,17
00609700	13/08/15	10000	PV	15001648	10000	003		10061820	665,40			665,40
00609700	13/08/15	10000	PV	15001648	10000	004		10061820	221,80			221,80
00616900	08/07/15	10000	PV	15001933	10000	002		10061820	144,17			144,17
00616900	08/07/15	10000	PV	15001933	10000	003		10061820	665,40			665,40
00616900	08/07/15	10000	PV	15001933	10000	004		10061820	221,80			221,80
<b>SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860</b>									<b>2.062,74</b>			<b>2.062,74</b>
<b>RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755</b>												
00113300	08/07/15	10000	PV	15001938	10000	003		10061820	40,78			40,78
00113300	08/07/15	10000	PV	15001938	10000	004		10061820	188,22			188,22
00113300	08/07/15	10000	PV	15001938	10000	005		10061820	62,74			62,74
<b>RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755</b>									<b>291,74</b>			<b>291,74</b>
<b>FC 10 ENGENHARIA ELTRICA LTDA 1008470</b>												
00097300	09/06/15	10000	PV	15001478	10000	003		10061820	132,42			132,42
00097300	09/06/15	10000	PV	15001478	10000	004		10061820	611,35			611,35
00097300	09/06/15	10000	PV	15001478	10000	005		10061820	203,72			203,72
<b>FC 10 ENGENHARIA ELTRICA LTDA 1008470</b>									<b>947,29</b>			<b>947,29</b>
<b>SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960</b>												
00273600	13/08/15	10000	PV	15001626	10000	003		10061820	47,47			47,47
00273600	13/08/15	10000	PV	15001626	10000	004		10061820	219,07			219,07
00273600	13/08/15	10000	PV	15001626	10000	005		10061820	73,02			73,02
00265900	29/05/15	10000	PV	15001631	10000	003		10061820	45,93			45,93
00265900	29/05/15	10000	PV	15001631	10000	004		10061820	212,00			212,00
00265900	29/05/15	10000	PV	15001631	10000	005		10061820	70,67			70,67
<b>SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960</b>									<b>668,16</b>			<b>668,16</b>



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referencia do Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negocio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto	
			Cl. Item	Cl. Item				1 - 7	8 - 14	Adm. 14		
VIVA RIO Analítico CP em Aberto C/Vct												
VIVA RIO 16/09/15 16:01:56												
Pág: 2												
Data: 16/09/15												
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCALTD A 1009963												
00632800	17/04/15	10000 PV	15001063	10000 003	18/09/15 A	10061820	226,52				226,52	
00632800	17/04/15	10000 PV	15001063	10000 004	18/09/15 A	10061820	1.045,47				1.045,47	
00632800	17/04/15	10000 PV	15001063	10000 005	18/09/15 A	10061820	346,49				346,49	
00658400	03/06/15	10000 PV	15001456	10000 003	18/09/15 A	10061820	265,59				265,59	
00658400	03/06/15	10000 PV	15001456	10000 004	18/09/15 A	10061820	1.225,79				1.225,79	
00658400	03/06/15	10000 PV	15001456	10000 005	18/09/15 A	10061820	408,60				408,60	
00662500	18/06/15	10000 PV	15001744	10000 003	18/09/15 A	10061820	274,44				274,44	
00662500	18/06/15	10000 PV	15001744	10000 004	18/09/15 A	10061820	1.266,65				1.266,65	
00662500	18/06/15	10000 PV	15001744	10000 005	18/09/15 A	10061820	422,22				422,22	
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCALTD A 1009963												
SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCALTD A 1009963 5.483,77 5.483,77												
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978												
00004200	11/06/15	10000 PV	15001446	10000 002	18/09/15 A	10061820	407,95				407,95	
00004200	11/06/15	10000 PV	15001446	10000 003	18/09/15 A	10061820	1.882,83				1.882,83	
00004200	11/06/15	10000 PV	15001446	10000 004	18/09/15 A	10061820	627,61				627,61	
00006400	10/07/15	10000 PV	15001897	10000 002	18/09/15 A	10061820	419,17				419,17	
00006400	10/07/15	10000 PV	15001897	10000 003	18/09/15 A	10061820	1.934,63				1.934,63	
00006400	10/07/15	10000 PV	15001897	10000 004	18/09/15 A	10061820	644,88				644,88	
00005800	10/07/15	10000 PV	15001959	10000 002	18/09/15 A	10061820	191,75				191,75	
00005800	10/07/15	10000 PV	15001959	10000 003	18/09/15 A	10061820	885,00				885,00	
00005800	10/07/15	10000 PV	15001959	10000 004	18/09/15 A	10061820	295,00				295,00	
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978												
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978 7.288,92 7.288,92												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502												
00092900	15/06/15	10000 PV	15001636	10000 003	18/09/15 A	10061820	38,05				38,05	
00092900	15/06/15	10000 PV	15001636	10000 004	18/09/15 A	10061820	175,60				175,60	
00092900	15/06/15	10000 PV	15001636	10000 005	18/09/15 A	10061820	58,53				58,53	
00094500	18/06/15	10000 PV	15001665	10000 003	18/09/15 A	10061820	9,63				9,63	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/ 2015

R044238

VIVA RIO  
Análítico C/P em Aberto d/Vct

16/09/15 16:01:56  
Pag. 3  
Data 16/09/15  
Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp. Doc.	Referencia de Doc.		Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento		Saldo em Aberto
				Cl	Item				1-7	8-14	
VIVA RIO											
				10000							
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA											
00094500	18/08/15	10000	PV	15001665	10000 004	18/09/15 A	10061820	44,47			44,47
00094500	18/08/15	10000	PV	15001665	10000 005	18/09/15 A	10061820	14,82			14,82
								341,10			341,10
CONTRATIVE SERVICOS LTDA											
				1017849							
00038100	26/05/15	10000	PV	15002096	10000 004	18/09/15 A	10061820	339,94			339,94
00038100	26/05/15	10000	PV	15002096	10000 005	18/09/15 A	10061820	1.568,93			1.568,93
00038100	26/05/15	10000	PV	15002096	10000 006	18/09/15 A	10061820	522,98			522,98
								2.431,85			2.431,85
EETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME											
				1029989							
00029400	13/07/15	10000	PV	15001967	10000 002	18/09/15 A	10061820	21,03			21,03
00029400	13/07/15	10000	PV	15001967	10000 003	18/09/15 A	10061820	97,06			97,06
00029400	13/07/15	10000	PV	15001967	10000 004	18/09/15 A	10061820	32,35			32,35
								150,44			150,44
VIVA RIO											
				10000							
								19.665,91			19.665,91
								19.665,91			19.665,91





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de SETEMBRO/2015

Controle de Rateio: EFETIVIDADE			RS	185,32
Epo	Projeto	%	Valor de Rateio Geral	
Saúde	UPA Engenho	16,67%	R\$	30,89
Saúde	UPA Ilha	16,67%	R\$	30,89
Saúde	UPA Irajá	16,67%	R\$	30,89
Saúde	UPA SEAP	16,67%	R\$	30,89
Saúde	UPA Penha	16,67%	R\$	30,89
Saúde	UPA Maré	16,67%	R\$	30,89
	Total	100%	R\$	185,32



Controle de Rateio WODEN COMUNICACAO			R\$	395,25
Projeto		%	Valor de Rateio Geral	
12021000	2.1	13,00%	R\$	51,38
12031000	3.1	28,95%	R\$	114,42
12033000	3.3	27,53%	R\$	108,81
12051000	Rocinha	2,71%	R\$	10,71
12052000	UPA ALEMÃO	2,71%	R\$	10,71
10063559	UPA Engenho	3,91%	R\$	15,45
10062558	UPA Ilha	3,91%	R\$	15,45
10061820	UPA Irajá	3,74%	R\$	14,78
10066000	UPA SEAP	3,52%	R\$	13,91
10065561	UPA Penha	3,91%	R\$	15,45
10064560	UPA Maré	3,91%	R\$	15,45
10070101	Saúde Mental	2,20%	R\$	8,70
<b>Total</b>		<b>100%</b>	<b>R\$</b>	<b>395,25</b>



[bb.com.br]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.13  
008760087 - SEGUNDA VIA - 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS B5640002206 36750153526  
11003439410 00159525243  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
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 220.636,75  
-----

DOCUMENTO: 091802  
AUTENTICACAO SISBB: 3.610.27C.C3A.1E2.E95

Transação efetuada com sucesso por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



	<p><b>Transação Realizada com Sucesso</b>          Transferências entre Contas Bradesco          Data da operação: 18/09/2015 - 10h39          N° de controle: 374026050764626923   Documento: 0814344</p>	<p>64</p>		
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>				
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 11.436,63          Data de débito: 18/09/2015</p>				
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>				
<p><b>Autenticação</b></p>				
<p>2AmSmjds Rd3Z5ZWW jniq3DUJ BSAHOWZE *m3Y3C*a 8Lfn#BuA SIRZHo3P O*FHzd5L          #zd0*TeD @oiBg*Cm Rwl4lwgl ktpqRQgf Xmx27BWW -vowr?Xlb ZZEfaKY6 orVEj*eh          Q#6oa2sf 97QC5MfF p9b3eLVH xCmfc@cp 6Qqk#wj5 2VoAQ@7Z 00814000 00000042</p>				
<p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722.0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>
<p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933. Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>				



	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	8.602,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1715-INSS-2714-CONTRIBUINTE

	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	8.602,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1715-INSS-2714-CONTRIBUINTE

10061820  
R\$ 359,00  
Indpa

*Q*



APURAÇÃO AGOSTO/15 - INSS PJ (VENC. 18 SETEMBRO/15)									
VIVARIO									
INSC	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CÁLCULO	INSS (10%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO UNIDINS		
9066	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	1.044,10	1.148,51	1.148,51	2631	1.148,51	12031000
									12031000
9065	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	2.541,30	2.795,43	2.795,43	2631	2.795,43	12031000
									12031000
9064	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	2.324,60	2.557,06	2.557,06	2631	2.557,06	12031000
									12031000
9067	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	90,00	99,00	99,00	2631	99,00	12051000
									12051000
9095	STTR	40.179.871/0001-39	200,00	20,00	22,00	22,00	2631	22,00	12052000
									12052000
9102	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	330,00	10061820
									10061820
9098	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	330,00	10064560
									10064560
9099	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	330,00	10062558
									10062558
9100	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	330,00	10063559
									10063559
9101	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	330,00	10065561
									10065561
9103	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	300,00	330,00	330,00	2631	330,00	10066000
									10066000
TOTAL GUIA			78.200,00	7.820,00	8.602,00	8.602,00		8.602,00	



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

18/09/2015 11:51:11

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.11  
0087600087 0006

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 CONTR: 412.004-3

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 08/2015  
IDENTIFICADOR 40179671000139  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 8.602,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 8.602,00  
=====

DOCUMENTO: 091812  
AUTENTICACAO SISEB: 1.6BB.9D8.937.319.062

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.11  
0087600087 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 08/2015  
IDENTIFICADOR 40179871000139  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 8.602,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JURGS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 8.602,00  
=====

DOCUMENTO: 091612  
AUTENTICACAO SISEB: 1.6BB.9D8.937.319.062


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


Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 10.363.753/0001-15</b> FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	13.445,34
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 10.363.753/0001-15</b> FC 10 ENGENHARIA ELETRICA LTDA - ME R AGUIAR 19 APT 202 RIO DE JANEIRO RJ CEP 20261-120		5 - IDENTIFICADOR	10.363.753/0001-15
		6 - VALOR DO INSS	13.445,34
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	13.445,34
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10251820

R\$ 2.240,89

Luiza

Q





APURAÇÃO: AGOSTO/15 - INSS/FUNDEC - VENC. 18 SETEMBRO/15									
VENC.	EMPRESA	CNPJ	MUNICÍPIO			MUNICÍPIOS			FUNDEC
			INSAL	INSAL/15	INSAL/15	INSAL/15	INSAL/15		
1003	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10061820
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10061820
1005	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10062558
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10062558
1004	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10063559
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10063559
1006	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10064560
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10064560
1007	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10065561
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10065561
1008	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10066000
	FC 10	10.363.753/0001-15	20.371,73	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	2.240,89	10066000
<b>TOTAL GUIA</b>									<b>13.445,34</b>



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

18/09/2015 11:31:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.32  
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: 8748 CONTA: 412.004-3

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 08/2015  
IDENTIFICADOR 10363753000115  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 13.445,34  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.445,34  
=====

DOCUMENTO: 091806  
AUTENTICACAO SISBB: 6.235.419.BA3.92B.84B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.32  
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 08/2015  
IDENTIFICADOR 10363753000115  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 13.445,34  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.445,34  
=====

DOCUMENTO: 091806  
AUTENTICACAO SISBB: 6.235.419.BA3.92B.84B

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


Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADJO.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
		6 - VALOR DO INSS	38.238,99
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	38.238,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	08/2015
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
		6 - VALOR DO INSS	38.238,99
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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	38.238,99
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

30061820  
R\$ 4.444,58



APURAÇÃO AGOSTO/15 - INSS (VENC - 18 SETEMBRO/15)										
NF-PS	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (0,5%)	VIVA RIO	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	FUNDEC
6949	SUNSET	07.938.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12031000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12021000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12021000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12031000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12031000
6831	SUNSET	07.938.568/0001-69	58.238,49	58.238,49	6.406,23	6.406,23	-	6.406,23	2631	12031000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12031000
6951	SUNSET	07.938.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	1.871,97	-	1.871,97	2631	12033000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12033000
6830	SUNSET	07.938.568/0001-69	51.053,73	51.053,73	5.615,91	5.615,91	-	5.615,91	2631	12031000
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	12031000
6945	SUNSET	07.938.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	10061820
6946	SUNSET	07.938.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062538
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	10062538
6943	SUNSET	07.938.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063539
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	10063539
6942	SUNSET	07.938.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	10064560
6947	SUNSET	07.938.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561
	SUNSET	07.938.568/0001-69							2631	10065561
<b>TOTAL GUIA</b>									38.238,99	38.238,99



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

18/09/2015 11:47:21

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.23  
0087600087 0008

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

=====  
CÓDIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 08/2015  
IDENTIFICADOR 7958568000169  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 38.238,99  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 38.238,99  
=====

DOCUMENTO: 091811  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A09.9E7.6EF.6A9.699

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

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.23  
0087600087 0008

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====  
CÓDIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 08/2015  
IDENTIFICADOR 7958568000169  
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
VALOR DO INSS 38.238,99  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 38.238,99  
=====

DOCUMENTO: 091811  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A09.9E7.6EF.6A9.699


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


Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0068



1714-INSS - 2ª VIZ. CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	42.555,77	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/09/2015	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	42.555,77	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1714-INSS - 2ª VIZ. CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	08/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	42.555,77	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/09/2015	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	42.555,77	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

30061820

R\$ 3.567,90

*Tróp*

*9.*



APURAÇÃO AGOSTO/5 - INSS PJ - VENC. 13 SETEMBRO/5										
VIVÁRIO										
EMPRESA	CONTRATO	C.N.E.	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (12%)	MULTIPLICADORES	FORMA-GUÁ	CODIGO	UNIDADE	UNID. G.
400	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	398.625,07	223.169,17	24.548,61		24.548,61	2631	12033000	
399	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10061820	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.005,55	32.435,44	3.567,90		3.567,90	2631	10061820	
398	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10062558	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12		3.624,12	2631	10062558	
397	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10065559	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12		3.624,12	2631	10065559	
396	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10064560	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.996,49	32.426,38	3.566,90		3.566,90	2631	10064560	
395	CONTRATME	04.161.271/0001-80						2631	10065561	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12		3.624,12	2631	10065561	
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>42.555,77</b>



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

18/09/2015 11:41:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.21  
 0087600087 0008  
 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 CONTRA: 412.004-3  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
 COMPETENCIA 08/2015  
 IDENTIFICADOR 4161271000180  
 DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
 VALOR DO INSS 42.555,77  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 42.555,77  
 =====  
 DOCUMENTO: 091809  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.BE3.C23.202.C6D.578

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.21  
 0087600087 0008  
 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 08/2015  
 IDENTIFICADOR 4161271000180  
 DATA DO PAGAMENTO 18/09/2015  
 VALOR DO INSS 42.555,77  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 42.555,77  
 =====  
 DOCUMENTO: 091809  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.BE3.C23.202.C6D.578

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


Transação efetuada com sucesso por J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LEOCADIO,


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800.729.0088





1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	08/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
			6 - VALOR DO INSS	122.684,76
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	122.684,76	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	08/2015
			5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
			6 - VALOR DO INSS	122.684,76
			7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160		8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2015	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 - ATMMULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	122.684,76	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061822

R\$ 803,26

*Inofo*



APURAÇÃO-AGOSTO/15 - INSS-PJ-VENC. 18-SETEMBRO/15									
NUM.	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO UNID. INC.	VIVARIO	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	172,82	19,01	19,01	2631	10070101	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	15.013,92	1.651,53	1,65153	1,65153	2631	10070101	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	15.013,92	1.651,53	1,65153	1,65153	2631	10070101	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	30.027,84	3.303,06	3,30306	3,30306	2631	10070101	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	112.405,18	12.364,57	12,36457	12,36457	2631	12021000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	30.512,16	3.356,34	3,35634	3,35634	2631	12021000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	112,52	112,52	112,52	2631	12021000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	204.100,30	22.451,03	22,45103	22,45103	2631	12031000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	145.474,80	16.002,23	16,00223	16,00223	2631	12031000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	155.370,72	17.090,78	17,09078	17,09078	2631	12031000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	227,93	227,93	227,93	2631	12031000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	110.919,00	12.201,09	12,20109	12,20109	2631	12033000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	120.615,82	13.267,74	13,26774	13,26774	2631	12033000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	95.258,28	10.478,41	10,47841	10,47841	2631	12033000	
2924	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	216,35	216,35	216,35	2631	12033000	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	212,84	212,84	212,84	2631	12051000	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	212,84	212,84	212,84	2631	12051000	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10061820	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10061820	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10062558	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10062558	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10063559	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10063559	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10064560	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10064560	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10065561	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	803,26	803,26	803,26	2631	10065561	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	38.028,56	4.183,14	4,18314	4,18314	2631	12052000	
2931	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.063,72	212,84	212,84	212,84	2631	12052000	
TOTAL GUIA			122.684,76			122.684,76			



[bb.com.br]

Página 1 de 1



GPS (Guia da Previdência Social)

18/09/2015 11:35:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.07  
0087600087 0010

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	08/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2015
VALOR DO INSS	122.684,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	122.684,76

=====

DOCUMENTO: 091807  
AUTENTICACAO SISBB: 4.C6A.F69.1F4.209.A9A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.07  
0087600087 0010

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	08/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2015
VALOR DO INSS	122.684,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	122.684,76

=====

DOCUMENTO: 091807  
AUTENTICACAO SISBB: 4.C6A.F69.1F4.209.A9A

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

Transação efetuada com sucesso por: J1323449 EDSON LUIZ BENICIO LECCADIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729.0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




11 Certidões



Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 08/09/2015 - 15:24:11

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2015/0022574-0  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO	
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 08/09/2015 AS 15:24:48 VÁLIDA ATÉ: 06/03/2016</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI            Matrícula: 0294642-4         </p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	



Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: <b>8245926366</b> Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015</p>
<p align="center">NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO</p> <p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
<p align="center">CNPJ/CPF</p> <p>00.343.941/0001-28</p>	<p align="center">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p>
<p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo I</b></p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p>Rio de Janeiro, 2 de SETEMBRO de 2015. <span style="float: right;">HORA: 12:39</span></p> <p align="center">         Alberto Alvares Armita        Fiscal de Rendas        Matr. 10/257368-9        Carimbo e Assinatura de Fiscal de Rendas     </p>	
<p align="center"><b>OBSERVAÇÕES</b></p> <p><i>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></i></p> <p><i>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.</i></p>	

CERTIDÃO - IMPRESSÃO FEITA EM LÁPIS DE COLORES IMPRESSÃO ELETTRÔNICA



IMPRIMIR

VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00343941/0001-28

**Razão Social:** VIVA RIO

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

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

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

**Validade:** 04/10/2015 a 02/11/2015

**Certificação Número:** 2015100401565307739119

Informação obtida em 05/10/2015, às 16:20:54.

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



23/09/2015



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, emitida em nome da matriz, é válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente 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 09:42:03 do dia 23/09/2015 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 21/03/2016.  
Código de controle da certidão: **C588.CAB0.A538.53BD**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJA			
	ago-15	set-15	set-15	set-15
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	7.902.525,82	3.008.002,34	-(2.728.227,12)	8.182.301,04
<b>CIRCULANTE</b>	7.902.525,82	3.008.002,34	-(2.728.227,12)	8.182.301,04
CAIXA	2.000,00			2.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	4.130.605,85	535.927,85	-(1.937.073,69)	2.729.460,01
OUTROS CREDITOS	2.830.608,02	208.600,00		3.039.208,02
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	584.707,22	1.791.000,00	-(485.679,91)	1.890.027,31
ESTOQUES	354.604,73	472.474,49	-(305.473,52)	521.605,69
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			
INVESTIMENTOS	0,00			
IMOBILIZADO	0,00			
	0,00			
<b>PASSIVO</b>	-(7.902.525,82)	1.728.473,69	-(2.008.248,90)	-(8.182.301,04)
<b>CIRCULANTE</b>	-(6.243.398,80)	1.728.473,69	-(1.789.253,38)	-(6.304.178,49)
CONTAS A PAGAR	-(56.983,94)	32.014,91	-(32.014,91)	-(56.983,94)
MATERIAL DE CONSUMO	-(934.720,36)	250.645,75	-(478.326,12)	-(1.162.400,73)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.114.373,66)	365.887,75	-(144.608,53)	-(893.094,44)
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-(628.059,35)	729.542,41	-(702.963,32)	-(601.480,26)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(212.989,23)	203.654,54	-(188.327,31)	-(197.662,00)
PROVISÕES	-(3.246.040,25)	47.430,70	-(133.268,94)	-(3.331.878,50)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(50.232,00)	99.297,63	-(109.744,25)	-(60.678,62)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00			
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	0,00			
RESULTADO ACUMULADO	-(1.659.127,02)		-(218.995,53)	-(1.878.122,55)
<b>DEMONSTRATIVO DE RESULTADO</b>				
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO	37.077.963,00		1.791.000,00	38.868.963,00
OUTRAS RECEITAS	75.020,91		32.647,40	107.668,31
RECEITAS FINANCEIRAS	96.839,18		17.600,54	114.439,72
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>37.249.823,09</b>		<b>1.841.247,94</b>	<b>39.091.071,03</b>
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL	-(7.770.122,88)	-(1.024.559,58)		-(8.794.682,46)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(2.798.792,14)	-(144.608,53)		-(2.883.400,67)
MATERIAL DE CONSUMO	-(2.271.884,78)	-(311.325,15)		-(2.583.209,93)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES				(,00)
SERVIÇOS PÚBLICOS	-(287.817,24)	-(32.014,91)		-(319.832,15)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS				(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	-(641.429,39)	-(109.744,25)		-(751.173,64)
DESPESAS INVESTIMENTO	-(399,90)			-(399,90)
<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>-(13.710.446,34)</b>	<b>-(1.622.252,41)</b>		<b>-(15.332.698,75)</b>
<b>RESULTADO MENSAL</b>		218.995,53		
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	1.659.127,02			1.878.122,55

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

Alexandre de Moura e Silva  
Superintendente Administrativo e Financeiro  
CRA 2.179.901/3

