



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 01/2016

Contrato de Gestão nº 007/2012



VIVÁRIO
SAÚDE

Rio de Janeiro, 23 de Fevereiro de 2016.

Ofício nº 155/2016

À

Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro
Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão
Comissão Técnica de Apoio
Rua Washington Luiz, nº 47, Centro – Rio de Janeiro – RJ
Sr^a. Ana Luiza Carlier

Ref.: Prestação de Contas do período de Janeiro de 2016 da Unidade de Pronto Atendimento UPA Irajá.

Prezado Senhor,

A Organização Social VIVA RIO vem apresentar o Relatório de Execução e um CD contendo as seguintes informações referentes à UPA Irajá (balancete, certidões, documentos digitalizados, extratos bancários, folha de pagamento, prestação de contas e o relatório de execução).

No mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessário.

Atenciosamente,

Renato Ferreira Costa

PI 


Rogerio Tavares Dias

Rubem Cesar Fernandes

Diretor Executivo da OSS Viva Rio



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	Produção Assistencial.....	5
2	Indicadores de Desempenho.....	9
2.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3	Apresentação.....	12
3.1	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento.....	12
3.2	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos.....	13
3.3	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar.....	14
3.4	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha.....	14
3.5	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro.....	15
3.6	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos.....	16
3.7	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos.....	17
3.8	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos.....	18
3.9	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.10	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.....	20
4	Considerações Finais.....	21
5	Anexo.....	22
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	22
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames.....	23
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	26
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	29
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos.....	31
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	33
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários.....	35
	Fonte: Comissões/ UPA 24h.....	35
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco.....	37
5.9	Anexo 9: Transferências.....	38
5.10	Anexo 10: CNES.....	39
6	Recursos Financeiros.....	41



6.1 Fluxo de Caixa.....	41
6.2 Despesas Realizadas.....	42
6.3 Conciliação Bancária.....	42
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	42
7 Relatório Administrativo.....	42
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	42
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	42
7.3 Recursos Humanos.....	43
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	44
8 Anexo B.....	47
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	47
8.2 Extratos Bancários.....	48
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	53
8.3.1 – GT.....	53
8.3.2 – UNIDADE.....	70
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	156
9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....	182
10 Tributos.....	263
10.1 Pessoa Física.....	263
10.2 Pessoa Jurídica.....	293
11 Certidões.....	325
12 Balancete.....	329

1 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 às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 01/2016.

Tabela 1: Atividades assistenciais previstas e realizadas – UPA 24h Irajá, JANEIRO/2016

ATIVIDADES	jan/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	8.934	11.686	131%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.934	11.220	126%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.487	10.824	128%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.184	373	32%
PROCEDIMENTO	29.019	33.198	114%
EXAMES	10.797	7.200	67%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	486	11.605	2388%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	39.041	74.123	190%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (11220), ODONTOLOGIA (373) E SERVIÇO SOCIAL (12)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 01/2016 foram acolhidos 11.686 pacientes, dentre estes 11.220 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 10.824 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 8.404 e pediatria, 2.420),

o que gerou uma média diária de 377 pacientes acolhidos, 362 classificados e atendidos 349 (271 clínica médica, e 78 pediatria), superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Em relação a JANEIRO/2015, observa-se uma queda no percentual de 4% de pacientes acolhidos (12.156 – Jan/2015), enquanto que no total de classificados quanto ao risco e atendidos pelo médico houve um aumento de 1% (11.163, classificados – Jan/2015) e de 2% (10.565, atendidos pelo médico – Jan/2015), respectivamente. Em relação ao mês anterior houve uma queda de 14% no total de acolhidos (Dez/2015, 13.666), 15% de classificados (Dez/2015, 13.194) e 15%, no total de atendidos pelo médico (Dez/2015, 12.806).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 33.198 procedimentos, quando comparado a JANEIRO/2015 observa-se uma queda de 45% (60.118, Jan/2015) e quando comparado ao mês anterior também observa-se uma queda de 45% (60.851, Dez/2015), sendo os mais frequentes: 11.769 acolhimentos com classificação de risco (35%), e 10.824 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (33%), e que juntos totalizam aproximadamente 70% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 114% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).

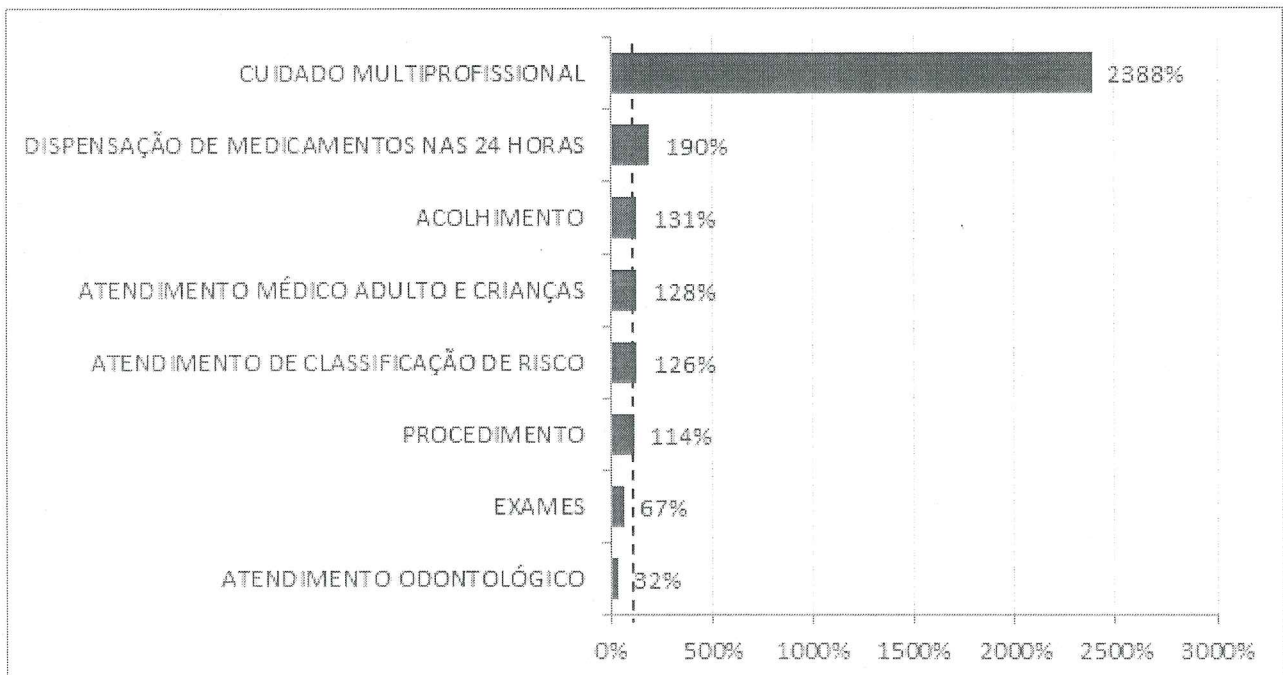
Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 5.898 (78% do total de exames), sendo os mais frequentes: 1.769 hemogramas completos (32%), 777 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (14%), e 395 dosagens de uréia (7%), 386 dosagens de creatinina (7%), totalizando juntos aproximadamente 60% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.285 radiografias (18% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 795 radiografias de tórax (62%), 126 radiografias de seios da face (9,5%), contabilizando juntos aproximadamente 71% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 4% do total (317 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 7.200 exames, o que equivale a uma média/dia de 232 exames, 43% a menos que o mês de JANEIRO/2015 (12.547) e 27% a menos que o mês anterior (9.891, Dez/2015). (Gráfico 1).

A partir do mês de Janeiro/2013 foi estabelecida pela SES/RJ uma nova tabela, na qual constam procedimentos que anteriormente não eram contabilizados. Desde então há contabilização destes e de outros também realizados nas unidades. Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (7.200) e procedimentos (33.198), totalizando desta maneira 40.398 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 74.123 medicamentos, 23% a mais que JANEIRO/2015 (95.955) e 22% a menos em relação que Dezembro/2015 (95.150, Dez/2015), superando as expectativas (190%). (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 (12 boletins abertos para atendimento) somado ao atendimento odontológico (373 atendimentos) e a classificação de risco (11.220), totalizando 11.605 atendimentos, o que superou as expectativas (2.388%). (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.

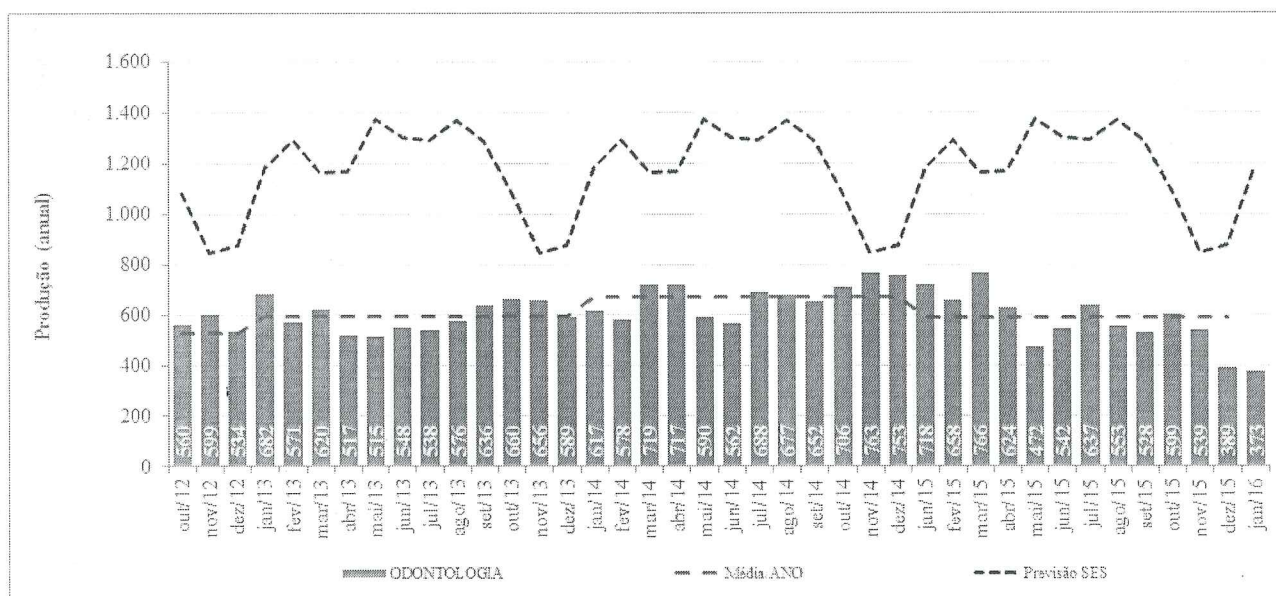
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Irajá, JANEIRO/2016



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 373 a 766 atendimentos ao longo de 39 meses (OUTUBRO/2012 a JANEIRO/2016). Quando comparado a JANEIRO/2015 (718) uma queda de 48% e, em relação ao mês anterior houve uma queda de 4% (389, Dez/2015). (Gráfico 2, Anexo 1)

Gráfico 2: Quantidade de pacientes atendidos na odontologia - UPA 24h Irajá, Outubro/2012 a JANEIRO/2016



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



2 Indicadores de Desempenho

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

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Irajá para o início do contrato de gestão, onde 07 dos 11 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 63 pontos e com conceito B.

Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, JANEIRO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			jan/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	3.752	89%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	4.213			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	10.315	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	10.824			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	15	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	15			
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	170	89%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	192			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.757	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	8.865			
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	33	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	33			
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	1.788	87%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.064			
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	6.164	71%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.714			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	24	0,2%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	11.209			
11	Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	47	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	47			
Total						63
Conceito						B

2.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	jan/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	3.752
Total de usuários atendidos entrevistados	4.213
Meta $\geq 80\%$	89,1%
Pontos 10	10

Numerador: Total de usuários satisfeitos (alternativas – Bom e ó timo) 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, 4.213 usuários atendidos foram pesquisados e destes 3.752 (89%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de JANEIRO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 928 pesquisados e destes 842 responderam estar satisfeitos (91%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 3.214 pesquisas e destas 2.842 respostas foram satisfeitas (88%). 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 71 usuários em observação pesquisados e destes 68 usuários satisfeitos (96%).

Com objetivo de melhorar os resultados das pesquisas para próximos meses, a equipe de administrativos que as realizou, solicitou que os pesquisados fizessem críticas e sugestões sobre os serviços prestados nas salas de observação. As equipes médica e de enfermagem obtiveram os melhores resultados na avaliação, estando todos os pesquisados satisfeitos com estes serviços. Já as queixas eram acerca do tempo de espera para realização de exames que necessitam de regulação para serem realizados fora da unidade e as transferências para outras unidades, a fim de dar

andamento no processo de tratamento. Nesse momento a equipe pesquisadora fez os devidos esclarecimentos sobre o processo de regulação.

3 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 JANEIRO/2016, relacionadas ao Contrato de Gestão celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

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

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		jan/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		10.315
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		10.824
Meta	100%	95,3%
Pontos	9	0

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

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

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

Fonte: Klinikos/ ECO Sistemas (Anexo 4)



No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 10.824 Boletins gerados para atendimento, 10.315 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 509 boletins. Portanto, 95% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados, não alcançando a meta no mês da competência.

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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão pela Comissão de Óbito	jan/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	15
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	15
Meta	100%
Pontos	8
	100,0%
	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 15 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Do total de óbitos, 05 ocorreram com mais de 24h e 10 ocorreram com tempo menor de 24h. Todos os boletins foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%).

A comissão de óbitos da UPA Irajá, reuniu-se no início do mês para avaliar os prontuários dos usuários que foram a óbito na competência anterior. Para obter as informações necessárias, a comissão utiliza o sistema Klinikos, o Livro de Ordens e Ocorrências e o Livro de óbitos da Unidade.

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

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 22 pacientes com diagnóstico de infecção, e todos os prontuários foram analisados, atingindo a meta estipulada para este indicador (100%)

Segundo a comissão de infecção pré-hospitalar (CCIPH), todos os 22 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (20) e vermelha (02), 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 para aprimorar o preenchimento das notificações de violência e as demais notificações compulsórias; foi intensificado sobre a notificação dos casos de Zika vírus, principalmente nas gestantes, e nos demais casos identificados na unidade. Foi realizada orientação sobre controle de infecção através da lavagem das mãos, precaução de contato, e acompanhamento do processo de limpeza da unidade e seus insumos.

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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	jan/16
--	--------



Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	170	
Total de prontuários das salas amarela e vermelha	192	
Meta	≥90%	88,5%
Pontos	10	0

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 122 estiveram na sala de observação amarela adulto, 18 na sala de observação amarelo pediátrica e 52 na sala de observação vermelha totalizando 192 usuários em observação. O quantitativo de revisados por sala, pela comissão de revisão de prontuários, forma: 112 da sala amarela adulta, 18 da sala amarelo pediátrica e 40 da sala vermelha, totalizando 170 prontuários revisados, não atingindo a meta de 90%.

Com base nos critérios utilizados pela comissão de revisão de prontuário, todos os documentos analisados, foram devidamente preenchidos com as informações necessárias para análise e posteriormente encerradas de acordo com as conformidades necessárias, atingindo a meta proposta. A comissão permanece acompanhando e orientando as equipes quanto ao correto preenchimento dos boletins para que se melhore a qualidade dos registros.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	jan/16	
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	8.757	
Total de usuários adultos registrados	8.865	
Meta	≥70%	98,8%



Pontos

10

10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 8.865 foram usuários adultos registrados e destes 8.757 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.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos	jan/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	33
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	33
Meta	100%
Pontos	9
	100,0%
	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para este mês, 33 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.

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	jan/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo ≤ 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.788
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.064
Meta	$\geq 90\%$
Pontos	9
	86,6%
	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos”, dos 2.064 pacientes classificados como amarelo, 1.788 (87%) foram atendidos no tempo estabelecido. A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

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

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos		jan/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo ≤ 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		6.164
Total de usuários classificados como Risco Verde		8.714
Meta	$\geq 80\%$	70,7%
Pontos	9	0

Numerador: Total de usuários classificados como risco verde, atendidos ≤ 50 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento médico x 100

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

Meta: superior ou igual a 80% e pontuação de 9 pontos quando atingida.



Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 8.714 pacientes classificados como verdes, 6.164 foram atendidos dentro do tempo estipulado ≤ 50 minutos obtendo um percentual de 71%.

Como medidas para minimizar o tempo de espera para o atendimento aos usuários de forma resolutiva e dentro do tempo estipulado, a gestão da unidade busca traçar ações que visem melhorar processo de trabalho, melhorando a qualidade do atendimento na unidade e conseqüentemente os resultados apresentados.

3.9 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		jan/16
	Total de usuários transferidos	24
	Total de usuários atendidos	11.209
Meta	$\leq 1\%$	0,2%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 24 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,2%, 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 21 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada (100%). Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebeu pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital Estadual Getúlio Vargas com 8 transferências (33%).

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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES		jan/16
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES		47
Total de profissionais médicos contratados		47
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

Fonte: Relatório por CBO/ CNES (Anexo 10)

Na unidade para o mês de Setembro há um total de 216 profissionais, destes 47 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 18 Pediatras e 29 Clínicos Geral 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 01/2016, 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 63 pontos e conceito B. Dos 11 indicadores analisados, 07 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 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 revisão de prontuários das salas amarela e vermelha; Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos, não tiveram suas metas alcançadas.

Rio de Janeiro, 12 de fevereiro de 2016.

Atenciosamente,


RUBEM CESAR FERNANDES
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO


Alexandre Moura
Superintendente Adm
Financeira



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

	
Governo do Estado do Rio de Janeiro	
Secretaria Estadual de Saude - SES	
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá	
UPA IRAJA	
Produção diária por setor	
Período...: 01/01/2016 a 31/01/2016	
Turno da Todos	
ACOLHIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	12
CLINICA MÉDICA	8.799
ODONTOLOGIA	422
PEDIATRIA	2.453
Total por Setor	11.686
ATENDIMENTO	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	12
CLINICA MÉDICA	8.404
ODONTOLOGIA	373
PEDIATRIA	2.420
Total por Setor	11.209
EMERGÊNCIA	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	1
Total por Setor	1
Internação de Observação	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	59
PEDIATRIA	14
Total por Setor	73
Urgência	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	12
CLINICA MÉDICA	8.865
ODONTOLOGIA	425
PEDIATRIA	2.467
Total por Setor	11.769
Classificação de Risco	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	8.757



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

HEMOGRAMA COMPLETO	1.769	31,60%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	777	13,88%
DOSAGEM DE UREIA	395	7,06%
DOSAGEM DE CREATININA	386	6,90%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	381	6,81%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	365	6,52%
DOSAGEM DE POTASSIO	322	5,75%
DOSAGEM DE SODIO	319	5,70%
DOSAGEM DE GLICOSE	286	5,11%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	107	1,91%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	107	1,91%
DOSAGEM DE AMILASE	101	1,80%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	75	1,34%
DOSAGEM DE MAGNESIO	40	0,71%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	32	0,57%
DOSAGEM DE CLORETO	31	0,55%
DOSAGEM DE LIPASE	30	0,54%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	23	0,41%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	15	0,27%
DOSAGEM DE CALCIO	9	0,16%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	8	0,14%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	7	0,13%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	6	0,11%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	5	0,09%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2	0,04%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	5.598	77,75%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	795	61,87%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	123	9,57%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	52	4,05%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	33	2,57%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	32	2,49%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	1,95%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	24	1,87%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	20	1,56%
RADIOGRAFIA DE MAO	20	1,56%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	20	1,56%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	19	1,48%
RADIOGRAFIA DE BACIA	17	1,32%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	16	1,25%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	16	1,25%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	13	1,01%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	11	0,86%
RADIOGRAFIA DE PERNA	9	0,70%
RADIOGRAFIA DE COXA	9	0,70%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	7	0,54%
RADIOGRAFIA DE BRACO	6	0,47%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6	0,47%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	5	0,39%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	2	0,16%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	2	0,16%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0,16%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,08%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.285	17,85%
ELETROCARDIOGRAMA	317	4,40%
TOTAL (EXAMES)	7.200	17,82%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11.769	35,45%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	10.824	32,60%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	4.711	14,19%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	770	2,32%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	755	2,27%
TAXIMETRIA	748	2,25%
OXIMETRIA	738	2,22%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	373	1,12%
TROCA DE FRALDAS	368	1,11%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	346	1,04%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	300	0,90%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	265	0,80%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	181	0,55%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	149	0,45%
MONITORIZAÇÃO	144	0,43%
OXIGENOTERAPIA	142	0,43%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	119	0,36%
ASPIRAÇÃO	101	0,30%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	74	0,22%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	58	0,17%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	42	0,13%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	38	0,11%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	34	0,10%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	33	0,10%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	26	0,08%
GLICEMIA CAPILAR	15	0,05%
TRATAMENTO DE NEVRÁLGIAS FACIAIS	14	0,04%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12	0,04%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	11	0,03%
SONDAGEM GASTRICA	8	0,02%
INALACAO / NEBULIZACAO	6	0,02%
CURETAGEM PERIAPICAL	5	0,02%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	5	0,02%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	5	0,02%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	4	0,01%
CAPEAMENTO PULPAR	3	0,01%
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	1	0,00%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	1	0,00%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	33.198	82,18%
TOTAL GERAL	40.398	



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

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

05/02/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 05/02/2016 às 02:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_24HVA

Ano/Mês	Unidade	Questionário	Unidade
2016-01	UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA 24h

Nível de análise
Ano/Mês: 2016-01 | Unidade, Questionário, Pergunta, Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> UPA 24h	QUVIDORA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados e serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	36
<input type="radio"/> UPA 24h	QUVIDORA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados e serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	39
<input type="radio"/> UPA 24h	QUVIDORA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	29
<input type="radio"/> UPA 24h	QUVIDORA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	41
<input type="radio"/> UPA 24h	QUVIDORA	O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	40
<input type="radio"/> UPA 24h	QUVIDORA	O senhor (a) sabia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	31
<input type="radio"/> UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Inadequado	21
<input type="radio"/> UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito inadequado	26
<input type="radio"/> UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	299
<input type="radio"/> UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	39
<input type="radio"/> UPA 24h	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	243

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Questionário - Multis seletivo: QUVIDORA, PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS
Unidade - Multis seletivo: UPA 24h

Filtros ativos
Filtros Ambiente

Filtros ambiente
Ano/Mês = 2016-01

Sobre os dados
Cada valor
Diferença/desvios padrões
Paginação dos dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abrir)
http://17.73.07.115:8000/A?7&8=BE44C142D660F408&C=E26FD1E275C89F&D=13190735C157C165E766F57A502EAE58CAAFB3



Data: 04 de fevereiro de 2016
Hora: 13:37
Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos quatro dias do mês de fevereiro de dois mil e dezesseis, às 13:37, 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 janeiro de dois mil e dezesseis, totalizando 71 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 407 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 6 respostas de insatisfação, além de 13 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,54% de satisfação, e apenas 1,41% 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. Coube à equipe entrevistadora a elucidação destes pontos, explicando o procedimento de regulação de pacientes nos sistemas próprios para este fim (SISREG e SER), reduzindo ainda mais a insatisfação dos entrevistados.

As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 3.214 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 17.051 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 102 respostas de insatisfação, além de 2.131 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 88,42% de satisfação, e apenas 0,53% 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
UPA Trajá

Dilma Soares Freitas
AUX. Mat.: 40036

Dilma Soares Freitas
Aux. Administrativo
Mat.: 40036



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:	
Período de:	01/01/2016	a:	31/01/2016		
021601310307		GABRIELA DA SILVA ALCANTARA JORGE	F	18	31/01/2016 21:54:00 CLINICA MÉDICA 0h:30m A - Alta por Decisão Médica
021601310309		REINALDO BERNADO DA SILVA	F	57	31/01/2016 22:07:00 CLINICA MÉDICA 0h:19m A - Alta por Decisão Médica
021601310311		IZABEL CRISTINA MOREIRA DE LIMA	M	53	31/01/2016 22:10:00 CLINICA MÉDICA 0h:19m A - Alta por Decisão Médica
021601310312		ANA CRISTINA CESAR COUTINHO	F	44	31/01/2016 22:10:00 CLINICA MÉDICA 0h:23m A - Alta por Decisão Médica
021601310313		MARIA DOS ANJOS DE SOUZA	F	49	31/01/2016 22:11:00 CLINICA MÉDICA 29h:09m A - Alta por Decisão Médica
021601310314		EDUARDO NASCIMENTO DA SILVA	M	29	31/01/2016 22:12:00 CLINICA MÉDICA 0h:27m A - Alta por Decisão Médica
021601310316		ZULEIDE DE LIMA GALDINO	F	63	31/01/2016 22:15:00 CLINICA MÉDICA 0h:16m A - Alta por Decisão Médica
021601310317		JOGE ARISTIDES TEIXEIRA BASTOS	M	55	31/01/2016 22:20:00 CLINICA MÉDICA 0h:29m A - Alta por Decisão Médica
021601310319		LAISA HELENA DE PRANA FORTES	F	17	31/01/2016 22:30:00 CLINICA MÉDICA 1h:28m A - Alta por Decisão Médica
021601310322		IARA DE SOUZA MAMA	F	61	31/01/2016 22:45:00 CLINICA MÉDICA 0h:17m A - Alta por Decisão Médica
021601310327		RAPHAEL BARBOGA DO AMARAL	M	24	31/01/2016 23:11:00 CLINICA MÉDICA 0h:22m A - Alta por Decisão Médica
021601310332		DEBORA PINTO OTONI	F	54	31/01/2016 23:47:00 CLINICA MÉDICA 33h:23m A - Alta por Decisão Médica
021601310335		GILENO NEVES PEREIRA	M	31	31/01/2016 23:51:00 CLINICA MÉDICA 24h:43m A - Alta por Decisão Médica
021601310336		LUCIENE DE MORAES	F	39	31/01/2016 23:53:00 CLINICA MÉDICA 24h:30m A - Alta por Decisão Médica

Total de Boletins Realizados: 7.898

Total de Boletins:	8.526
Total de Boletins Pendentes:	506
Total de Boletins Realizados:	7.898
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	124

Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgência, Pendentes, Realizados (opt) Data de Impressão: 01/02/2016 17:45:23 DAYANE FONTES SOUZA DA FONSECA

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



PEDIATRIA

UPA IRAJA

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissional:

Período de:	01/01/2016	31/01/2016						
D21601310320	ANA RAQUEL DE AQUINO PEREIRA	F	8	31/01/2016 22:32:00	PEDIATRIA	32h:16m	D - Alta a Revelia	
D21601310321	ELOA BEATRIZ CONCEICAO DO ESPIRITO SANTO	F	1	31/01/2016 22:35:00	PEDIATRIA	0h:52m	A - Alta por Desicao Medica	
D21601310323	FERNANDA VITORIA DOS SANTOS FRANCA	F	1	31/01/2016 22:46:00	PEDIATRIA	0h:20m	A - Alta por Desicao Medica	
D21601310325	IANDRA MARTINS GOUZA SILVERIO	F	10	31/01/2016 23:07:00	PEDIATRIA	0h:12m	A - Alta por Desicao Medica	
D21601310330	DAVI AURELIANO ROSA DE LIMA	M	5	31/01/2016 23:39:00	PEDIATRIA	25h:43m	D - Alta a Revelia	

Total de Boletins Realizados: 2.417

Total de Boletins:

2.427

Total de Boletins Pendentes:

3 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados:

2.417 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência:

7 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

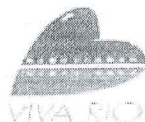
Urgencia_Pendentes_Realizados.rtf Data de impressão: 01/02/2016 17:47:04 DAYANE PONTES SOUZA DA FONSECA

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



5.5 Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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 OITAVA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 04/02/2016

HORÁRIO: 09:00H

LOCAL: UPA IRAJÁ

Ao quarto dia do mês de fevereiro do ano de dois mil e quinze, às nove horas, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Michelle Silveiras Duarte de Oliveira, Coordenador Médico, Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a trigésima OITAVA reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de NOVEMBRO desse ano.

Pelo presente identificamos **15** óbitos registrados na Unidade, desses **15** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e **ZERO** foram encaminhado ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **NENHUM** entrou na Unidade já cadáver como foi registrado nos prontuários médicos.

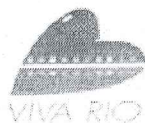
No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de novembro apenas 5 foram com mais de 24horas, e, os outros 10 foram óbitos ocorridos com menos de 24hs. Tivemos 01 declaração de óbito fornecida onde o paciente deu entrada após ter sofrido acidente automobilístico, médico reorientado sofre o fato de não ter mandado paciente para o IML

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

As causas de óbito no mês de Novembro foram: **Choque Cardiogênico; Choque hipovolêmico; Infarto Agudo do Miocárdio; Insuficiência Respiratória; Choque Séptico.** Observado que **NÃO** tiveram Declarações de Óbito fornecidas com diagnóstico de **Parada Cardiorrespiratória**, o que reflete melhora no preenchimento da **DECLARAÇÃO DE ÓBITO**

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis.

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



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

Michelle Silveiras Duarte de Oliveira

Fabiola do Nascimento Revelette

Priscila Sant'anna Costa



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA OITAVA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 02/02/2016

Hora: 15: 00 h

Local: Upa Irajá

Aos dois dias do mês de fevereiro de dois mil e dezesseis, 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 Hospitalar, a saber, Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a trigésima oitava reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de janeiro de 2016. No mês de janeiro apresentamos um total de 27 usuários com infecção nas salas de observação sendo 2 infecções na sala vermelha; nenhum na sala amarela pediátrica e 25 infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados 75% dos prontuários e constatamos que as infecções foram todas comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Dos 19 óbitos ocorridos na unidade, somente 2 foram relacionados à infecções comunitárias, com revisão dos mesmos. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga no mês de janeiro. No total foram realizadas 125 notificações compulsórias destes 02 tuberculose, 45 suspeitas de Zika virus, 26 casos de violência interpessoal / autoprovoçada, 42 parotidites, 01 intoxicação exógena e 01 Zoster. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de janeiro. Das 80 prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica houve 8 não conformidades. Não houve ocorrências de acidente de trabalho com material biológico este



mês na unidade. Foram realizados 56 procedimentos invasivos nas salas Vermelha, Amarela Pediátrica e Adulto, divididos em, 10 intubações orotraqueais, 42 cateterismos vesicais de demora e 14 punções venosa profunda, sem nenhum registro de intercorrências relacionadas à instalação, manutenção e retirada destes dispositivos invasivos. Realizada capacitação com equipe de enfermeiros líderes do Sistema de Notificação de Doenças e Agravos semanal e imediatos. Mantidas orientações à equipe multidisciplinar quanto precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPI's, proibição do uso de adornos e gerenciamento de resíduos.

Roberto Andrade Simões _____

Roberto A. Simões
CFM 8240138-5

Fabiola do Nascimento Revelette _____

Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN/RJ 91636

Aline Marinho da Silva _____

Aline Marinho da Silva
Enfermeira
COREN - RJ 178208



5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA OITAVA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 02/02/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao segundo dia do mês de fevereiro de dois mil e dezesseis, 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: Drº Roberto Andrade Simões, Coordenador Médico Geral; Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva Enfermeira Responsável pela CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Trigésima Oitava reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de dezembro de dois mil e quinze. Foram gerados onze mil seiscentos e oitenta e seis boletins de atendimento, dos quais houve no total dez mil oitocentos e vinte e quatro (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados quinhentos e nove boletins encontram-se em aberto e dez mil trezentos e quinze boletins foram encerrados corretamente. Foram gerados oito mil quatrocentos e quatro atendimentos de clínica médica; pediatria gerou dois mil quatrocentos e vinte atendimentos; odontologia gerou trezentos e setenta e três atendimentos e serviço social doze atendimentos. Houve redução no número total de atendimentos comparado ao mês de dezembro, porém houve aumento no número de atendimentos do

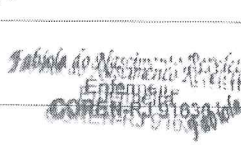


serviço social. Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. Foi constatada o aumento do número de boletins em aberto em janeiro comparado ao mês de dezembro. A Comissão de Prontuários continuará reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico sinais vitais, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento. A Comissão de infecção avaliou vinte e sete prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo duas infecções na sala vermelha, não houve infecção na sala amarela pediátrica e vinte e cinco infecções na sala amarela adulta, em todos os casos trata-se de infecção comunitária. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade. Foram atendidos nas salas de observação cento e noventa e dois pacientes, cento e vinte e dois na sala amarela adulto, cinquenta e dois na sala vermelha e dezoito na sala amarela pediátrica. Constatado aumento do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de cento e doze prontuários na sala amarela adulto, dezoito na sala amarela pediátrica e quarenta na sala vermelha. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional, para que haja continuidade na qualidade. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.


Roberto Andrade Simões


Roberto A. Simões
CRM 247022-3

Fabiola do Nascimento Revelette


Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91836

Aline Marinho da Silva


Aline Marinho da Silva
Enfermeira
COREN-RJ 91836





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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/02/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Indicadores de Desempenho
E1 - Indicadores de Desempenho
Viva Biotán | Última atualização dos dados: 02/02/2016 às 01:16:11 - Tabela: VIV_INDICADOR - Ambiente: DA_UPA_08/20A

Ano e Mês: 2016/01 | Clínica de Atendimento: Medicina Cirúrgica | Dia: 02/02/2016 | Risco Paciente: Amarelo | Turno: Matutino | Unidade: UPA 08/20A

Níveis de análise
Ano e Mês: 2016/01 | Dia Risco Paciente, Turno: 02/02/2016 | Clínica de Atendimento: Medicina Cirúrgica | Risco Paciente: Amarelo

Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Atend Meta Verde	Qtd Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Atend Meta Amarelo	Qtd Pacientes Risco Amarelo Obser	Qtd. Atend Meta Amarelo Obser	Qtd Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Atend Meta Vermelho
2016/01	137	100	22	17	115	83	0	0	0	0

Página 1 de 1 - 15/02/2016 09:04:33

Dados do ambiente
Aplicativo: IPA - Indicadores de Desempenho
Código: 01 - Indicadores de Desempenho
Período escolhido dos dados: 02/02/2016 às 01:05:11
Tabela: VIV_INDICADOR

Parâmetros Iniciais
Unidade: Todos

Ano e Mês
Ano e Mês: Mês de Início: 2016/01
Clínica de Atendimento: Medicina Cirúrgica | Clínica Amarelo, Rotativo, Branco
Risco Paciente: Amarelo | Amarelo, Rotativo, Branco, Verde, Vermelho
Metodo: Média simples | UPA 08/20A

Status dos objetos
Gráfico: 0001
Gráficos/Relatórios visíveis
Frequência de atualização: 15 segundos

Link para mesa de trabalho (Web):
http://177.30.91.115:8020/PA/ABSP/GFASER043CNHE02&C=54D173915493B06AD89C940666477D4F565BEDDF10A3F8C-0543240D



5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
05/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601040395		ELTON MARTINS DA SILVA	44 ANOS	PANCREATITE AGUDA INDUZIDA POR ALCOOL	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
06/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601050005		LEANDRO DANTAS FERREIRA DA SILVA	31 ANOS	DOR PECTORAL	HOSPITAL SANTA TERESA	TRANSFERÊNCIA
06/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601050159		MARCELO PEREIRA AGUIAR	45 ANOS	PROJETEIS DE OUT ARMAS FOGO E DAS NÃO ESPECIFICADAS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
07/01/2015	AVANÇADA	ZERO	021601070190		MARIA SILVEIRA SANTOS	84 ANOS	FRATURA DAS DIAFISES DO RADIO E DO CUBITO [ULNA]	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
07/01/2016	AVANÇADA	ZERO	021601070450		ANTONIO MESSIAS DA ROSA FILHO	79 ANOS	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RESIDENCIA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
08/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601070456		MARLICE DE JESUS FARIA	64 ANOS	TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
09/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601050354	154688892	JOAO MACEDO FILHO	65 ANOS	PROSTATITE CRONICA	HOSPITAL DE IPANEMA	TRANSFERÊNCIA
09/01/2016	AVANÇADA	ZERO	021601090332		JUAN VICTOR DE SOUZA	18 ANOS	CONTATO COM FACA, ESPADA E PUNHAL - RUA E ESTRADA	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	TRANSFERÊNCIA
11/01/2016	AVANÇADA	ZERO	021601110459		DENILSON MAGALHAES DA CONCEICAO	22 ANOS	TRAUMATISMO NÃO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
14/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601140294		IAN DA SILVA GOMES	15 ANOS	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
14/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601130365	155368883	PETERSON DAMASCENO DA SILVEIRA	04 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
15/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601120052	155171734	LUIZ FLAVIO JUNIOR DOS SANTOS DA SILVA	01 MÊS	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
15/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601140015		OSVALDO NUNES	78 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
16/01/2016	AVANÇADA	ZERO	021601170289		MARCIO CRESCENCIO	19 ANOS	AGRESSAO POR MEIO DE DISPARO DE ARMA DE FOGO DE MAO - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
19/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601180318		LAURA SILVA ROCHA	95 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NÃO ESPECIFICADA	UPA PENHA	TRANSFERÊNCIA
22/01/2016	PARTICULAR	ELETIVA	021601220060		MUZIA GEOVANIA SOUZA DE ANDRADE	31 ANOS	TONITURA E INSTABILIDADE	HOSPITAL NOSSA SENHORA DO CARMO	TRANSFERÊNCIA
26/01/2016	AVANÇADA	ZERO	021601250209		BRENO DA SILVA EMILIANO	02 ANOS	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
26/01/2016	AVANÇADA	ZERO	021601250416		ALLAN MARCELO CAMPOS DA SILVA	12 ANOS	QUEDA DE ARVORE - RUA E ESTRADA	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
26/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601250334	155734944	KARLA RAMOS DA SILVA	42 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
26/01/2016	UPA MARÉ	ZERO	021601250354		WAGNER LUIS COSTA SIMOES	26 ANOS	FERIMENTO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NÃO ESPECIFICADAS DO ABDOME	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
27/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601250450	156339068	GEORGETE PEREIRA REIS	81 ANOS	BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
29/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601250346	156551770	MARIA LUIZA ALVES DE OLIVEIRA	69 ANOS	DISPNEIA	HOSPITAL CENTRAL DO EXÉRCITO	TRANSFERÊNCIA
31/01/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021601250190	156745397	JORGE LUIS BATISTA	62 ANOS	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
31/01/2016	UPA ENGENHO NOVO	ELETIVA	021601250120	156358360	DULCINEIA ALVES FERREIRA	74 ANOS	INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 25/01/2016
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 13:16
Competência: 01/2016	CBO : 225125 - MEDICO CLINICO	Versão: 3.2.00

CBO : 225125 - MEDICO CLINICO

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
77589793515	702003854032685	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11887093728	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09946633744	704006374837069	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05674495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11056803711	704804537452943	CAROLINA LINS MASCARENHAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
32063081867	980016283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
60053068394	700603953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11888459778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12444329708	898004611061061	GABRIEL GALAXE PIMENTEL	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12885455764	704300576724399	INGRID TORRES GOMES FERREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
03023584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06202790601	980016287809383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
55351735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06204491792	708207164676249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12458259766	701402652786635	RONALDO GAMA PENA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07103066795	980016280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33

TOTAL: 29



Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE	SCNES	Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Data: 25/01/2016
DATASUS	Relatório de Profissionais por CBO	Hora: 13:17
Competência: 01/2016	CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA	Versão: 3.2.00

CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA

CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10545453755	707006890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
08632633724	980016276786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
94667013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
10684617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
53569822753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07622454680	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
11837328722	980016297038657	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
07309551680	700205488459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33
06332638699	700005319055204	WENDY MOTA LOPES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33

TOTAL: 18



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		Janeiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Janeiro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		772.119,31
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.899.658,72
Receitas Financeiras		0,87
Outras Receitas		218.036,00
B - TOTAL DE RECEITAS		2.117.695,59
DESPESAS		
Pessoal		1.120.913,15
Material de Consumo		66.789,24
Serviços de Terceiros		112.030,46
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		33.952,90
Despesas Bancárias		164,85
Outras Despesas Operacionais		659.306,83
Investimentos		88.550,00
C - TOTAL DE DESPESAS		2.081.707,43
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		808.107,47
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		806.106,77
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		1.000,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		807.106,77



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês janeiro/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 84,32% dos valores destinados ao custeio (os R\$ 2.081.707,43 do total da Planilha de despesas, menos o valor de empréstimos – R\$ 571.472,00 - que são demonstrados no item 07.99 dessa planilha, mas não caracterizam despesas de fato. 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 76,65% 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 1 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAIS	QT
Farmacêutico	1

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.

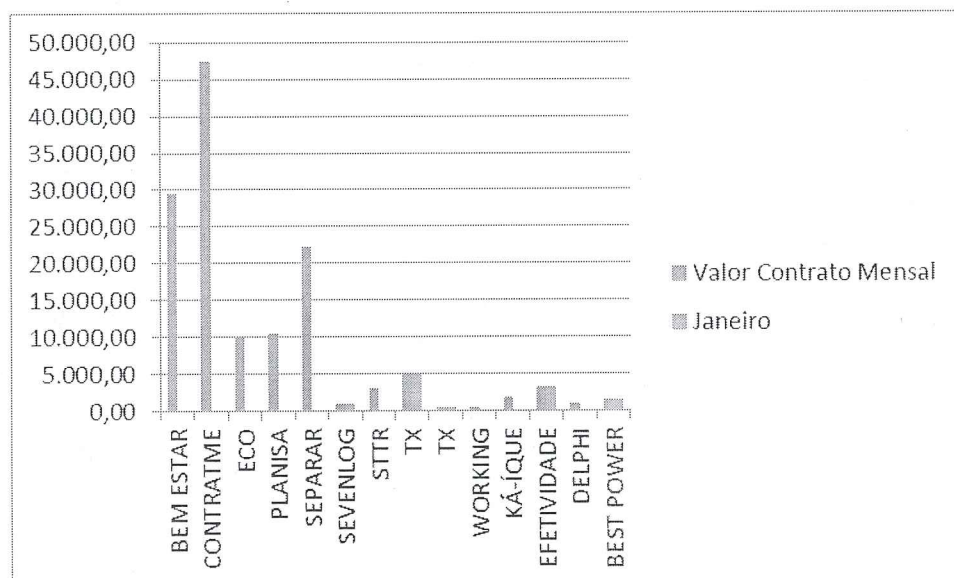
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA
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 Janeiro de 2016.

Valores Fixos



* As empresas BEM ESTAR, CONTRATME, ECO, PLANISA, SEPARAR, STTR, WORKING, KÁ-ÍQUE E DELPHI não emitiram nota até a presente data.

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Janeiro
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	962,46	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	5.183,75
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	485,00
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.575,00	1.575,00

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



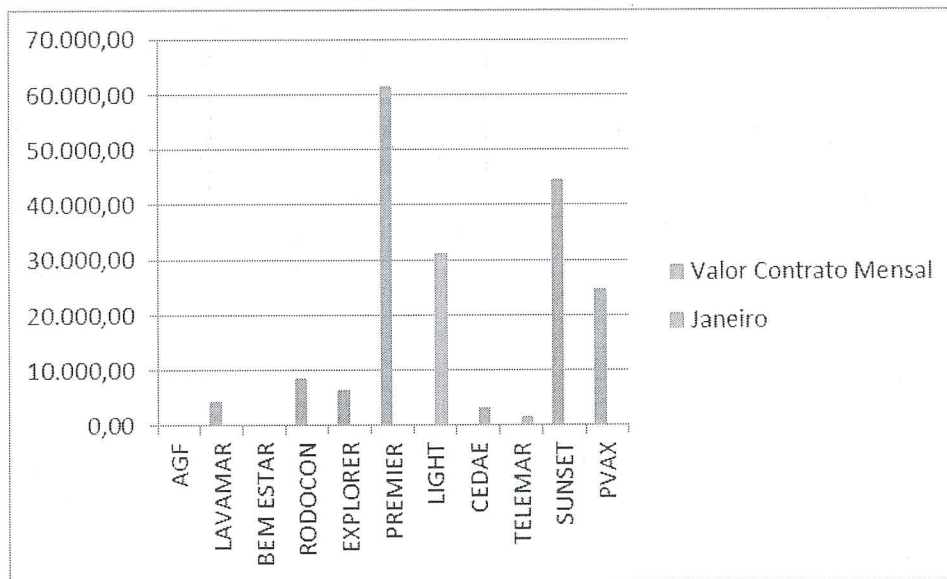
Serviços com Custos Variáveis

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, SUNSET e PVAX não emitiram nota até a presente data.

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Janeiro
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		31.157,65
CEDAE	Fornecimento de água		3.183,51
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.607,10
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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 02/02/2016 - 18h00.

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	746.613,03	746.613,03

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/01/2016 e 31/01/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
30/12/2015	SALDO ANTERIOR				772.118,31
04/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-698.338,01	73.782,30
05/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-24.599,75	49.183,55
06/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.945,67	46.337,88
07/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-48.189,72	180,16
11/01/2016	ESTORNO IR FONTE*	4135	73,66		241,82
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	RENDIMENTOS	988679	328,52		570,34
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	988733		-73,81	496,43
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	ESTORNO DE RENDIMENTOS *	4135		-327,40	169,03
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
22/01/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	1.020.030,30		1.020.199,33
25/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-35.692,70	984.506,63
27/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-84.849,73	899.657,90
28/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-3.498,97	896.158,93
29/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-90.053,18	806.105,77
Total			1.020.432,48	-986.446,02	806.105,77

Os dados acima têm como base: 02/02/2016 às 18h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/01/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-90.053,18	-90.053,18
01/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-59.366,95	-149.439,81
Total			0,00	-149.439,81	-149.439,81



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
 Data da operação: 02/02/2016 - 17h51

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00614 | 0004205-6	746.613,03	746.613,03

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/01/2016 e 31/01/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/12/2015	SALDO ANTERIOR				1,00
04/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	698.336,01		698.337,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208		-617.574,03	80.762,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814209		-8.867,70	70.895,28
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814783		-70.884,28	1,00
05/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	24.598,75		-24.598,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA LAERDAL NF 10.081	88		-75,00	-24.524,75
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	8243482		-279,86	-24.250,89
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315249		-213,07	-24.037,92
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814136		-22.027,87	2.009,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814311		-2.000,70	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8243482		-8,25	1,00
06/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	2.845,67		2.846,67
	TRANSF FDOS DOC E H BANK DEST. RODRIGO CAMARA TEIXEIRA	9829328		-203,82	2.642,75
	TRANSF FDOS DOC E H BANK DEST. PAPELARIA ALFA 81 PRESENTES	9029362		-40,00	2.594,75
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. PAPELARIA ALFA 81 PR	9016712		-2.569,00	25,75
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9016712		-8,25	17,50
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	9829328		-8,25	9,25
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	9829362		-8,25	1,00
07/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	46.189,72		-46.170,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814453	200,00		-46.370,72
	TRANSF CP PARA CC PJ VIVA RIO	814557	78.000,00		124.370,72
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814156		-119,19	124.251,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814188		-7.930,54	116.320,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814189		-6.637,55	110.683,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535		-514,14	110.169,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814883		-107.517,53	2.651,77
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-1.258,84	1.392,83
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-55,83	1.337,00
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-113,24	1.223,76
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-258,06	964,70
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-465,46	499,24
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-488,24	1,00
08/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814208	98.550,00		98.551,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814729	10.000,00		98.551,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814806	15.000,00		113.551,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814997	6.472,00		120.023,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814999	19.614,00		139.637,00
	TED DIF TITUL CC H BANK DEST. Renato Viana de Fran	1755847		-1.736,67	138.100,33



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

	TRANSF CC PARA CC PJ	3262437		-88.550,00	49.550,33
	IMPACTO COMERCIO DE EQUIPA				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814130		-19.613,27	29.737,06
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814145		-9.467,31	20.269,75
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814486		-2.731,40	17.538,35
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814625		-2.719,48	14.818,87
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814977		-6.472,00	8.346,87
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	1755847		-8,25	8.338,62
	TED INTERNET				
11/01/2016	TED-TRANSF ELET DISPON	2560936	198.240,21		206.578,83
	REMET.SES SAUDE R DE JANEI				
	TED-TRANSF ELET DISPON	2561245	466.164,18		672.743,01
	REMET.SES SAUDE R DE JANEI				
	TED-TRANSF ELET DISPON	2668541	1.235.254,33		1.907.997,34
	REMET.SES SAUDE R DE JANEI				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814297		-2.605,30	1.905.392,04
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814645		-2.735,41	1.902.656,63
	VIVA RIO				
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-2.814,26	1.899.842,37
	INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ				
	CONTA DE AGUA E ESGOTO	5985231		-3.162,34	1.896.680,03
	INTERNET -CEDAE-FIDC/RJ				
12/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814161		-111,52	1.896.568,51
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814438		-6.640,00	1.889.928,51
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814457		-50.000,00	1.839.928,51
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814686		-18.456,68	1.821.471,83
	VIVA RIO				
13/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814993		-6,00	1.821.465,83
	VIVA RIO				
	CONTA DE LUZ	5971615		-26.534,53	1.794.931,30
	INTERNET -LIGHT/RJ				
14/01/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	4471257		-1.410,56	1.793.520,74
	DEST. DELPHI CONSULTORIA				
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL	39240		-10.865,93	1.782.654,81
	OFICIO 20160000088246-00004				
	DOC/TED INTERNET	4471257		-8,25	1.782.646,56
	TED INTERNET				
15/01/2016	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	5232147		-130,00	1.782.516,56
	DEST.DMP SISTEMA DE IDENTIFICACA				
	TARIFA BANCARIA	40116		-57,80	1.782.458,96
	CestaEmpresarial2				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814099		-806,05	1.781.652,91
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814169		-2.543,27	1.779.109,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814572		-1.760,00	1.777.349,64
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	5232147		-8,25	1.777.341,39
	DOC INTERNET				
18/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814646		-15.000,00	1.762.341,39
	VIVA RIO				
19/01/2016	RECEBIMENTO TED D	6437663	7.598,25		1.769.939,64
	REMET.VIVA RIO				
	DESBLOQ.ORDEN JUDICIAL	39240	10.865,93		1.780.805,57
	OFICIO 20160000088246-00004				
	TED D CC HBANK*	6416225		-7.598,25	1.773.207,32
	DEST. VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814080		-55.529,03	1.717.678,29
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814085		-167.137,72	1.550.540,57
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814237		-7.444,24	1.543.096,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814341		-500.000,00	1.043.096,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814369		-7.598,25	1.035.498,08
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814439		-777,35	1.034.720,73
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814465		-1.466,84	1.033.253,89
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814502		-4.085,25	1.029.168,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814612		-330,00	1.028.838,64
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814817		-777,35	1.028.061,29
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814984		-3.612,06	1.024.449,21
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814998		-4.494,58	1.019.954,63
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	6416225		-8,25	1.019.946,38
	TED INTERNET				
21/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814717		-343,16	1.019.603,20
	VIVA RIO				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814841		-350,25	1.019.252,95
22/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814537	777,35		1.020.030,30
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814872	77,35		1.020.107,65
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-1.020.030,30	77,35
25/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814535		-77,35	0,00
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	35.692,70		35.692,70
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.EQUIPROTEC COMERCIO DE EQUI	8778838		-7,06	35.685,64
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.UNISEG COMERCIO DE EQUIP DE	8778859		-78,24	35.607,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814482		-13.306,45	22.300,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814787		-880,00	21.420,95
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814956		-7.414,06	14.006,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814967		-13.989,39	17,50
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	8778838		-8,25	9,25
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	8778859		-8,25	1,00
26/01/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814510	880,00		881,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	89		-143,12	737,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814500		-15,15	722,73
27/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	84.848,73		85.571,46
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LAVAMAR EMPR IND SER	9682456		-2.232,11	83.339,35
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. LAVAMAR EMPR IND SER	9682471		-2.517,67	80.821,68
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	9760459		-80.795,63	25,75
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9682456		-8,25	17,50
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9682471		-8,25	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9760459		-8,25	1,00
28/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	3.498,97		3.499,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814515		-2.865,70	634,27
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814856		-119,19	515,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814864		-514,08	1,00
29/01/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	90.053,16		90.054,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	90		-7.620,40	82.433,76
	PAGFOR DOC SD L	81429		-6.325,16	76.108,60
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81429		-60.481,66	15.626,94
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814081		-14.507,98	1.118,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814912		-1.117,98	1,00
Total			3.123.937,31	-3.123.937,31	1,00

Os dados acima têm como base 02/02/2016 às 17h51 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/01/2016	SALDO ANTERIOR				-90.052,16
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	90.053,16		1,00
01/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	59.386,65		59.387,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA NF 447	91		-735,00	58.652,65
	PAGFOR DOC SD L	81401		-7.969,22	50.683,43
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		-86,00	50.597,43
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81401		-21.281,60	29.315,83
	TRANSF CC PARA CC PJ M AMORIM & FILHOS LTDA	663171		-2.556,80	26.759,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814203		-346,50	26.412,53
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814269		-26.411,53	1,00
02/02/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814575		-231,00	-230,00
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814589	2.000,70		1.770,70
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*				



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

VIVA RIO	814941	-322,91	1.447,79
TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814256	-1.553,68	-106,09
VIVA RIO			
Total	151.440,51	-61.494,44	-106,09



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0014 - V.11.62.39.7			
LAMEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO				GT UPA IRAJÁ / VIVA RIO				Emissão: 02/02/2016 5:26:07 PM			
00.343.941/0001-28				Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2				Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1			
TOTALIS DA QUEBRA											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	37	276,92	37.964,30	0003	INSS	37	94,67	3.222,16		
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	77,38	0004	IRRF	32	113,62	5.055,99		
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,55	667,27	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,31	7,26		
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,39	166,82	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,41	4,45		
0038	FERIAS	1	0,78	333,63	0030	IRRF FERIAS	3	6,57	773,95		
0041	FERIAS NO MES	4	7,28	2.713,93	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	3.100,28		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,75	304,10	0098	INSS FERIAS	4	3,85	149,85		
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	2,02	867,45	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	1	1,50	1,19		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	389,24	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	2.543,27		
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,05	55,61	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	3,11	280,99		
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	7,28	904,64	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	14,92		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,75	101,37	0752	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	757,61		
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.827,94							
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	114,66							
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	1.714,20							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	2.032,20							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	32,71							
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33							
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	40,33							
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,31	133,45							
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20							
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	126,92							
0750	DIFERENCA DE 13* (MANUAL)	1	0,00	14,87							
0026	FGETS QUITACAO	1	0,41	80,07 B							
0028	FGETS ARTIGO 22	1	2,07	577,23 B							
0031	FGETS 130. RESCISAO	1	0,41	4,45 B							
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.276,23 B							
0033	SALDO FGETS NO BANCO	1	0,00	1.358,54 B							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	37	94,67	3.222,16 B							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	3,85	149,85 B							
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	2,01	5,64 B							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.276,23 B							
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,10	111,21 B							
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,55	667,27 B							
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	0,05	55,61 B							
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	11	0,00	1.760,80 B							
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	25	0,00	2.254,53 B							
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.483,49 B							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	38	0,00	492,39 B							
Proventos				51.207,55	Descontos				15.912,14	Líquido	35.295,41
FGTS Dep.				3.947,85	INSS Segurado				3.377,65	Base Sal. Pam.	10.051,40
FGTS 13* Dep.				5,62	Estorno INSS				0,00	Base IRRF	41.303,97
FGTS Dep. (SEFIP)				3.841,09	Base INSS				46.816,65	Base IRRF 13*	70,48
FGTS 13* Dep. (SEFIP)				1,18	Base INSS 13*				70,48	Base IRRF Férias	4.357,67
FGTS Rescisão (SEFIP)				0,00	Base INSS Ac. Teto				844,50	BASE PIS	429.307,30
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)				0,00	Base INSS Ac. Teto 13*				0,00	VALOR PIS	4.293,06
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				49.350,23	Base INSS 20 Anos				0,00		
Base FGTS 13*				70,48	Base INSS 13* 20 Anos				0,00		
Base FGTS Afast.				0,00	Base INSS 25 Anos				0,00		
Base FGTS (SEFIP)				48.015,70	Base INSS 13* 25 Anos				0,00		
Base FGTS 13* (SEFIP)				14,87	Base INSS N Exp. Risco				46.816,65		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS 13* N Exp. Risco				70,48		
Base FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)				0,00	Base INSS Auton.				0,00		
Base FGTS Ativos				48.015,70	Base INSS Pro-Labore				0,00		
Base FGTS 13* Ativos				14,87							
Base FGTS Demitidos				1.334,53							
Base FGTS 13* Demitidos				55,61							
Base FGTS Resc. (SEFIP)				0,00						Base IRRF PLR	0,00
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)				0,00							
Ativos				35	Demitidos				1	Lic. Maternidade	0
Serv. Militar				0	Af. Previdência				1	Aviso Prévio	0
Périas				2	Af. Ac. Trabalho				0	Lic. sem Vencto	0
Outros				0	Lic. Remunerada				0	C/ Dem. mês	0
Puncs				39	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 JANEIRO/2016

VIVA RIO		LADREIA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0015 - V.11.62.39.7	
00.343.941/0001-28		Comp: 01/2016 - Cr: 0 - Per: 2		Emissão: 01/02/2016 5:26:07 PM		Centro de Custo: 10061955 - Seção: ?			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	37	276,92	37.964,30	0003	INSS	37	94,67	3.222,16
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	77,28	0004	IRRF	32	113,62	5.055,99
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	1,55	667,27	0006	VALE TRANSPORTE	1	0,31	7,28
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,39	166,82	0011	INSS 130. SALARIO	1	0,41	4,45
0038	FERIAS	1	0,78	333,63	0030	IRRF FERIAS	3	6,57	773,95
0041	FERIAS NO MES	4	7,28	2.713,93	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	3.190,28
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,75	304,10	0098	INSS FERIAS	4	3,85	149,65
0062	AVISO PREVIO INDENIZADO	1	2,02	867,45	0150	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	1	1,60	1,19
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	1	0,00	389,24	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	1	0,00	2.543,27
0071	130. SALARIO INDENIZADO	1	0,05	55,61	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	3,11	280,99
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	7,28	904,64	0456	VALE ALIMENTACAO	1	0,00	14,92
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	2	0,75	101,37	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	757,81
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.827,94					
0097	INSALUBRIDADE	6	0,00	114,66					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	1.714,20					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	2.032,20					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	32,71					
0422	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	1	0,00	40,33					
0454	SALDO DE SALARIO	1	0,31	133,45					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	126,92					
0750	DIFERENÇA DE 13* (MANUAL)	1	0,00	14,87					
0026	FGTS QUITACAO	1	0,41	80,07 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	2,07	577,23 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	0,41	4,45 B					
0032	TOTAL EMPREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.276,23 B					
0039	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	1.358,54 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	37	94,67	3.222,16 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	3,85	149,85 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	2,01	5,64 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.276,23 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	1	0,10	111,21 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	1,55	667,27 B					
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	1	0,05	55,61 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	11	0,00	1.760,80 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	25	0,00	2.254,53 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.483,49 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	38	0,00	492,39 B					

Proventos	51.207,55	Descontos	15.912,14	Líquido	35.295,41				
FGTS Dep.	3.947,85			Base Sal. Pam.	10.051,40				
FGTS 13* Dep.	5,62			Base IRRF	41.303,97				
FGTS Dep. (SEFIP)	3.841,09			Base IRRF 13*	70,48				
FGTS 13* Dep. (SEFIP)	1,18			Base IRRF Périas	4.357,67				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Seguro	3.377,65	BASE PIS	429.307,30				
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00						
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	46.816,65						
FGTS 13* Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13*	70,48						
Base FGTS	49.350,23	Base INSS Ac. Teto	844,50						
Base FGTS 13*	70,48	Base INSS Ac. Teto 13*	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	48.015,70	Base INSS 13* 15 Anos	0,00						
Base FGTS 13* (SEFIP)	14,87	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS Ativos	48.015,70	Base INSS 13* 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13* Ativos	14,87	Base INSS 13* 25 Anos	0,00						
Base FGTS Demitidos	1.334,53	Base INSS 13* N Exp. Risco	46.816,65						
Base FGTS 13* Demitidos	55,61	Base INSS 13* N Exp. Risco	70,48						
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Pro-Labore	0,00						

Ativos	35	Demitidos	1	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0				
Férias	2	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Puncos	39	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 JANEIRO/2016

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO FOLHA ANALITICA Página: 0016 - V.11.82.39:7
 00.343.941/0001-28 Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2 VIVA RIO Emissão: 02/02/2016 5:26:07 PM
 Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-130-		-PLR-	
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF		
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X	X							
0020	ARREDONDAMENTO	20	0													
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X						
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X						
0038	FERIAS	38	0			X	X	X	X	X	X					
0041	FERIAS NO MES	41	0			X	X	X	X	X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0			X	X	X	X	X	X	X				
0062	AVISO PREVO INDENIZADO	62	0			X	X	X	X	X	X	X				
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70			X	X	X	X	X	X	X				
0071	130. SALARIO INDENIZADO	71	0			X	X	X	X	X	X	X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0			X	X	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0			X	X	X	X	X	X	X				
0084	GRATIFICACAO	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10			X	X	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0439	DIF. DE BOLSA ESTUDO	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0			X	X	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0498	GRATIFICACAO RESS.TECNICA	0	0			X	X	X	X	X	X	X				
0750	DIFERENCA DE 13º (MANUAL)	66	0			X	X	X	X	X	X	X				
0026	FCTS QUITACAO	B 26	81													
0028	FCTS ARTIGO 22	B 28	83													
0031	FCTS 130. RESCISAO	B 31	81													
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0													
0033	SALDO FCTS NO BANCO	B 33	0													
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81													
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80													
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81													
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0													
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6													
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6													
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 339	0													
9648	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0													
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0													
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0													
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78													

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-130-		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	FGTS	IRRF	
0003	INSS	3	81		X											
0004	IRRF	4	83													
0006	VALE TRANSPORTE	6	80													
0011	INSS 130. SALARIO	11	81		X											
0030	IRRF FERIAS	30	83													
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81													
0098	INSS FERIAS	82	80													
0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	103	81													
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81													
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0													
0456	VALE ALIMENTACAO	0	0													
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0													
0026	FCTS QUITACAO	B 26	81													
0028	FCTS ARTIGO 22	B 28	83													
0031	FCTS 130. RESCISAO	B 31	81													
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0													
0033	SALDO FCTS NO BANCO	B 33	0													
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81													
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80													
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81													
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0													
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6													
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	6													
0524	FERIAS INDENIZADAS SOBRE AVI	B 339	0													
9648	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0													
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B 0	0													
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0													
9917	FIS 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 JANEIRO/2016

=====

VIVA RIO	FOLHA ANALITICA	Página: 0017 - V.11.62.39.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 02/02/2016 5:26:07 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

=====

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOFPRSTUVWX
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 JANEIRO/2016

VIVA RIO
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAM
00.343.941/0001-28
Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
UPA TRAJA / VIVA RIO
Emissão: 02/02/2016 5:10:12 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1

Página: 0060 - V.11.82.39.7

TOTALS DA QUEBRA			TOTALS DA QUEBRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	199	5.274,01	517.415,37	0003	INSS	209	1.975,77	52.314,53
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	93,00	8.665,47	0004	IRRF	106	1.899,18	88.655,31
0024	FERIAS INDEVIDAS	3	90,00	3.361,30	0006	VALE TRANSPORTE	67	402,00	3.755,51
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	6	53,00	10.176,11	0011	INSS 130. SALARIO	3	17,60	37,26
0041	FERIAS NO MES	21	507,00	65.495,19	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	517,73
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	20	98,00	13.888,72	0030	IRRF FERIAS	11	275,00	13.004,54
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	2,20	385,86	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	21	0,00	85.740,37
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	8	0,00	5.739,46	0098	INSS FERIAS	21	205,50	6.697,32
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	20,40	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	171	1.345,03	3.342,19
0076	1/3 FERIAS NO MES	21	507,00	21.831,73	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	8	0,00	22.352,24
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	20	98,00	4.629,57	0163	ATRASSO	67	300,14	8.986,94
0082	HORA EXTRA 50%	2	14,00	165,43	0182	FALTAS (EM HORAS)	23	416,60	14.587,94
0083	HORA EXTRA 100%	1	9,00	141,80	0196	INSS FERIAS PROX MES	14	109,00	402,98
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	2	0,00	46,56	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	4.409,47
0094	GRATIFICACAO	52	0,00	79.418,93	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	2	37,00	31,50
0097	INSALUBRIDADE	207	0,00	35.802,14	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	42	485,00	20.399,80
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.583,09	0614	ART. 480	1	0,00	169,07
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	89,61	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	1.644,72
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	93,00	561,32	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	2	60,00	1.335,97
0215	ATESTADO MEDICO	22	47,00	3.978,56	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	2	0,00	189,06
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	151	6.553,29	38.742,27					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	351,60					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	12,00	654,47					
0454	SALDO DE SALARIO	8	83,00	6.180,06					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.585,18					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	587,27	4.819,12					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0493	GRATIFICACAO DE SUBSTITUICAO	1	0,00	993,49					
0495	GRATIFICACAO NATALINA	22	0,00	29.218,37					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	7	0,00	10.441,00					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	38	85,24	36.772,40					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	26	30,83	12.633,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	9	10,00	6.240,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	7	8,00	3.072,00					
0645	DIFERENÇA PLANTAO DIFERENCIA	4	0,00	1.192,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	3	16,20	1.045,80					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	0,00	528,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	5	0,00	4.860,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	1.100,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	0,00	1.980,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	792,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	32,01					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	0,00	164,69					
0750	DIFERENÇA DE 13* (MNUAL)	172	0,00	41.638,96					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	411,00					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	3	0,00	186,30					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	8	0,00	2.661,80					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	8	0,00	407,84					
0026	FGTS QUITACAO	5	33,60	356,79 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	4	128,00	9.974,69 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	2.954,29 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	1,60	1,63 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	69	0,00	7.236,00 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	4	0,00	24.612,55 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	16	18,00	2.595,35 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	37.474,82 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	24,00	305,57 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	16	18,00	865,11 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	35,65 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	209	1.975,77	52.314,53 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	21	205,50	6.697,32 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	173	1.362,63	3.360,66 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	14	109,00	402,98 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	104,00	88,57 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	104,00	88,57 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMEÇA	69	0,00	7.236,00 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	8	42,00	13.239,75 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	90,00	3.978,60 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	455,60 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	211	0,00	9.198,92 B					

Proventos	987.547,51	Descontos		328.572,47	Líquido				658.975,04
FGTS Dep.	70.677,51	INSS Segurado		62.479,89	Base Sal. Fam.				353.353,65
FGTS 13* Dep.	3.266,56	Estorno INSS		23.574,88	Base IRRF				739.825,08
FGTS Dep. (SEFIP)	70.220,72	Base INSS		883.482,00	Base IRRF 13*				42.061,89
FGTS 13* Dep. (SEFIP)	3.264,94	Base INSS 13*		42.093,39	Base IRRF Férias				108.848,40
FGTS Rescisão (SEFIP)	205,57	Base INSS Ac. Teto		268.955,57	BASE PIS				1.021.595,39
FGTS 13* Rescisão (SEFIP)	35,65	Base INSS Ac. Teto 13*		0,00	VALOR PIS				10.215,92
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	883.482,00	Base INSS 20 Anos		0,00					
Base FGTS 13*	42.093,39	Base INSS 13* 20 Anos		0,00					
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos		0,00					
Base FGTS (SEFIP)	879.021,95	Base INSS 13* 25 Anos		0,00					
Base FGTS 13* (SEFIP)	42.073,03	Base INSS ã Exp. Risco		883.482,00					
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13* ã Exp. Risco		42.093,39					
Base FGTS 13* Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Auton.		0,00					
Base FGTS Ativos	875.202,02	Base INSS Pro-Labore		0,00					
Base FGTS 13* Ativos	41.627,28								
Base FGTS Demitidos	8.279,98								
Base FGTS 13* Demitidos	466,11								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	3.819,83								
Base FGTS 13* Resc. (SEFIP)	445,75								

Ativos	186	Demitidos	8	Lic. Maternidade					3
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio					0
Férias	21	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto					0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês					0
Funcs	219	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.					0



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0081 - V.11.82.39.7					
LADEIRA DA GLORIA 89 PARTE RIO DE JAN		UPA IRAJA / VIVA RIO		Emissão: 02/02/2016 5:10:12 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: 1					
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Apos.	Invalidez		0						



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2 FOLHA ANALITICA VIVA RIO Emissão: 02/02/2016 5:10:12 PM Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

TOTAL GERAL				TOTAL GERAL					
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	199	5.274,01	517.415,37	0003	INSS	209	1.975,77	52.314,53
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	93,00	8.656,47	0004	IRRF	106	1.899,18	88.655,31
0024	FERIAS INDENIZADAS	3	90,00	3.381,30	0006	VALE TRANSPORTE	67	402,00	3.753,51
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	8	93,00	10.170,11	0011	INSS 130. SALARIO	3	17,60	37,28
0041	FERIAS NO MES	21	507,00	65.495,19	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	517,73
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	20	98,00	13.888,72	0030	IRRF FERIAS	11	275,00	13.004,54
0048	130. SALARIO RESCISAO	3	2,20	385,66	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	21	0,00	85.740,37
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	8	0,00	5.739,46	0098	INSS FERIAS	21	205,50	6.697,32
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	20,40	0130	INSS 2A. PARCELA 130. SALARI	171	1.345,03	3.342,19
0076	1/3 FERIAS NO MES	21	507,00	21.831,73	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	6	0,00	22.352,24
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	20	98,00	4.629,57	0163	ATRASO	67	300,14	8.986,94
0082	HORA EXTRA 50%	2	14,00	165,43	0182	PALTAS (EM HORAS)	23	416,60	14.587,94
0083	HORA EXTRA 100%	1	9,00	141,80	0196	INSS FERIAS PROX MES	14	109,00	402,98
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISA	2	0,00	46,56	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	4.409,47
0094	GRATIFICACAO	52	0,00	79.418,93	0256	PENSAO ALIMENTICIA 130. SALA	2	37,00	31,50
0097	INSALUBRIDADE	207	0,00	35.802,14	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	42	485,00	20.399,80
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.583,09	0614	ART. 480	1	0,00	169,07
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	2	0,00	89,61	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	1.644,72
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	93,00	561,32	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	2	60,00	1.335,97
0215	ATESTADO MEDICO	22	47,00	3.978,56	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	2	0,00	189,06
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	151	6.553,29	38.742,37					
0410	AUXILIO CRECHE	4	0,00	381,60					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	12,00	656,47					
0454	SALDO DE SALARIO	8	83,00	6.180,06					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.585,18					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	587,27	4.819,12					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0493	GRATIFICACAO DE SUBSTITUICAO	1	0,00	993,49					
0495	GRATIFICACAO NATALINA	22	0,00	29.218,37					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	7	0,00	10.441,00					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	38	85,24	36.772,40					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	26	30,83	12.633,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	9	10,00	6.240,00					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	7	8,00	3.072,00					
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	4	0,00	1.192,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	3	16,20	1.045,80					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	0,00	528,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	5	0,00	4.860,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	1.100,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	3	0,00	1.980,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	792,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	3	0,00	22,01					
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	0,00	184,69					
0750	DIFERENCA DE 13* (MANUAL)	172	0,00	41.638,96					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	411,00					
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	3	0,00	186,30					
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	8	0,00	2.661,80					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	8	0,00	407,84					
0026	FGTS QUITACAO	5	33,60	356,79 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	4	128,00	9.974,69 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	7	0,00	2.954,29 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	1,60	1,63 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	69	0,00	7.236,00 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	4	0,00	24.612,55 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	16	18,00	2.595,35 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	7	0,00	37.474,82 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	24,00	305,57 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	16	18,00	865,11 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	2	16,00	35,65 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	209	1.975,77	52.314,53 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	21	205,50	6.697,32 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	173	1.362,63	3.360,66 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	14	109,00	402,98 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	104,00	88,57 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	104,00	88,57 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	69	0,00	7.236,00 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	8	42,00	13.239,75 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	90,00	3.978,60 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	455,60 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	211	0,00	9.198,92 B					

Proventos	Descontos	Líquido
987.547,51	328.572,47	658.975,04
70.677,51		353.353,65
3.366,56		739.825,08
70.320,72		42.061,89
3.264,94		108.848,40
305,57	INSS Segurado	1.021.595,39
35,65	Estorno INSS	
0,00	Base INSS	
0,00	Base INSS 13*	
883.482,00	Base INSS Ac. Teto	
42.092,39	Base INSS Ac. Teto 13*	
0,00	Base INSS 15 Anos	
879.021,85	Base INSS 13* 15 Anos	
42.073,03	Base INSS 20 Anos	
0,00	Base INSS 13* 20 Anos	
0,00	Base INSS 25 Anos	
875.202,02	Base INSS 13* 25 Anos	
41.627,28	Base INSS N Exp. Risco	
8.279,98	Base INSS 13* N Exp. Risco	
466,11	Base INSS Auton.	
3.819,83	Base INSS Pro-Labore	
445,75		

Ativos	Demitidos	Lic. Maternidade
186	8	3
0	1	0
21	0	0
0	0	0
219	0	0



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0082 - V.11.82.39.7	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?		Emissão: 02/02/2016 5:10:12 PM	
N.F.		Ref		TOTAL GERAL		N.F.		Ref	
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Apos. Invalidez		0							



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO

Página: 0084 - V.11.82.39.7 Emissão: 02/02/2016 5:10:12 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	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	X	X	X	X	X				
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	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	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0					X				
0048	13o. SALARIO RESCISAO	48	0						X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70					X				
0067	REMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X	X	X				
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X				
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0					X				
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X			
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X				
0088	MEDIA VARIÁVEIS 13o. RESCISA	48	0	X	X	X	X	X		X	X	
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X				
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X				
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X				
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X				
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X	X	X				
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X	X	X				
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X				
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X	X				
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	X	X	X	X	X				
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X	X	X				
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X	X	X				
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X	X	X				
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X	X	X				
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X				
0493	GRATIFICACAO DE SUBSTITUICAO	0	0	X	X	X	X	X				
0495	GRATIFICACAO NATALINA	0	0	X	X	X	X	X				
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X	X	X				
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X				
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X	X	X				
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X				
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X	X	X				
0645	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	0	0	X	X	X	X	X				
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X	X	X				
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X	X	X				
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X	X	X				
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X	X	X				
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	X	X	X	X	X				
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X	X	X				
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0	X	X	X	X	X		X	X	
0748	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	X	X	X	X	X				
0750	DIFERENCA DE 13° (MONUAL)	66	0	X	X	X	X	X		X	X	
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	X	X	X	X	X		X	X	
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0	X	X	X	X	X		X	X	
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0	X	X	X	X	X		X	X	
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	X	X	X	X	X		X	X	
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81									
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83									
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0									
0031	FGTS 13o. RESCISAO	B 31	81									
0052	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0									
0053	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0									
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0	X	X	X	X	X				
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 161	0									
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81									
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0	X	X	X	X	X				
0199	FGTS 13o. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81									
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81									
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80									
0205	INSS 13o. 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 230	6									
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 231	6									
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0									
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0									
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78									

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA				- FERIAS-		- 13o -		- PLR-
				DED. IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81	X								
0004	IRRF	4	83									
0006	VALE TRANSPORTE	6	80									
0011	INSS 13o. SALARIO	11	81	X								
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X								
0050	IRRF FERIAS	30	83									
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81									
0098	INSS FERIAS	82	80									
0130	INSS 2A. PARCELA 13o. SALARI	103	81									
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	81									
0163	ATRASSO	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									
0256	PENSAO ALIMENTICIA 13o. SALA	120	81							X		
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0									
0514	ART. 480	0	0									
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0									



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 01/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0085 - V.11.02.39.7
Emissão: 02/02/2016 5:10:12 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

Evento	CC	Prior	DSR	VT	SF	ADIC	Valor
0711 EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAC	0	0					0
0732 VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0					0
0026 FGTS QUITACAO	E	26	81				26
0028 FGTS ARTIGO 22	E	28	83				28
0029 INSS OUTRO EMPREGO	E	29	0				0
0031 FGTS 130. RESCISAO	E	31	81				31
0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0				0
0033 SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0				0
0044 FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0				0
0072 BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0				0
0073 FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	73	81				73
0078 1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0				0
0199 FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B	133	81				133
0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81				89
0204 INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80				90
0205 INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81				91
0206 INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	127	80				127
0207 INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	128	80				128
0208 INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80				131
0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPPA	B	104	0				104
0522 FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	230	6				230
0523 FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	231	6				231
9848 VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E	0	0				0
9853 VALE TRANSPORTE - TOTAL	E	0	0				0
9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E	0	78				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 JANEIRO/2016

=====

VIVA RIO	FOLHA ANALITICA	Página: 0066 - V.11.62.39.7
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO	VIVA RIO	Emissão: 02/02/2016 5:10:12 PM
00.343.941/0001-28	Comp: 01/2016 - CX: 0 - Per: 2	Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

=====

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cod Quebra Seção = ?
Cod Situação = ACDEFGHLMOPRSTUVWX
Cod Recebimento = DHNOFGST
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		Janeiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.120.913,15
01.01	SALARIO	702.714,90
01.01.01	FOLHA NORMAL	615.329,81
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	87.385,09
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	7.763,52
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.763,52
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	350.491,10
01.03.01	FGTS	100.314,40
01.03.02	IRRF	155.871,43
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	52.011,23
01.03.04	RESCISÕES	29.750,46
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	12.543,58
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	59.943,63
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	59.943,63
2	MATERIAL DE CONSUMO	66.789,24
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	63.539,30
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	15.171,20
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	48.368,10
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	3.249,94
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	3.249,94
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	112.030,46
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	352,55
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	352,55
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	53.110,18
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	53.110,18
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	27.685,75
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	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	1.031,37
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.031,37
03.09	LIMPEZA	8.696,02



03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	8.640,31
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	55,71
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	4.644,68
03.13.01	INTERNET	4.644,68
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4.788,12
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	4.788,12
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	7.227,21
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	7.227,21
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00

4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	33.952,90
05.01	ÁGUA	5.976,60
05.01.01	ÁGUA	5.976,60
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	26.534,53
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	26.534,53
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.391,83
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.391,83
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	49,94
05.07.01	CORREIO	49,94
6	DESPESAS BANCÁRIAS	164,85
06.01	TARIFAS	164,85
06.01.01	TARIFAS	164,85
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	659.306,83
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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.834,83
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.834,83
07.99	OUTRAS	571.472,00
07.99.01	OUTRAS	571.472,00
8	INVESTIMENTOS	88.550,00
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	88.550,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	88.550,00
TOTAL		2.081.707,43



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Janeiro/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237			
AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE Nº: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/01/2016 a 31/01/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			806.105,77
A3 - TOTAL			806.106,77
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			806.106,77



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		janeiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		2.051.212,00
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		980.703,75
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		980.703,75
Resultado de Aplicação Financeira		56,12
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		56,12
B = Total das Receitas (1) + (2)		980.759,87
Despesas CUSTEIO		
Salários		617.289,86
Benefícios		7.277,00
Encargos e Contribuições		208.950,01
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		-150.417,53
Provisões (13º + Férias)		95.238,10
Outras Despesas de Pessoal		46.160,73
Sub-Total (3)		824.498,16
Materiais de Consumo (4)		-135.924,65
Serviços de Terceiros (5)		277.535,10
Serviços Públicos (6)		32.141,07
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		374.661,84
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.372.911,52
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.372.911,52
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		1.659.060,35



VIVARIO

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

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitares/Eqpto. Odontológicos/Eqpto. Informática/Eqpto. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ					janeiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Outros Investimentos					
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição	Qtde.	Valor Unitário (R\$)
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO		
Total				0	R\$ -

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ OSS RESPONSÁVEL VIVÁRIO RH CONTRATADO DA UNIDADE											janeiro/2016	
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bns. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	Salário Total por Profissional	Salário Total da Categoria X Sal. Total		
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1.617,85	717,19	138,53	2.473,57	2.473,57		
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2.792,21	1.237,79	-	4.030,00	4.030,00		
Assistente Social	Assistente Social	251605	2	CLT	24	2.888,49	1.280,47	-	4.168,96	8.337,92		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	105,04	46,56	-	151,60	151,60		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	140,05	62,08	-	202,13	202,13		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	945,33	419,06	197,78	1.562,17	1.562,17		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	980,35	434,59	55,38	1.470,32	1.470,32		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.015,36	450,11	154,58	1.620,05	1.620,05		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.015,36	450,11	164,18	1.629,65	1.629,65		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.015,36	450,11	170,58	1.636,05	1.636,05		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	-	1.516,00	3.032,00		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1.050,37	465,63	45,78	1.561,78	4.685,34		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	144,98	1.660,98	1.660,98		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1.050,37	465,63	154,58	1.670,58	1.670,58		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.212,17	537,35	171,76	1.921,28	1.921,28		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	53,96	1.863,81	1.863,81		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1.253,97	555,88	151,96	1.961,81	1.961,81		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	140,05	62,08	-	202,13	202,13		
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1.050,37	465,63	59,38	1.575,38	1.575,38		
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1.575,54	698,44	575,07	2.849,05	2.849,05		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	5.215,85	2.312,19	-	7.528,04	7.528,04		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	192,57	86,37	-	277,94	277,94		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	385,13	170,73	-	555,86	555,86		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	1.444,25	640,24	-	2.084,49	2.084,49		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.214,51	981,69	-	3.196,20	3.196,20		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2.695,92	1.195,10	-	3.891,02	3.891,02		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	3	CLT	24	2.792,21	1.237,79	-	4.030,00	12.089,99		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	23	CLT	24	2.888,49	1.280,47	-	4.168,96	95.886,03		
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	40	4.814,14	2.134,11	-	6.948,25	6.948,25		
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	1.540,53	682,92	-	2.223,45	2.223,45		
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	3	CLT	24	2.888,49	1.280,47	-	4.168,96	12.506,87		
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	2.888,49	1.280,47	212,39	4.381,35	4.381,35		
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	1.241,87	550,52	-	1.792,39	1.792,39		
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	376,19	166,77	183,16	726,12	726,12		
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.015,36	450,11	66,18	1.531,65	1.531,65		
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	-	1.516,00	1.516,00		
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	66,18	1.582,18	1.582,18		
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1.050,37	465,63	77,58	1.593,58	1.593,58		
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	437,65	194,01	-	631,66	631,66		
Médico	Médico	225125	2	CLT	12	3.172,96	1.406,57	-	4.579,53	9.159,07		
Médico	Médico	225125	9	CLT	12	3.282,37	1.455,07	-	4.737,44	42.637,00		
Médico	Médico	225125	4	CLT	24	875,30	388,02	-	1.263,32	5.053,28		
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	2.844,73	1.261,07	-	4.105,80	4.105,80		

Médico	Médico	225125	2	CLT	24	3.282,38	1.455,08	-	4.737,46	9.474,92
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	5.470,63	2.425,13	-	7.895,76	7.895,76
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6.127,10	2.716,14	-	8.843,24	8.843,24
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6.345,93	2.813,15	-	9.159,08	9.159,08
Médico	Médico	225125	11	CLT	24	6.564,75	2.910,15	-	9.474,90	104.223,94
Médico	Médico	225125	1	CLT	36	3.249,55	1.440,53	-	4.690,08	4.690,08
Médico	Médico	225125	3	CLT	36	9.847,12	4.365,23	-	14.212,35	42.637,04
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	3.182,59	1.410,84	-	4.593,43	4.593,43
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	9.994,18	4.430,42	-	14.424,60	14.424,60
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	12.254,19	5.432,28	-	17.686,47	17.686,47
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13.129,49	5.820,30	-	18.949,79	18.949,79
Médico	Médico	225125	2	CLT	60	16.411,87	7.275,38	-	23.687,25	47.374,50
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	30	9.847,24	4.365,28	-	14.212,52	14.212,52
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	1.094,12	485,02	-	1.579,14	1.579,14
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	3.063,55	1.358,07	-	4.421,62	4.421,62
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	12	3.282,37	1.455,07	-	4.737,44	4.737,44
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	2	CLT	24	6.564,75	2.910,15	-	9.474,90	18.949,81
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	48	13.129,50	5.820,31	-	18.949,81	18.949,81
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	75,14	33,31	-	108,45	108,45
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	150,28	66,62	-	216,90	867,60
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	939,25	416,37	30,87	1.386,49	1.386,49
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.014,39	449,68	-	1.464,07	1.464,07
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	2	CLT	24	1.051,96	466,33	-	1.518,29	3.036,59
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	7	CLT	24	1.089,53	482,99	-	1.572,52	11.007,63
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.089,53	482,99	0,87	1.573,39	1.573,39
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	39	CLT	24	1.127,10	499,64	-	1.626,74	63.442,99
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1.127,10	499,64	0,37	1.627,11	6.508,45
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	3,37	1.630,11	1.630,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	32,37	1.659,11	1.659,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	37,37	1.664,11	1.664,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1.127,10	499,64	38,87	1.665,61	1.665,61
Tecnico de Refrigeraçao	Tecnico de Refrigeraçao	314115	1	CLT	40	1.575,54	698,44	916,67	3.190,65	3.190,65
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1.127,10	499,64	-	1.626,74	1.626,74
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1.127,10	499,64	55,67	1.682,41	1.682,41
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	272,63	120,86	-	393,49	393,49
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	1.976,58	876,22	-	2.852,80	2.852,80
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	6	CLT	24	2.044,74	906,43	-	2.951,17	17.707,04
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	150,28	66,62	-	216,90	216,90
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.014,39	449,68	285,77	1.749,84	1.749,84
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.089,53	482,99	-	1.572,52	1.572,52
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	2	CLT	24	1.127,10	499,64	-	1.626,74	3.253,49
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1.127,10	499,64	202,17	1.828,91	1.828,91
					Total	227.207,15	100.720,93	4.448,36	332.376,44	751.326,63

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

(2) CLT/PF/PI

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

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

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



UNIDADE GERENCIADA - UPA BRAJÁ											janeiro/2016	
OS RESPONSÁVEL VIVÁRIO												
RH CONTRATADO DA OSS												
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL. TOTAL)		
Administrador	Analista de Gestão de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,74	892,47	892,47		
Analista de Pessoal	Analista de Remuneração III	413105	1	CLT	40	6.034,32	2.675,01	673,40	9.382,73	9.382,73		
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1.017,09	450,88	53,74	1.521,71	1.521,71		
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	743,18	329,45	20,51	1.093,14	1.093,14		
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	562,90	249,53	20,51	832,94	832,94		
Assessor	Assessor Técnico Farmacêutico	241040	1	CLT	40	579,68	256,97	20,51	857,16	857,16		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	75,86	461,58	461,58		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1.969,42	873,04	960,83	3.823,29	3.823,29		
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	2.169,42	961,70	916,23	4.047,35	4.047,35		
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	2.169,42	961,70	726,23	3.857,35	3.857,35		
Assistente Administrativo	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	335,41	148,69	98,08	582,18	582,18		
Assistente Administrativo	Assistente de Gerência	411010	1	CLT	40	4.757,25	2.108,89	396,00	7.262,14	7.262,14		
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	77,38	34,30	542,82	654,50	654,50		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50	1.208,50		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	1.000,90	443,70	14,92	1.459,52	1.459,52		
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	1.221,27	541,39	27,72	1.790,38	1.790,38		
Controller	Controller Senior	252210	1	CLT	40	518,00	229,63	27,40	775,03	775,03		
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	188,03	83,35	53,74	325,12	325,12		
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	2.327,58	1.031,82	0,00	3.359,40	3.359,40		
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2.533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23		
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	660,74	292,91	0,00	953,65	953,65		
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	451,42	200,11	53,74	705,27	705,27		
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	3.204,42	1.420,52	396,00	5.020,94	5.020,94		
Estatístico	Estatístico I	211205	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35	1.054,35		
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	762,38	337,96	20,51	1.120,85	1.120,85		
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	698,36	309,58	27,79	1.035,73	1.035,73		
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78		
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	250,76	111,16	20,51	382,43	382,43		
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de Informação	142105	1	CLT	40	739,02	327,61	20,51	1.087,14	1.087,14		
Gerente de Serviços	Gerente Geral de Educação e Inovação	131115	1	CLT	40	116,39	51,60	20,51	188,50	188,50		
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	692,76	307,10	20,51	1.020,37	1.020,37		
Gerente Assistência Social	Gerente Tecnologia Informação	142105	1	CLT	40	1.870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79		
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	770,66	341,63	20,51	1.132,80	1.132,80		
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	670,61	297,28	20,51	988,40	988,40		
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	243,38	107,89	20,51	371,78	371,78		
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	572,24	253,67	20,51	846,42	846,42		
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	1.344,34	595,95	396,00	2.336,29	2.336,29		
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	411005	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67		
Superintendente Adm	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	677,81	300,47	108,23	1.086,51	1.086,51		
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	411015	1	CLT	40	45.570,94	20.201,60	6.024,88	71.797,42	71.797,42		
Total										45.570,94	71.797,42	

(1) CLT/PE/PI

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

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

(4) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentadas todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço à Unidade.

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													Janeiro/2016	
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ														
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820														
RFI 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			
Carlos Andres Baute Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	24h	12/01/2016	R\$ 2.000,00			
Daniel Cohen Sapoznik	147.765.837-80	CRM RJ - 521053019	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 880,00			
Jose Alfredo Queiroz Soliz	012.464.609-39	CRM RJ - 521039822	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 880,00			
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 529033329	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	24h	12/01/2016	R\$ 1.920,00			
Rafaela Severo Mátara	141.679.917-64	CRM RJ - 521047485	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 960,00			
Alexandre Oliveira Telles	058.156.407-35	CRM RJ - 5201052497	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 858,92			
Ana Carolina Machado Pessoa	144.646.767-26	CRM RJ - 521038990	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 928,07			
André Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM RJ - 521017454	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 880,00			
Andreza Mendes Vianna Faria	135.031.417-07	CRM RJ - 5201053221	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 930,87			
Fabio Onei Dias Oliveira	013.866.635-06	CRM RJ - 521019961	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 880,00			
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	36h	12/01/2016	R\$ 2.658,80			
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 5201038893	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	24h	12/01/2016	R\$ 1.920,00			
Franklin Pires Junior	137.830.027-02	CRM RJ - 521052314	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 960,00			
Ilana Souza de Farias	124.108.747-46	CRM RJ - 52945005	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 880,00			
Milene Maria de Costa	036.140.097-77	CRM RJ - 52223175	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	24h	12/01/2016	R\$ 240,00			
Roberta Firmino dos Anjos	004.497.673-96	CRM RJ - 521023187	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 880,00			
Stefani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	CRM RJ - 521044540	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	72	12/01/2016	R\$ 5.581,10			
Thaysa Louzada Carvalho	129.039.177-79	CRM RJ - 521053884	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	12/01/2016	R\$ 858,92			
Wilson Ramalho Coelho Neto	144.960.787-08	CRM RJ - 521018019	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	24h	15/01/2016	R\$ 1.760,00			
Daniel Cohen Sapoznik	147.765.837-80	CRM RJ - 521053019	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 960,00			
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	CRM RJ - 5201039709	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 880,00			
Leonardo Willians Vialate	003.322.717-90	-	N/D	Técnico de	Técnico de	125125	1	RPA	24h	25/01/2016	R\$ 288,00			
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 529033329	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	33h	25/01/2016	R\$ 2.546,84			
Vanessa Pimenta Bruno Freitas	741.521.061-15	CRM RJ 521010182	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	36h	25/01/2016	R\$ 2.739,22			
Alexandre Oliveira Telles	058.156.407-35	CRM RJ - 5201052497	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 750,00			
Ana Carolina Machado Pessoa	144.646.767-26	CRM RJ - 521038990	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	24h	25/01/2016	R\$ 1.818,04			
Ana Cecilia Johas Marques da Silveira Leão	030.512.941-44	CRM RJ - 521047574	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 960,00			
André Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM RJ - 521017454	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 880,00			
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	72h	25/01/2016	R\$ 756,00			
Milene Maria da Costa	036.140.097-77	CRM RJ - 52223175	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 1.584,00			
Rafaela Moura Cavalcante	112.788.947-80	CRM RJ - 521053396	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 960,00			
Stefani Ribeiro de Almeida	124.378.027-46	CRM RJ - 521044540	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	48h	25/01/2016	R\$ 3.621,22			
Thaysa Louzada Carvalho	129.039.177-79	CRM RJ - 5201053884	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 817,33			
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 5201038893	N/D	Médico (a)	Médico-tiroideocirurgião	125125	1	RPA	10h	25/01/2016	R\$ 882,80			
Jessica Silva de Souza	133.948.217-70	CRM RJ - 521050613	N/D	Médico (a)	Médico-	125125	1	RPA	12h	25/01/2016	R\$ 960,00			
Total											35		R\$ 48.260,13	

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

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

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

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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão n° 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

Janeiro/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA

Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(L)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (Médico)	CEB	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Amanda Figueiredo Martins	016.905.921-92		CRM RJ - 5201052993	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	30/01 - 19:00 às 07:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Thales Rodde Branco	123.182.277-56		CRM RJ - 5201055992	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	31/01 - 07:20 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Alexandre De Oliveira Telles	058.156.407-35		CRM RJ - 5201052497	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	Diferença de salário		R\$ 400,00	R\$ 124,00	R\$ 524,00
Andreza Mendes Vianna Faria	135.031.417-07		CRM RJ - 5201053221	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	Diferença de salário		R\$ 400,00	R\$ 124,00	R\$ 524,00
Carlos Andre Baute Garcia	060.936.067-16		CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	RPA	24/01 - 19:50 às 17:01	24h	R\$ 3.900,00	R\$ 1.209,00	R\$ 5.109,00
Erika Pinheiro Cantanhede	636.814.202-20		CRM RJ - 52974552	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	RPA	17/01 - 19:00 às 07:00	36h	R\$ 3.800,00	R\$ 1.178,00	R\$ 4.978,00
Felipe De Almeida Jorge	083.181.726-71		CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	Diferença de salário referente aos plantões	48h	R\$ 5.600,00	R\$ 1.736,00	R\$ 7.336,00
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01		CRM RJ - 5201038893	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	RPA	25/01 - 19:00 às 18/01 - 07:00 às 19:00	24h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40		CRM RJ - 5201039709	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	18/01 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09		CRM RJ - 52903329	N/D	Médico (a)	Médico-Pediatra	125125	RPA	19/01 - 19:00 às 07:00	72h	R\$ 7.400,00	R\$ 2.294,00	R\$ 9.694,00
Thaysa Louzada Carvalho	129.039.177-79		CRM RJ - 5201053884	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	21/01 - 07:40 às 19:00		R\$ 400,00	R\$ 124,00	R\$ 524,00
Thiago Caetano Martins Resende	096.982.606-09		CRM RJ - 521035495	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	Diferença de salário	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Wilson Ramalho Coelho Neto	144.960.787-08		CRM RJ - 521018019	N/D	Médico (a)	Médico-Clinico	125125	RPA	25/01 - 07:40 às 19:00		R\$ 400,00	R\$ 124,00	R\$ 524,00
									Diferença de salário referente ao plantão de 24/12/2015	5	R\$ 400,00	R\$ 124,00	R\$ 524,00
Total											R\$ 29.300,00	R\$ 9.083,00	R\$ 38.383,00



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

- Relatório Klinikos – Atendimentos por profissional

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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	388
ALBERTO AZEVEDO AVILA	204
ALEXANDRE OLIVEIRA TELLES	37
AMANDA FIGUEIREDO MARTINS	2
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	528
ANA CAROLINA PESSOA	35
ANA CECILIA JOHAS MARQUES DA SILVEIRA LEÃO	29
ANDRE GONZATTI GRABIN BASO DE OLIVEIRA	16

Gratuito para atendimento profissional.rpt

C:\d\Brenha\2015\2016-1\030415

Página 1 de 25



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	283
ANDREZA MENDES VIANNA FARIA	4
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	182
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	62
ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	16
BARBARA HASSELMANN	99
CAMILA MOREIRA	761
CARLA SILVA DOS SANTOS	55

B



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

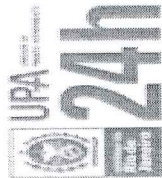
	39
CARLOS GARCIA	
CAROLINA LINS MASCARENHAS	43
CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI	614
CRISTIANA CHIESA	121
DANIEL COHEN SAPOZNIK	23
DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	253
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	49
EDUARDO DINIZ	279
ELSON RODRIGUES	421

Execução: UPA_Atenimento_Profissional.rpt

Data Impressão: 16/02/2016 - 16:26:15

Página: 1 de 2

8



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

ERIKA PINHEIRO	24
FABIO GOMES OLIVEIRA	131
FELIPE DE ALMEIDA JORGE	57
FELIPE FARIA	581
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	34
GABRIEL GALAXE PIMENTEL	270
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	32
IGOR VIANA NUNES COELHO	311



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

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

INGRID TORRES	229
JESSICA SILVA DE SOUZA	15
JOENE MARIA DIAS CASTRO	64
JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ	116
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	60
JOSY KNEIPP MACHADO	189
JOYCE SILVA DO NASCIMENTO	50
JOZY DEL GIUDICE	1
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	98

Folha: 1/29

Data Impressão: 13/02/2016 - 16:29:17

Estadístico: UPA_Atendimento_Profissional.rpt





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

KILSANARA SENA LUCARELLI	28
LIVIA DIAS DA SILVA	225
LUMI AMARAL GOMES	172
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	225
MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	132
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	408
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	66
MARILY DIAS AGUIAR	119



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	206
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	67
NEUSA MARIA DE BARROS	11
RACHEL JARDIM LOPES NASCIMENTO	91
RAFAEL BASTOS	108
RAFAEL PEIXOTO GUEDES	126
RAFAELA MOUTA CAVALCANTE	22
RAPHAEL FERREIRA SILVA	32
RENATO LUCIO THEODORO DA SILVA	19

Estado: RJ, Unidade: Profissional/PT

Data Impressão: 16/02/2016 - 16:29:15

Página: 1/531



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016



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

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

ROBERTO DUARTE DE OLIVEIRA	75
RODRIGO LOPES FARIAS	203
RONALDO GAIMA	187
SIMONE BASTOS PEREIRA	468
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	93
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	52
THALES RODE BRANCO	33
THAYSA LOUZADA CARVALHO	12



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/01/2016 a 31/01/2016

THIAGO CAETANO MARTINS DE RESENDE	45
VINICIUS REZENDE MARINHO	157
WENDY MOTA LOPES	189
WILIAN MENEZES	313
Total Geral de Atendimentos	10.687



VIVARIO

UNIDADE GERENCIADA: UPA TRAJA										janeiro/2016	
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS											
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato	Valor do Contrato (R\$) (*)	Valor do Contrato Mensal Estimado	Data Término	Data Início	Valor do Contrato (R\$) (*)	Competência	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-IQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2015	1.860,00	1.860,00	31/03/2016	01/04/2015			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	485,00	485,00	31/03/2016	01/04/2015		
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/04/2015	52.516,66	52.516,66	31/03/2016	01/04/2015			
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	4.300,00	4.300,00	31/03/2016	01/04/2015	R\$ 4.822,11	Novembro e Dezembro de 2015
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2015	10.475,00	10.475,00	31/03/2016	01/04/2015			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIARIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2015	5.712,00	5.712,00	31/03/2016	01/04/2015			
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	3.000,00	3.000,00	31/03/2016	01/04/2015		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2015	61.590,00	61.590,00	31/03/2016	01/04/2015			
Manutenção de Rato-X	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	5.750,00	5.750,00	31/03/2016	01/04/2015		
Localização de Computadores	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	29.500,00	29.500,00	31/03/2016	01/04/2015	R\$ 29.500,00	
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	40.842,00	40.842,00	31/03/2016	01/04/2015	R\$ 56.590,51	
Laboratório Análises Clínicas	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	22.180,00	22.180,00	31/03/2016	01/04/2015		
Cases Médicinas	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2015	962,46	962,46	31/03/2016	01/04/2015		
Motociclista Mensageiro	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	480,00	480,00	31/03/2016	01/04/2015			
Locação de TV	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	8.085,00	8.085,00	31/03/2016	01/04/2015		
Transporte	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2015	345,03	345,03	31/03/2016	01/04/2015		
Extintores	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	3.235,30	3.235,30	---	01/05/2014	R\$ 3.235,30	
Internet/Link Dedicado	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	1.575,00	1.575,00	31/12/2015	01/01/2015		
Manutenção de Gerador	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	5.536,00	5.536,00	29/11/2015	01/10/2013		
Armazenamento	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	1.000,00	1.000,00	27/06/2016	01/07/2015	R\$ 1.503,00	
Exames Clínicos Ocupacionais									R\$ 95.650,92		
							Total		315.473,02		

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.
 (2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.
 (*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820 RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							janeiro/2016
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ	
Total							R\$ -



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		Rateio das Despesas da Sede da Contratada			Observação	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO						
JANEIRO/2016						
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Valor	Rateio	Critério	Observação
Pagamento de férias (Sede/Janeiro)	R\$ 16.788,18	5,18%	R\$ 869,63		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Ananaria Carvalho Schneider, Janeiro de 2016.
Pagamento de férias (Sede/Janeiro)	R\$ 10.525,90	13,57%	R\$ 1.428,36		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Nizía Raquel Reis Nonato Da Silva, Janeiro de 2016.
Pagamento de férias (Sede/Janeiro)	R\$ 2.018,28	13,57%	R\$ 273,88		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Aline Marinho Da Silva, Janeiro de 2016.
Pagamento de férias (Sede/Janeiro)	R\$ 10.201,02	5,18%	R\$ 528,41		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Silvio Alexandre Figueira Maffei, Janeiro de 2016.
Pagamento de férias (Sede/Janeiro)	R\$ 4.289,18	5,18%	R\$ 222,18		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) João Pereira Vasconcelos Junior, Janeiro de 2016.
Pagamento da diferença de salário (Sede/Dezembro)	R\$ 2.152,95	5,18%	R\$ 111,52		Números de funcionários	Referente a diferença de salário do funcionário João Pereira Vasconcelos Junior, Janeiro de 2016.
Empréstimo consignado (Sede/Dezembro)	R\$ 330,51	100,00%	R\$ 330,51		Números de funcionários	Referente ao empréstimo consignado Dezembro de 2015.
Rescisão de contrato (Sede/Janeiro)	R\$ 1.751,27	20,00%	R\$ 350,25		Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato do funcionário(a) Marcelle Cristiane P G de Santana, Janeiro de 2016.
Rescisão de contrato (Sede/Janeiro)	R\$ 378,79	4,00%	R\$ 15,15		Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato do funcionário(a) Luana Aparecida Caregnato Reinhold, Janeiro de 2016.
Rescisão de contrato (Sede/Janeiro)	R\$ 49.097,85	5,18%	R\$ 2.543,27		Números de funcionários	Referente ao pagamento da rescisão do contrato do funcionário(a) Ronaldo dos Santos Teixeira, Janeiro de 2016.
FGTS sobre folha (Sede/Dezembro)	R\$ 7.086,21	101,65%	R\$ 7.203,13		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Dezembro de 2015.
FGTS rescisório (Sede/Janeiro)	R\$ 15.560,85	5,18%	R\$ 806,05		Números de funcionários	FGTS rescisório do colaborador (A) Ronaldo dos Santos Teixeira, referente ao mês de Janeiro de 2016.
FGTS rescisório (Sede/Janeiro)	R\$ 1.715,92	20,00%	R\$ 343,18		Números de funcionários	FGTS rescisório do colaborador (A) Marcelle Cristiane P G de Santana, referente ao mês de Janeiro de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 34.609,09	100,00%	R\$ 34.609,09		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Dezembro de 2015.



VIVARIO

Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

Folha de Pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 1.423,79	100,00%	R\$ 1.423,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Dezembro de 2015.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 762,87	100,00%	R\$ 762,87	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Dezembro de 2015.
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Novembro)	R\$ 11.266,29	100,00%	R\$ 11.266,29	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Novembro de 2015.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Dezembro)	R\$ 3.517,80	100,00%	R\$ 3.517,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Dezembro de 2015.
Vale Alimentação (Sede/Dezembro)	R\$ 84.422,31	3,22%	R\$ 2.719,48	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Dezembro de 2015.
Vale Refeição (Sede/Dezembro)	R\$ 52.235,06	5,24%	R\$ 2.735,41	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Dezembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Janerio)	R\$ 715,12	16,67%	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 Janeiro de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Janerio)	R\$ 3.084,86	16,66%	R\$ 514,08	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 Janeiro de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Dezembro)	R\$ 715,12	16,67%	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 Dezembro de 2015.
Serviço de Conexão (Sede/Dezembro)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14	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 Dezembro de 2015.
Aluguel de Imóvel (Sede/Dezembro)	R\$ 72.684,92	3,61%	R\$ 2.623,93	Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Novembro de 2015.
IPTU (Sede/Dezembro).	R\$ 4.736,19	3,61%	R\$ 170,99	Números de funcionários	IPTU competência Dezembro de 2015.
Pessoal + encargos (Sede/Dezembro)	R\$ 87.799,50	3,61%	R\$ 3.169,56	Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Dezembro de 2015.
Referente a telefonia (Sede/Dezembro)	R\$ 4.968,86	3,61%	R\$ 179,38	Números de funcionários	Telefonia fixa na Sede competência Dezembro de 2015.
Materiais (Sede/Dezembro).	R\$ 6.364,50	3,61%	R\$ 229,76	Números de funcionários	Materiais na Sede competência Dezembro de 2015.
Energia elétrica (Sede/Dezembro)	R\$ 37.716,21	3,61%	R\$ 1.361,56	Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Dezembro de 2015.
Água (Sede/Dezembro)	R\$ 7.755,79	3,61%	R\$ 279,98	Números de funcionários	Consumo de água e recursos hídricos na Sede competência Dezembro de 2015.
Despesas diversas (Sede/Dezembro)	R\$ 168.856,83	3,61%	R\$ 6.095,72	Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Dezembro de 2015.
Serviço de consultoria (Sede/Dezembro)	R\$ 11.000,00	3,61%	R\$ 397,10	Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede competência Dezembro de 2015.
TOTAL	R\$ 719.617,18	12,21%	R\$ 87.834,83		

9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Daiane Souza
MATRÍCULA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wendy Lopes
ASSINATURA: _____

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wendy Lopes

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/01/16 e necessita de 0 dias de repouso Ampliar o dia de repouso

Cid 10 R11

Marys Santos
CRM 22415/16

Na data 28/01/16 às 12 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wendy Lopes matrícula 140980 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: Douglas Souza
 MATRÍCULA: 140312

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): mpopra Sandro
 CRM: 5264021-9
 UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: 100 3100'

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(x) SIM () NÃO

DATA: 22/01/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 08:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:30

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

(x) SIM, NA DATA ____/____/____ AS ____ horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

(x) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Douglas Souza



Unidade: Upa Irajá

Nome: Ari Celio Fulgoni Lopes

Mat: 160328

Cargo: Téc. de enfermagem



AMESC - Associação Médica Espírita Cristã

CONVÊNIO:

- AMIL
- ASSIM
- BRASESCO
- CAC
- CAPE SAÚDE
- CARE PLUS
- CAURJ
- CORREIOS
- DIX
- DONA SAÚDE
- ENGEPRON
- FASSINCRÁ
- FIOPREV
- FUNCEF
- FURNAS
- GEAP
- GOLDEN
- INTERMÉDICA
- MEDIAL
- MEDSERVICE
- NOTREDAME
- NUCLEP
- PLAME
- PLANSFER (SESEF)
- REAL GRANDEZA
- SINSERV
- SUL AMÉRICA
- UNIMED
- VALESUL

Aktado nacio

Abito que Ari Celio

F Lopes esteve sob

um cuidado médico

Neessito 02 (dois) dias

repara do meu A par

ant auto

08/01/16

Handwritten signature and stamp

CENTROS MÉDICOS:

- BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750
- CAMPO GRANDE - Av. Casário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000
- CAMPO GRANDE - Estrada do Mendanha, 768 - Tel.: 3404-3266
- CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Casário de Melo, 1899 - Tel.: 2416-3927
- CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9900
- CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 685 - Tel.: 3405-6000
- CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. de Cabuçu, 89 - Tel.: 3402-9000
- CITADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tel.: 2450-2613 / 2450-1131
- ITAGUAI - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760
- ITAGUAI - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8906
- SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3198-1600
- SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017
- TAQUARA - Estrada dos Bandeirantes, 245 - Tel.: 3095-3737

Voltando à consulta, queira trazer esta receita. Não use remédio sem prescrição médica.

Handwritten mark



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/01/2016 às 22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ARI CEIRO FURGONI LOPES matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCO SILVEIRA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ARI CEIRO FURGONI LOPES
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

UPA 24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Barbara Denise R. dos Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 22/01/16 e necessita de 02 dias de repouso. (dois)

Cid 10 _____

Dra. Josy Azeij
Médica
CREMERA 52-46870-0

Na data 29/01/16 às 16:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Barbara Denise R. dos Santos matrícula 140091 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: Silvana Aquino de Brito
MATRÍCULA: 20220

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josy Krupp
CRM: 52.95870-0
UNIDADE (SI ONDE TRABALHA): Upa Jariá

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 22/01/2016

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 22/01/2016 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: _____

N NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Silvana Aquino de Brito



CLÍNICA DE OLHOS DR. WASLOW

CLÍNICA E EXAMES OFTALMOLÓGICOS

Dr. Waslow Caetano Sylos

CRM 52.39281-9

Tels. 3359-3307 - 3390-9021 - 2452-1295 - 2451-9231 Fax. 3350-6122

RUA DAGMAR DA FONSECA, 145

PARA: CARLA SILVA DOS SANTOS

30 anos, 10 meses e 20 dias

terça-feira, 19 de janeiro de 2016 - 12:38:48

ATESTADO

ATESTO PARA FINS TRABALHISTAS QUE A PACIENTE SUPRACITADA ESTEVE SOB MEUS CUIDADOS NESCESITANDO DE 07 (SETE) DIAS DE AFASTAMENTO POR MOTIVO DE DOENÇA.

CORDIALMENTE,

Andrew Alves Marinho
Médico
CRM 52.97566-4/RJ



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/01/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carla Silveira dos Santos matrícula 140283, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____


Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/01/16 às horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina da Silva Nascimento matrícula AV0157, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO






UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ATESTADO MÉDICO UPA SÃO GONÇALO I

Atesto para os devidos fins que o paciente Carolina da Silva Nascimento to

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 02/01/16 e necessita de 03 (três) dias de repouso.

Cid 10 _____


Dr. Paulo Renato

UPA 24h-SÃO GONÇALO I

RODOVIA AMARAL PEIXOTO KM 10,5

COLUBANDÊ - SÃO GONÇALO- RJ.

TEL:2701-7476

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRUNO M. MARTINS
ASSINATURA: [Signature]
M. 13/934
Auxiliar Administrativo

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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/03/16 às 19:25 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Adriana Menezes Mendes Rosa matricula _____, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Deborah Nascimento Freitas Rosa

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 12/01/16 e necessita de 02 dias de repouso (dois)

Cid 10 _____

CARIMBO

Jóhno Castro
Médica
CRM - RJ 82.6126-0

Recebido por:
Nome Legível: Daiane Senik
Assinatura: _____

Entregue por:
Nome Legível: Adriana Menezes Mendes Rosa
Assinatura: _____



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Caiope Souza

MATRÍCULA: 340313

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Itamar Costa

CRM: 52.611.26-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 32/01/16

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 32/01/16 AS 18:30 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 DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADM:

Caiope Souza

TÍTULO:



Unidade: Upa Irajá

Nome: Diosni da Silva Borges

Mat: 140275

Cargo: Téc. de enfermagem



Sistema Único de Saúde

Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

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

Silva Borges. IDENTIF. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO

DO CLUS HB HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 04/01/16 AS 11:30 HORAS, NECESSITANDO DE 02 (Dois) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA

DD _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

011011205 RJ.

LOCAL E DATA

[Handwritten signature]
CRM-1011205-4

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

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/01 às 15:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Diego da Silva Borges matrícula 00540225, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____





Unidade: Upa Irajá

Nome: Erica Martins Anunciação

Mat: 140310

Cargo: Enfermeira

Dra. Carla Borges Cugliana
Gastroenteroloia e Endoscopia Digestiva
CRM 52 57630-7

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que Erica M Anunciação está impossibilitado(a) de exercer suas atividades por 05 dia(s) à partir de hoje.

Nova Iguaçu, 25/01/16


Dra. Carla Borges Cugliana
CRM 52 57630-7

Rua Otávio Tarquino 410/816
Nova Iguaçu-RJ Tel. 2767-8167

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/01/16 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Luiza Martins da Anunciadas matrícula 140310, o atestado que segue digitalizado abaixo:
Condição

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luiz Carlos F. da F. Correia
ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 23/01/16 às 08:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fabiano Joreto Edilberto matrícula 140328, o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Fabiana Laneta Edilberto

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23/01/16 e necessita de 03 dias de repouso em casa

Cid10 _____

Carimbo
C. S. S. Iraja
Médica
CRM 22.102.083-8

Recebido por:
NOME LEGÍTIMO
ASSINATURA

Fabiana Laneta Edilberto

Entregado por:
NOME LEGÍTIMO
ASSINATURA

Fabiano Joreto Edilberto



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábrica de Alameda
MATERIA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Cavaliere Pereira
CRM: 52.102.083-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: TRIPA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: / /

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00hs

SÁDIDA PARA ALMOÇO/JANTAR:

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR:

SÁDIDA:

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA / / 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:

Fábrica de A.F. Sérgio da U



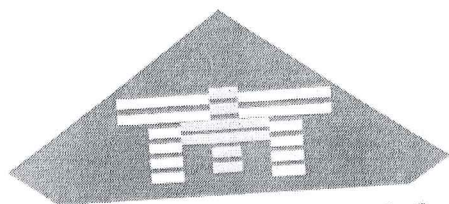


Unidade: Upa Irajá

Nome: Fernanda Chagas Marques

Mat: 140085

Cargo: Enfermeira



TIJUTRAUMA
CLÍNICA & 24h HOSPITAL

FRATURAS • RAIO X • FISIOTERAIA

RUA ANTÔNIO BASÍLIO, 400 E 613
CEP 20511-190 - TIJUCA - RJ

TEL.: CLIN. 2136-6550
HOSP. 2112-2200
FISIO. 2288-6709

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que:

FERNANDA CHAGAS MARQUES

se encontra sob nossos cuidados médicos, devendo permanecer afastado(a) de suas atividades habituais por 07 dias, a contar desta data.

Ric. 2501,16

Dr. Roberto Bastos de A. Mattos
CRM 52.45788-7
R. Antônio Basílio, 400 - Tijuca
Tel.: 2136-6550

Ass. [Signature]

ITEM - 14

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 25/01/16 às horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Edson de Azevedo Marques matrícula 140085, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Segue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

REGIANINA CARLOS VIANESES
REGIANINA





Unidade: Upa Irajá

Nome: Fernanda Chagas Marques

Mat: 140085

Cargo: Enfermeira



Patricia Breder de Barros
Cirurgia Plástica
CRM 5263428-0

Fernanda Chagas Marques

A supracitada eis' acompanhada
pelo Ângelo Maria Chagas
Marques em internação hospitalar em
25/01/16 para procedimento cirúrgico.

Em.

Patricia Breder de Barros
Cirurgia Plástica
CRM 52634280

24/01/16.

CEL. 21 99942 6258
patricia.breder@vivario.com.br

CONSULTÓRIO
Rua Cel. Moreira César 26-019
Icaraí - Rio de Janeiro RJ 21111-24 230 060
21 2620 4809
21 99876 3032

Atestado de acompanhamento
PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 23/01/16 às 12:54 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fernanda Chagas Vargas matrícula 140085, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Faizgadeni Bragioni
MATRÍCULA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Fernanda Chagas Vargas
ASSINATURA: _____





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr(a) Gilberto Carmelo

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____

Fisioterapia

No período de: 16:00 às 17:21 hs.

Rio de Janeiro, 14 de Jan de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2/165.660-F



Unidade: Upa Irajá

Nome: Gilberto Camelo Henrique

Mat: 14026

Cargo: Bombeiro Hidráulico



Fundado em 15 de julho de 1974
Insc. no CNPJ, nº 42.375.087/0001-67 – Inscrição Municipal nº 572.906-06
Reg. Conselho Nacional Assistência Social: nº 23026.004109/92-33
CEBAS - Filantropia nº 71019.000178/2003-31
Título de Utilidade Pública Federal: Portaria nº 1219/03
Título Utilidade Pública Estadual: Título Declaratório nº 652/08
Título de Utilidade Pública Municipal: Lei nº 1795/91
Reg. Conselho Municipal dos Direitos da Criança e adolescente nº 0013/02
Reg. Conselho Municipal de Assistência Social/RJ: 0068/98
Reg. FEEM 0207

Atestamos para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Gilberto
Camelo Henrique esteve em nossa clínica,
aguardando o paciente _____
realizar o exame Regulação no aparelho auditivo no período de
14:30 às 14:25 no dia 07 de 01 de 16.

Elieth I. C. Ferreira
Assinatura Fonoaudióloga
CRFA 1-14141

Sede: Rua João Barbalho, 193 – Quilino Bocaúva / RJ - Brasil / Telefax: (21) 2229-8366 / 2594-1252
Site: www.cenombj.org.br email: cenomcenom@hotmail.com
Filial: Praça Presidente Castelo Branco n.º 41, 2º Andar – Natividade / RJ – Brasil / Telefax.: (22) 3641-4165/3641-3884
Site: www.proasa.com.br email: proassanatividade@hotmail.com

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



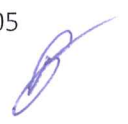
Na data 08/01/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) C. Martins Camelo Henrique matrícula 14026, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PORT: _____
VEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: _____
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr(a) Gilberto Ramelo
Herviqui

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____
Fisioterapia

No período de: 16:30 às 17:27 hs.

Rio de Janeiro, 12 de Januário de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2/165 660-F



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr(a) Gilberto
Comelo Henrique

esteve presente neste Hospital, para a realização de : fisioterapia

No período de: 15:30 às 16:30 hs.

Rio de Janeiro, 28 de Jan de 2016

Anteciosamente Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2/165 660-F



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o Sr(a) Gilberto Comelo

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____

Fisioterapia

No período de: 15:40 às 17:35 hs.

Rio de Janeiro, 26 de junho de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 21185 660-F

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Heinz Sperlich Junger

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 31/1/16 e necessita de 03 dias de repouso _____

CARIMBO



Cid 10 _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 31/01/16 às 10:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Heinz Sperlich Junger matricula 140102 o atestado que segue digitalizado abaixo: 140102.

Recebido por: Magnus da Silva Pank
NOME LEGÍVEL: Magnus da Silva Pank
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por: HEINZ SPERLICH JUNGER
NOME LEGÍVEL: HEINZ SPERLICH JUNGER
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Magnum Zanetti
MATRÍCULA: 12.730

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Gabriel Palace
CRM: 52.103408-5
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Saça

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 31/01/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:10

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 10:26

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 31/01/16 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 DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Magnum Zanetti



Unidade: Upa Irajá

Nome: Ivete Dias Ferreira

Mat: 13648

Cargo: téc. de enfermagem



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome <i>Ivete Dias Ferreira</i>	
CPF	Data de Nascimento
Unidade de Saúde <i>CMS DR. OSWALDO VILELLA</i>	

Descrição

Atento para o demandante que a vacinação contra a dengue está sendo realizada em todas as unidades de saúde da cidade de Irajá.

cid A93

[Signature]
Cristina Souza Silva
Médica
CRM: 52.918/04-1

RIO DE JANEIRO, *18* de *Jan* de 20 *16*

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten mark]

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 28/01/16 às 12:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dr. Osvaldo Yangua matrícula 00053648, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME: Osvaldo Yangua
ASSIN: _____

Entregue por:
NOME: Antonio Carlos B. ...
ASSIN: _____





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos Santos

Mat: 140240

Cargo: Aux. administrativo

Dr^a LIZETY DE FATIMA ALVES
Ginecologia e Obstetrícia
CPF 683458607-53
CRM 52567633

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente
Jennifer Dias dos S. Santos
após constatação por exame obstetrícia
necessita de 01 dias de afastamento da atividade laboral.

São João de Meriti, 11 de Janeiro de 2016.

Lizety de Fatima Alves Freitas
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 52567633

B

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/01/16 às 8:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jeanine Dias dos Santos matrícula 140240 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA: _____

Entregue por: Jeanine Dias dos Santos
NOME LEGÍVEL: Jeanine Dias dos Santos
FUNÇÃO: Med. Especialista





Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins Desiderio

Mat: 140227

Cargo: médica



Dr. R. Ramon Franco

CRM 52.224772

Juliana Martins Desiderio

MEMBRO DA SRNJ - SOCIEDADE DE REUMATOLOGIA DO RIO DE JANEIRO

MEMBRO DA S.B.R. - SOCIEDADE BRASILEIRA DE REUMATOLOGIA

Reumatologia
Clínica Médica
Doenças dos Ossos
Articulações
Coluna
Osteoporose

*Atesto que a paciente acima
está sob meus cuidados clínicos e
necessita de repouso domiciliado
por cinco (05) dias.*

CONSULTÓRIOS:

Barra: Av. das Américas, 3939 - Bl. 2 - Sala 215
Esplanada da Barra
Telefones: 2431-3920 / 3905-2819

Ilha: Estrada do Galeão, 645 - Grupo 207
Telefax: 2467-1134

Caxias: Rua Major Frazão, 153 - Sala 601
Telefones: 2672-1767

Celular: 9914-3746

CID - H10

Dr. Ramon Franco
CRM 522477-2
07/01/16

B

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/01/16 às 12:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Edilene Martins Rodrigues matrícula 140989, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Entregado por:
NOME LEGÍVEL: Carpe Carpe
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Unidade: Upa Irajá

Nome: Katia Tavares Dias

Mat: 140136

Cargo: enfermeiro(a)

Nº 119576

Atestado

Atesto, para os devidos fins, que o(a) cliente Katia
Tavares Dias foi atendido(a)
no serviço de emergência deste hospital, no dia
03/01/2016, às ___ horas, necessitando
afastar-se por um período de 02
(Dois) dias, a partir de
03/01/16.

Niterói, 03/01/16.

Jussara Brandão Barbosa
Médica
CRM 52 35466-4

Assinatura do Emitente

 **Hospital de Clínica**
NITERÓI

Rua La Salle, 12 - Centro - Niterói - RJ.
Tel.: (21) 2729-1000 - fax: (21) 2729-1011
caf@hcniteroi.com.br


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/01/16 às 13:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Katia Januária Alves matrícula 140136 o atestado que segue digitalizado abaixo:


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

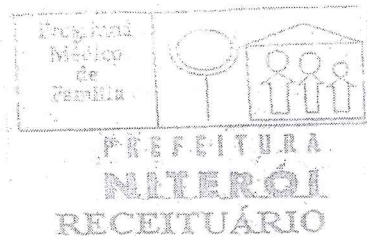
Katia Januária Alves


Unidade: Upa Irajá

Nome: Livia Dias da Silva


Mat: 13375

Cargo: médica



Atento para os devidos fins que a paciente Livia Dias da Silva necessita de 1 (Um) dia de afastamento de suas atividades laborais por motivo de doença.

A partir do dia 17 de Janeiro 2016


Emissão 130 - 13/01/2016 10:55:20
Dentista
29497 / 0057014



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 19/01/16 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luiz Din da Silva matrícula 13375, o atestado que segue digitalizado abaixo:

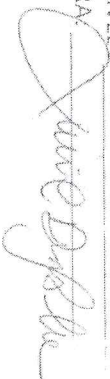
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:

Luiz Din da Silva




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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: LUCILEIA B DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 21/04/1978
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021601190205

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCILEIA B DA SILVA**, CPF: _____ e RG: _____ que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **19/01/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de 19/01/2016
Barbara Hasselmann
Médica
CRM 52.98451-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

B



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/01/16 às 16:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciana S. da Silva matrícula 140045 o atestado que segue digitalizado abaixo:

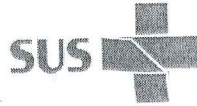
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luciane B. de Lima
ASSINATURA: _____

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UNIDADE: CER UPA COSTA BARROS
NOME DA UNIDADE: ESTRADA DE BOTAFOGO 9/M

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

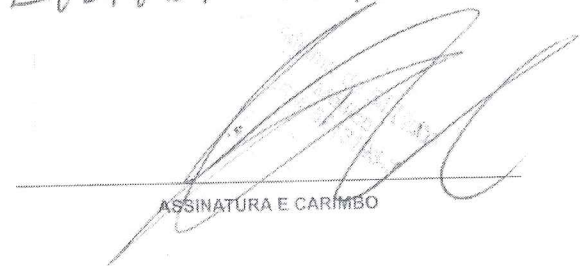
ORSA MATOS
DASILV

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

21.01.16 e necessita de 01

dias de repouso

A COMPANHANTE
LUZINETE MATOS DASILV



ASSINATURA E CARIMBO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/01/16 às 13:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

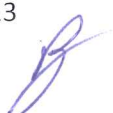
Luizete Matos da Silva matrícula 120993 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

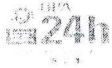
Luizete Matos da Silva



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/01/16 às 21:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Tosilfon de Jesus Costa matrícula 12210 o atestado que segue digitalizado abaixo:
Magyner da Silva Parente

 IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Magyner da Silva Parente

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 3/1/16 e necessita de 01 dias de repouso _____

CARIMBO
DR. GABRIEL GALAXE
MÉDICO
CRM: 52103460-5

Cid10 _____

recebido por:
OME LEGÍVEL:
SIGNATURA:

Tosilfon de Jesus Costa

entregue por:
OME LEGÍVEL:
NATURA:

MAGYNER DA SILVA PARENTE



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: José Carlos de Jesus Costa

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): GABRIEL GALVA

CRM: 52103468-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRAPUA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 03/01/2016

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:00

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

(X) SIM, NA DATA 03/01/16 AS 18:46 horas.

() NÃO

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

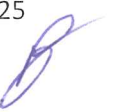
() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





0241
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente MARCELO DE SILVA MORAIS esteve nesta Unidade de Saúde no dia de 31/1/16 e necessita de 05 dias de repouso

DR. GABRIEL GALVEX
MÉDICO
CARIMBO

Cid10 _____



MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS

ATESTADO

Em atendimento ao requerimento nº. 228R de 13/01/2016, atesto junto à Unidade de Pronto Atendimento - Irajá, que a Sra. Marcela da Silva Moraes, portadora da carteira de identidade nº. 568593-1, expedida pela Marinha do Brasil, encontra-se internada neste nosocômio desde 07/01/2016 até a presente data .

Rio de Janeiro, em 15 de janeiro de 2016.

No impedimento de: ^{*mmachado*} ROSANGELA GODOY BEZERRA
Capitão-de-Corveta (S)
Encarregada da Divisão de Hotelaria e Atendimento Hospitalar

MICHELLE FERNANDA MACHADO
Segundo-Tenente (RM2-T)
Ajudante da Enc. da Div. de Hotelaria e Atendimento Hospitalar



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 21/01/14 às 11:41 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcia da Silva Moraes matrícula 44509 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO




Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Renato Alves de Andrade
ASSINATURA: _____

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


Na data 27/01/16 às 8:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fárcia de O. F. Bragioni matrícula 14177 o atestado que segue digitalizado abaixo: 14177

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Marcia de Almeida Médicos Brigioni esteve nesta Unidade de Saúde no dia 27/01/16 e necessita de 01(hora) dias de repouso doméstico


Assinatura
CRM 52401614-5
Elton Rodrigues

CID 10 _____

Recebido por: Patricia
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: (Assinatura)

Entregue por: Fárcia de O. F. Bragioni
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: (Assinatura)



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Estácio Custina

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Elbaou Rodrigues

CRM: 52.101.669.5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: TERÇA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 27/01/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 23/01/16 AS 22:50 horas.

() NÃO

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

() SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO



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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/01/16 às 16:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcia da Almeida N. Bragaoni matrícula 24177 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

 IRAJÁ	
ATESTADO MÉDICO	
Atesto	que
paciente	de
<u>Melina Bragioni</u>	<u>Marcia da Almeida</u>
esteve nesta Unidade de Saúde no dia	
<u>29/01/2016</u>	e necessita de <u>01</u> dias de
repouso	<u>um dia</u>
Cid 10	
 Fabiano Meneguetti de Oliveira Médico CRM - 521021/1-0	

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BRAYAN N. MARTINS
ASSINATURA: 

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: BRAYAN M. MARTINS
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilson Mangueira de Oliveira

CRM: 52.402.114-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Prajeú

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 29/01/16

✓ 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 29/01/16 AS 16:00 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:





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016



PRONTO ATENDIMENTO DA BARRA
AVENIDA AVENIDA DAS AMERICAS, 777, BARRA DA TIJUCA, RIO DE JANEIRO - Tel: (21) 24839400

Dados do Paciente: Paciente: MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI Data de Nascimento: 15/01/1974 Sexo: Feminino Prontuario: 000516668	Dados do Atendimento: Data: 25/01/2016 Hora: 21:05 Registro: 2370735 Convênio: INTERCAMBIO FED
---	---

Atestado Médico

Atestamos para fins Trabalhistas que o Paciente em questão, esteve nesta unidade na data acima citada, necessitando permanecer afastado de suas atividades de Trabalho, por 1 dia(s).

25 de Janeiro de 2016

BRUNA SCARDINI DOMINGUES

CRM 972797-RJ

Dr. Bruna Scardini
Médica
CRM 97279-7

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 29/01/16 às 10:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcia de Almeida Medeiros matrícula 14173, o atestado que segue digitalizado abaixo:

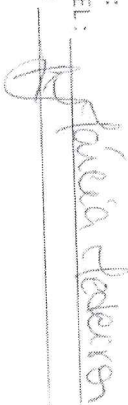
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

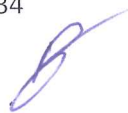


Recebido por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍTIMO:
ASSINATURA:







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
INGRID DE JESUS RICARDO

MATRÍCULA
088625 01 55 2016 1 00582 240 0221088 52

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônica
EBIG-93036 MEP
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tj.jus.br/sitepublico>

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Primeiro de janeiro de dois mil e dezesseis.

DIA	MES	ANO
1	1	2016

HORA

03:52

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Rio de Janeiro - RJ

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

SIDIRLEY RICARDO

MONIQUE DE JESUS RITA

AVÓS

Avó paterna: ETELMISA RICARDO. Avós maternos: UBIRATAN RITA e MARIA APARECIDA DE JESUS RITA. x-x-x

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

NÃO

x-x-x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatro de janeiro de dois mil e dezesseis.

Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30686146311

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 737 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado. Local de Nascimento: Hospital da Mulher Mariska Ribeiro - Rio de Janeiro - RJ. Foi declarante MONIQUE DE JESUS RITA. Registro feito no Livro A-00582, Folha 240, Termo 221088. x-x-x

14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
R.E. Fábio Lopes Dias
Rio de Janeiro - RJ
Rua 12 de Fevereiro, nº 427, Loja A - Bangu - Rio de Janeiro
(21) 24013500

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 04 de janeiro de 2016

Maria de Fátima Borges de Lima
Maria de Fátima Borges de Lima
Mat. 94/15137

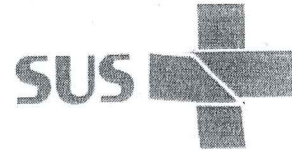
Inscrito

14º ROPHE TABELONATO
Maria de Fátima B. de Lima
Escrevente
Mat. 94/15137

Arpen rj - AA 001714114 - P



HOSPITAL DA MULHER MARISKA RIBEIRO



SUMÁRIO DE ALTA - OBSTÉTRICO

205/2

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nº. Atendimento: 184366

Nº. Prontuário: 00056362

Nome: MONIQUE DE JESUS RITA

Sexo: FEMININO

Dt. Nasc.: 23/11/1982 Idade: 33 anos

Estado Civil: Casado

Identidade: 129823639 Orgão: IFP

Naturalidade: RIO DE JANEIRO

Profissão: ENFERMEIRO

Endereço: NILTON MOLINA, Nº. 416, , BAIRRO JARDIM SULACAP, CIDADE RIO DE JANEIRO, ESTADO RJ, CEP

21746030

Telefone: 24899503

Celular:

Nome da Mãe: MARIA APARECIDA DE JESUS RITA

Telefone:

Nome Responsável:

DATA / HORA DA INTERNAÇÃO: 24/12/15 às 00:40 hs

MOTIVO DA INTERNAÇÃO / DIAGNÓSTICO INICIAL

Primário: 13;AMINIORREXE

Secundário:

Gravidez de alto risco ? 2;SIM - Porquê? PREMATURO

Idade Gestacional (DUM): semanas dias

Idade Gestacional (USG): 30 semanas dias

TERAPÊUTICA DURANTE A INTERNAÇÃO

Corticóide

Sulf. magnésio (tratamento)

Anti-HAS

ATB

Transfusão

Neuroproteção (Sulf. magnésio)

Imunoglobulina Anti-Rh

Tocólise

Outros:

EXAMES COMPLEMENTARES

Na Urgência: , EAS, VDRLG, HIVG, GSA, FTRH, HC, US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO

Nesta Internação: , URO, PCRT, SWAV, HC, US TRANSVAGINAL, US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO

Outros:

PROCEDIMENTOS

Tratamento Clínico

AMIU

Curagem

Parto Normal sem episiotomia

Wintercuretagem

Parto Cesariano

Parto com episiotomia

Curetagem Puerperal

Laparotomia

Parto Normal (Forceps)

Revisão de canal de parto

Histerectomia Puerperal

Outros: , CURETAGEM SEMIOTICA COM OU SEM DILATAÇÃO

ALTA

Motivo da Alta: ALTA DA PUERPERA E PERMANENCIA DO RECEM-NASCIDO

Data: 03/01/2016 Hora: 07:17

CID: PARTO UNICO ASSISTIDO, NAO ESPECIFICADO - O839

Observações:

ANA LUIZA TELLES LEAL
CRM - 52965669



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 13/01/16 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ypocrito de Jesus Rêta matrícula 140069, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Sidivaldo
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 17/01/16 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARCELA DA SILVA PARREIRA matrícula 12.410 o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Priscila Santana Costa

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 17/1/16 e necessita de 03 dias de repouso _____

CARRIMBO

DR. GABRIEL GALAXE
MÉDICO
CRM: 52138459-5

Cid 10 _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCELA DA SILVA PARREIRA
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME: PRISCILA SANTANA COSTA
ASSINA: _____





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARLENE DA SILVA PAIXÃO
 MATRÍCULA: 12.210

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): GABRIEL CALAZO
 CRM: 52.102468-3
 UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UNA 1035A

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 14/01/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 14/01/16 ÀS 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:

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NATIMORTO

Matricula:
0934500155 2016 5 00001 017 0000017 12

Certifico que às folhas **17** do livro nº **CA-1** sob o número de ordem **17**, foi lavrado o óbito fetal, do sexo masculino, com de 20 a 27 semanas de gestação, ocorrido aos 05 de janeiro de 2016, à(s) 21:15 hora(s) no(a) Casa de Saúde e Maternidade Terezinha de Jesus, neste distrito - São João de Meriti - RJ, sendo filho de **RAFAEL ALVES DE FRANÇA FERREIRA e JESSICA JENIFFERODRIGUES DA SILVA**. Médico atestante Dr(a). Flávio Rodrigues Senz Dias, CRM Nº 52869767. CAUSA MORTIS: anoxia fetal, trabalho de parto em prematuridade extrema. Lugar do sepultamento: Cemitério de Vila Rosali, São João de Meriti - RJ. Declaração de Óbito nº. 221428917. Observações: O declarante afirma ser o pai.

10º DISTRITO
RCPNIT
SÃO JOÃO DE MERITI

Oficial: **Jose Rodolfo Cannobietti**
Posto de Atendimento -8757

Casa de Saúde e Maternidade Terezinha de Jesus
AV. COMENDADOR TELES, 2416, slj.14/15/21/22
VILAR DOS TELES - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ
CEP.:25561-162
Tel. (21) 2751-2499

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
São João de Meriti-RJ, 07 de janeiro de 2016.



Suelen Nascimento da Silva
Escritora - CTPS.92780/133

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral da Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBGK81439-IIK
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

ISENTO
SUELEN



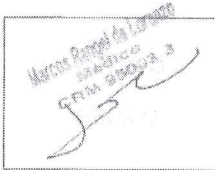
Arpen rj - AA 001610879 - P

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/01/16 às 18:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Delfino de Almeida matrícula 140290, o atestado que segue digitalizado abaixo:

	
RECEITUÁRIO	
UNIDADE: _____	
NOME: <u>Roberto Delfino de Almeida</u>	
BAM _____	
Atesto para devidos fins que o paciente acima citado ficar afastado de suas funções trabalhistas por 01 (hum) dia por motivo de doença.	
Data: <u>17/01/16</u>	
UPA 24H JACAREPAGUA Rua: Andre Rocha S/Nº Tel: (21) 2333-6536	
UPA - CÓD 001	

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Angela Cesarino
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Roberto Delfino de Almeida
ASSINATURA: _____





Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo G. de Queiroz

Mat: 140220

Cargo: Aux. Administrativo



Estr. do Camboatá, 2305 - Guadalupe - RJ - Tel: 3107-0740 / 3106-6225

Paciente:

- Ultra-Sonografia
- Audiometria
- EEG
- ECG
- Raio X
- Exames de Laboratório
- Alergieta
- Angiologia
- Gastroenterologia
- Ortopedia
- Neurologia
- Dermatologia
- Reumatologia
- Otorrinolaringologia
- Cardiologia
- Ginecologia
- Pediatria
- Psicologia
- Oftalmologia
- Urologia
- Endocrinologia
- Homeopatia

Atestado Médico

*Atesto que o Sr. Dr. G. de Queiroz
que Silvana Figueiredo
gostaria de entrar a trabalhar
em seu estabelecimento a partir de 08/01/16*

[Signature]

*Atestado Médico
08/01/16*

[Signature]

08/01/16

Data: / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".

[Handwritten mark]

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 08/01/16 às 18:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana S. Opavals matrícula 140200 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Caiope Selip
SIGNATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Silvana S. Opavals
ASSINATURA: _____



Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo Gervasio

Mat: 140220

Cargo: Aux. administrativo



Estr. do Cambotá, 2305 - Guadalupe - RJ - Tel.: 3107-0740 / 3106-6225

Paciente: _____

Ultra-Sonografia
Audiometria
EEG
ECG
Raio X
Exames de Laboratório
Alergista
Angiologia
Gastroenterologia
Ortopedia
Neurologia
Dermatologia
Reumatologia
Otorrinolaringologia
Cardiologia
Ginecologia
Pediatria
Psicologia
Oftalmologia
Urologia
Endocrinologia
Homeopatia

Atesto para fins trabalhistas
que a senhora Silvana Figueiredo
Gervasio necessita de 07 (sete)
dias de repouso por motivo de
DOENÇA.

Marcelo Vinicius de S. Passos
Endocrinologia - G. Médica
CRM: 5283338-0

Data: 28.01.16

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/01/16 às 19:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvana Siqueira Gesteira matrícula 140220 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Osipe Solipa
ASSINATURA: _____


Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Andressa Dina Machado Soares
ASSINATURA: _____



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/01/16 às 09:22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvia Guedes Casado matrícula 140070 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 Silvia Guedes Casado

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 31/11/16 e necessita de 01 dias de repouso _____

CARIMBO

DR. GABRIEL GALVÃO
MÉDICO
CRM: 52109/MG-5

Recebido por: Dr. Gabriel Galvão
NOME LEGÍVEL: Gabriel Galvão
ASSINATURA: Gabriel Galvão

Entregue por: Silvia Guedes Casado
NOME LEGÍVEL: Silvia Guedes Casado
ASSINATURA: Silvia Guedes Casado

B

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Blayon Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Gabriel Gabaxe

CRM: 52103468-5

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA IRRITA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 03/01/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00hs

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00hs

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00hs

SAÍDA: 07:00hs

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 03/01/16 AS 09:00 horas.

NÃO

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

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Blayon M. Martins
Médico Administrativo
Auditor Administrativo



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: SUELLY FIGUEIREDO DE ALMEODA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 10/04/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021601140125

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **SUELLY FIGUEIREDO DE ALMEODA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/01/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

CID { N 801 Endometriose Ovario

RIO DE JANEIRO de de 14/01/16
Magna Sandra C. de S. de S.
Médica
CRM 5254071-9
Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


Na data 14 / 03 / 16 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Suelly Siqueira de Almeida matrícula 140047, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alma da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Suelly S. de Almeida
ASSINATURA: Suelly S. de Almeida



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Almeida de Silva

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Priscilla Sardenha

CRM: 52640219

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Unip. Sincra

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 14/01/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SALIDA: 19:00

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

(X) SIM, NA DATA 14/01/16 AS 11:40 horas.

() NÃO

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

(X) SIM.

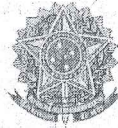
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Almeida de Silva



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
SEVERINO ANTONIO DOS SANTOS

MATRÍCULA
088625 01 55 2016 4 00216 v58 0072965 06

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônica
EBJB-84778 LTO
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrr.jus.br/sitepublico>

SEXO Masculino	COR Parda.	ESTADO CIVIL E IDADE Casado, 91 anos de idade.
-------------------	---------------	---

NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Identidade: 3208137 - IFP-RJ.	ELEITOR Ignora-se
--------------	---	----------------------

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filho de ANTONIO POLICARPO DOS SANTOS e RITA ISABEL DA CONCEIÇÃO. Residente na RUA MARECHAL FALCÃO DA FROTA 1805, PADRE MIGUEL - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x

DATA E HORA DO FALECIMENTO Onze de janeiro de dois mil e dezesseis às 06:30h.	DIA 11	MES 1	ANO 2016
--	-----------	----------	-------------

LOCAL DO FALECIMENTO
Hospital São Lourenço, nesta Cidade.

CAUSA DA MORTE
CHOQUE CARDIOGENICO, ICC; HAS. x-x-x

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO) Sepultamento: Cemitério do Cacua, nesta Cidade.	DECLARANTE Thiago dos Santos Leite
--	---------------------------------------

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
LUIS HENRIQUE SANTOS - CRM 5201034804.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Foi apresentada a Guia de Óbito nº 221392033. Deixou 10 filhos(as) maiores. Cônjuge: MARLUCE BERNARDO DOS SANTOS. Não deixou bens. Registro feito no Livro C-00216, Folha 058, Termo 72965. x-x-x

14º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
R.E. Fábio Lopes Dias
Rio de Janeiro - RJ
Rua 12 de Fevereiro, nº 427, Loja A - Bangu - Rio de Janeiro
(21) 24013500

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 11 de janeiro de 2016

Ulisses Freire, Matr. 94/17915 - CGJ
RCPN & TABELIONATO - RJ

Ulisses Freire
Escrivão
Mat./CSJ-RJ nº 94/17915

Arpen rj - AA 001714389 - P

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/01/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Vanira Rodrigues de Silva Matrícula 11882 o atestado que segue digitalizado abaixo:

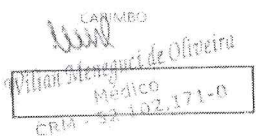
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Vanira Rodrigues de Silva Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 04/01/2016 e necessita de 01 dias de repouso Um dia.


Cid 10 _____



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



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: Janice Rosa Silva Santos

MATRÍCULA: 13

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilson Mangueira de Oliveira

CRM: 52.102.171-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA TRIPA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 04/01/16

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 04/01/16 a 09:44 horas.

() NÃO

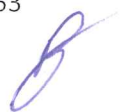
HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?
 SIM. () NÃO.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

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

ASSINATURA ADMINISTRATIVO:



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/01/16 às 01:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wesley Rodrigues de Silva Santos matrícula 1182 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



IG UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wesley Rodrigues de Silva Santos esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/01/2016 e necessita de 01 (um) dias de repouso domiciliar

CARIMBO
Wesley Rodrigues de Oliveira
Médico
C.R.O. 57.202.171-0

Cid 10 _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Alma de Silva
ASSINATURA: _____

Entregado por:
NOME LEGÍVEL: Wesley Rodrigues de Oliveira
ASSINATURA: _____



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma da Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Valéria Marques

CRM: 521002 1710

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Viva Viva

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 06/01/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

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

() SIM, NA DATA 06/01/16 AS 8:10 horas.

✓ 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:

Alma da Silva



Unidade: Upa Irajá

Nome: Wendy Mota Lopes

Mat: 140280

Cargo: médico

**QUINTA DOR
HOSPITAL**

63187

WENDY MOTA LOPES
 Nasco: 02/01/1998 Idade: 27a0m22d
 Pront: 005441099 Sexo: M
 Con/Pla: CASSI/CASSI
 Mat.: 110170002890005 LI URGEN
 Intern: 24/01/2016 - 14 03
 Gp: 063 326 386-99 Id.: 0255865

0348042

dia aqui.

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins trabalhistas que o (a) Sr(a) Wendy Mota Lopes
 atendido(a) em nosso serviço de Emergência, necessita de 03 (três)
 dias de isenção de falta(s) no trabalho, e afastamento das atividades desportivas a partir do
 dia de hoje.

Rio de Janeiro, 24 de Jan de 16.

Assinatura do Médico



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 21 / 01 / 16 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MARYLUCIA DA SILVA CARREIRO matrícula 12410
Wendely Mota Lopes 140280

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARYLUCIA DA SILVA CARREIRO
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: [Handwritten Name]
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Dayne Souza
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Wendy Lopes
ASSINATURA: _____

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wendy Lopes

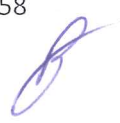
esteve nesta Unidade de Saúde no dia 28/01/16 e necessita de 01 dias de repouso Uma dia

Cid 10 R11

Mary Sandra de Souza
MÉDICO
CRM 264517-7

Na data 28/01/16 às 20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Wendy Lopes matrícula 140880 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: Douglas Sampaio

MATRÍCULA: 1400333

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Silvio Roberto Sampaio

CRM: 5264021-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: APP SROP

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 22/01/16

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 _____ AS _____ horas.

() NÃO

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

() SIM.

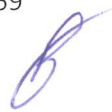
FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Douglas Sampaio





Anna Cristina Martins Coldeira
Atestado Médico

Shiro Tomita
CRM 52.19797-1

Alexandra Torres C. L. de Souza
CRM 52.57183-0

Ney Saldanha N. da Gama Junior
CRM 52.55980-0

Alexandre Prado Chaves
CRM 52.64293-2

Caroline Sandin
CRM 52.71308-2

Felipe Barbosa Madeira
CRM 52.71113-6

Felippe Felix
CRM 52.73894-8

Geraldo Augusto Gomes
CRM 52.71121-7

Gilmar José Binda
CRM 52.61253-2

Irene Noelia Nascimento Lisboa
CRM 52.46059-9

Raquel Pires Corrêa da Silva
CRM 52.77905-9

Renata Maddalena Monteiro Contreiras
CRM 52.83618-4

A Testo, para fins
Trabalhistas, que o
paciente necessitará de
48 hrs de repouso
dominical a partir de
hoje.

Clínica Otorrino Barra
Centro Médico Barra Shopping
Av. das Américas, 4.666 - Grupo 315
Barra da Tijuca - RJ - CEP 22640-102
Tel.: (21) 2430-9119 - Fax: (21) 2430-9120

Do, 25/1/2016

Dr. Ney Saldanha N. da Gama Jr.
Otorrinolaringologista
CRM 52.55980-0

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 27/01/16 às 8:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Anna Viviana N. Ladeira matrícula 11630, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____
Jeanifer Dias dos Santos
Aux. Administrativo

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Anna Viviana N. Ladeira
12.441.818-0
CRM 02710999-6





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 6


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/01/2016 - 11h36 Nº de controle: 895377001605775135 | Documento: 0814182	89
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\$ 13.306,45 Data de débito: 25/01/2016 Descrição: PIS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
FShVmcYx b68pBrLO aYrR*x5n ?vcqVdws TZMtaAye UCryq3lr JrxFNGEL lU2Aw?ck *xiaV1vF APFYcTXE RwlRQEpY 2ehhi7ux v2UBPHAT ?Gu*L732 kh3C1lJd xPMRckTI Lrdisttv Y36kCq1W TRnE8mu@ 6g8xPHYl ngqGfuX9 wT6aOQQQ 00614000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

14/01/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	320.911,90
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/01/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	320.911,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Sical:Web versão 1.4.64.6001 14/01/2016 15:39:04	

85600003209-9 11900064602-4 51003439410-4 00183015365-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	320.911,90
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/01/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	320.911,90
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Sical:Web versão 1.4.64.6001 14/01/2016 15:39:04	

85600003209-9 11900064602-4 51003439410-4 00183015365-4



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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

PIS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 25/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	8.415,44
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	920,93
TOTAL RESUMO		R\$	9.336,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.182,77
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PARATY	R\$	220,21
TOTAL RESUMO		R\$	9.402,98
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL	R\$	1.946,65
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	50,78
TOTAL RESUMO		R\$	1.997,43
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	39.129,72
12021995	GT 2.1	R\$	1.196,02
12021903	V3 AP 2.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	40.325,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12031000	AP 3.1	R\$	74.937,07
12031995	GT AP 3.1	R\$	4.535,18
12031903	V3 AP 3.1	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	79.472,25
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12033000	AP 3.3	R\$	72.307,56
12033995	GT AP 3.3	R\$	4.796,33
12033903	V3 AP 3.3	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	77.103,89
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	6.930,13
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	530,54
TOTAL RESUMO		R\$	7.460,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	6.366,64
12052995	GT UPA ALEMÃO	R\$	530,22
TOTAL RESUMO		R\$	6.896,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	12.543,58
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	762,87
TOTAL RESUMO		R\$	13.306,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10064560	UPA MARÉ	R\$	12.854,73
10064995	GT UPA MARÉ	R\$	766,77
TOTAL RESUMO		R\$	13.621,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	11.145,50
10065995	GT UPA PENHA	R\$	769,73
TOTAL RESUMO		R\$	11.909,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	12.999,18
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	748,24
TOTAL RESUMO		R\$	13.747,42
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10062558	UPA ILHA	R\$	13.047,02
10062995	GT UPA ILHA	R\$	755,92
TOTAL RESUMO		R\$	13.802,94
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10066000	UPA GERICINÓ	R\$	11.413,90
10066995	GT UPA GERICINÓ	R\$	645,46
TOTAL RESUMO		R\$	12.059,36
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R\$	310.443,10



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

PIS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 25/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10199920	Variável	R\$	1.843,17
TOTAL RESUMO		R\$	1.843,17

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	13,13
10133999	Sede Glória	R\$	786,36
11227971	Educação - ADM	R\$	40,81
10261999	Voluntariado	R\$	25,28
11406327	Acessuas	R\$	416,61
11406994	CO Acessuas	R\$	28,68
10090210	Gingando pela Paz	R\$	153,27
TOTAL RESUMO		R\$	1.472,14

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11333264	Viva Favela - Kirkens	R\$	245,91
11332337	Favela tem Memória	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	245,91

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	15,29
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	931,38
11405424	Casa Cog	R\$	11,86
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	JA - Weatherford	R\$	21,01
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	27,91
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	JA - Soc Hipica Bras	R\$	22,83
11400546	JA - Seadrill	R\$	34,25
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	200,34
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	80,55
11400490	JA - BI	R\$	-
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	65,37
11400478	JA - Pan Marine	R\$	16,83
11400473	JA - Transocean	R\$	25,21
11400492	JA - Terraplano	R\$	53,94
11400551	JA - Pacific Drilling do Brasil	R\$	-
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	123,53
TOTAL RESUMO		R\$	1.631,30

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	2.573,61
11252994	CO Casas Viva	R\$	188,24
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	59,98
11253567	Fazendinha Miguel Pereira SENAD	R\$	78,70
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	91,97
11411436	MEDDA Open society	R\$	131,23
TOTAL RESUMO		R\$	3.123,73

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	413,61
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	34,59
11410558	Rios da Serra	R\$	1.318,27
11409552	Rio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	105,47
TOTAL RESUMO		R\$	1.871,94

C.DE CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	40,63
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	239,98
TOTAL RESUMO		R\$	280,61

TOTAL RESUMO		R\$	10.468,90
---------------------	--	------------	------------------

TOTAL FOLHA		R\$	320.911,90
--------------------	--	------------	-------------------



A33N261407029047015
26/01/2016 14:23:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 14.23.15
0087600087 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC DCI - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85600003209 11900064602
51003439410 00183015365
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2016
PERIODO DE AFUBACAO -----
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 320.911,90

DOCUMENTO: 012501
AUTENTICACAO SISBB: A.752.899.CAB.28B.63E


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

69

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 12h10 Nº de controle: 223189996711828145 | Documento: 0814080	
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\$ 55.529,03 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: Inss	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação W0saoC1G 7XSOYA*? t2NCF#obj kSNQj4AC kze*ngAQ yhVvBeFG LqNdJk#m 01WFq9o# yg9a1CHS 3ok1iHujg uPk5uRp? TUIUqezn 36cpbW6F WdNaGLV BR9zCKd* W0xb2uy1 AS0sF7tG VB2YELAL iFC*IBhE 19*IMuz? uekPKK7A KtwaCwDE 00814069 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale Bradesco	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

INSS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	47.279,43
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	6.419,82
TOTAL RESUMO		R\$	40.859,60
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	157.855,42
12021995	GT 2.1	R\$	3.117,65
TOTAL RESUMO		R\$	160.973,07
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	304.776,32
12031995	GT 3.1	R\$	20.405,60
TOTAL RESUMO		R\$	325.181,92
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	303.247,56
12033995	GT 3.3	R\$	16.265,84
TOTAL RESUMO		R\$	319.513,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	34.513,18
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.699,23
TOTAL RESUMO		R\$	37.212,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	31.064,74
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.936,68
TOTAL RESUMO		R\$	34.001,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	52.011,24
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	3.517,80
TOTAL RESUMO		R\$	55.529,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	37.363,53
10064995	GT UPA MARE	R\$	3.907,65
TOTAL RESUMO		R\$	41.269,18
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	49.217,36
10065995	GT UPA PENHA	R\$	3.825,40
TOTAL RESUMO		R\$	53.042,76
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	60.305,02
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.961,44
TOTAL RESUMO		R\$	63.266,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	61.254,89
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	3.964,60
TOTAL RESUMO		R\$	65.219,49
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	33.953,55
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	2.378,16
TOTAL RESUMO		R\$	42.331,70
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	13.947,74
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	674,81
TOTAL RESUMO		R\$	14.622,55
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	37.096,31
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	2.053,07
TOTAL RESUMO		R\$	39.149,38
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	297.172,33

INSS DEZEMBRO 2015 - VIVARIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	11.619,58
TOTAL RESUMO		R\$	11.619,58
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	5.156,10
11406327	Acessuas	R\$	3.125,34
TOTAL RESUMO		R\$	8.281,44
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.077,09
11331337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	420,21
TOTAL RESUMO		R\$	1.497,30
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	132,37
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.195,71
11405424	CASA CEG	R\$	89,10
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	162,93
11400557	MOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	167,31
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	209,29
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLÉO LTDA	R\$	209,29
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.320,01
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	562,93
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	513,01
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	155,36
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	308,95
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	860,46
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	772,86
TOTAL RESUMO		R\$	11.753,12
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	16.552,55
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.411,16
11411436	M.E.D.D.A	R\$	722,59
TOTAL RESUMO		R\$	18.686,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	3.017,87
11410558	Rios da Serra	R\$	7.602,18
11409552	Rio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	10.620,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti e Aqui	R\$	337,50
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	36,64
TOTAL RESUMO		R\$	374,14
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	62.831,91
TOTAL SAÚDE+PROJETOS		R\$	1.355.004,24
TOTAL GERAL		R\$	R\$1.355.004,24



Emissão de comprovantes emissão de comprovantes

A33M221009491926008
22/01/2016 10:12:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.24
0087600067 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	1.355.004,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.355.004,24

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: E.473.1AD.671.FFA.9D6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.24
0087600067 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	1.355.004,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.355.004,24


DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: E.473.1AD.671.FFA.9D6

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


Transação efetuada com sucesso por: JA528863 ROGERIO T DIAS.

15/01/2016

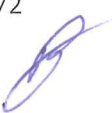
GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
		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	1.355.004,24
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.355.004,24
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			


1º Vencimento - 2º Vencimento

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
		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	1.355.004,24
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.355.004,24
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º Vencimento - 2º Vencimento





	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 12h05 Nº de controle: 421685739781028125 | Documento: 0814085	70		
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\$ 167.137,72 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: RECUP IRRF				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação xinVWkCU hiY9juio Ou8hVDeO OPK?t?60 GEN72ASM rApQ5hzz caYZWmeN 5Z?FHrau pqQB8f2l KuxBCGLP hi9ZNAWF XhQikJbn oqv6IXK3 iftOZ?bo WDCtqFWP 9vNXzWG4 ZmHGSxU* G6VvfHz8 SylInIqdo VBU#Drdn UsNnuB@h P?AaTAEC 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

IRRF DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	49.685,49
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	16.309,41
TOTAL RESUMO		R\$	65.994,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	449.625,50
12021995	GT 2.1	R\$	27.250,69
TOTAL RESUMO		R\$	476.876,19
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	800.874,29
12031995	GT 3.1	R\$	60.369,99
TOTAL RESUMO		R\$	861.244,28
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	804.952,75
12033995	GT 3.3	R\$	62.137,57
TOTAL RESUMO		R\$	867.090,32
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	65.990,21
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	7.376,33
TOTAL RESUMO		R\$	73.366,54
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	74.829,94
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	7.684,19
TOTAL RESUMO		R\$	82.514,13
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	155.871,43
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	11.266,29
TOTAL RESUMO		R\$	167.137,72
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	155.385,01
10064995	GT UPA MARE	R\$	10.245,74
TOTAL RESUMO		R\$	165.630,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	118.417,97
10065995	GT UPA PENHA	R\$	11.420,39
TOTAL RESUMO		R\$	129.838,36
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	132.420,96
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	13.441,88
TOTAL RESUMO		R\$	145.862,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	158.540,90
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	9.531,43
TOTAL RESUMO		R\$	168.072,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	155.320,52
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	12.675,25
TOTAL RESUMO		R\$	167.995,77
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	2.336,63
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	2.336,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	30.812,23
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	163,44
TOTAL RESUMO		R\$	30.975,67
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	4.804.936,63



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

IRRF DEZEMBRO 2015 - VIVARIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	10.125,47
TOTAL RESUMO		R\$	10.125,47
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10133999	Serie Gloria	R\$	652,68
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	471,15
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.123,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.510,11
11332337	FAVELA TEM MEMÓRIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.510,11
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	14.810,50
11405424	CASA CEG	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	104,46
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HÍPICA BRASILEIRA	R\$	122,56
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA	R\$	183,86
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	159,98
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	41,44
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	15,15
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	184,86
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.260,05
TOTAL RESUMO		R\$	16.882,84
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	8.023,21
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.470,78
11411436	M.E.D.A	R\$	1.279,24
TOTAL RESUMO		R\$	10.773,23
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	7.278,69
11410558	Rios da Serra	R\$	12.710,35
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	27,41
TOTAL RESUMO		R\$	20.016,45
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	8.230,56
TOTAL RESUMO		R\$	8.230,56
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	68.732,49
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	3.473.668,92
GUIA EMPREGADOS			R\$3.473.668,92
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$3.473.668,92




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

12/01/2016

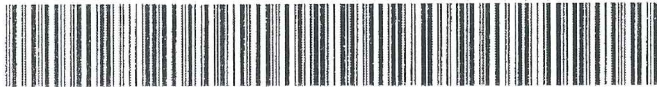
DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	3.473.668,92
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.473.668,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	
SicalWeb versão 1.4.64.6001 12/01/2016 14:25:14		

85620034736-2 68920064601-6 91003439410-6 00105615365-1



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	3.473.668,92
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.473.668,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	
SicalWeb versão 1.4.64.6001 12/01/2016 14:25:14		

85620034736-2 68920064601-6 91003439410-6 00105615365-1



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



A336221042619221008
22/01/2016 10:47:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2016 - AUTOMENDIMENTO - 10.47.46
0087600087 SEGUNDA VIA 0001.1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0067 - CATEYE	R\$
CODIGO DE BARRAS	85620034736 66920064601
	91003439410 00105615365
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.473.668,92


DOCUMENTO: 011904
AUTENTICACAO SISBB: 2.274.9EA.672.50A.950

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

73

 Comprovante de Transação Bancária Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED) Data da operação: 19/01/2016 - 14h01 Nº de controle: 056973724323621165 | Documento: 6416225	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: CONTA CORRENTE Empresa: VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28	
Conta de crédito: Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 87 | Conta: 4120043 Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL Finalidade: 110 - TRANSFERÊNCIAS MESMA TITULARIDADE Valor: R\$ 7.598,25 Tarifa: R\$ 8,25 Valor total: R\$ 7.606,50	
Tipo de transferência: TED - Mesma Titularidade Crédito disponível no mesmo dia da data de débito Data de débito: 19/01/2016	
A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito	
Autenticação a j j w a 5 d E A H L t w 2 J U z h v e e 4 Q I f h * v 8 I U 4 D O D # 7 @ k x W n X N K Y C B v m B F 6 I m V h 9 n a 6 W w C k B R u o j j 2 E J E A O w 3 i z 7 J J P * 6 F V V j a k k z j 8 C K S 4 D E j u 7 2 w E U B * R x * V a b o F m I I @ e X n 8 F U S N L Y 9 8 n e # D I B 6 V A g V a z 2 8 r r O O C h b 9 7 V 6 D G K 2 I h 7 C w K ? w J K 6 4 1 6 2 2 5 1 9 / 0 1 / 2 0 1	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Densais telefones consulte o site Fale Conosco


8




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

15/01/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
		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	290.058,29	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	290.058,29	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
		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	290.058,29	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	290.058,29	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

INSS AUTÔNOMOS DEZEMBRO 2015 - VIVARIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	1.917,75
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.917,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	-
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
12051009	UPA ROCINHA	R\$	920,00
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	920,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
12052000	UPA Alemão	R\$	1.949,50
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.949,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10061820	UPA - IRAJÁ	R\$	7.598,25
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	7.598,25
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10064560	UPA - MARE	R\$	6.703,50
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.703,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10065561	UPA - Penha	R\$	6.849,50
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.849,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10063559	UPA - Engenho Novo	R\$	9.695,49
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.695,49
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10062558	UPA - Ilha Governador	R\$	4.385,50
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.385,50
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	3.085,75
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.085,75
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	1.110,64
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.110,64
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZZELLA	R\$	235.540,33
TOTAL RESUMO		R\$	235.540,33
TOTAL RESUMO SAUDE		R\$	275.752,33



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

INSS AUTÔNOMOS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10199920	VARIAVEL	R\$	932,75
TOTAL RESUMO		R\$	932,75

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10010999	Controladoria	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	500,00
10011999	Gestão de Projetos	R\$	-
10116999	Patrimônio	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	480,00
10137999	Contas a Pagar	R\$	-
10139999	Almoxarifado	R\$	-
10144999	Juridico	R\$	-
10145999	Segurança	R\$	-
10146999	Tecnologia da Informação	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	980,00

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	351,80
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	331,00
TOTAL RESUMO		R\$	682,80

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	932,75
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	932,75

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.697,24
11405424	CASA CEG	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	1.007,79
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	932,75
TOTAL RESUMO		R\$	3.637,78

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	-
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	3.135,00
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.135,00

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS AUTÔNOMOS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	10.301,08

TOTAL SAUDE+PROJETOS	R\$	290.058,29
-----------------------------	------------	-------------------

GUIA EMPREGADOS	R\$	290.058,29
------------------------	------------	-------------------

TOTAL GERAL	R\$	290.058,29
--------------------	------------	-------------------



Banco do Brasil

Página 1 de 1



19/01/2016 14:18:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.10
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	290.058,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	290.058,29

=====

DOCUMENTO: 011903
AUTENTICACAO SISBB: 9.A2E.792.293.87F.B83

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.10
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	290.058,29
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	290.058,29

=====

DOCUMENTO: 011903
AUTENTICACAO SISBB: 9.A2E.792.293.87F.B83

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

16

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 14h55 Nº de controle: 056973724323621165 | Documento: 0814502	
Net Empresa	
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\$ 4.085,25 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: irrf autonomo	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
X8Jx#spt 4N12h0PF 98pX6hgk CG54vRBN NecnLXwF #8xAcand@ BKM37zef9 d88o8gim TyXERkvr EH6Jnllp KaFCeR5c s7oIQbl EmM2rpME B4S0LweK AydeceXGw 1Q6ZpJ04 cnovYvcw feV8KX7x wyFenSvm Xdwb9@? RMCgE3B0 SH2ssyGc 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Demais telefones consulte o site Fale conosco	

8




13/01/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	116.752,48
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116.752,48
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.64.6001 13/01/2016 16:42:07	

85650001167-6 52480064601-9 91003439410-6 00105885365-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	116.752,48
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116.752,48
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.64.6001 13/01/2016 16:42:07	

85650001167-6 52480064601-9 91003439410-6 00105885365-4



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



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

IRRF AUTONOMOS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.239,51
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.239,51
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	4.115,28
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.115,28
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	1.295,76
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.295,76
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	4.085,25
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.085,25
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064500	UPA MARE	R\$	1.842,05
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.842,05
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065501	UPA PENHA	R\$	5.442,01
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.442,01
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	6.115,03
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.115,03
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.233,90
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.233,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100500	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	75.476,42
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	75.476,42
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	1.641,33
10100995	GT HMI PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.641,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
TOTAL RESUMO - SAUDI		R\$	105.436,54



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

IRRF AUTONOMOS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 20/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10109920	VARIÁVEL	R\$	234,00
TOTAL RESUMO		R\$	234,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10008999	Diretoria Executiva	R\$	-
10201553	CAF	R\$	1.055,64
11406327	Acessuas	R\$	-
11412436	DROGAS E DEMOCRACIA	R\$	698,77
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.754,41
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPACO C.E. UNESCO	R\$	125,20
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	5.714,70
TOTAL RESUMO		R\$	5.839,90
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVICOS S.A	R\$	37,20
11410553	Rios da Serra	R\$	-
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	37,20
C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272264	S.O.S HAITI PORTO PRINCE	R\$	3.400,43
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.400,43
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	11.265,94
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	116.752,48
GUIA EMPREGADOS			R\$116.752,48
GUIA APRENDIZ			
TOTAL GERAL			R\$116.752,48



A33G211152895597052
21/01/2016 12.23.05

SISBP - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2016 - AUTOTENDIMENTO - 12.23.05
008760067 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATEIE RJ
CODIGO DE BARRAS 85650001167 52480664601
91003439410 00108888365
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 116.752,48

DOCUMENTO: 011905
AUTENTICACAO SISBP: E.0U2.D4D.EB1.826.914

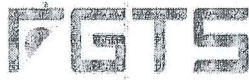
Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA



	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/01/2016 - 15h25 Nº de controle: 967310673738107075 | Documento: 0814893	23
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\$ 107.517,53 Data de débito: 07/01/2016 Descrição: FGTS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
p8dw9Z0i ei=M7qvI VwqHtzj* 3j3Bfd0v POJjJt7v axRHMoSX 8KT*go03 Aye43FTz Za5vYnmQ *yQn#sKm gR?s#SMr z39Cd0pM kyVSei33 IrEIoBdq ER*BvuQP 1A?dvbYY LSzm6umD VcjysEDC ykQ87h0G j5goBBA4 uBnVzh9K MIYaQwBz 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2016 - 10:31:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.909.867,48	06-QTDE TRABALHADORES 6573	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.552.789,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.552.789,39
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2016

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

858000255273 893901791602 107588050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2016 - 10:31:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.909.867,48	06-QTDE TRABALHADORES 6573	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 12/2015	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.552.789,39	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.552.789,39
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2016

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

858000255273 893901791602 107588050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

FGTS NOVEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTQ 07/12/2015			
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199929	VARIÁVEL	R\$	14.812,77
TOTAL RESUMO		R\$	14.812,77
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	6.988,68
11406327	Acessuus	R\$	3.505,69
TOTAL RESUMO		R\$	10.494,37
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.640,83
11332937	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	458,10
TOTAL RESUMO		R\$	2.098,93
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	122,52
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	7.451,29
11405424	CASA CEG	R\$	94,87
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	223,31
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	228,32
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	228,32
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.602,58
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	413,95
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	522,98
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	134,62
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	209,68
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	491,52
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	988,31
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1.020,60
TOTAL RESUMO		R\$	13.682,67
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	22.171,60
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.845,19
11411436	M.E.D.D.A	R\$	974,07
TOTAL RESUMO		R\$	24.990,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	4.609,81
11410558	Rios da Serra	R\$	10.182,58
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	14.792,39
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	325,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	644,26
TOTAL RESUMO		R\$	969,26
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	91.311,24
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$	2.552.866,16
GUIA EMPREGADOS			R\$2.552.789,39
GUIA APRENDIZ			76,77
TOTAL GERAL			R\$2.552.866,16



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

FGTS DEZEMBRO 2015 - VIVA RIO - PGTO 07/01/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		66.849,87
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		8.944,78
TOTAL RESUMO		R\$		75.794,66
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$		311.830,09
12021995	GT 2.1	R\$		8.360,54
TOTAL RESUMO		R\$		320.190,63
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$		592.289,85
12031995	GT 3.1	R\$		30.479,47
TOTAL RESUMO		R\$		622.769,32
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$		570.638,54
12033995	GT 3.3	R\$		32.099,75
TOTAL RESUMO		R\$		602.738,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		55.134,05
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		6.283,22
TOTAL RESUMO		R\$		61.417,27
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$		56.045,42
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$		6.480,51
TOTAL RESUMO		R\$		62.525,93
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		100.314,40
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		7.203,14
TOTAL RESUMO		R\$		107.517,53
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$		101.261,77
10064995	GT UPA MARE	R\$		7.234,09
TOTAL RESUMO		R\$		108.495,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		87.712,80
10065995	GT UPA PENHA	R\$		7.210,06
TOTAL RESUMO		R\$		94.922,86
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		104.017,79
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		7.085,21
TOTAL RESUMO		R\$		111.104,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		104.670,42
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		7.147,17
TOTAL RESUMO		R\$		111.817,59
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$		93.037,95
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		6.264,47
TOTAL RESUMO		R\$		99.301,42
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		15.572,53
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		685,30
TOTAL RESUMO		R\$		16.257,83
C.DE CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		79.462,68
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		2.157,04
TOTAL RESUMO		R\$		81.619,72
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$		2.427.024,82



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A33D071744465801066
07/01/2016 18:53:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.53.21
008760007 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0027-6 CONTA: 412.004-3

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800025527-3 89390179160-2
10758805090-0 03439410001-2
Data do pagamento 07/01/2016
CNPJ/CEI/CPS 09343941/0001-28
COMPETENCIA 12/2015
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2016
VALOR DEPOSITO 2.552.789,39
Valor Total 2.552.789,39

DOCUMENTO: 010703
AUTENTICACAO SISBB: 7.95B.E1A.EF2.44E.0E5

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.






10.2 Pessoa Jurídica

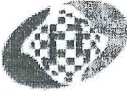
Banco Bradesco S/A

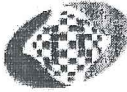
Página 6 de 10

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 16h29 Nº de controle: 717406482326024135 | Documento: 0814998	80		
De débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
e crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente vorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.494,58 De débito: 19/01/2016 Descrição: RECUP GPS 28.088,81				
acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
pdFuZ0QF DMW7Xupd pYF599JE eu@9MGnu WMthXmtv J4FM?7?A WgFm6b#Y ?*GYj6uu cZwO41eT Zcp7ENi5 ezcf6hJ9 #XOMr1fi meRpCrVm 9SRrwanP5 sYRm8TJw DnIH?7gw Hmb20kNs ?1U5f8zH L*xX8CQT qWRLmSo4 @A?h5oaF 5TEaWgUY 00814000 00000042				
ção de liente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				

19/01/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	6 - VALOR DO INSS	28.088,81	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	28.088,81	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
		5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	6 - VALOR DO INSS	28.088,81	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	28.088,81	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

20063820 9.494,58

Itajaí





APURAÇÃO: Competência Dezembro/15 - INSS PJ (PAGAMENTO 20/01/16)										
VIVA RIO										
Nº	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (1%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	
7647	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	10070101	
				17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101	
7639	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12021000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12021000	
				17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12021000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12031000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12031000	
7640	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12033000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12033000	
				17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12033000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12051000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12051000	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	12051000	
7645	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	10061820	
				40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820	
7644	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	10062558	
				40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558	
7643	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	2631	10063559	
				40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559	
7642	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

	SUNSET	07.958.568/0001-69		40.859,82	-	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560
7646	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561	
	SUNSET	07.958.568/0001-69		-	-	-	-	-	2631	10065561
				40.859,82	4.494,58		4.494,58	2631		10065561
TOTAL GUIA				255.352,83	28.088,81		28.088,81	28.088,81		



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33N191624749734027
19/01/2016 16:57:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOGATEAMENTO - 16.57.09
008760087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 12/2015
IDENTIFICADOR 7958568000169
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
VALOR DO INSS 28.088,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 28.088,81
DOCUMENTO: 011912
AUTENTICACAO SISBB: 2.BAB.F54.9D8.189.535

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOGATEAMENTO - 16.57.09
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 2631
COMPETENCIA 12/2015
IDENTIFICADOR 7958568000169
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
VALOR DO INSS 28.088,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 28.088,81
DOCUMENTO: 011912
AUTENTICACAO SISBB: 2.BAB.F54.9D8.189.535

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

Assinada por JA529863 ROGERIO T DIAS
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA

19/01/2016 16:56:55
19/01/2016 16:57:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


		Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 15h44 Nº de controle: 987159265235326155 | Documento: 0814237	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-88			
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 7.444,24 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: darf 5952			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.			
Autenticação			
s9aNY7BG NGH05Fp# SvahjvMI yj79t4MY Fou52nEh mOTA-vF* ThO9n01a Nb1SWXk? ME5VJLCL y3UkcA2J EymAK32u o6IM2QVF ?YHf?YnJ XGWgtvkE 3get57p5 cFAYDzL 65JehRnRa BYoCA602 yC0sQevy zPoyXB?U ru2uwIGE vasaQF#5 00814000 00000042			
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco	

#1



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
CSRF 12/2015 -VENCTO. 19/01/2016, DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.97.04.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	237.613,21
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	237.613,21

85620002376-5 13210064601-8 91003439410-6 00159525365-7


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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
CSRF 12/2015 -VENCTO. 19/01/2016, DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 4.97.04.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	237.613,21
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	237.613,21

85620002376-5 13210064601-8 91003439410-6 00159525365-7

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



— cortar nesta linha —

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

4205

10061820 = f. 444,24



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

R044238

VIVA RIO
Análítico CPF em Aberto c/ Vci

14/01/16 15:12:50
Página 1
Data 14/01/16

Saldo em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tr. Doc.	Referência do Doc.		Data Vci SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			
			Cl. Item	10000			Atual	1 - 7	8 - 14	Acima 14
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608										
01054600	03/11/15	10000 PV	15003264	10000 002	20/01/16 H	10061820	3,15			3,15
01054600	03/11/15	10000 PV	15003364	10000 003	20/01/16 H	10061820	14,55			14,55
01054600	03/11/15	10000 PV	15003364	10000 004	20/01/16 H	10061820	4,85			4,85
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608							22,55			22,55
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860										
00649600	09/11/15	10000 PV	15003449	10000 003	20/01/16 H	10061820	144,17			144,17
00649600	09/11/15	10000 PV	15003449	10000 004	20/01/16 H	10061820	665,40			665,40
00649600	09/11/15	10000 PV	15003449	10000 005	20/01/16 H	10061820	221,80			221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860							1.031,37			1.031,37
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978										
00013300	09/11/15	10000 PV	15003250	10000 003	20/01/16 H	10061820	191,75			191,75
00013300	09/11/15	10000 PV	15003250	10000 004	20/01/16 H	10061820	885,00			885,00
00013300	09/11/15	10000 PV	15003250	10000 005	20/01/16 H	10061820	295,00			295,00
00013900	09/11/15	10000 PV	15003252	10000 003	20/01/16 H	10061820	320,77			320,77
00013900	09/11/15	10000 PV	15003252	10000 004	20/01/16 H	10061820	1.480,49			1.480,49
00013900	09/11/15	10000 PV	15003252	10000 005	20/01/16 H	10061820	493,50			493,50
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO1008978							3.666,51			3.666,51
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849										
00049900	20/10/15	10000 PV	15003615	10000 005	20/01/16 H	10061820	338,69			338,69
00049900	20/10/15	10000 PV	15003615	10000 006	20/01/16 H	10061820	1.563,18			1.563,18
00049900	20/10/15	10000 PV	15003615	10000 007	20/01/16 H	10061820	521,06			521,06
CONTRATIME SERVICOS LTDA 1017849							2.422,93			2.422,93
ETHEVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989										
00033700	09/11/15	10000 PV	15003357	10000 002	20/01/16 H	10061820	21,03			21,03
00033700	09/11/15	10000 PV	15003357	10000 003	20/01/16 H	10061820	97,06			97,06



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

R004238

VIVA RIO
Analítico CPF em Aberto C/ Vct

14/01/16 15:12:50
Pag- 2
Data 14/01/16

Saldo

em Aberto

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl	Tp Doc	Referência de Doc.		Data Vct	SP	Unidade de Negócio (projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
				Cl Item						1 - 7	8 - 14	Acima 14	
VIVA RIO													
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989													
						10000							
0003700	09/11/15	10000	PV	1500357	10000 004	20/01/16	H	10061820	32,35				32,35
00034300	08/12/15	10000	PV	15003621	10000 002	20/01/16	H	10061820	21,03				21,03
00034300	08/12/15	10000	PV	15003621	10000 003	20/01/16	H	10061820	97,06				97,06
00034300	08/12/15	10000	PV	15003621	10000 004	20/01/16	H	10061820	32,35				32,35
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989													
VIVA RIO 10000													
TI. Geral													
									300,88			300,88	
									7.444,24			7.444,24	
									7.444,24			7.444,24	



21/01/2016 17:02:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2016 - AUTOTENDIMENTO - 17.02.13
0087600087 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CAETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85620002376 13210064601
91003439410 00189525365

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CEF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 237.613,21

DOCUMENTO: 011907
AUTENTICACAO SISBB: 6.6AE.999.DSD.25C.25A

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



74

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 16h17 Nº de controle: 987159285235326155 | Documento: 0814439</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\$ 777,35 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: gps 2631</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 align="center">Autenticação</p> <p align="center">kypn9v#H qDyIKze2 Z1b@bIeg HxCosyrF JCRRF482 toolNTQS akf93YCa juFmk2WC #s79QVM OL*tdzY *rDEE*21 EcySUam QY3tK25d *lBGapYO LRS5JJKL VBUChrTU UYUKB5d6 6pRMLC9m XKJyChuT OiqqtJ*5 1ZbS8oJ# qDkaWv8o D0814000 00000042</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p>	<p>Ats Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933</p>	<p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>
<p>Para mais informações consulte o site www.bradesco.com.br ou fale conosco</p>	


B




19/01/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	124.083,54
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	124.083,54
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª-Via-INSS - 2ª-Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
<p>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</p>		6 - VALOR DO INSS	124.083,54
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		11 - TOTAL	124.083,54
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

4205 10061820 = 777,35



APURAÇÃO: Competência Dezembro/15 - INSS P.I. (PAGAMENTO 20/01/16)										
VIVARIO										
NI-4:	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO BASE CALCULO	INSS (13%)	MULTA/JUROS	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. ING.		
3281	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	120.972,62	13.306,99	-	13.306,99	2631	12021000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	2631	12021000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	102,74	-	102,74	2631	12021000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	2631	12021000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	121.906,62	13.409,73	-	13.409,73	2631	12021000		
3282	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	139.455,36	15.340,09	-	15.340,09	2631	12031000		
3283	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	185.946,22	20.454,08	-	20.454,08	2631	12031000		
3284	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	151.720,20	16.689,22	-	16.689,22	2631	12031000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	228,68	-	228,68	2631	12031000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	2631	12031000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	479.200,71	52.712,08	-	52.712,08	2631	12031000		
3285	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	92.714,04	10.198,54	-	10.198,54	2631	12033000		
3286	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	110.990,02	12.208,90	-	12.208,90	2631	12033000		
3314	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	101.877,20	11.206,49	-	11.206,49	2631	12033000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	2631	12033000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	217,48	-	217,48	2631	12033000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	307.558,32	33.831,42	-	33.831,42	2631	12033000		
3302	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	43.588,80	4.794,77	-	4.794,77	2631	12051000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	21,38	-	21,38	2631	12051000		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	43.783,13	4.816,14	-	4.816,14	2631	12051000		
3297	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10061820		
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	2631	10061820		



					7.066,80	777,35		777,35	2631	10061820
3296	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10062558	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10062558	
			7.066,80	7.066,80	777,35		777,35	2631	10062558	
3295	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10063559	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10063559	
			7.066,80	7.066,80	777,35		777,35	2631	10063559	
3298	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10064560	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10064560	
			7.066,80	7.066,80	777,35		777,35	2631	10064560	
3299	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.066,80	7.066,80	777,35	-	777,35	2631	10065561	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10065561	
			7.066,80	7.066,80	777,35		777,35	2631	10065561	
3301	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	36.802,80	36.802,80	4.048,31	-	4.048,31	2631	12052000	
3289	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	5.536,44	21,38	-	21,38	2631	12052000	
			36.802,80	36.802,80	4.069,68		4.069,68	2631	12052000	
TOTAL GUIA					124.083,54		124.083,54			
					1.128.037,22		609,01			
					124.083,54					



A336221042619221006
22/01/2016 10:45:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.38
0067600087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0067-6 CONTA: 412.004-3
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	124.083,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	124.083,54

=====

DOCUMENTO: 011913
AUTENTICACAO SISBB: 0.CCL.LCC.AD9.824.33C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.38
0067600087 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====


CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	124.083,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	124.083,54

=====

DOCUMENTO: 011913
AUTENTICACAO SISBB: 0.CCL.LCC.AD9.824.33C

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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

	<p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/01/2016 - 16h01 Nº de controle: 395767276735423105 | Documento: 0814465</p>	<p>75</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\$ 1.466,84 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: RECUP DARF</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>Autenticação</p>				
<p>R6NakGhR XUuv*7Qo II@4gbaL FGqBioLQ fk*@pXgN jvmOXk*R pB*G+fh6 otluyUcy CxMad8NY IqL42MLM 3f?6RQhI zLVPPYKr QZEBEPRE EWMNvqaK HAZ4go@s f#bjFe@r mfi7y@HDP ItJELG7T o8bCMmgy bw8CnLq2 IIBgDKi8 Ey2aTP6a 00814000 00000042</p>				
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</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 consulta o site Fale Conosco</p>
<p>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>				



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRPJ 12/2015 VENCTO. 19/01/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.97.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	53.127,45
<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	53.127,45


8564000531-5 27450064601-4 91003439410-6 00117085365-7



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2015
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 25553750</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>IRPJ 12/2015 VENCTO. 19/01/2016</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/01/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.97.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	19/01/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	53.127,45
<p>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	53.127,45

8564000531-5 27450064601-4 91003439410-6 00117085365-7



— cortar nesta linha —

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

10061820 = 1.466,84

Itaja





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

Nº da Fatura	Di. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência de Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	1-7	8-14	Acima 14	Saldo em Aberto	18/01/16	19:17:15	Pág. 1	Data 18/01/16	
00214800	08/12/15	10000 PV	15003781	10000 002	20/01/16 H	10061820	55,71	55,71				55,71					
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA 006755																	
00232700	16/12/15	10000 PV	15003764	10000 003	20/01/16 H	10061820	70,67	70,67				70,67					
SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA 1008960																	
00015400	10/12/15	10000 PV	15003792	10000 002	20/01/16 H	10061820	848,86	848,86				848,86					
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 1008978																	
00014900	10/12/15	10000 PV	15003798	10000 002	20/01/16 H	10061820	442,50	442,50				442,50					
BEM ESTAR MEDICINA FISICA E REABILITACAO 1008978																	
00237500	02/12/15	10000 PV	15003648	10000 002	20/01/16 H	10061820	38,34	38,34				38,34					
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND. SERV. LTDA 030342																	
01563900	08/12/15	10000 PV	15003735	10000 002	20/01/16 H	10061820	10,76	10,76				10,76					
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR04258																	
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPR04258																	
VIVA RIO 10000																	
VIVA RIO 10000																	
Tt. Geral:																	
							1.466,84					1.466,84					
							10,76						10,76				
							1.466,84						1.466,84				



A33D211019542000013
21/01/2016 10:55:36

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 10.55.36
0087600987 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ABRACADADOR
CNC 001 - 0087 - CATEIE RJ
CODIGO DE BARRAS 65640000531 27450064601
91003439410 00117085365
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
PERIODO DE AMORACAO -----
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 55.127,45

DOCUMENTO: 011909
AUTENTICACAO SISBR: 7.FD8.872.F4C.E4F.E65


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

77

 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data de operação: 19/01/2016 - 16h29 Nº de controle: 967159285235326155 | Documento: 0814612	
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\$ 330,00 Data de débito: 19/01/2016 Descrição: ggs2631	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação tImXn8II qKgyXiz# wuxv5Jx* ag6FXhKI MyG#j@yv vFb5rFIC Syj*Zkkj aB#maRaT IbN7Qe3e MaLt4lmb *F419vaa 7NnsV9UG a5vdEYH2 3QVHsvpk aS*OgSny P?IdzoC9 KILe**Rv 4DXP2lyy eph*3Lvg OXK6rokA P6NQLIx F 232aahG2F 00814000 0G000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Ouvidoria	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Detalhes telefones consulte o site Fale Bradesco	


GPS 3.602,00




Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

19/01/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
			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)		20/01/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.602,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

03/11

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
			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)		20/01/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.602,00	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

20061820 330,00



APURACÃO: Competência Dezembro/15 - INSS P.L. PAGAMENTO 20/01/16										
VIVARIO										
NR.º	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CALCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL GUIA	CODIGO	UNID. NG.	
9737	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000	
				10.441,00	1.148,51		1.148,51	2631	12021000	
9736	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000	
				25.413,00	2.795,43		2.795,43	2631	12031000	
9735	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000	
				23.246,00	2.557,06		2.557,06	2631	12033000	
9738	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000	
				900,00	99,00		99,00	2631	12051000	
9745	STTR	40.179.871/0001-39	200,00	200,00	22,00	-	22,00	2631	12052000	
				200,00	22,00		22,00	2631	12052000	
9743	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820	
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10061820	
9739	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560	
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10064560	
9740	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558	
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10062558	
9741	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559	
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10063559	
9742	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561	
				3.000,00	330,00		330,00	2631	10065561	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

9744	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
	STTR	40.179.871/0001-39		-	-	-	-	2631	10066000
TOTAL CHIA				3.000,00	330,00		330,00	2631	10066000
				78.200,00					
				8.602,00					
					8.602,00				



19/01/2016 16:42:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.12
0087600087 0014

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	12/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	8.602,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JURCS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.602,00

=====

DOCUMENTO: 011910
AUTENTICACAO SISBB: B.B17.B97.E96.1F7.F2D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.12
0087600087 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	19/01/2016
VALOR DO INSS	8.602,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JURCS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.602,00

=====

DOCUMENTO: 011910
AUTENTICACAO SISBB: B.B17.B97.E96.1F7.F2D

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

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 19/01/2016 - 16h29
Nº de controle: 717406482326024135 | Documento: 0814984

#9

le débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28

e crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente

vorecido: VIVA RIO

Valor: R\$ 3.612,08

le débito: 19/01/2016

Descrição: RECUP GPS 42.572,87

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

Autenticação

cUh3N5GA uWDUUEPpj wbjxGiZS mNSD7vMl cCeUAVBf cnKJ3yNQ schzCes@ 2Fqpb2mj
r#UZA2?q jm5MhQb5 MoP4cNBC lXWpQ7Bv X7UaFKHV FRNo2SFG X97fsZCM KfQw9o34
H*SHpQ?Y e25F7YTG zeIxG*Nd 6eS9dchM lgKilhgD KaMaTABn 00814000 00000042

lgo de Alô Bradesco
liente 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

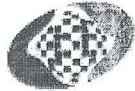
0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

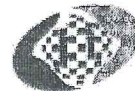


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

19/01/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
			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	42.572,87	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	42.572,87	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

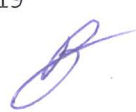
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2015	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - 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	42.572,87	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	42.572,87	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

10061820 3.612,08
Irajá

APURAÇÃO: Competência Dezembro/15 - INSS FJ. (PAGAMENTO 20/01/16)									
NF-e:	EMPRESA	CNPJ	VIVA RIO		INSS (11%)	MULTIPLUROS	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG.
			VALOR BRUTO/BASE CÁLCULO	MULTIPLUROS					
422	CONTRATME	04.161.271/0001-80	398.625,07	223.169,07	24.548,60	-	24.548,60	2631	12033000
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	12033000
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	12033000
				223.169,07	24.548,60	-	24.548,60	2631	12033000
424	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.407,19	32.837,08	3.612,08	-	3.612,08	2631	10061820
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10061820
				32.837,08	3.612,08	-	3.612,08	2631	10061820
425	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10062558
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10062558
				32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10062558
421	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10063559
				32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559
420	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.078,78	32.508,67	3.575,95	-	3.575,95	2631	10064560
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10064560
				32.508,67	3.575,95	-	3.575,95	2631	10064560
423	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.188,25	32.618,14	3.588,00	-	3.588,00	2631	10065561
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10065561
				32.618,14	3.588,00	-	3.588,00	2631	10065561
TOTAL GUIA							42.572,87	42.572,87	

387.026,06

42.572,87





A33N191624749734024
19/01/2016 16:55:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.46
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 87-6 CONTRA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 12/2015
IDENTIFICADOR 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
VALOR DO INSS 42.572,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 42.572,87
DOCUMENTO: 011911
AUTENTICACAO SISBB: 6.977.332.418.7E7.59E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.46
0087600087 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2631
COMPETENCIA 12/2015
IDENTIFICADOR 4161271000180
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2016
VALOR DO INSS 42.572,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 42.572,87
DOCUMENTO: 011911
AUTENTICACAO SISBB: 6.977.332.418.7E7.59E


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

Assinada por JA529863 ROGERIO T DIAS 19/01/2016 16:55:22
JA216193 RENATO FERREIRA COSTA 19/01/2016 16:55:45


Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 11/01/2016 - 12h10 Nº de controle: 177952461415831085 | Documento: 0814297	46
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.843.941/0001-28	
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 2.605,30 Data de débito: 11/01/2016 Descrição: DARM	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
Autenticação	
MiYq3tvS Ms22zy5b jcuZkf0U uYvu@8Yd AktSabZW m17RsnFE hhOmKQgt Tb0JyjXc g#i2Yu5J R*LkRzYr Ng63eQ0f sJMY4Fdt cteP5Inz *a4WaNf5 *cIn7*Bj Is*Q*Pd4 Ykei3D7W CheYNgFe MhGLCvMb VMrXOxcu S9LMiza4 9*YaKf*6 00814000 00000042	
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

1ª V I A - Banco

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	11/01/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.793.566,67 Base de Cálculo = R\$ 2.793.566,67 Valor ISS = R\$ 101.138,56 Valor Principal a Pagar = R\$ 101.138,56 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 101.138,56		04. COMPETÊNCIA	12 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004370715
		06. VALOR DO TRIBUTO	101.138,56
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/01/2016		09. VALOR TOTAL	101.138,56
81650001011 0 38563659201 1 60111129000 8 00043707153 3		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	



2ª V I A - Contribuinte

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS	DARM RIO	01. RECEITA	129-5
		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		03. DATA DE VENCIMENTO	11/01/2016
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.793.566,67 Base de Cálculo = R\$ 2.793.566,67 Valor ISS = R\$ 101.138,56 Valor Principal a Pagar = R\$ 101.138,56 Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 101.138,56		04. COMPETÊNCIA	12 / 2015
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004370715
		06. VALOR DO TRIBUTO	101.138,56
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 11/01/2016		09. VALOR TOTAL	101.138,56
81650001011 0 38563659201 1 60111129000 8 00043707153 3		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10061820 - 2.605,30

Irrojo



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de JANEIRO/2016

Nº da Fatura	Dt Fatura	Ci	Tp Doc	Referência do Doc	Ci letm	Data Vcd	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Alval	Vencimento	Acima 14	Saldo em Aberto
00949900	20/01/15	10000	PV	15003615-10000-004	1017849	11/01/16	A	10061820	2.605,30	1 - 7	8 - 14	2.605,30
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849												
CONTRATME SERVICOS LTDA 1017849												
VIVA RIO 10000												
Tt. Geral:												
									2.605,30			2.605,30
									2.605,30			2.605,30
									2.605,30			2.605,30

05/01/16 15:40:49
 Pág. 1
 Data 05/01/16



[bb.com.br]

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes

A331121005550860008
12/01/2016 10:10:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
12/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.53
0087600087 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0067-6 CONTA: 412.004-3

Convenio ECRJ
Codigo de Barras 81650001011-0 38563689201-1
60111129000-8 00043707153-3
Data do pagamento 11/01/2016
Valor Total 101.138,56

DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: E.484.035.5A3.D4B.560

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

11 Certidões


	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS	Nº Autenticação: 8245926366 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: 24580/2015
	NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ		
CNPJ/CPF 00.343.941/0001-28	INSCRIÇÃO MUNICIPAL ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5	
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</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. HORA: 12:39</p> <p style="text-align: center;">  Alvaro Alencar Arend Fiscal de Rendas Matr. 190207529-5 Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas </p> <p style="text-align: center;">OBSERVAÇÕES</p> <p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>		



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: right;">  (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 (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.sefaz.rj.gov.br).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em www.sefaz.rj.gov.br).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

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: 14/02/2016 a 14/03/2016

Certificação Número: 2016021402392094988813

Informação obtida em 18/02/2016, às 09:12:36.

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



18/02/2016



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

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

Nome: **VIVA RIO**
CNPJ: **00.343.941/0001-28**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 21:06:33 do dia 15/12/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/06/2016.

Código de controle da certidão: **0D63.82AB.BEB3.D8DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	dez-15	jan-16	jan-16	jan-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	9.083.685,23	3.730.897,10	14.468.620,59	8.345.961,75
CIRCULANTE	9.083.685,23	3.730.897,10	14.468.620,59	8.345.961,75
CAIXA	2.000,00		(1.000,00)	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	439.856,79	2.231.411,92	(1.899.149,40)	772.119,32
OUTROS CREDITOS	3.272.936,48		(300.000,00)	2.972.936,48
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	5.091.098,72	1.935.000,00	(1.935.355,00)	5.095.742,92
GLOSAS A RECUPERAR		(954.296,25)		(954.296,25)
ESTOQUES	277.793,24	518.781,43	(398.115,39)	458.459,28
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	(9.083.685,23)	2.686.086,67	(1.948.363,19)	(8.345.961,75)
CIRCULANTE	(6.605.473,23)	1.899.149,40	(1.948.363,19)	(6.654.687,02)
CONTAS A PAGAR	(56.983,94)	26.119,69	(638,41)	(31.502,66)
MATERIAL DE CONSUMO	(1.083.968,80)	162.465,75	(547.460,69)	(1.468.963,74)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(1.055.161,86)	242.575,48	(277.535,10)	(1.090.121,48)
SALARIOS E BENEFICIOS	(634.775,80)	689.346,23	(670.727,59)	(616.157,16)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	(318.298,95)	128.726,26	(208.950,01)	(398.522,70)
PROVISÕES	(3.401.888,51)	552.519,37	(136.277,50)	(2.985.646,64)
OUTROS CONTAS A PAGAR	(54.395,37)	97.396,62	(106.773,89)	(63.772,64)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-		-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	(2.478.212,00)	786.937,28	-	(1.691.274,73)
	-			-
	-			-
RECEITAS	-			
RECEITA DO PROJETO	43.309.963,00		1.935.000,00	45.244.963,00
GLOSAS A RECUPERAR	107.668,31		(954.296,25)	(846.627,94)
OUTRAS RECEITAS	125.237,60		-	125.237,60
RECEITAS FINANCEIRAS	43.542.868,91		56,12	43.542.925,03
TOTAL RECEITAS	-		980.759,87	980.759,87
	-			-
DESPESAS	(11.128.828,29)			
PESSOAL	(3.609.743,22)	(1.015.955,09)		(4.625.698,31)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	(3.163.420,88)	(277.535,10)		(3.440.955,99)
MATERIAL DE CONSUMO	-	(366.794,65)		(366.794,65)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES	(365.585,24)	-		(365.585,24)
SERVIÇOS PUBLICOS	-	(638,41)		(638,41)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS	(916.429,64)	-		(916.429,64)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	(399,90)	(106.773,89)		(107.173,79)
DESPESAS INVESTIMENTO	(19.184.407,18)	-		(19.184.407,18)
TOTAL DESPESAS	-	(1.767.697,15)		(29.007.683,21)
	-			-
RESULTADO MENSAL	-	(786.937,28)		
	2.478.212,00			
RESULTADO ACUMULADO	2.051.212,00			1.264.274,73

Nota - com base em informações recebidas da SES RJ foi deduzida da receita e do ativo valor de glosas em análise

Handwritten signature and date: 07-08-2016