



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 02/2016

Contrato de Gestão nº 007/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	20
4	Considerações Finais	21
5	Anexo	22
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	22
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	23
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	26
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	28
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	30
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	31
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	33
	Fonte: Comissões/ UPA 24h	33
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	35
5.9	Anexo 9: Transferências.....	36
5.10	Anexo 10: CNES	38
6	Recursos Financeiros.....	40



6.1 Fluxo de Caixa.....	40
6.2 Despesas Realizadas.....	41
6.3 Conciliação Bancária.....	41
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	41
7 Relatório Administrativo.....	41
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	41
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	41
7.3 Recursos Humanos.....	42
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	43
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.....	52
8.3.1 –GT.....	52
8.3.2– UNIDADE.....	69
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	143
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono.....	170
10 Tributos.....	241
10.1 Pessoa Física.....	241
10.2 Pessoa Jurídica.....	277
11 Certidões.....	293
12 Balancete.....	297



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as Atividades Assistenciais de Saúde, financeiras e Administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA IRAJÁ durante mês de FEVEREIRO/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.

2 Produção Assistencial

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

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

A tabela apresentada a seguir refere-se às atividades assistências realizadas na UPA 24h – Irajá na Competência 02/2016.



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

ATIVIDADES	fev/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	9.753	13.080	134%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	9.753	12.495	128%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	9.265	11.991	129%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.293	429	33%
PROCEDIMENTO	31.678	57.239	181%
EXAMES	10.783	8.090	75%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	530	12.958	2445%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	47.825	23.816	50%

*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (12495), ODONTOLOGIA (429) E SERVIÇO SOCIAL (34)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 02/2016 foram acolhidos 13.080 pacientes, dentre estes 12.495 foram classificados quanto ao risco por um enfermeiro e 11.991 contabilizaram atendimento médico (clínica médica, 9.055 e pediatria, 2.936), o que gerou uma média diária de 467 pacientes acolhidos, 446 classificados e atendidos 428 (323 clínica médica, e 105 pediatria), superando as expectativas. (Gráfico 1, Anexo 1). Em relação a FEVEREIRO/2015, observa-se um aumento no percentual de 18% de pacientes acolhidos (11.073 – Fev/2015), enquanto que no total de classificados quanto ao risco e atendidos pelo médico houve um aumento de 24% (10.072, classificados – Fev/2015) e de 26% (9.508, atendidos pelo médico – Fev/2015), respectivamente. Em relação ao mês anterior houve um aumento de 12% no total de acolhidos (Jan/2016, 11.686), 11% de classificados (Jan/2016, 11.220) e 11%, no total de atendidos pelo médico (Jan/2016, 10.824).

Em relação aos procedimentos, foram realizados neste mês, 57.239 procedimentos, quando comparado a FEVEREIRO/2015 observa-se um aumento de 93% (29.612, Fev/2015) e quando comparado ao mês anterior também observa-se um aumento de 72% (33.198, Jan/2016), sendo os mais frequentes: 16.617 aferição de pressão arterial (29%), 12.494 acolhimentos com classificação de risco (22%), e 11.991 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (21%), e que juntos totalizam aproximadamente 72% dos procedimentos. Em sua totalidade, este item de avaliação ultrapassou 181% do previsto. Todos os procedimentos realizados estão especificados no Anexo 2 (Gráfico 1).



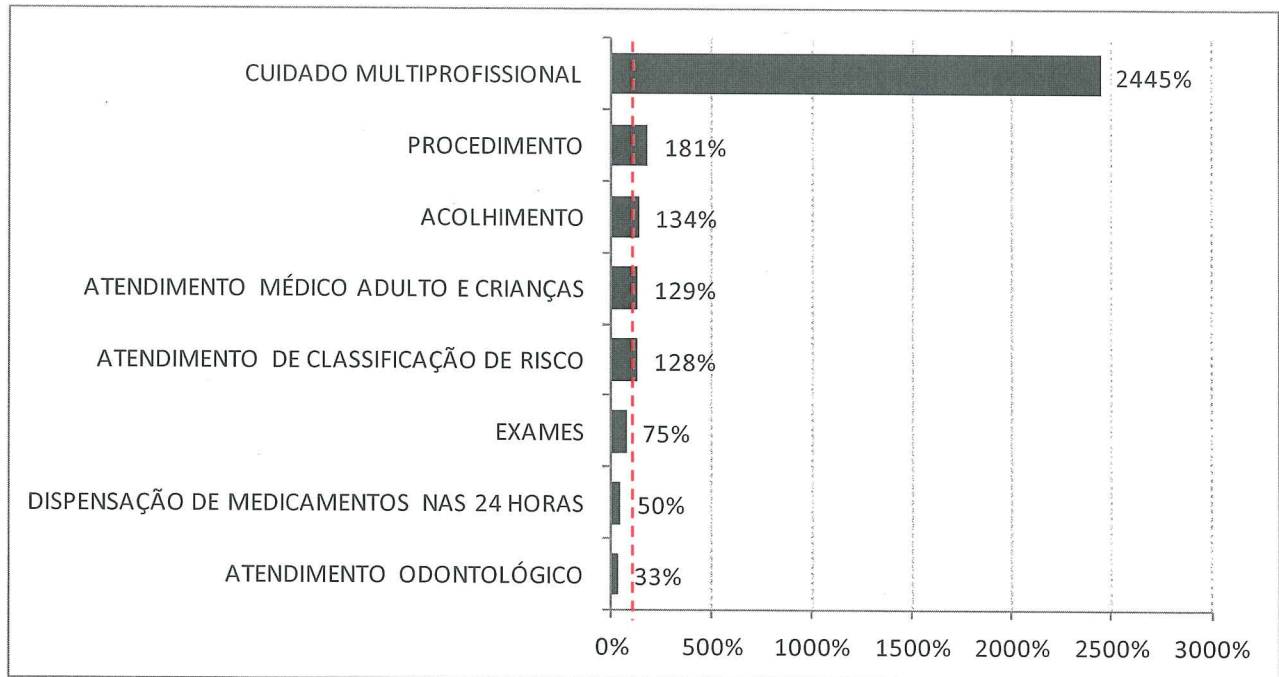
Com relação aos exames laboratoriais, foram realizados 6.567 (81% do total de exames), sendo os mais frequentes: 2.103 hemogramas completos (32%), 945 análises de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina (14%), e 402 dosagens de uréia (6%), 399 dosagens de creatinina (6%), totalizando juntos aproximadamente 59% do total de exames laboratoriais. Foram realizadas também 1.200 radiografias (15% do total de exames) conforme estabelecida pela SES/RJ, sendo as mais frequentes: 659 radiografias de tórax (55%), 105 radiografias de seios da face (8,8%), contabilizando juntos aproximadamente 64% das radiografias. Os eletrocardiogramas corresponderam menos de 4% do total (323 exames). Todos os exames realizados estão descritos no Anexo 2, totalizando 8.090 exames, o que equivale a uma média/dia de 289 exames, 11% a menos que o mês de FEVEREIRO/2015 (9.043) e 12% a mais que o mês anterior (7.200, Jan/2016). (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 (8.090) e procedimentos (57.239), totalizando desta maneira 65.329 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 23.816 medicamentos, 68% a menos que FEVEREIRO/2015 (74.715) e 68% a menos em relação ao mês anterior (74.123, Jan/2016), superando as expectativas (50%). (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 (34 boletins abertos para atendimento) somado ao atendimento odontológico (429 atendimentos) e a classificação de risco (12.495), totalizando 12.958 atendimentos, o que superou as expectativas (2.445%). (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.

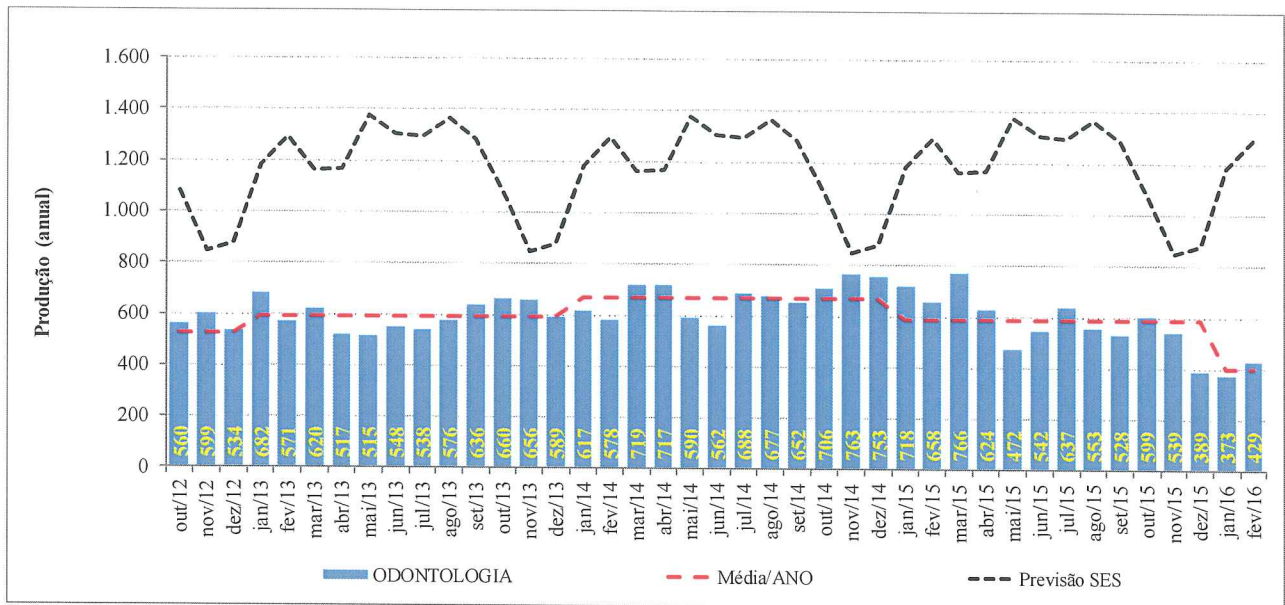
Gráfico 1: Distribuição percentual das atividades assistências realizadas segundo a previsão - UPA 24h Irajá, FEVEREIRO/2016



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 41 meses (OUTUBRO/2012 a FEVEREIRO/2016). Quando comparado a FEVEREIRO/2015 (658) uma queda de 35% e, em relação ao mês anterior houve um aumento de 15% (373, Jan/16). (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

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



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

3 Indicadores de Desempenho

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

A seguir são apresentados os valores dos 11 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Irajá para o início do contrato de gestão, 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, FEVEREIRO/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			fev/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.605	89%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.942			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	11.366	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	11.991			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	20	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	20			
4	Taxa de Revisão de Prontuários, pela Comissão de CCIH	Total de prontuários de usuários com infecção revisados pela CCIH	0	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários com infecção	0			
5	Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha	151	84%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	180			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.508	99%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	9.611			
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	25	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	25			
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	1.713	79%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.161			
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	5.715	58%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	9.813			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	16	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	12.454			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	46	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	46			
Total					63	
Conceito					B	



3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	fev/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.605
Total de usuários atendidos entrevistados	2.942
Meta	≥ 80%
Pontos	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.942 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.605 (88%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de FEVEREIRO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 85 pesquisados e destes 73 responderam estar satisfeitos (86%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 2.789 pesquisas e destas 2.467 respostas foram satisfeitas (89%). 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 68 usuários em observação pesquisados e destes 65 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.

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

2. Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento		fev/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		11.366
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		11.991
Meta	100%	94,8%
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 11.991 Boletins gerados para atendimento, 11.366 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 625 boletins. Portanto, 95% dos boletins de atendimento médico foram analisados e corretamente finalizados, não alcançando a meta no mês da competência.

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

3. Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito		fev/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		20
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		20
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8



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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 20 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Do total de óbitos, 10 ocorreram com mais de 24h e 10 ocorreram com tempo menor de 24h. Todos os óbitos ocorreram na sala vermelha e seus 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.

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

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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



No presente mês estiveram em observação 30 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 42 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (27), amarelo pediátrica (11) e vermelha (4) foram 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. Foram realizadas 396 notificações compulsórias, destas ocorreram 04 suspeitas de Zika vírus em gestantes e 245 suspeitas de Zika vírus. 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.

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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		fev/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		151
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		180
Meta	≥90%	83,9%
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, 101 estiveram na sala de observação amarela adulto, 41 na sala de observação amarelo pediátrica e 38 na sala de observação vermelha totalizando 180 usuários em observação. De acordo com a



comissão de revisão de prontuários, foram revisados 85 da sala amarela adulta, 41 da sala amarelo pediátrica e 30 da sala vermelha, totalizando 151 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.

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	fev/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	9.508
Total de usuários adultos registrados	9.611
Meta $\geq 70\%$	98,9%
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, 9.611 foram usuários adultos registrados e destes 9.508 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 99%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma





define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja visto precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

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

7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento < 5 minutos		fev/16
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo ≤ 5 minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento		25
Total de usuários classificados como Risco Vermelho		25
Meta	100%	100,0%
Pontos	9	9

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para este mês, 25 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado, atingindo a meta.

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





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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos	fev/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo \leq 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	1.713
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	2.161
Meta \geq 90%	79,3%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos”, dos 2.161 pacientes classificados como amarelo, 1.713 (79%) 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.



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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos	fev/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	5.715
Total de usuários classificados como Risco Verde	9.813
Meta \geq 80%	58,2%
Pontos 9	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas (Anexo 8)

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 9.813 pacientes classificados como verdes, 5.715 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 58%.

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 consequentemente os resultados apresentados.



3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		fev/16
Total de usuários transferidos		16
Total de usuários atendidos		12.454
Meta	≤1%	0,1%
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 16 transferências, o que resulta em uma taxa de 0,1%, 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 16 transferências que ocorreram na unidade, 14 foram através de uma Ambulância Avançada (88%) e 2 da Básica (13%). Com relação ao destino, nota-se que os hospitais que mais receberam pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital municipal Nossa Senhora do Loreto com 3 transferências (19%) e Hospital Municipal Albert Schweitzer com 2 (13%).



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

11. Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	fev/16	
Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	46	
Total de profissionais médicos contratados	46	
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 Fevereiro há um total de 214 profissionais, destes 46 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 18 Pediatras e 28 Clínicos Gerais e todos estão com suas informações atualizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), atingindo a meta (100%) neste indicador.



4 Considerações Finais

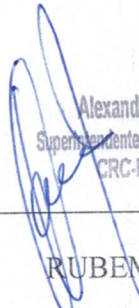
Para a UPA 24h Irajá, ao final da Competência 02/2016, a unidade completa dois anos e dez meses de gestão compartilhada do VIVARIO e a SES, uma vez que o mesmo assumiu a unidade em Outubro/2012.

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.

Diante disso, cabe a gestão da unidade fazer as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de março de 2016

Atenciosamente,


Alexandre Moura e Silva
Superendente Administrativo Financeiro
CRC-RJ 115760/O-2


RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

		Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período..:	01/02/2016	a	29/02/2016
Turno dia	24 horas		
ACOLHIMENTO			
Clinica			Total
ASSISTENTE SOCIAL			29
CLINICA MÉDICA			9.559
ODONTOLOGIA			504
PEDIATRIA			2.988
Total por Setor			13.080
ATENDIMENTO			
Clinica			Total
ASSISTENTE SOCIAL			34
CLINICA MÉDICA			9.055
ODONTOLOGIA			429
PEDIATRIA			2.936
Total por Setor			12.454
Internação de Observação			
Clinica			Total
CLINICA MÉDICA			25
PEDIATRIA			31
Total por Setor			56
Urgência			
Clinica			Total
ASSISTENTE SOCIAL			44
CLINICA MÉDICA			9.611
ODONTOLOGIA			507
PEDIATRIA			2.983
Total por Sator			13.145
Classificação de Risco			
Clinica			Total
ASSISTENTE SOCIAL			1
CLINICA MÉDICA			9.508
ODONTOLOGIA			13
PEDIATRIA			2.973
Total por Setor			12.495



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	2.103	32,0%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	945	14,4%
DOSAGEM DE UREIA	402	6,1%
DOSAGEM DE CREATININA	399	6,1%
DOSAGEM DE TROPONINA	378	5,8%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	375	5,7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	374	5,7%
DOSAGEM DE SODIO	316	4,8%
DOSAGEM DE POTASSIO	313	4,8%
DOSAGEM DE GLICOSE	280	4,3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	147	2,2%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	147	2,2%
DOSAGEM DE AMILASE	103	1,6%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	91	1,4%
DOSAGEM DE MAGNESIO	41	0,6%
DOSAGEM DE LIPASE	38	0,6%
DOSAGEM DE CLORETO	30	0,5%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	22	0,3%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	19	0,3%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	14	0,2%
DOSAGEM DE CALCIO	11	0,2%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8	0,1%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	6	0,1%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	0,1%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	6.567	81,2%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	659	54,9%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	105	8,8%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	54	4,5%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	43	3,6%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	32	2,7%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	30	2,5%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	25	2,1%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	24	2,0%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	20	1,7%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	19	1,6%
RADIOGRAFIA DE MAO	18	1,5%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	18	1,5%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	18	1,5%



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

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	16	1,3%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	15	1,3%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	13	1,1%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12	1,0%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	12	1,0%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	11	0,9%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	9	0,8%
RADIOGRAFIA DE BACIA	7	0,6%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	7	0,6%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	6	0,5%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	6	0,5%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	5	0,4%
RADIOGRAFIA DE PERNA	4	0,3%
RADIOGRAFIA DE BRACO	4	0,3%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	4	0,3%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	2	0,2%
RADIOGRAFIA DE COXA	1	0,1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0,1%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	1.200	14,8%
ELETROCARDIOGRAMA	323	4,0%
TOTAL (EXAMES)	8.090	12,4%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
	16.61	
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	7	29,0%
	12.49	
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	4	21,8%
	11.99	
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1	20,9%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	5.010	8,8%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	4.416	7,7%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	706	1,2%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	704	1,2%
TAXIMETRIA	701	1,2%
INALACAO / NEBULIZACAO	665	1,2%
GLICEMIA CAPILAR	661	1,2%
OXIMETRIA	582	1,0%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	429	0,7%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	368	0,6%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	292	0,5%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	271	0,5%
TROCA DE FRALDAS	242	0,4%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	143	0,2%
MONITORIZAÇÃO	124	0,2%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	120	0,2%



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

ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	85	0,1%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	81	0,1%
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	74	0,1%
ASPIRAÇÃO	72	0,1%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	57	0,1%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	53	0,1%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	50	0,1%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	44	0,1%
OXIGENOTERAPIA	41	0,1%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	37	0,1%
CURETAGEM PERIAPICAL	36	0,1%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	36	0,1%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	21	0,0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	8	0,0%
SONDAGEM GASTRICA	2	0,0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0,0%
CAPEAMENTO PULPAR	2	0,0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	1	0,0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	0,0%
	57.23	
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	9	37,6%
	65.32	
TOTAL GERAL	9	



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

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

01/03/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS Analysis
Viva Rio - Viviana Pontes (SAU)

UPA - Pesquisas
Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 01/03/2016 às 03:30:01. Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: UPA_02/UPA

Ano/Mês: [] Dia: 31, ... Questionário: PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ... Unidade: UPA Irajá

Níveis de análise
Ano/Mês: '2010-02' Unidade: Questionário: Pergunta: Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
UPA Irajá	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	5
UPA Irajá	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	1
UPA Irajá	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	4
UPA Irajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	2
UPA Irajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	4
UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	2
UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	1
UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	55
UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	9
UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	18

Página 1 de 1 - 10 registros / 00:00:00 s

Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Pesquisas
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal
Última atualização dos dados: 01/03/2016 às 03:30:01
Tabela: VW_BI_PESQUISAS

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



Ata da Reunião da Comissão do Sau – UPA PENHA

Data: 01.03.2016

Hora: 13 h

Local: UPA PENHA

No primeiro dia do mês de março de dois mil e dezesseis, às 13 horas, reuniram-se na sala da Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento – Penha, situada à Av. Lobo Junior s/nº- Parque Ary Barroso – Penha Circular – CEP 21070-061 Rio de Janeiro – RJ, os integrantes da Comissão do SAU (Satisfação do Usuário), Rosana Rodrigues, Auxiliar Administrativo e Durval de Oliveira e Silva, Gerente Administrativo, para promover a reunião mensal da Comissão de Satisfação ao Usuário, tendo como pauta o levantamento dos dados da pesquisa de satisfação dos pacientes internados na sala amarela adulto, através do Formulário Individual de Pesquisa de Satisfação. A pesquisa referiu-se ao mês de fevereiro de dois mil e dezesseis, foram realizadas 28 pesquisas correspondendo a 273 perguntas respondidas com 100 muito satisfeitos (36,6%), 140 satisfeitos (51,3%), 32 insatisfeitos (11,7%) e 1 neutro (0,4%). Nada mais havendo a tratar, eu Durval de Oliveira e Silva lavro a presente ata, que lida e achada conforme foi assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Durval de O. e Silva

Rosana Rodrigues

Rosana de Silveira Rodrigues



5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/02/2016	8	29/02/2016				
021802290505	ELZA AMORA RIBEIRO	F	74	29/02/2016 22:45:00	CLINICA MÉDICA	25h:27m	A - Alta por Decisao Medica
021802290506	ARILDO SILVA VILELA	M	50	29/02/2016 22:48:00	CLINICA MÉDICA	20h:20m	D - Alta a Revelia
021802290507	ALDEIR DIA BERNARDO	M	49	29/02/2016 22:50:00	CLINICA MÉDICA	25h:54m	A - Alta por Decisao Medica
021802290510	FERNANDO DE ASSIS MENDES JUNIOR	M	26	29/02/2016 23:10:00	CLINICA MÉDICA	0h:46m	A - Alta por Decisao Medica
021802290511	ELIENE MARIA PEREIRA RAMOS	F	53	29/02/2016 23:12:00	CLINICA MÉDICA	25h:34m	A - Alta por Decisao Medica
021802290512	PEDRO LUCAS GOMES CONCEICAO DE SOUZA	M	14	29/02/2016 23:13:00	CLINICA MÉDICA	25h:33m	A - Alta por Decisao Medica
021802290513	THAYNARA DA CONGEICAO ESTEVES DOS SANTOS	F	18	29/02/2016 23:28:00	CLINICA MÉDICA	25h:01m	A - Alta por Decisao Medica
021802290514	ADRIANA CELIA DA SILVA	F	52	29/02/2016 23:29:00	CLINICA MÉDICA	25h:09m	A - Alta por Decisao Medica
021802290515	MARIA DE FATIMA AGUIAR PALHARES	F	88	29/02/2016 23:30:00	CLINICA MÉDICA	20h:37m	A - Alta por Decisao Medica
021802290517	LUCIA MARIA DA CONCEICAO CEZAR	F	65	29/02/2016 23:37:00	CLINICA MÉDICA	25h:05m	A - Alta por Decisao Medica
021802290518	RIVANILZA MARIA VIEIRA DE ALMEIDA LIMA	F	40	29/02/2016 23:38:00	CLINICA MÉDICA	26h:13m	A - Alta por Decisao Medica
021802290519	ANDRE LUIZ FINO DA SILVA	F	23	29/02/2016 23:39:00	CLINICA MÉDICA	25h:03m	A - Alta por Decisao Medica
021803010001	ANA CRISTINA LIMA DE OLIVEIRA	F	35	01/03/2016 00:00:00	CLINICA MÉDICA	1h:25m	A - Alta por Decisao Medica
Total de Boletins Realizados: 8.437							
Total de Boletins:		9.257					
Total de Boletins Pendentes:		819 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados					
Total de Boletins Realizados:		8.437 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.					
Total de Boletins com Alta Por Desistência:		204 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.					
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão:	01/03/2016	10:05:21	DAYANE FORTES SOUZA DA FONSECA			
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.							



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

PEDIATRIA

UPA IRAJA

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Profissional:

Período de: 01/02/2016 a 29/02/2016

021602200470	JOAO PORTILHO TRINDADE	F	7	29/02/2016	20:48:00	PEDIATRIA	2h:34m	C - Alta a Pedido
021602200481	JORGE LUIZ DANTAS CUNHA	M	8	29/02/2016	20:51:00	PEDIATRIA	27h:13m	A - Alta por Decisao Medica
021602200488	STEPHANY GREMIAO DOS SANTOS	F	2	29/02/2016	21:18:00	PEDIATRIA	28h:10m	A - Alta por Decisao Medica
021602200493	OTON WILIAN BORGE DOS SANTOS	M	6	29/02/2016	21:36:00	PEDIATRIA	1h:50m	A - Alta por Decisao Medica
021602200404	MARIA ESTHELLA DE MELO	F	4	29/02/2016	21:49:00	PEDIATRIA	1h:01m	A - Alta por Decisao Medica
021602200509	ISABELA RODRIGUES PEREIRA	F	11	29/02/2016	22:59:00	PEDIATRIA	25h:06m	A - Alta por Decisao Medica
021602200516	MATHEUS LEANDRO DA SILVA MELLO	M	2	29/02/2016	23:31:00	PEDIATRIA	0h:24m	A - Alta por Decisao Medica

Total de Boletins Realizados: 2.929

Total de Boletins: 2.963

Total de Boletins Pendentes: 7 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados: 2.929 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência: 27 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/03/2016 19:10:15 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 NONA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 04/03/2016

HORÁRIO: 11:35H

LOCAL: UPA IRAJÁ

Ao quarto dia do mês de março do ano de dois mil e dezessets, às onze horas e trinta e cinco minutos, reuniram-se na sala da coordenação da UPA Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, Joene Maria Dias Castro, Coordenadora 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 fevereiro desse ano.

Pelo presente identificamos 20 óbitos registrados na Unidade, desses 15 foram emitidas Declarações de Óbitos no UPA e CINCO foram encaminhado ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **NENHUM** entrou na Unidade já cadáver como foi registrado nos prontuários médicos: Tivemos 01 óbito em recém nascido de 01 mês de vida, o mesmo foi enviado para IML.

No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de fevereiro apenas 10 foram com mais de 24horas, e, os outros 10 foram óbitos ocorridos com menos de 24hs.

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 e 1 ruptura de aneurisma de aorta rotu. 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.

Joene Maria Dias Castro

Joene Castro
Médica
CRM - RJ 52.61126-0

Fabiola do Nascimento Revelette

Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
COREN-RJ 91636

Priscila Sant'anna Costa



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

Data: 02/03/2016

Hora: 14:00 h

Local: Upa Irajá

Aos dois dias do mês de Março de dois mil e dezesseis, às quatorze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar, a saber: Joene Maria Dias Castro, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, Josy Kneipp-Machado, médica e Daniella Araújo de Oliveira, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Pré-Hospitalar (CCIPH) para realizar a trigésima nona reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar com os dados referentes ao mês de fevereiro de 2016. No mês de fevereiro apresentamos um total de 42 usuários com infecção nas salas de observação sendo 4 infecções na sala vermelha; 11 infecções na sala amarela pediátrica e 27 infecções na sala amarela adulto. Destes usuários com infecção foram revisados 72% dos prontuários (30) e constatamos que as infecções foram todas comunitárias, ou seja, zero infecção hospitalar. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga no mês de fevereiro. No total foram realizadas 396 notificações compulsórias destes 6 tuberculose, 01 rubôla, 04 suspeita de zika vírus em gestante, 245 suspeitas de Zika vírus, 30 casos de violência interpessoal e autoprovocada, 41 parotidites, 01 meningites, 02 de Intoxicação Exógena, 52 casos de suspeita de Dengue, 04 casos de Varicela, 07 casos de Herpes Zoster, 01 caso de Sífilis, 01 caso de suspeita de Guillain Barré, 01 Acidente de trabalho com material biológico. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia



do mês de dezembro. Das 78 prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica houve 2 não conformidades. No dia dezoito de fevereiro foram encaminhados 07 enfermeiros e 04 técnicos da unidade para treinamento do Programa de Palivizumabe da Secretaria Estadual de Saúde, para reinício do programa em março. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto à precauções hospitalares, higienização das mãos, utilização de EPIs, proibição do uso de adornos na assistência e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde.

Dra. Joene Castro
Clínica Ginecológica
Gastroenterologia
CRM RJ 27126-0

Joene Maria Dias Castro _____
Fabíola do Nascimento Revelette _____
Enfermeira
CRM RJ 104039

Dra. Josy Knapp _____
Médica
CREMERJ 52495

Aline Marinho da Silva _____
Enfermeira
CRM RJ 178908



5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



TRIGÉSIMA NONA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 02/03/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao segundo dia do mês de março 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: Dr^a Joerie Maria Dias Castro, Coordenadora Médica; Fabiola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva Enfermeira Responsável pela CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Trigesima Nona reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de fevereiro de dois mil e dezesseis. Foram gerados treze mil boletins de atendimento, dos quais houve no total onze mil novecentos e noventa e um (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados seiscentos e vinte e cinco boletins encontram-se em aberto e onze mil trezentos e sessenta e seis foram encerrados corretamente. Foram gerados nove mil e cinquenta e cinco atendimentos de clínica médica; pediatria gerou dois mil novecentos e trinta e seis atendimentos; odontologia gerou quatrocentos e vinte e nove atendimentos e serviço social trinta e quatro atendimentos. Houve aumento no número total de atendimentos comparado ao mês de Janeiro. 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 fevereiro comparado ao mês de janeiro. 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 principalmente. A Comissão de infecção avaliou trinta prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo quatro infecções na sala vermelha, onze infecções na sala amarela pediátrica e vinte e sete 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 oitenta pacientes, cento e um na sala amarela adulto, trinta e oito na sala vermelha e quarenta e um na sala amarela pediátrica. Constatada redução do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de oitenta e cinco prontuários na sala amarela adulto, trinta e seis na sala amarela pediátrica e trinta na sala vermelha. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional e encerramento dos mesmos. Sem mais a tratar, foi lavrado o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Joene Maria Dias Castro


Dra. Joene Castro
Clínica Médica
Castro Hepatologia
CRM: 52.51125-9

Fabiola do Nascimento Revolette


Fabiola do Nascimento Revolette
Enfermeira
COREN-RJ 91639

Josy Kneipp Machado


Dra. Josy Kneipp
Médica
CREMERJ-52-95870-0

Aline Marinho da Silva

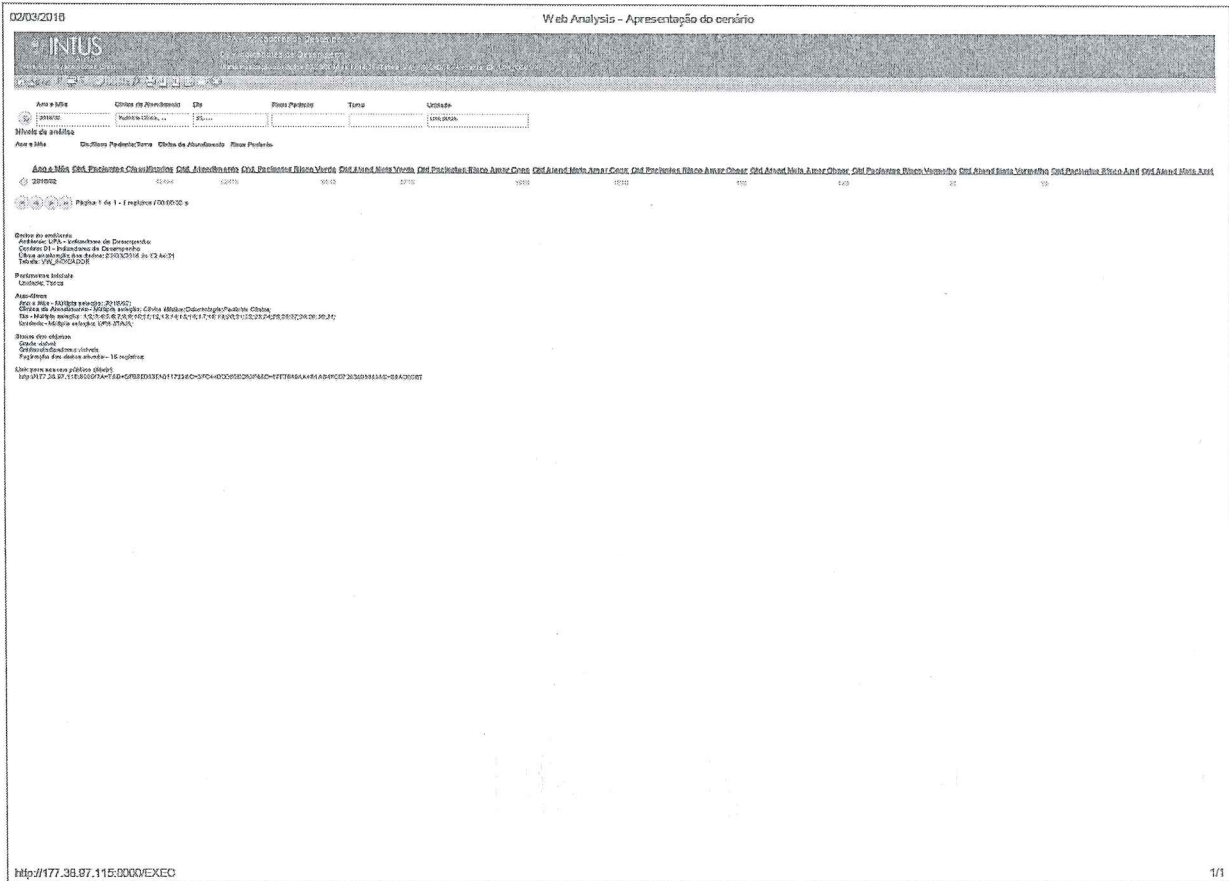

Aline Marinho da Silva
Enfermeira
COREN - RJ 91639





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





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
01/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021601210191	156026183	LEA MARTINS DA SILVA	80 ANOS	EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	HOSPITAL ESTADUAL AZEVEDO LIMA	TRANSFERÊNCIA
02/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602010446	156930812	REBECA SACRAMENTO GONCALVES DA SILVA	06 MESES	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
04/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602040328		GUILHERME HENRIQUE BAPTISTA	24 ANOS	PROJETIL DE REVOLVER - RUA E ESTRADA	HOSPITAL DE FORÇA AÉREA DO GALEÃO	TRANSFERÊNCIA
07/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602060257	157363500	ISABELLY FERREIRA GRIMALDI	07 ANOS	ABSCESSE CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
08/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602060085		ISABELY PEREIRA VIEIRA	01 MÊS	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	TRANSFERÊNCIA
11/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602110399		KAUA FILGUEIRA DE ANDRADE	03 ANOS	CELULITE NÃO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
12/02/2016	PARTICULAR	ELETIV A	021602120074		DORIS DELI DORNELLES ASSIS	73 ANOS	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	HOSPITAL QUINTA D'OR	TRANSFERÊNCIA
14/02/2016	PARTICULAR	ELETIV A	021602140292		MANUELA STAHOZKY PACHECO DA SILVA	04 ANOS	CORTE PROFUNDO EM MAMA	HOSPITAL QUINTA D'OR	TRANSFERÊNCIA
19/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602180330	158272203	STEPHANY LOPES SOUZA	08 ANOS	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
19/02/2016	AVANÇADA	ELETIV A	021602170038	158224170	CLAUDIONOR RODRIGUES	66 ANOS	DOR PRECORDIAL	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
19/02/2016	AVANÇADA	ZERO	021602190420		ZINHO DE MOURA GONCALVES	17 ANOS	FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA



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

20/02/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021602130030	157805837	IVONETE VIANNA DE OLIVEIRA	74 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL DE IPANEMA	TRANSFERÊNCIA
23/02/2016	AVANÇADA	ZERO	021602240005		LUCAS FLAVIO MATHEUS BRAGA	18 ANOS	FERIMENTO DO MEMBRO SUPERIOR, NIVEL NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
26/02/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021602260054	159059708	MARIA ALMEIDA DA SILVA	81 ANOS	DISPNÉIA	HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
26/02/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021602240102	158806875	JOSE WAGNER VIEIRA DE MENDONÇA	67 ANOS	ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	UPA PENHA	TRANSFERÊNCIA
28/02/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021602270368	159085047	JULIO CAMPOS DA SILVA	45 ANOS	ABDOME AGUDO	HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

M2 / SAZ - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle				Data: 28/02/2016
DATASUS		Relatório de Profissionais por CBO		Hora: 10:49
Competência: 02/2016		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Versão: 3.2.10
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288797286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
77589793515	702003854032888	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVE	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
05665924689	706405671098186	ANTONIO DE PADUA A38EF NUNES	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
11887093729	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
09946633744	704006374837069	CAMILA MOREIRA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495725	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
32063091867	9800162933421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
60053058394	700603853445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIO	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
11888459778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016299026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULIN	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
12885455764	704300576724399	INGRID TORRES GOMES FERREIRA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
0100409728	200819472840006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
03033584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
06202790601	980016287909383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201552018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
01852657127	704100165606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
11223173798	700505628449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
06204491792	708207164676249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
12458259766	701402652786695	RONALDO GAMA PENIA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
07103066795	980016280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724482	WILIAN MENEZUCI DE OLIVEIRA	5955629 - 0E0 UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 28				



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

Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MISAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/02/2016
DATASUS		CBO : 226124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 10:48
Competência: 02/2016				Versão: 3.3.10
CBO : 226124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECI	MENTO
11080160735	700200490740725	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
10545433755	707006890997830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
09632633724	980016278786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
11990530707	980016295178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
10751096717	980016285908323	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
94687013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
40278190715	170237087440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
10684617722	980016287814889	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
53669822753	108354158490005	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	RAFAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
07309551680	700205488459725	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
09337283794	980016278309076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
12437802746	700005006511901	STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	5955629 - SES	UPA 24H IRAJA AP 33
12411616740	980016295402657	TALITA GORIANO CRUZ DE LIMA	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	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO	
FLUXO DE CAIXA	
Fevereiro/2016	
	Fevereiro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR	807.106,77
RECEITAS	
Contrato de Gestão	2.935.000,00
Receitas Financeiras	3.556,43
Outras Receitas	2.400,20
B - TOTAL DE RECEITAS	2.940.956,63
DESPESAS	
Pessoal	1.060.033,84
Material de Consumo	73.650,72
Serviços de Terceiros	144.289,48
Taxas/Impostos/Contribuições	0,00
Serviços Públicos	35.474,72
Despesas Bancárias	783,60
Outras Despesas Operacionais	320.249,42
Investimentos	0,00
C - TOTAL DE DESPESAS	1.634.481,78
SALDO MENSAL FINAL (A) + (B) - (C)	2.113.581,62
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE	
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras	2.112.581,62
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)	2.113.581,62





6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês fevereiro/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 91,26% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 90,29% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

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

PROFISSIONAL	QT
Médico	1
Auxiliar de Farmácia	1
Farmacêutico	1

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

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



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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

EMPRESA	SERVICO 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



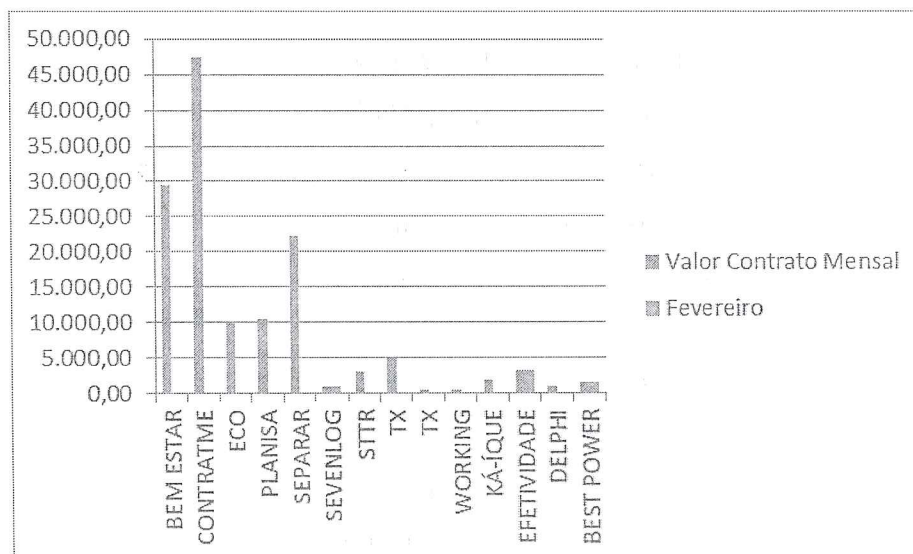
EFETIVIDADE	INTERNET / LINK DEDICADO
DELPHI	EXAMES CLÍNICOS OCUPACIONAIS
BEST POWER	MANUTENÇÃO DE GERADORES

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 a fevereiro de 2016.

Valores Fixos



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



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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Fevereiro
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	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	3.235,30	3.235,30
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	
BEST POWER	Manutenção de Geradores	1.575,00	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.

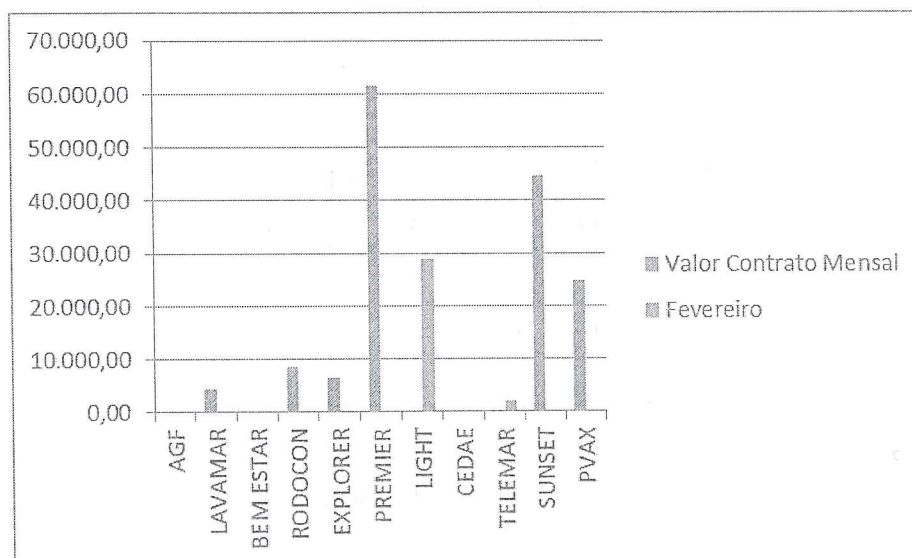
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.

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



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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Fevereiro
AGF	Extintores		87,41
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		28.933,33
CEDAE	Fornecimento de água		
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.179,34
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 (Anexo no 8.4)



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/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: 08/03/2016 - 17h01

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	1.233.347,33	-1.233.347,33

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/02/2016 e 29/02/2016.

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/01/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
01/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUpançA*	4205	59.386,65		59.387,65
	PAGTO ELETRON COBRANCA NF 447	91		-735,00	58.652,65
	PAGFOR DOC SD L	61401		-7.809,22	50.843,43
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		-68,00	50.575,43
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	61401		-21.261,60	29.313,83
	TRANSF CC PARA CC PJ M AMORIM & FILHOS LTDA	663171		-2.558,00	26.755,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614203		-348,50	26.407,33
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614269		-26.411,53	1,00
02/02/2016	BAIXA AUTOMAT POUpançA*	4205	107,09		108,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614589	2.000,70		2.108,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614258		-1.559,88	548,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614575		-231,00	317,91
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614041		-322,91	1,00
03/02/2016	PAGAMENTO GOVERNO RJ UG989800/201608000350D0000007866	350	1.836.000,00		1.836.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614205		-1.779,26	1.834.221,74
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614805		-681.891,36	1.152.330,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614607		-12.309,09	1.140.021,29
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614828		-20.980,79	1.119.040,50
04/02/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA NF 4732	92		-1.654,30	1.117.386,20
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614416		-2.735,41	1.114.650,79
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614444		-2.624,45	1.112.026,34
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-558,79	1.111.467,55
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-55,93	1.110.911,62
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-62,12	1.110.849,50
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-208,32	1.109.641,18
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-381,99	1.109.259,19
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-372,05	1.108.887,14
	CONTA DE AGUA E ESGOTO INTERNET --CEDAE-FIDC/RJ	5985231		-3.183,51	1.105.703,63
05/02/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSFOR	93		-135,50	1.105.568,13
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.NUBIA DE LIMA MELO	6185560		-323,55	1.105.244,58
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST. distromed medicamentos	6200160		-385,83	1.104.858,75
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ RODCOON CONSTRUÇOES RODOVARIAS	7000814		-3.289,88	1.101.568,87
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315244		-218,98	1.101.349,89
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614122		-46.360,67	1.054.989,22
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614558		-775,23	1.054.213,99
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	614563		-14.954,14	1.039.259,85
	DOC/TED INTERNET	6185560		-8,25	1.039.251,60
	DOC INTERNET				
	DOC/TED INTERNET				



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

	DOC INTERNET	6200160		-8,25	1.139.707,54
12/02/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	FETRANSPOR	94		-26,60	1.139.680,94
	TRANSF FDO5 DOC-E H BANK				
	DEST.PAPELARIA ALFA 81 PRESENTES	8698292		-55,00	1.139.625,94
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81412		-54.833,97	1.084.791,97
	TRANSF CC PARA CC PJ	814579		-11.192,67	1.073.599,30
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814581		-12.150,52	1.061.448,78
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET				
	DOC INTERNET	8898292		-8,25	1.061.440,53
15/02/2016	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81415		-74.502,98	986.937,55
	TRANSF CC PARA CC PJ	814900		-49,50	986.888,05
	VIVA RIO				
16/02/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814889	399,50		987.287,55
	VIVA RIO				
	PAGFOR DOC SD L	81416		-924,80	986.362,75
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81416		-4.942,71	981.419,04
	TRANSF CC PARA CC PJ	814188		-24,75	981.394,29
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814293		-77.987,84	904.306,45
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814393		-1.335,97	902.970,48
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814675		-399,50	902.570,98
	VIVA RIO				
17/02/2016	TARIFA BANGARIA	10216		-57,60	902.513,38
	CestaEmpresarial2				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81417		-4.008,64	898.504,74
	TRANSF CC PARA CC PJ	814320		-500,00	898.004,74
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814407		-12.860,00	885.144,74
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814587		-18,50	885.126,24
	VIVA RIO				
19/02/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	3089031		-1.798,94	883.327,30
	DEST. PVAX CONSULTORIA E L				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814074		-13.537,06	870.789,24
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814118		-10.279,77	860.509,47
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814118		-55.885,63	804.623,84
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814321		-1.800,00	802.823,84
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814352		-4.531,36	798.292,48
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814376		-99.156,52	699.135,96
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	3089031		-8,25	699.127,71
	TED INTERNET				
22/02/2016	CONTA DE LUZ	5978202		-31.157,05	667.970,66
	INTERNET -LIGHT/RJ				
23/02/2016	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL	39240		-11.972,83	655.997,83
	OFICIO 20160000553384-00004				
24/02/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA	95		-28,60	655.969,23
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	96		-28,60	655.940,63
	FETRANSPOR				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814015		-2.011,00	653.929,63
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814957		-569,80	653.359,83
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814447		-207,20	653.152,63
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814877		-1.654,30	651.498,33
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814937		-1.363,85	649.134,48
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814978		-588,65	648.545,83
	VIVA RIO				
25/02/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814107		-7.081,54	641.464,29
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814195		-5.946,06	635.518,23
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814222		-2.221,39	633.296,84
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814289		-9.587,03	623.709,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814848		-1.160,00	622.549,81
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814977		-25.800,00	596.749,81
	VIVA RIO				
26/02/2016	VALOR TRANSF JUDICIAL	39240	11.972,83		608.722,64
	OFICIO 20160000553384-00004				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	97		-8.475,00	599.247,64
	FETRANSPOR				
	TED-TRANSF ELET DISPON	8900		-11.972,83	587.274,81
	OFICIO 20160000553384-00004				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814041		-2.544,87	584.729,94
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ				



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

	VIVA RIO	814357		-679,35	584.679,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814428		-177.765,00	406.924,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814626		-1.540,67	405.383,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814656		-1.629,81	403.753,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814829		-16,50	403.737,46
29/02/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES SAUDE R DE JANEI	7215552	1.000.000,00		1.403.737,46
	TARIFA BANCARIA TEdeletrônico	290216		-8,25	1.403.729,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814807		-20.030,00	1.382.699,21
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814827		-19.893,29	1.363.005,92
Total			3.008.866,77	-1.645.861,85	1.363.005,92

Os dados acima têm como base 08/03/2016 às 17h01 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doc.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/03/2016	SALDO ANTERIOR				-589.304,00
	BAIXA AUTOMAT POUpanca*	4295	589.305,00		1,00
07/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUpanca*	4295	71.172,00		71.173,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814464	200.000,00		271.173,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. EFETIVIDADE	2061736		-3.084,86	268.088,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814552		-67.445,56	200.642,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771		-200.000,00	642,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814875		-119,19	523,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814916		-514,14	9,25
	DOC/TED INTERNET	2061736		-8,25	1,00
	TED INTERNET	5974518		-28.933,33	-28.932,33
08/03/2016	CONTA DE LUZ	5974518		-28.933,33	-28.932,33
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814558		-3.421,48	-32.353,81
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE* VIVA RIO	814329		-2.701,59	-35.055,40
Total			860.477,00	-305.228,40	-35.055,40



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: ALEXANDRE MOURA E SILVA
Data da operação: 08/03/2016 - 17h18

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	1.233.347,33	1.233.347,33

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/02/2016 e 29/02/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/01/2016	SALDO ANTERIOR				006.105,77
01/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-68.386,85	746.718,12
02/02/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-107,09	746.612,03
10/02/2016	RENDIMENTOS		1,10		746.613,13
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	006460			
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			-0,24	748.612,89
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	990830			
11/02/2016	TRANSF CP PARA CC PJ VIVARIO	814821		-592,76	746.020,13
22/02/2016	RENDIMENTOS		4.587,82		750.607,95
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2206160			
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*			-1.032,25	749.575,70
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2289225			
Total			4.588,92	-61.118,99	749.575,70

Os dados acima têm como base 08/03/2016 às 17h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-599.305,00	-599.305,00
07/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-71.172,00	-660.477,00
Total			0,00	-660.477,00	-660.477,00





8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento

8.3.1 – GT

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0014 - V.11.82.42.0					
LADBEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		GT UPA IRAJA / VIVA RIO		Emissão: 29/02/2016 7:33:03 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1					
TOTAIS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	38	274,83	38.220,15	0003	INSS	33	103,90	3.400,29
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,00	569,80	0004	IRRF	31	129,77	5.278,98
0041	FERIAS NO MES	6	33,64	3.703,26	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	77,38
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	8,90	874,59	0030	IRRF FERIAS	5	9,41	572,63
0076	1/3 FERIAS NO MES	6	33,64	1.234,42	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	6	0,00	5.095,75
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	5	8,90	291,53	0098	INSS FERIAS	6	12,67	393,54
0082	HORA EXTRA 50%	1	39,00	576,06	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	8,57	41,84
0083	HORA EXTRA 100%	1	27,00	531,74	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	3,45	280,99
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.641,38	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	250,00
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	140,14	0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13° SA	1	0,00	569,80
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.027,33	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	665,13
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	230,79					
0215	ATESTADO MEDICO	1	5,00	224,06					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	1.771,62					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	49,87					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	126,92					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.299,03 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,75	304,10 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,75	101,37 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	33	103,90	3.400,29 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	6	12,67	393,54 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	8,57	41,84 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.299,03 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	1.233,51 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	38	0,00	521,89 B					

Proventos	52.838,19	Descontos	16.626,33	Líquido	36.211,86				
FGTS Dep.	4.117,39	INSS Segurado	3.793,83	Base Sal. Fam.	12.617,73				
FGTS 13° Dep.	45,58	Estorno INSS	0,00	Base IRRF	46.124,26				
FGTS Dep. (SEFIP)	4.117,39	Base INSS	48.933,83	Base IRRF 13°	0,00				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	45,58	Base INSS 13°	0,00	Base IRRF Férias	6.407,90				
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto	844,50	BASE PIS	416.060,80				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	4.160,59				
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	51.467,41	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	569,80	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	51.467,41	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	569,80	Base INSS Ñ Exp. Risco	48.933,83						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	0,00						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	51.467,41	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	569,80								
Base FGTS Demitidos	0,00								
Base FGTS 13° Demitidos	0,00								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00								
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	0,00								

Ativos	33	Demitidos	0	Lic. Maternidade	0				
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio	0				
Férias	5	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0				
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Funcs	38	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 FEVEREIRO/2016



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

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0015 - V.11.82.42.0
Emissão: 29/02/2016 7:33:03 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	38	274,83	38.220,15	0003	INSS	33	103,90	3.400,29
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,00	569,80	0004	IRRF	31	129,77	5.278,98
0041	FERIAS NO MES	6	33,64	3.703,26	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	77,38
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	8,90	874,59	0030	IRRF FERIAS	5	9,41	572,63
0076	1/3 FERIAS NO MES	6	33,64	1.234,42	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	6	0,00	5.095,75
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	5	8,90	291,53	0098	INSS FERIAS	6	12,67	393,54
0082	HORA EXTRA 50%	1	39,00	576,06	0196	INSS FERIAS PROX MES	2	8,57	41,84
0083	HORA EXTRA 100%	1	27,00	531,74	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	2	3,45	280,99
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.641,38	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	250,00
0097	INSALUBRIDADE	8	0,00	140,14	0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13° SA	1	0,00	569,80
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	9	0,00	2.027,33	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	12	0,00	665,13
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	230,79					
0215	ATESTADO MEDICO	1	5,00	224,06					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	1.771,62					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	49,87					
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	1	0,00	126,92					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	10	0,00	1.299,03 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	2	0,75	304,10 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	2	0,75	101,37 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	33	103,90	3.400,29 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	6	12,67	393,54 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	8,57	41,84 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	10	0,00	1.299,03 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	11	0,00	1.760,80 B					
9850	VALE REFBICAO - TOTAL	25	0,00	2.254,53 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	12	0,00	1.233,51 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	38	0,00	521,89 B					
Proventos		52.838,19	Descontos		16.626,33	Líquido		36.211,86	
FGTS Dep.		4.117,39				Base Sal. Fam.		12.617,73	
FGTS 13° Dep.		45,58				Base IRRF		46.124,26	
FGTS Dep. (SEFIP)		4.117,39				Base IRRF 13°		0,00	
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		45,58				Base IRRF Férias		6.407,90	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	INSS Segurado		3.793,83	BASE PIS		416.060,80	
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Estorno INSS		0,00				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS		48.933,83				
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		0,00				
Base FGTS		51.467,41	Base INSS Ac. Teto		844,50				
Base FGTS 13°		569,80	Base INSS Ac. Teto 13°		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		51.467,41	Base INSS 13° 15 Anos		0,00				
Base FGTS 13° (SEFIP)		569,80	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		51.467,41	Base INSS 13° 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13° Ativos		569,80	Base INSS Ñ Exp. Risco		48.933,83				
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13° Demitidos		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00							
Ativos		33	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0	
Serv. Militar		0	Af. Previdência		0	Aviso Prévio		0	
Férias		5	Af. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencto		0	
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0	
Funcs		38	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 FEVEREIRO/2016



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0016 - V.11.82.42.0
Emissão: 29/02/2016 7:33:03 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					-FERIAS-		-- 13o --		-PLR-
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0002	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	X...	X...	X...	...	X...	X...	...	...	...
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0041	FERIAS NO MES	41	0	...	X...	X...	...	...	X...	X...	...	...	...
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	...	...	...	...	...	X...	...	...	...	...
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	...	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...	...
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0498	GRATIFICACAO RESP.TECNICA	0	0	...	X...	X...	X...	...	X...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR B	32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR B	44	0	...	X...	X...	...	...	X...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO B	78	0	...	X...	X...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT B	137	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B	104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFBICAO - 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	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0004	IRRF	4	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0030	IRRF FERIAS	30	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0098	INSS FERIAS	82	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13° SA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR B	32	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR B	44	0	...	X...	X...	...	...	X...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO B	78	0	...	X...	X...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT B	137	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA B	104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFBICAO - TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B 0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B 0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

LEGENDA:

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

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



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



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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO

Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0017 - V.11.02.42.0
Emissão: 29/02/2016 7:33:03 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]

Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX
Cód Recebimento = DHMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIMNORSTUXZ
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 FEVEREIRO/2016

8.3.2 – Unidade

VIVA RIO		POLHA ANALITICA		Página: 0070 - V.11.82.42.0					
LADEIRA DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JAN		UPA - IRAJÁ / VIVA RIO		Emissão: 29/02/2016 7:18:28 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 02/2016 - 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
0002	DIAS TRABALHADOS	196	5.418,17	525.201,77	0003	INSS	200	1.900,80	55.307,74
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	87,00	8.665,47	0004	IRRF	103	1.804,50	80.513,16
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	16.411,87	0006	VALE TRANSPORTE	67	396,00	3.838,53
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	32,50	7.589,68	0011	INSS 130. SALARIO	2	16,00	126,17
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	2,00	638,69	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	537,02
0041	FERIAS NO MES	9	226,00	17.866,73	0030	IRRF FERIAS	4	67,50	798,82
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	8	24,00	1.710,10	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	9	0,00	22.677,66
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	3,00	1.555,51	0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	1	0,00	480,59
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	10.682,07	0098	INSS FERIAS	9	88,00	2.443,59
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	108,90	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	48.962,77
0076	1/3 FERIAS NO MES	9	226,00	5.955,57	0163	ATRASSO	48	115,69	4.878,74
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	8	24,00	570,04	0182	PALTAS (EM HORAS)	19	530,91	19.484,14
0082	HORA EXTRA 50%	1	22,00	259,96	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	64,00	182,37
0083	HORA EXTRA 100%	1	20,00	315,11	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	43	497,00	21.193,14
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	2	0,00	466,92	0416	DESC 2A. VIA CARTÃO VT	3	0,00	79,80
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	78.804,62	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	679,35
0097	INSALUBRIDADE	198	0,00	36.084,58	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	1.850,63
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.881,13	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	2	0,00	189,06
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	119,81	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	20,00
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	87,00	561,32					
0215	ATESTADO MEDICO	17	74,00	7.634,33					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	153	6.503,11	39.362,42					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	286,20					
0454	SALDO DE SALARIO	2	26,00	4.033,77					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	779,27	6.555,64					
0482	DIF. INSALUBRIDADE	1	0,00	99,73					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0495	GRATIFICACAO NATALINA	3	0,00	2.001,59					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	4	0,00	2.373,17					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	28	63,00	24.890,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	31,00	17.480,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	13,00	9.140,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	720,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	6,00	3.317,57					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	0,00	528,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	2.500,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS	2	0,00	480,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H PDS	1	0,00	240,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	35,40					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	143,97					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	5.401,69					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	2.341,97					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	157,05					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	635,15 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	11.369,84 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	2	0,00	1.141,76 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	106,69 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	68	0,00	7.538,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	27.682,77 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	19	94,00	13.714,97 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	2	0,00	16.161,70 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	103,66 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	19	94,00	4.571,65 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	19,48 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	200	1.900,80	55.307,74 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	9	88,00	2.443,59 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	16,00	126,17 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	64,00	182,37 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	101,00	384,45 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	101,00	384,45 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	68	0,00	7.538,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	13,00	10.088,70 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	21.957,53 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	456,00 B					
9917	PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO	202	0,00	8.018,14 B					
Proventos						Descontos		Líquido	
FGTS Dep.	63.898,78	INSS Segurado	58.261,95	Base Sal. Fam.	251.513,26				
FGTS 13° Dep.	126,18	Estorno INSS	24.362,88	Base IRRF	756.088,83				
FGTS Dep. (SEFIP)	63.263,63	Base INSS	798.734,77	Base IRRF 13°	1.577,24				
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	19,48	Base INSS 13°	1.577,24	Base IRRF Périas	39.974,46				
FGTS Rescisão (SEFIP)	103,66	Base INSS Ac. Teto	216.229,47	BASE PIS	855.572,21				
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	19,48	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00	VALOR PIS	8.555,69				
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	798.734,77	Base INSS 20 Anos	0,00						
Base FGTS 13°	1.577,24	Base INSS 13° 20 Anos	0,00						
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00						
Base FGTS (SEFIP)	790.795,38	Base INSS 13° 25 Anos	0,00						
Base FGTS 13° (SEFIP)	243,54	Base INSS Ñ Exp. Risco	798.734,77						
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	1.577,24						
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00						
Base FGTS Ativos	789.499,63	Base INSS Pro-Labore	0,00						
Base FGTS 13° Ativos	0,00								
Base FGTS Demitidos	9.235,14								
Base FGTS 13° Demitidos	1.577,24								
Base FGTS Resc. (SEFIP)	1.295,75			Base IRRF PLR	0,00				
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	243,54								
Ativos									
Serv. Militar	0	Demitidos	2	Lic. Maternidade	3				
Férias	8	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0				
Outros	0	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0				
Funcs	206	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0				
Apos. Invalidez	0	Transf. no Mês	0	C/ Resc. Compl.	0				



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

VIVA RIO LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0071 - V.11.82.42.0
 00.343.941/0001-28 Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 29/02/2016 7:18:28 PM Centro de Custo: 10061820 - Seqção: ?

			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	196	5.418,17	525.201,77	0003	INSS	200	1.900,80	55.307,74
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	87,00	8.665,47	0004	IRRF	103	1.804,50	80.513,16
0024	FERIAS INDENIZADAS	1	30,00	16.411,87	0006	VALE TRANSPORTE	67	396,00	3.838,53
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	2	32,50	7.589,68	0011	INSS 130. SALARIO	2	16,00	126,17
0037	DIFERENCA SALARIAL	1	2,00	638,69	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	537,02
0041	FERIAS NO MES	9	226,00	17.866,73	0030	IRRF FERIAS	4	67,50	798,82
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	8	24,00	1.710,10	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	9	0,00	22.677,66
0048	130. SALARIO RESCISAO	2	3,00	1.555,51	0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	1	0,00	480,59
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	2	0,00	10.682,07	0098	INSS FERIAS	9	88,00	2.443,59
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	1	0,00	108,90	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	2	0,00	48.962,77
0076	1/3 FERIAS NO MES	9	226,00	5.955,57	0163	ATRASSO	48	115,69	4.878,74
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	8	24,00	570,04	0182	FALTAS (EM HORAS)	19	530,91	19.484,14
0082	HORA EXTRA 50%	1	22,00	259,96	0196	INSS FERIAS PROX MES	8	64,00	182,37
0083	HORA EXTRA 100%	1	20,00	315,11	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	43	497,00	21.193,14
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	2	0,00	466,92	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	3	0,00	79,80
0094	GRATIFICACAO	49	0,00	78.804,62	0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	1	0,00	679,35
0097	INSALUBRIDADE	198	0,00	36.084,58	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	1	0,00	1.850,63
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	2.881,13	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	2	0,00	189,06
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	119,81	0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	1	0,00	20,00
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	87,00	561,32					
0215	ATESTADO MEDICO	17	74,00	7.634,33					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	323,89					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	153	6.503,11	39.362,42					
0410	AUXILIO CRECHE	3	0,00	286,20					
0454	SALDO DE SALARIO	2	26,00	4.033,77					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	6	0,00	2.599,62					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	9	779,27	6.555,64					
0482	DIF. INSALUBRIDADE	1	0,00	99,73					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0495	GRATIFICACAO NATALINA	3	0,00	2.001,59					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	4	0,00	2.373,17					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	28	63,00	24.890,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	18	31,00	17.480,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	9	13,00	9.140,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	2	2,00	720,00					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	1	6,00	3.317,57					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	0,00	528,00					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	2	0,00	2.500,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	2	0,00	480,00					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	1	0,00	240,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	2	0,00	35,40					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	1	0,00	143,97					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	1	0,00	5.401,69					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	2	0,00	2.341,97					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	2	0,00	157,05					
0026	FGTS QUITACAO	1	8,00	635,15 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	11.369,84 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	2	0,00	1.141,76 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	1	8,00	106,69 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	68	0,00	7.538,40 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	1	0,00	27.682,77 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	19	94,00	13.714,97 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	2	0,00	16.161,70 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	1	8,00	103,66 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	19	94,00	4.571,65 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	1	8,00	19,48 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	200	1.900,80	55.307,74 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	9	88,00	2.443,59 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	2	16,00	126,17 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	8	64,00	182,37 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	13	101,00	384,45 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	13	101,00	384,45 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	68	0,00	7.538,40 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	2	13,00	10.088,70 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	1	30,00	21.957,53 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	456,00 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	202	0,00	8.018,14 B					

Proventos	852.163,50	Descontos	264.243,28	Líquido	587.920,22
FGTS Dep.	63.898,78			Base Sal. Fam.	251.513,26
FGTS 13° Dep.	126,18			Base IRRF	756.088,83
FGTS Dep. (SEFIP)	63.263,63			Base IRRF 13°	1.577,24
FGTS 13° Dep. (SEFIP)	19,48			Base IRRF Férias	39.974,46
FGTS Rescisão (SEFIP)	103,66	INSS Segurado	58.261,95	BASE PIS	855.572,21
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)	19,48	Estorno INSS	24.362,88		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	798.734,77		
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13°	1.577,24		
Base FGTS	798.734,77	Base INSS Ac. Teto	216.229,47		
Base FGTS 13°	1.577,24	Base INSS Ac. Teto 13°	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	790.795,38	Base INSS 13° 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13° (SEFIP)	243,54	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. (SEFIP)	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	789.499,63	Base INSS 13° 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13° Ativos	0,00	Base INSS Ñ Exp. Risco	798.734,77		
Base FGTS Demitidos	9.235,14	Base INSS 13° Ñ Exp. Risco	1.577,24		
Base FGTS 13° Demitidos	1.577,24	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	1.295,75	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)	243,54				

Ativos	192	Demitidos	2	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	8	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencto	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Funcs	206	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 FEVEREIRO/2016

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO FOLHA ANALITICA VIVA RIO Página: 0072 - V.11.82.42.0
00.343.941/0001-28 Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Emissão: 29/02/2016 7:18:28 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	X					
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0024	FERIAS INDEENIZADAS	24	6							X				
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X				
0037	DIFERENCA SALARIAL	37	0	X	X	X			X					
0041	FERIAS NO MES	41	0		X	X			X	X	X			
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0							X				
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X		
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70											
0067	REEMBOLSO DE VALE TRANSPORTE	67	0	X	X	X			X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0		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 130. RESCISA	48	0								X	X		
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X			X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X			X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X			X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X			X					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X					
0215	ATESTADO MEDICO	145	0	X	X	X			X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X			X					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	X	X	X	X		X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0											
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X			X					
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X			X					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X			X					
0482	DIF.INSALUBRIDADE	0	0	X	X	X			X					
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X			X					
0495	GRATIFICACAO NATALINA	0	0	X	X	X			X					
0504	PLANTAO DIFERENCIADO	0	0	X	X	X			X					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0526	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X			X					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0528	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X			X					
0706	AVISO PREVIO LEI 12506	0	0	X	X	X			X					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	X	X	X			X					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	X	X	X			X					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	0	0	X	X	X			X					
0721	PLANTAO DIFERENCIADO 24H FDS	0	0	X	X	X			X					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0								X	X		
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X				
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X				
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X				
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0						X	X				
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											
0031	FGTS 130. RESCISAO	B 31	81											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B 32	0											
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B 33	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B 44	0		X	X			X					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B 181	0											
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B 73	81											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B 78	0		X	X			X					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B 133	81											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B 90	80											
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B 91	81											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B 104	0											
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B 330	6											
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B 331	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	FGTS	IRRF
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0006	VALE TRANSPORTE	6	80											
0011	INSS 130. SALARIO	11	81											
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X										
0030	IRRF FERIAS	30	83											
0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	43	81											
0051	ADIANTAMENTO 2A. PARCELA 130	51	81								X	X	X	
0098	INSS FERIAS	82	80											
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99											
0163	ATRASO	10	0		X	X	X		X					
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0		X	X	X		X					
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80											
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0											
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0											
0619	DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL	0	0											
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAÇ	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA	0	0											
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81											
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83											
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B 29	0											



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

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		VIVA RIO		Página: 0073 - V.11.82.42.0	
LADEIRA DA GLORIA 99		00.343.941/0001-28		Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Emissão: 29/02/2016 7:18:28 PM		Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?	
0031	FGTS 130. RESCISAO	B	31	81	.....	.....	.....	.....	.....
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	32	0	.....	.....	.....	.....	.....
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0	.....	.....	.....	.....	.....
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	.....	.....	.....	.....	.....
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0	.....	.....	.....	.....	.....
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	73	81	.....	.....	.....	.....	.....
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	.....	.....	.....	.....	.....
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B	133	81	.....	.....	.....	.....	.....
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	.....	.....	.....	.....	.....
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	.....	.....	.....	.....	.....
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	81	.....	.....	.....	.....	.....
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	.....	.....	.....	.....	.....
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	.....	.....	.....	.....	.....
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	.....	.....	.....	.....	.....
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	B	104	0	.....	.....	.....	.....	.....
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	.....	.....	.....	.....	.....
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	.....	.....	.....	.....	.....
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	.....	.....	.....	.....	.....
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0	0	.....	.....	.....	.....	.....
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	.....	.....	.....	.....	.....

LEGENDA:

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

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



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



VIVA RIO

LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO

00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA

VIVA RIO

Comp: 02/2016 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0074 - V.11.82.42.0

Emissão: 29/02/2016 7:18:28 PM

Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]

Cód Quebra Seção = ?

Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX

Cód Recebimento = DHMOPQST

Tipo Funcionário = BCDEFIMNORSTUXZ

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		<i>fevereiro/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.060.033,84
01.01	SALARIO	706.534,01
01.01.01	FOLHA NORMAL	681.403,42
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	25.130,59
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	8.690,30
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.690,30
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	293.627,61
01.03.01	FGTS	73.233,02
01.03.02	IRRF	93.124,01
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	52.507,96
01.03.04	RESCISÕES	65.252,88
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	9.509,74
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	51.181,92
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	51.181,92
2	MATERIAL DE CONSUMO	73.650,72
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	750,36
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	750,36
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	49,90
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	49,90
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	199,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	199,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	47.355,63
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	19.424,63
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	27.931,00
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	25.295,83
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	25.295,83
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	144.289,48
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	14.214,88
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	14.214,88
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	30.176,79
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	6.700,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	11.110,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	12.366,79
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.09	LIMPEZA	6.876,84

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	3.576,95
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	3.299,89
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	707,23
03.13.01	INTERNET	707,23
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	33,99
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	33,99
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	12.135,27
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	12.135,27
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	54.833,97
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	54.833,97
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	35.474,72
05.01	ÁGUA	3.183,51
05.01.01	ÁGUA	3.183,51
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	31.157,65
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	31.157,65
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	1.050,31
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.050,31
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	83,25
05.07.01	CORREIO	83,25
6	DESPESAS BANCÁRIAS	783,60
06.01	TARIFAS	783,60
06.01.01	TARIFAS	783,60
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	320.249,42
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.401,80
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	87.401,80
07.99	OUTRAS	232.847,62
07.99.01	OUTRAS	232.847,62
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.634.481,78



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		fevereiro/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
<hr/>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/02/2016 a 29/02/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1.363.005,92
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			749.575,70
A3 - TOTAL			2.112.581,62
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		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			2.112.581,62



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		fevereiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		1.746.964,21
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.935.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		3.556,43
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
Sub-Total(2)		3.556,43
B = Total das Receitas (1) + (2)		1.938.556,43
Despesas CUSTEIO		
Salários		611.141,94
Benefícios		8.690,30
Encargos e Contribuições		111.420,04
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		53.751,27
Provisões (13º + Férias)		160.423,30
Outras Despesas de Pessoal		51.181,92
Sub-Total (3)		996.608,77
Materiais de Consumo (4)		173.656,88
Serviços de Terceiros (5)		324.184,84
Serviços Públicos (6)		34.503,88
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		88.185,40
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		1.617.139,76
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		1.617.139,76
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		2.068.380,88



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

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

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

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





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

UNIDADE GERENCIADA: UPA- IRAJÁ OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO RH CONTRATADO DA UNIDADE											fevereiro/2016
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL TOTAL	
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	153,73	2.488,77	2.488,77	
Assistente Social	Assistente Social	251605	3	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	12.506,87	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	6	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	9.095,99	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	55,38	1.571,38	1.571,38	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	3	CLT	36	1050,37	465,63	58,58	1.574,58	4.723,74	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	144,98	1.660,98	1.660,98	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	176,98	1.692,98	1.692,98	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	2	CLT	36	1050,37	465,63	180,18	1.696,18	3.392,36	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	183,38	1.699,38	1.699,38	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	197,78	1.713,78	1.713,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	69,16	1.879,01	1.879,01	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	164,76	1.974,61	1.974,61	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	171,76	1.981,61	1.981,61	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	73,78	1.589,78	1.589,78	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1575,54	698,44	597,87	2.871,85	2.871,85	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	33	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	137.575,60	
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	5	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	20.844,79	
Farmaceutico	Farmaceutico	223405	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	212,39	4.381,35	4.381,35	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	213,56	2.023,41	2.023,41	
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	3.032,00	
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	77,58	1.593,58	1.593,58	
Maqueiro	Maqueiro	515110	2	CLT	44	1050,37	465,63	81,38	1.597,38	3.194,76	
Médico	Médico	225125	12	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	56.849,34	
Médico	Médico	225125	22	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	208.447,88	





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

Médico	Médico	225125	1	CLT	24	7638,13	3.385,98	0,00	11.024,11	11.024,11
Médico	Médico	225125	5	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	71.061,74
Médico	Médico	225125	2	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	37.899,59
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Médico	Médico	225125	2	CLT	60	16411,87	7.275,38	0,00	23.687,25	47.374,50
Médico(A)	Médico (C)	225125	1	CLT	30	9847,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	14.212,33
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	3	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	28.424,71
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	60	16411,87	7.275,38	0,00	23.687,25	23.687,25
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	1.626,74
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	57	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	92.724,38
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,87	1.627,61	1.627,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	7,37	1.634,11	1.634,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	4	CLT	24	1127,10	499,64	8,37	1.635,11	6.540,45
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	30,87	1.657,61	1.657,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	42,87	1.669,61	1.669,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	45,37	1.672,11	1.672,11
Tecnico de Refrigeraçao	Tecnico de Refrigeraçao	314115	1	CLT	40	1575,54	698,44	894,27	3.168,25	3.168,25
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1127,10	499,64	0,77	1.627,51	1.627,51
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1127,10	499,64	55,67	1.682,41	1.682,41
Técnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	8	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	23.609,39
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	4	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	6.506,97
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	217,37	1.844,11	1.844,11
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	300,97	1.927,71	1.927,71
					Total	166.741,53	73.916,52	4.418,00	245.076,05	919.572,57

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

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



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											fevereiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVARIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	Q.TDE.	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)	
Administrador	Analista de Gestao de UPA	252105	1	CLT	40	581,12	257,61	53,74	892,47	892,47	
Analista de Pessoal	Analista de Remuneracao III	413105	1	CLT	40	6034,32	2.675,01	673,40	9.382,73	9.382,73	
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,09	450,88	53,74	1.521,71	1.521,71	
Assessor	Assessor de Coordenação Geral	241040	1	CLT	40	272,50	120,80	20,51	413,81	413,81	
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	562,90	249,53	27,79	840,22	840,22	
Assessor	Assessor Tecnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	502,39	222,71	20,51	745,61	745,61	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	216,94	96,17	916,23	1.229,34	1.229,34	
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	1840,58	815,93	396,00	3.052,51	3.052,51	
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	980,83	3.823,29	3.823,29	
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	3508,01	1.555,10	749,03	5.812,14	5.812,14	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	335,41	148,69	100,14	584,24	584,24	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	4757,25	2.108,89	396,00	7.262,14	7.262,14	
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50	1.208,50	
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	1221,27	541,39	27,72	1.790,38	1.790,38	
Contador	Controller Senior	252210	1	CLT	40	518,00	229,63	27,40	775,03	775,03	
Coordenador Administrativo	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	1222,26	541,83	53,74	1.817,83	1.817,83	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	2327,58	1.031,82	0,00	3.359,40	3.359,40	
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23	
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	645,87	286,31	0,00	932,18	932,18	
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	677,13	300,17	53,74	1.031,04	1.031,04	
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40						



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

Estatístico	Estatístico I	211205	1	CLT	40	3204,42	1.420,52	396,00	5.020,94	5.020,94
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisições e Logística	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35	1.054,35
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicação	142105	1	CLT	40	762,38	337,96	20,51	1.120,85	1.120,85
Gerente Administrativo	Gerente de Gestão de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,36	309,58	27,79	1.035,73	1.035,73
Gerente Administrativo	Gerente de Prestação de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de	142105	1	CLT	40	501,50	222,31	20,51	744,32	744,32
Gerente de Serviços Culturais	Gerente Geral de Educação e	#N/D	1	CLT	40	739,02	327,61	20,51	1.087,14	1.087,14
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	756,56	335,38	20,51	1.112,45	1.112,45
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	652,43	289,22	20,51	962,16	962,16
Gerente Administrativo	Gestor de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	770,66	341,63	20,51	1.132,80	1.132,80
Médico(A)	Médico do Trabalho	225125	1	CLT	30	670,61	297,28	20,51	988,40	988,40
Nutricionista	Nutricionista	223710	1	CLT	40	243,38	107,89	21,21	372,48	372,48
Ouvidor	Ouvidor	142340	1	CLT	40	57,23	25,37	20,51	103,11	103,11
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	411005	1	CLT	40	1344,34	595,95	396,00	2.336,29	2.336,29
Superintendente Adm Financeiro Sênior	Superintendente Adm Financeiro Sênior	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67
Supervisor Administrativo	Supervisor Técnico de Serviço Social	410105	1	CLT	40	90,38	40,07	94,99	225,44	225,44
	Total					46.164,59	20.464,76	5.882,74	72.512,09	72.512,09

(2) CLT/PL/PJ

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

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

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



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

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

fevereiro/2016

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 Boute Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	36h	12/02/2016	R\$ 3.006,80	
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	CRM RJ - 5201039709	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/02/2016	R\$ 880,00	
Leonardo Wiliams Valiate	003.322.717-90	-	N/D	Tecnico de	Tecnico de Radiologia	125125	1	RPA	72h	12/02/2016	R\$ 864,03	
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 52903329	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	72h	12/02/2016	R\$ 5.481,84	
Thales Rode Branco	123.182.277-56	CRM RJ - 5201055992	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	12/02/2016	R\$ 960,00	
Alexandre Oliveira Telles	058.156.407-35	CRM RJ - 5201052497	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	-	12/02/2016	R\$ 320,00	
Amanda Figueiredo Martins	016.905.921-92	CRM RJ - 5201052993	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/02/2016	R\$ 960,00	
Ana Carolina Machado Pessoa	144.646.787-26	CRM RJ - 521038990	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	12/02/2016	R\$ 320,00	
Erika Pinheiro Catanhede	636.814.202-20	CRM RJ - 52974552	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	36h	12/02/2016	R\$ 2.938,80	
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	48h	12/02/2016	R\$ 4.171,72	
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	12/02/2016	R\$ 1.920,00	
Thayssa Louzada Carvalho	129.039.177-79	CRM RJ - 521053884	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	-	12/02/2016	R\$ 320,00	
Thiago Caetano Martins Resende	096.982.606-09	CRM RJ - 521035495	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/02/2016	R\$ 880,00	
Wilson Ramalho Coelho Neto	144.960.787-08	CRM RJ - 521018019	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	-	12/02/2016	R\$ 320,00	
Amanda da Silva Cavalcante da Fonseca	120.768.597-64	CRM RJ - 521009222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 937,08	
Thayssa Louzada Carvalho	129.039.177-79	CRM RJ - 521053884	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/02/2016	R\$ 949,91	
Andreza Mendes Vianna Faria	135.031.417-07	CRM RJ - 521053221	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 1.902,30	
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	25/02/2016	R\$ 1.600,12	
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	25/02/2016	R\$ 1.692,13	
Carlos Andres Boute Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	11h	25/02/2016	R\$ 854,92	
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	CRM RJ - 5201039709	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 880,00	
Lilian Maria Costa Gouveia	057.657.627-19	CRM RJ - 521021893	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/02/2016	R\$ 960,00	
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 52903329	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	34h	25/02/2016	R\$ 2.610,00	
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48	-	N/D	Tecnico de Radiologia	Tecnico de Radiologia	125125	1	RPA	48h	25/02/2016	R\$ 641,14	
Total							24					R\$ 36.370,79

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

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

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

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





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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													fevereiro/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Amanda Da Silva Cavalcante	120.768.597-64		CRM-5201009222	N/D	Médico (a)	Médico	125125	RPA	06/02 19:00 às 07:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Thaysa Louzada Carvalho	129.039.177-79		CRM5201053884	N/D	Médico (a)	Médico	125125	RPA	06/02 07:30 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Tamires Cristina Clementino Do Nascimento	113.492.887-48		CRT-01019N	N/D	Tecnico de Radiologia	Tecnico de Radiologia	125125	RPA	06/02 07:00 às 07:00 13/02 07:00 às 07:00	48h	R\$ 720,00	R\$ 223,20	R\$ 943,20
Andreza Mendes Vianna Faria	135.031.417-07		CRM-5201053221	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	01/01 07:00 às 19:00 02/02 18:30 às 19:00	24h	R\$ 2.410,42	R\$ 747,23	R\$ 3.157,65
Carlos Andre Bauté Garcia	060.936.067-16		CRM-521015222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	14/02 08:00 às 19:00	12h	R\$ 1.300,00	R\$ 403,00	R\$ 1.703,00
Felipe De Almeida Jorge	083.181.726-71		CRM-521013181	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	RPA	01/02 19:00 às 07:00 04/02 19:00 às 07:00	24h	R\$ 2.200,00	R\$ 682,00	R\$ 2.882,00
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01		CRM-5201038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	02/02 19:00 às 07:00 15/02 19:00 às 07:00	24h	R\$ 2.400,00	R\$ 744,00	R\$ 3.144,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40		CRM-5201039709	N/D	Médico (a)	Médico	125125	RPA	03/02 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Lilian Maria Costa Gouveia	057.657.627-19		CRM-5201021893	N/D	Médico (a)	Médico	125125	RPA	07/02 19:00 às 07:00 04/02 07:40 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09		CRM-52903329	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	RPA	05/02 19:50 às 07:00 09/02 07:00 às 19:00	36h	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00
Total											R\$ 17.330,42	R\$ 5.372,43	R\$ 22.702,85

- Relatório Klinikos

Conforme solicitação da SES, segue relatório Klinikos para comprovação dos pagamentos por competência dos profissionais que trabalharam por Regime de RPA em fevereiro de 2016. Como o Relatório contempla todos os profissionais, aqueles que trabalharam por RPA no mês referido encontram-se destacados no Relatório.

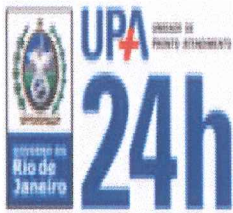


Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/02/2016 a 01/03/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	75
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	303
ALBERTO AZEVEDO AVILA	123
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	18
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	505
ANDRÉ GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA	46
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	552
ANDREZA MENDES VIANNA FARIA	7



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

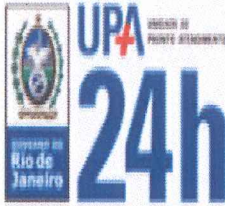
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	271
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	39
ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	34
BARBARA HASSELMANN	371
CAMILA MOREIRA	694
CARLA SILVA DOS SANTOS	69
CARLOS GARCIA	67
CAROLINA FARIA ZACCHE	180
CRISTIANA CHIESA	145



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	45
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	46
EDGARDO DE JESUS LLANES ROBLES	58
EDUARDO DINIZ	336
ELSON RODRIGUES	488
ERIC LIPPINCOTT	185
FABIO GOMES OLIVEIRA	139
FELIPE DE ALMEIDA JORGE	46
FELIPE FARIA	497



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

FLAVIA SANTOS GOMES NETO	81
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	66
IGOR VIANA NUNES COELHO	257
INGRID TORRES	341
JOENE MARIA DIAS CASTRO	153
JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ	99
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	86
JOSY KNEIPP MACHADO	283
JOYCE SILVA DO NASCIMENTO	74





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

JULIANA MARTINS DE CARVALHO	108
KEVIN ALVARO MONTANO	34
KILSANARA SENA LUCARELLI	381
LILIAN MARIA COSTA GOVEIA	23
LIVIA DIAS DA SILVA	132
LUMI AMARAL GOMES	225
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	221
MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	426
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	575



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	75
MARILY DIAS AGUIAR	75
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	311
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	34
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	166
NEUSA MARIA DE BARROS	56
RACHEL JARDIM LOPES NASCIMENTO	99
RAFAEL BASTOS	112



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

RAFAEL PEIXOTO GUEDES	312
RAPHAEL FERREIRA SILVA	102



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

RENATO LUCIO THEODORO DA SILVA	114
RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	17
RODRIGO LOPES FARIAS	309
RONALDO GAMA	194
SIMONE BASTOS PEREIRA	585
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	251
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	110
THAYSA LOUZADA CARVALHO	23
VINICIUS REZENDE MARINHO	131
WILIAN MENEGUCI	292



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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
Estatística Atendimentos por Profissional

Total Geral de Atendimentos	12272
------------------------------------	--------------





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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

fevereiro/2016

CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

Serviço Contratado	Razão Social Contratada	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
Locação de Impressoras e Multifuncionais	K&L QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.515.667/0001-50	Posto	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00	3.060,00	Outubro e Novembro de 2015
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00	970,00	Novembro e Dezembro de 2015
Limpeza	CONTRATME SERVIÇOS LTDA	04.161.271/0001-80	H/H	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66	0,00	
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.859,82	0,00	
Lavanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	0,00	
Sistema UPA 24H	ECCO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00	0,00	
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LTDA	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2015	31/03/2016	10.475,00	0,00	
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Conta lincar	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00	3.714,00	
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.I.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00	6.000,00	Outubro e Novembro de 2015
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00	54.833,97	
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75	5.183,75	
Localização de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00	8.050,00	
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00	0,00	
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00	0,00	
Gases Médicinas	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00	22.180,00	
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA, ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	962,46	1.924,92	
Localização de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00	1.200,00	Outubro e Novembro de 2015
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00	8.642,93	
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,03	0,00	
Internet/Link Dedicado	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	0,00	
Manutenção de Gerador	BEST FORCE LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/12/2015	1.575,00	3.150,00	Outubro e Novembro de 2015
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	5.536,00	5.536,00	
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00	717,00	
Total						315.475,02	125.162,57	

(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.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820 RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ							fevereiro/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							Fevereiro/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO							
Roteio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Roteio		Critério	Observação	
			Valor				
Férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 5.181,63	13,57%	R\$ 703,15	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Jussara Gonzaga Soares. Fevereiro de 2016.		
Férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 11.154,26	5,18%	R\$ 577,79	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Maurício Rodrigues de Castro. Fevereiro de 2016.		
Férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 9.695,44	5,18%	R\$ 502,22	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Renata Porto. Fevereiro de 2016.		
Férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 5.270,40	5,18%	R\$ 273,01	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Silvio Alexandre Figueira Maffei. Fevereiro de 2016.		
Férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 11.325,23	5,18%	R\$ 586,65	Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Gustavo Teixeira Lemos. Fevereiro de 2016.		
Adiantamento de férias (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.000,00	5,18%	R\$ 207,20	Números de funcionários	Referente ao pagamento do adiantamento de férias do colaborador (A) Alexandre Moura e Silva. Fevereiro de 2016.		
Adiantamento do 13º salário (Sede/Fevereiro)	R\$ 11.000,00	5,18%	R\$ 569,80	Números de funcionários	Referente ao pagamento do adiantamento do 13º salário do colaborador (A) Alexandre Moura e Silva. Fevereiro de 2016.		
Empréstimo consignado (Sede/Janeiro)	R\$ 559,26	50,24%	R\$ 280,99	Números de funcionários	Referente ao empréstimo consignado Janeiro de 2016.		
FGTS sobre folha (Sede/Dezembro)	R\$ 3.854,82	100,00%	R\$ 3.854,82	Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Dezembro de 2015.		
Folha de Pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 33.877,31	100,00%	R\$ 33.877,31	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Janeiro de 2016.		
Folha de Pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 1.418,10	100,00%	R\$ 1.418,10	Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Janeiro de 2016.		
PLS sobre a folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 492,39	100,00%	R\$ 492,39	Números de funcionários	Referente ao pagamento de PLS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.		
IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 6.032,51	100,00%	R\$ 6.032,51	Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.		
CSRF sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 370,64	16,67%	R\$ 61,77	Números de funcionários	Referente ao pagamento de CSRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.		
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Janeiro)	R\$ 3.377,67	100,00%	R\$ 3.377,67	Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Janeiro de 2016.		
Contribuição Sindical (Sede/Dezembro)	R\$ 7,81	100,00%	R\$ 7,81	Números de funcionários	Referente ao pagamento da contribuição sindical, competência Dezembro de 2015.		



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

Vale Alimentação (Sede/Feveireiro)	R\$ 84.167,31	3,12%	R\$ 2.624,45	Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale Refeição (Sede/Feveireiro)	R\$ 57.902,85	4,72%	R\$ 2.735,41	Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale transporte (Sede/Feveireiro)	R\$ 51.216,03	3,03%	R\$ 1.553,88	Números de funcionários	Referente ao Vale transporte (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale transporte (Sede/Março)	R\$ 63.024,38	3,52%	R\$ 2.221,39	Números de funcionários	Referente ao Vale transporte (Sede), competência Março de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Janeiro)	R\$ 55.835,18	3,61%	R\$ 2.015,65	Numeros de funcionários	Aluguel na Sede competência Janeiro de 2016.
IPU (Sede/Janeiro).	R\$ 12.703,09	3,61%	R\$ 458,58	Numeros de funcionários	IPU competência Janeiro de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Janeiro)	R\$ 123.586,78	3,61%	R\$ 4.461,48	Numeros de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Janeiro de 2016.
Referente a telefonia (Sede/Janeiro)	R\$ 86.690,94	3,61%	R\$ 3.129,54	Numeros de funcionários	Telefonia na Sede competência Janeiro de 2016.
Materias (Sede/Janeiro).	R\$ 9.487,59	3,61%	R\$ 342,50	Numeros de funcionários	Materiais na Sede competência Janeiro de 2016.
Energia elétrica (Sede/Janeiro)	R\$ 34.316,44	3,61%	R\$ 1.238,82	Numeros de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Janeiro de 2016.
Internet (Sede/Janeiro)	R\$ 5.082,14	3,61%	R\$ 183,48	Numeros de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Janeiro de 2016.
Manutenção (Sede/Janeiro)	R\$ 3.600,00	3,61%	R\$ 129,96	Numeros de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Janeiro de 2016.
Despesas diversas (Sede/Janeiro)	R\$ 208.758,52	3,61%	R\$ 7.536,18	Numeros de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Janeiro de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Janeiro)	R\$ 11.000,00	3,61%	R\$ 397,10	Numeros de funcionários	Serviço de consultoria na Sede competência Janeiro de 2016.
Serviço advocatório (Sede/Feveireiro)	R\$ 15.849,25	3,74%	R\$ 592,76	Numeros de funcionários	Serviço advocatório na Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço de telefonia Movei Vivo (Sede/Novembro)	R\$ 80.540,68	2,20%	R\$ 1.770,26	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Telefonia movei Vivo (Sede) competência Novembro de 2015.
Serviço de telefonia Movei Vivo (Sede/Dezembro)	R\$ 84.625,02	1,82%	R\$ 1.540,67	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Telefonia movei Vivo (Sede) competência Dezembro de 2015.
Serviço de telefonia Movei Vivo (Sede/Outubro)	R\$ 72.255,05	2,26%	R\$ 1.629,81	Numeros de funcionários	Referente ao pagamento pelo serviço de Telefonia movei Vivo (Sede) competência Novembro de 2015.
Produto Alimentício (Sede/Janeiro)	R\$ 39,92	16,01%	R\$ 6,39	Numeros de funcionários	Referente a compra de produtos alimentícios, (Sede) competência Janeiro de 2015.
Produto Alimentício (Sede/Janeiro)	R\$ 64,35	16,01%	R\$ 10,30	Numeros de funcionários	Referente a compra de produtos alimentícios, (Sede) competência Janeiro de 2015.
TOTAL	R\$ 914.988,72	9,55%	R\$ 87.401,80		



9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: VANESSA VALERIA NUNES E SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento: 28/12/1988
Unidade de Saúde: UPA IRAJA	
Nº Boletim Atendimento Médico : 021602220494	
Atesto para os devidos fins, a pedido de(e) Si(a): VANESSA VALERIA NUNES E SILVA, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 22/02/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.	

RIO DE JANEIRO de de

Vilmar Meneguici de Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0

Assinatura e Carimbo do Profissional



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCELA DA SILVA PAREDES
MATRÍCULA: 1210

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): VILMO ALEGGUCCI DE OLIVEIRA
CRM: 92.102.171-0
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPB MASSA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 21/02/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 08:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 22/02/16 AS 14:00 horas.

() NÃO

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

SIM

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:







PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/02/16 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MAURICIO VALE DA SILVA Matrícula 13647, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: MAURICIO VALE DA SILVA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MAURICIO VALE DA SILVA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

[Handwritten mark]



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



PRONTO ATENDIMENTO DE COPACABANA
RUA RUA SIQUEIRA CAMPOS, 70, COPACABANA, RIO DE JANEIRO - Tel: (21) 24839900

Dados do Paciente: Paciente: ALBERTO DE AZEVEDO AVILA Data de Nascimento: 26/07/1956 Sexo: Masculino Prontuário: 000236086	Dados do Atendimento: Data: 19/02/2016 Hora: 10:29 Registro: 2414086 Convênio: UNIMED RIO/BETA
---	---

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 6 dia(s).

1545

Breno C. A. Figueiro
Médico
CRM-RJ 2414086

19 de Fevereiro de 2016

BRENO CHAVES DE ALMEIDA FIGUEIRO

CRM 906913-RJ



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/02/2016 às 10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alberto de Azevedo Avila matrícula 140094, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: BROWN M. MARTINS
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Alberto de Azevedo Avila
ASSINATURA: 



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/02/16 às 16:35 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Messio de Holanda R da matrícula 140025 o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Valenno de Holanda P. da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 12/02/16 necessita de 03 dias de repouso total.

FARMACIA

Cid 10 _____

Dra. Jocy Vinícius
Médica
CREMESP 22870-4

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Messio de Holanda R da Silva
ASSINATURA: _____

ll




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data de 02/16 às 12:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

BRUNO DE OLIVEIRA DIAS matricula 140312, 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 BRUNO DE OLIVEIRA DIAS

BRUNO

estava nesta Unidade de Saúde no dia 16/12/16 e necessita de 5 dias de repouso 8:00 18:00 CAMARGO

Cid. ID: R9920


BRUNO DE OLIVEIRA DIAS

Recebido por: Flávia de O.H. Bragioni
NOME LEGÍVEL: Flávia de O.H. Bragioni
ASSINATURA: 

Entregue por: Bruno Dias
NOME LEGÍVEL: Bruno Dias
ASSINATURA: 





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: _____

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Oswaldo Caldera

CRM: 52.100.809-8

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: TR07H

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 16/02/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SÁDIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SÁDIDA: 07:00

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

(X) SIM, NA DATA 16/02/16 AS _____ horas.

() NÃO

✓ HÁ REQUISIÇÃO 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 DOSSIÉ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:
Paula de O. S. Rodrigues





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



ATESTADO ODONTOLOGICO

Atesto para fins de trabalho que a paciente Camila Moreira, compareceu neste consultorio , para exodontia dos elementos 18 e 48, devendo permanecer em repouso por um periodo de 04 dias.

Dr. Savio Veiga Guimarães
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-RJ 31 065

Rio, 23/02/2016.

Rua : Aires da Mata Machado Filho 48¹, sala 203 - Recreio dos Bandeirantes - RJ

email: taylorodontologia@hotmail.com

tel: 2437-6185 / 99354-3666



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/02/16 às 09:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Camila Neves matrícula 13126 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebida por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: Camila Neves
NOME LEGÍVEL: Camila Neves
ASSINATURA: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
CARLITO JOSÉ DOS SANTOS

MATRÍCULA
088625 01 55 2016 4 00390 099 0147829 99

Poder Judiciário - TJERJ
Cartório Geral de Justiça
Serviço de Registro Eletrônico
EJX-68466.XYZ
Consulte a validade do selo em:
http://www3.jfjus.br/silepibico

SEXO Masculino	COR Branca	ESTADO CIVIL E IDADE Solteiro, 78 anos de idade.
NATURALIDADE Sergipe - SE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO Identidade: 023905029 - DETRAN-RJ	ELEITOR Ignora-se
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA Filho de Augusto Antonio dos Santos e Maria Francisca dos Santos. Residente na Rua Tenente Rauert 74, Bento Ribeiro - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x		
DATA E HORA DO FALECIMENTO Dois de fevereiro de dois mil e dezesseis às 05:45h.		
LOCAL DO FALECIMENTO Hospital Norte D'Or de Cascadura		
CAUSA DA MORTE Indeterminada: x-x-x		
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO) Sepultamento: Cemitério de Ricardo de Albuquerque.		DECLARANTE (F) Gleyson Teixeira da Cunha
NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO Ana Carolina Ribeiro Feijão - CRM 52896217.		
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES Foi apresentada a Guia de Óbito nº 228093767. Deixou 1 filho(a) maior. Deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-06380, Folha 099, Termo 147829: x-x-x		

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
de janeiro, 03 de fevereiro de 2016.

Fabiano Gonçalves Messina
Substituto
14º RCPN
Mat. 0012012

Fabiano Gonçalves Messina
Substituto
14º RCPN
Mat. 0012012

Arpen rj - AA 001882456 - P

Handwritten mark

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/02/16 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carle Silva dos Santos matrícula 14093, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

RAYMUEL FERREIRA SILVA
Raymuel Ferreira Silva





Unidade: Upa Irajá
Nome: Catia Pacheco Veloso
Mat: 140034
Cargo: Téc. Saúde Bucal



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO

Nome: CATIA PACHECO VELOSO

CPF: 51503361787 Data de Nascimento: 24/04/1957

Unidade de Saúde: 2273616 - SMS CMS CYRO DE MELLO MANGUÁRIBÁ - AP 53

Descrição:
Atesto para fins de TRABALHO que b(a) usuário(a) CATIA PACHECO VELOSO, RG 0428860-9 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ deve ser afastado(a) do trabalho por 03 (Três) dias a partir de 12.02.2016 por motivo de doença.

CID10: _____
Assinatura do paciente: _____

CIDADE DO RIO DE JANEIRO, 12 de Fevereiro de 2016

Dr. José *[assinatura]*
Cirurgião de Cabeça e Pescoço
CRM RJ 12.345.678
Hospital de Referência em Cabeça e Pescoço
Rua 123, 456 - 22450-000

Este documento é uma cópia eletrônica do documento original. Para garantir a validade jurídica, recomenda-se a impressão em papel branco e a assinatura manuscrita. O documento original deve ser guardado em local seguro e acessível para fins de comprovação. A validade deste documento é de 90 dias a partir da data de emissão.





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/02/16 às horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cláudia Patrícia Alves matrícula 140034 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCO SILVEIRA DOS SANTOS
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Cláudia Patrícia Alves
ASSINATURA: [assinatura]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/02/16 às 23:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Daniel Franco Pires Pires da Silva matrícula 140394 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Daniel F. B. Pereira de Sousa esteve nesta Unidade de Saúde no dia 19/02/16 e necessita de 08 dias de repouso (Outo) CAMBIO

Cid 10 _____

Dra. Josy Knopf
Médica
CREMEDI - 2.56670

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Luís Augusto Daug
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Daniel Franco Pires Pires de Sousa
ASSINATURA: [assinatura]

[assinatura]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Deiva Goyardo Bray

MATRÍCULA: 440050

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Josy Kennedy Rizzato

CRM: 52.95820-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Itaipó

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 19/02/16

✓ 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?

(X) SIM, NA DATA 19/02/16 AS 21:50 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:

[Assinatura]



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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ERICA GAJARDO DRAY	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 09/06/1970
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021602250398

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): ERICA GAJARDO DRAY, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 25/02/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

Dr. [Signature]
25/02/2016

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

[Handwritten mark]



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/02/2016 às 20:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Quera Gopardo Daay matrícula 1140050, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Silma Flávia
ASSINATURA: Silma Flávia

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Quera Gopardo Daay
ASSINATURA: Quera Gopardo Daay

h



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Silviana Figueiredo Freitas

MATRÍCULA: 140229

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Edson de Deus

CRM: 5291921-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unidade Própria

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 25/02/2016

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?

() SIM, NA DATA 25/02/2016 às 20h 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:

Silviana Figueiredo Freitas

[Handwritten mark]



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Erica Martins da Anunciação

Mat: 140310

Cargo: Enfermagem

Dra. Carla Borges Cugliana
Gastroenterologia 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 (06) dia(s) a partir de hoje.

Nova Iguaçu, 01/02/16

Dr. Carla Borges Cugliana
CRM 5257630-7

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



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 02/02/16 às de: 58 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colabrador (nome completo) Grizac Neutons da Anunciação matrícula 140310 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Grizac Depgado Brany
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por: [Handwritten Signature]
NOME LEGÍVEL: Grizac Depgado Brany
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

ll



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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: EXPEDITA LUIZE CORREA	
CPF/DNV: 05806494748	Data de Nascimento 21/03/1985
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021602260155

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): EXPEDITA LUIZE CORREA, CPF:05806494748 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 26/02/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 3(três) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura
Mônica Lúcia B. Pereira
CRM 123456

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/02/16 às 10:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rejodita Anysa Leiva matrícula 11959 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por: Rejodita Anysa Leiva
NOME LEGÍVEL: Rejodita Anysa Leiva
ASSINATURA: Rejodita Anysa Leiva





Unidade: Upa Irajá

Nome: Francimar dos Santos F. de Oliveira

Mat: 140311

Cargo: Aux. administrativa

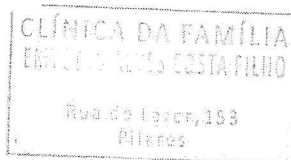


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
Secretaria Municipal de Saúde



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO A PEDIDO DO(A) USUÁRIO(A) Francimar dos Santos F. de Oliveira
NASCIDO EM 26/07/66, PORTADOR DO CPF DE NÚMERO _____,
QUE ESTE(A) PERMANECERU NA UNIDADE DE SAÚDE cf Emagglia A.C. Filho
NO DIA 19 DE fevereiro, AS 8h30, PARA O FIM DE:
consulta médica, deixando a clí-
nica às 9h.



RIO DE JANEIRO, 19 de fevereiro de 20 16

Dra. Cristiana Müller
CLÍNICA MÉDICA
CRM 22.8134/3

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/02/16 às 11:02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Monica da Costa F. de Oliveira Matrícula 140311 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: Luciana S. de Oliveira
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____





DECLARAÇÃO

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

Geberto Carmelo Monteiro

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____

fisioterapia

No período de: 16:58 às _____ hs.

Rio de Janeiro, 23 de Setembro de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2188/660-F



DECLARAÇÃO

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

Geoberto Camelo Montique

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____

fisioterapia

No período de: 16.10 às 17.20hs.

Rio de Janeiro, 25 de Febrero de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2/195 680-F



DECLARAÇÃO

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

Guilberto Camilo Domingues

esteve presente neste Hospital, para a realização de: _____

fisioterapia

No período de: 16:00 as 17:00 hs.

Rio de Janeiro, 16 de Setembro de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2165660-F

Excelência em Atendimento



Hospital Memorial
Santa Cruz

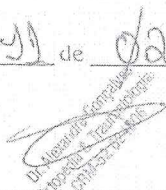
ATESTADO

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

GILBERTO COMELO HERRERA

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

Rio de Janeiro, 21 de 02 de 16.



Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José dos Reis, 81 - Engenho de Dentro - Tel. 2159-3000
Hospital Memorial Sta. Cruz - Rua Felipe Cardoso, 759 - Santa Cruz - Tel.2103-9199
Memorial Rocha Miranda - Rua dos Rubis, 199 - Rocha Miranda - Tel. 2472-0358
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571
Memorial Barra - Av. Gilberto Amado, 326 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450 / 2179-0452
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - D.ºl. Castilho - Tel. 2179-0379
www.grupomemorial-rj.com.br





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/02/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Guilherme Carneiro matrícula 14026 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



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: 16:15 às 17:03 hs.

Rio de Janeiro, 18 de fevereiro de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2/163.660-F



DECLARAÇÃO

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

queberto camilo

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____

fisioterapia

No período de: 16:00 às 16:48hs.

Rio de Janeiro, 02 de Febrero de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno da Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 2/163.660-F



DECLARAÇÃO

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

gilberto ramiro rodrigues

esteve presente neste Hospital, para a realização de : _____

fisioterapia

No período de: 15:30 às 17:15 hs.

Rio de Janeiro, 11 de Setembro de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 21.85.660-F



DECLARAÇÃO

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

esteve presente neste Hospital, para a realização de :
Fisioterapia

No período de: 16:05 às 17:08 hs.

Rio de Janeiro, 4 de fevereiro de 2016

Anteciosamente

Dr. Bruno de Almeida
Fisioterapeuta
CREFITO 21765 660-F

11



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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: HELOIZA DE JESUS DA SILVA LEANDRO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 26/06/1983
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021602130079

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): HELOIZA DE JESUS DA SILVA LEANDRO, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 13/02/2016 devendo permanecer "afastado(a)" de suas atividades laborativas por período de 1(um) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de
Dr. ~~Carimbo~~
Médico
13/02/2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 13/02/16 às 09:34 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvia da Silva Brandão matrícula 140056, o atestado que segue digitalizado abaixo:

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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Roberto de Jesus da Silva Brandão
ASSINATURA: _____





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Olivia da Silva
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Luciana Moreira

CRM: 52.02.0832

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Unpa Saegs

VERIFICAÇÃO

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

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

DATA: 13/02/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

(NÃO

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO

(SIM, NA DATA 13/02/16 ÀS 9:30 horas.

COLABORADOR.

(NÃO

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Olivia da Silva





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



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: HERICO MARCELO FERNANDES	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 06/12/1971
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021602150035

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): HERICO MARCELO FERNANDES, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço CLINICA MÉDICA, no dia 15/02/2016 devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de 2(dois) dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO, de 15 de

Wilson Meneguete de Oliveira
Médico
CRM - 52.102.171-0

Assinatura e Carimbo do Profissional



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dayse Saug
MATRÍCULA: 340.343

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dr. Wilson Amador

CRM: 52102121-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Saug

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 15/02/16

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 15/02/16 AS 02:00 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:

Dayse Saug





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 15/02/16 às 08:31 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Paula Marcela Veronidis matricula 180323 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Douglas
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Heitor Marcelo Fernandes
ASSINATURA: _____



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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos Santos Gomes

Mat: 140240

Cargo: Aux. administrativa

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

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente
Jennifer Dias dos Santos Gomes
após constatação por exame Obstetricia
necessita de 03 dias de afastamento da atividade laboral.

São João de Meriti, 26 de Janeiro de 2016.


Lizety de Fatima Alves
Ginecologia e Obstetricia
CRM 52567633

Rua Cassir Gonçalves Fomes, 139 sala 809, Centro - São João de Meriti - RJ - Tel 2696-6306



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 14/02/16 às 08:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Genilde 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:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Genilde Dias dos Santos




Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos Santos Gomes

Mat: 140240

Cargo: Aux. administrativo

 - Serviços Médicos Ambulatoriais do Vilar Ltda
Rua Dep. José da Costa França, 385 - Tel.: 2751-2482-2751-0424 - Vilar dos Teles - RJ

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o asegurado Jennifer Dias dos Santos
Gomes

portador da carteira profissional n.º 20.016.710-1 série 241100
permaneceu nesta unidade no dia 07/02 de 15:00 às 17:21 horas
para o fim de:
Exame de USG - Obstétrica

Gomes
Hospital Ambulatorial de PU

SJM 03/2/16
Localidade e Data

[Assinatura]
Ass. do Médico

b



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 11/02/16 às 18:57 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Abraquela Dica dos Santos matricula 140240 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Bones

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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Abraquela Dica dos Santos
ASSINATURA: [Signature]

b



Poder Judiciário - TIERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBKM20155-AEM
Consulte a validade do selo em:
<https://www3.tjrs.jus.br/sitepublito>

Número do CPF
190.866.437-10

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
ISABELLA EPIFÂNIO FONSECA QUIROZ

MATRÍCULA:
0932520155 2016 1 00093 070 0027670 32

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIÁ	MÊS	ANO
aos quinze (15) dias do mês de fevereiro (02) do ano de dois mil e dezesseis (2016)	15	02	2016

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
22:38	Rio de Janeiro-RJ

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
Rio de Janeiro-RJ	Casa de Saúde Laranjeiras	feminino

FILIAÇÃO
JOSÉ ALFREDO QUIROZ SOLIZ
JÚLIA EPIFÂNIO MACHADO FONSECA

AVÓS
São avós paternos: **ALFREDO QUIROZ ORTUNO** e **MARIA LUISA SOLIZ JAIMES**
São avós maternos: **JAYME MACHADO FONSECA** e **ELIANE EPIFÂNIO MACHADO FONSECA**

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
Não	

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	Nº DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
aos dezesseis (16) dias do mês de fevereiro (02) do ano de dois mil e dezesseis (2016)	30686357614

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Registro feito no livro A-93, folha 70, termo 27670.

4º REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS
RIO DE JANEIRO - RJ
Oficial: **PRISCILLA MACHADO SOARES MILHOMEM**
Rua Correa Dutra, 75-B - Flamengo-CEP: 22210-050
Tels: (021) 2556-5113 / 2556-6917
www.cartoriocatete.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro-RJ, 16 de fevereiro de 2016.

Daniela Júnia Maciel de Sousa dos Santos
Daniela Júnia Maciel de Sousa dos Santos
Substituta

Emplacamentos:
Isento

Cartório Catete
4º RCPN
Daniela Júnia M. de S. dos Santos
Substituta - Matr. 04.1.106

Arpen RJ - AA 002021035 - P



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

(Certidão de nascimento ~~se não~~)

Na data 17/02/16 às 12:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) José Alfredo Quirós Solís matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: José Alfredo Quirós Solís
ASSINATURA: 





Unidade: Upa Irajá
Nome: Juliana Martins Desiderio
Mat: 140227
Cargo: Médica



CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 35.908.807/0001-59

Estrada Intendente Magalhães, 480/488 - Campinho - RJ
LABORATÓRIO E CLÍNICA MÉDICA - PABX: 2450-2405 - Tel.: 3529-6666

Locais Conveniados

Rua Lopo Saraiva, 83 - Jacarepaguá - RJ - Telefones: 3327-5533 / 3392-2019
Estrada Marechal Alencastro, 3759 - Anchieta - RJ - PABX: 2455-9600
Avenida Santa Cruz, 598 - Realengo - Rio de Janeiro - Telefone: 3332-0596 / 3332-9750

Nome do Paciente: JULIANA MARTINS

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE
JULIANA MARTINS NÃO PODE COMPARECER AO
SERVIÇO, POR MOTIVO DE DOENÇA, SENDO
NECESSÁRIO A MESMA 5 (CINCO) DIAS DE
REPOUSO.

CID: N30/N39

[Handwritten signature]
Dr. ANTONIO F. L. NETO
CRM: 1008

22/2/16

- Remédios
- Otorrinolaringologia
- Angiologia
- Cardiologia
- Clínica Geral
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Histopatologia
- Neurologia
- Oftalmologia
- Pediatria
- Osteopediatria
- Neonatal
- Urologia
- Vacinas

Voltando a consulta, queira trazer esta receita - FUMAR FAZ MAL À SAÚDE
* Atendimento noturno somente com clínico geral

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Maíre Seidl
ASSINATURA: Maíre Seidl

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Juliana
ASSINATURA: Juliana



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

JULIANA MARTINS DESIDERIO

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

15 / 02 / 16 e necessita de 05

dias de repouso (N20/N23) CINCO

Dr. Fabricio Farias
Médico
CRM 5727302-0

ASSINATURA E CARIMBO

Na data 29/02/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins Desiderio matrícula 140927 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO





Unidade: Upa Irajá

Nome: Mayra dos Santos Monteiro

Mat: 12247

Cargo: Médico



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR (A) MAYRA
DOS SANTOS MONTEIRO IDENT. OU REGISTRO
FOI ATENDIDO(A) SOT CLÍNICA OU SERVIÇO
DO HMLJ HOSPITAL - AMBULATORIO
NO DIA 15/2/16 AS 17 HORAS, NECESSITANDO DE 2 (DOIS)
POR EXTENSO
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.
CID _____

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

15/2/16

LOCAL E DATA

Dra. Luciana Siqueira
Otorrinolaringologista
CRM: 3269165-7

ASSINATURA DO MÉDICO (ODONTOLOGO)
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRIADOR)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/24, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Impressão de Cidade - AA 2027



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/02/16 às 10:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Mayra de Saes Vastano matrícula 19247, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/02/16 às 22:59 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Yana Valle de Oliveira matrícula 140903 o atestado que segue digitalizado abaixo:

UNA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Monica Coelho de Oliveira esteve nesta Unidade de Saúde no dia 17/02/16 e necessita de 07 dias de repouso domiciliar CABIMBO

Cid 10 _____
Dr. Maurício Badeloni
Médico
02752-101807-8

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Marcio Estevan dos Santos
ASSINATURA: [assinatura]

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

[assinatura]



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCO SILVEIRA DOS SANTOS
MATRÍCULA: 20219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Marcelo Pinheiro
CRM: 52.101807-8
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: ORA VIVA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 14/02/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:05

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 07:05

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 14/02/16 AS 21:40 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:

Marco Silveira dos Santos



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 29/02/16 às 15:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Mônica Coelho de Oliveira matrícula 140203, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Hospital

Unidade	HMRF
Nome	Mônica Coelho de Oliveira
Matrícula	

ATESTADO MÉDICO

Ato que a paciente acima necessita de 07 (sete) dias de repouso domiciliar por motivo de doença

Dr. Thais Denarco Médica CRM 52.88951-0

23/02/16

Data	Médico - Carimbo
------	------------------

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Diogo Souza
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Ana Lúcia de Souza Ferraz
ASSINATURA: _____

(Handwritten mark)




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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Nailton Matos Gomes

Mat: 140245

Cargo: Téc. de enfermagem

	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL
Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde:	<u>H/MAS</u>
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Nailton Matos</u>	
<u>Gomes</u>	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A) <u>[Signature]</u>	CLÍNICA OU SERVIÇO
DO <u>H/MAS</u>	HOSPITAL - AMBULATÓRIO
NO DIA <u>09, 02, 16</u> , AS _____ HORAS, NECESSITANDO DE <u>02</u> (<u>dois</u>) POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA: _____	
(CID: _____)	
<u>[Signature]</u>	LOCAL E DATA
JOSÉ O. R. SILVA ASSINATURA E CARIMBO CRM RJ 0103503-7	
FOR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2013	



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 20/02/16 às 9:48 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Poliana Inyda Gomes matrícula 340.245 o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Luiz Felipe de Sales
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Poliana Inyda Gomes
ASSINATURA: [Signature]

[Handwritten mark]

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

SSS
NOI
Rac

	
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE E DEFESA CIVIL Formulário: ATESTADO MÉDICO	
Unidade de Saúde: <u>HEAS</u>	
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR.(A) <u>Maílton Matos</u>	
<u>Gomes</u>	Nº DOC. DE IDENTIDADE
FOI ATENDIDO (A) <u>Ortopedia</u> CLÍNICA OU SERVIÇO	
DO <u>HEAS</u> HOSPITAL - AMBULATÓRIO	
NO DIA <u>14.02.2016</u> , ÀS <u>03:00</u> HORAS, NECESSITANDO DE <u>2</u> (<u>Dois</u>) POR EXTENSO	
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.	
(CID: _____)	
<u>Pris de Jesus 14/02/2016</u> LOCAL E DATA	
 ASSINATURA E CARIMBO	
<small>FOR 2.2.3 - 017 V.01 Vigência: 10/2013</small>	

Na data 14/02/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maílton Matos Gomes matrícula 140245 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Handwritten mark



HEAS SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER
SECRETARIA DE SAÚDE RUA MILÓPOLIS, 329 - REALENGO - RJ

RECEITUÁRIO

NOME: *Valterinho José Gomes*

uso oral

D. Difenidramina de Juma Say
Tamox 1 cap de 8h até 7ds

D. Morfina 10mg
Tamox 1 cap de 12h até 3ds

19/02/2016

[Signature]

019

[Handwritten mark]



Cadastrada

	Comunicação de Acidente de Trabalho
Número da CAT: 2016.045.957-5/01	

Informações do Emitente

Emitente	1 - Empregador	Data Emissão	08/02/2016
Tipo de CAT	1 - Inicial	Comunicação Óbito	
Filiação	1 - Empregada	E-mail	SESMT.F64@HMT.RJ.GRG.BR

Informações do Empregador

Razão Social/Nome	HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZINHA DE JESUS		
Tipo/Num. Doc.	1 - CGC/CNPJ 215830420008-49	CNAE	86101
CEP	21720040	Endereço	R NILOPOLIS 329
Bairro	REAL ENGO	Estado	RJ
Município	RIO DE JANEIRO	Telefone	0032-91971456

Informações do Acidentado

Nome	NAILTON MATOS GOMES	Data Nascimento	13/11/1971
Nome da Mãe	REGINA HELENA MATOS	Sexo	Muse
Grau de Instrução	9 - Ensino superior completo	Remuneração	2.432,72
Estado Civil	Solteiro	Identidade	70560385 Dt emissão: 21/05/1993 Dig Exp: 01 UF RJ
CTPS	052123 Série: 00051 Dt emissão: 18/10/1985 UF: RJ	Endereço	R DIALMA ULRICH
PIS/PASEP/NIU	1228906684-1	CEP	22071020
Bairro	COPACABANA	Município	RIO DE JANEIRO
Estado	RJ	CBO	223505 - ENFERMEIRO
Telefone	2106-9098821112	Área	Urbana
Aposentado	Não		

Informações do Acidente

Data do Acidente	08/02/2016	Hora do Acidente	03:35
Horas Trabalhadas	08:35	Tipo	1 - Típico
Houve afastamento?	Não	Reg. Policial	Não
Local do Acidente	1 - Estabelecimento da Empregadora	Est. Local	CLINICA MEDICA FEMININA
CGC da Prestadora	CNPJ - -	UF do Acidente	RJ
Município do Acidente	RIO DE JANEIRO	Último dia Trabalhado/Dt Óbito	
Parte do Corpo	75.66.66.000 - QUADRIS (INCLUSIVE PELVIS, ORGÃOS PELVICOS)		
Agente Causador	30.20.10.550 - CHÃO - SUPERFÍCIE UTILIZADA PARA SUSTENTAR		
Sit. Gerador	20.00.16.300 - QUEDA DE PESSOA EM MESMO NÍVEL EM		
Morte	Não	Data Óbito	

Rio, 08/02/2016

Elan M. Ranzatto
Segurança do Trabalho
MTE RJ 34230

Local e Data

Assinatura e carimbo do emitente

Informações do Atestado Médico

Unidade	HMAS	Data Atend.	08/02/2016
Hora Atend.	03:35	Houve Internação?	Não
Deverá o acidentado afastar-se durante o tratamento?	Não		
Nat. Lesão	70.20.20.000 - DISTENSAO, TORCAO		
CID - 10	W97 - Queda de uma cadeira		
Observações	SOFREU QUEDA DA CADEIRA	CRM	Roberto F. Barbosa Gonçalves 105740022-0 RJ

17 FEV. 2016

Local e Data

Assinatura(*) e carimbo (legível) do médico com CRM/UF

Cadastrada em 08/02/2016

* A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento deste campo.

A impressão desta CAT deverá ser apresentada juntamente com o(s) documentar(s) original(is) referente ao Seguro, para requerer o benefício acidentário junto à Agência da Previdência Social.

0



PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
COMARCA Capital
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL

RESSALVA

Para os devidos fins, certifico que o Sr. (a) Priscila
Sandroni Costa
compareceu a este Juizado Especial Cível.

23 de Fevereiro de 2016

Escritório Juizado Especial Cível

7535-652-7264




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 12/02/16 às 13:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) MARYLEN DA SILVA PARREIRA matrícula 12710 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 Rafael Alves

da Favela Favela

apresenta perturbação de saúde no dia 12/02/16 e necessita de 03 dias de repouso

Carilênio

Dra. Marylen da Silva
GERENTE SERVIÇO

CIDIO _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARYLEN DA SILVA PARREIRA
ASSINATURA: Marylen da Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

0



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

POLICLINICA
DE BOTAFOGO

CNPJ: 33.641.176/0001-81 - Inscrição Municipal nº 00.355.429

Atestado

Atesto que o (a) Sr(a). Raquel Rodrigues Doreste foi atendido às 09:52 horas e encontra-se impossibilitado de exercer suas atividades laborativas por 04 (quatro) dias a partir da presente data.

Rio de Janeiro, 26 de fevereiro de 2016

Dr. Taiane Peres Matos
CRM: 52-102941-0

Dra. Taiane Peres Matos
CRM: 52-102941-0

Avenida Pasteur, 72 - Botafogo - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 22.290-240 // Telefone: 2543-1977 / 2543-1945 (fax)
Home page: www.polioftalmo.eib.net / E-mail: oftalmol@gbl.com.br



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22 / 02 / 2016 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Leandro Rodrigues Duarte

matrícula

140008

, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Douglas Souza
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Leandro Rodrigues Duarte
ASSINATURA: _____



Unidade: Upa Irajá

Nome: Rebeca Crisitna Martins Bello

Mat: 13650

Cargo: Téc. de enfermagem



ATESTADO

Atesto para devidos fins que:

REBECA CRISTINA MARTINS BELLO

esteve sob meus cuidados, na presente data,
necessitando de 05 (cinco) dias de afastamento de
suas atividades para tratamento de patologia
ortopédica .

CID: Dorsalgia



15 de Fevereiro de 2016

Rua Getúlio Vargas, 80 - Lojas 08 e 09 - Centro - Nova Iguaçu - RJ
Tels.: 2767-7730 / 2767-7562





PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 17/02/16 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Selma Cristina Martins Rebelo matrícula 13650, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____

Entregue por: Selma Cristina Martins Rebelo
NOME LEGÍVEL: Selma Cristina Martins Rebelo
ASSINATURA: _____



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

Unidade: Upa Irajá
Nome: Rosemary Vogas Frinhani
Mat: 140039
Cargo: Enfermeira



Praça Rui Barbosa, 13/2º andar
Centro - Nova Iguaçu
Tel.: 2668 - 4538

ATESTADO

Atesto para fins trabalhistas que o (a) paciente Rosemary Vogas Frinhani esteve sob cuidados odontológicos no dia 11/02/16 das 09:00 às 11:00 horas, necessitando um (01) dias de repouso, ou estando apto (a) ao trabalho.

Nova Iguaçu 11 de fevereiro de 2016.


Assinatura e Carimbo
CRO: 33481

0



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 11/02/16 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Rosimery Lopes Emondiani matrícula 140039 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Rosmary Lourenço
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Rosimery Lopes Emondiani
ASSINATURA: _____



Handwritten mark



Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo Gervasio

Mat: 140220

Cargo: Aux. administrativa



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

Paciente:

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

atento, para fins
de trabalho, que
Silvana Figueiredo
Gervasio necessita
de 05 (cinco dias)
de repouso por motivo
doença.

Pio, 17/02/16

Dr. Sérgio G. Brestinski
Médico
CRM 52.28320-1

Data: / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 19/02/16 às 19:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

S. Denno Vinagre

matricula 140230, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Denno Vinagre
ASSINATURA: _____

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Antônio Carlos
ASSINATURA: _____

Handwritten mark




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA
CRISTIANE DA SILVA LINCH

MATRÍCULA
093146 01 55 2016 3 00144 010 0033989 00

Poder Judiciário - TJERJ
Comarca da Capital de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônica
EJIT-13296 BGU
Consulta a validade do selo em:
<https://www3.tjrr.jus.br/sitepublico>

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

Ela: ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 14 de setembro de 1979, de nacionalidade Brasileira, filho de OLÍMPIO FERREIRA DE ALMEIDA NETO e MARIA DAS GRAÇAS SANTOS DE ALMEIDA. x-x-x

Ela: CRISTIANE DA SILVA LINCH, natural de Porto Alegre - RS, nascida em 27 de maio de 1982, de nacionalidade Brasileira, filha de ERONEU ALCINO LINCH e MARILENE DA SILVA LINCH. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)	DIA	MES	ANO
Dois de fevereiro de dois mil e dezesseis.	2	2	2016

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
Comunhão Parcial de Bens.

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

O noivo não mudou seu nome.
A noiva: CRISTIANE LINCH DE ALMEIDA.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Data do casamento: 30/01/2016. Registro feito no Livro BAUX-00144, Folha 010, Termo 33989. x-x-x

Crystiana Santos de Silva
Escritor

Arpen rj - AA 001804027 - P

8º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
Daniel Nilson Ribeiro
Rio de Janeiro - RJ
Rua D. Pereira dos Santos, 25 - Juca - RJ
(21) 248-2022
Emprego: Tab. 10 (241) - 20 - RJ - 9º FUNCPEN
05-2-03

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Rio de Janeiro, 02 de fevereiro de 2016.

CRISTIANA SANTOS DA SILVA




SINHÁ
HOSPITAL MATERNO - INFANTIL

2/03/16
AB 14:00h
AV. Ak'abeco

Atestado

Atesto para os devidos fins que Carolina Michelin S.O. Borghi, foi submetida a cirurgia mamária sob meus cuidados, e necessita ficar afastada de suas atividades por 15 dias (quinze dias) a partir de 15/fevereiro/2016, para recuperação cirúrgica.
Ribeirão Preto, 15/02/2016

Rua D. Alberto Gonçalves, 1500 - Fones: (16) 3605-4545 - FAX: 3605-4202 - Ribeirão Preto - SP
OP 12.05


Dr. Madriângela D. Ezequiel Garcia
CRM 80079
CPF 021.850.248-11

Handwritten mark or signature




10 Tributos

10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 6

 Bradesco Nas Empresas	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 25/02/2016 - 15h19 Nº de controle: 700310190294689435 | Documento: 0814289	119
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\$ 9.687,03 Data de débito: 25/02/2016 Descrição: RECUJ PIS		
Autenticação c5w*glFM *pXhnt#z 5oD@EWWj XtpqLBrY Mm3?n8qy up3SNboS gKdlg43* Mpd05uM# Uqd#BBc1 6wnRSVF* tqnbVC2x t8gBYREt #Y*2Royq 5lNPOreB hWtggyWz @#CZowKX EY79aAj# bndcxxx3T bpxKbCwn 899QBEjS bvm5Z3e3 fJsaUwJT 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		
Demais telefones consulte o site Fale Conosco.		




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

11/02/2016

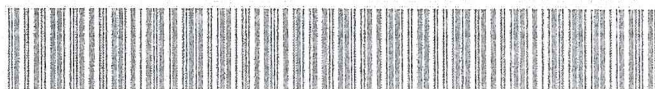
DARF

Aprovado pela DIRF 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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	253.555,46
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/02/2016 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	253.555,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.04.6001 11/02/2016 16:46:48	

85680002535-0 55460064605-9 61003439410-2 00183016031-1



Aprovado pela DIRF 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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	253.555,46
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/02/2016 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	253.555,46
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.04.6001 11/02/2016 16:46:48	

85680002535-0 55460064605-9 61003439410-2 00183016031-1



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 FEVEREIRO/2016

PIS JUNHEIRO 2016 - VIVARIO - FETO 15/02/2016			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10070101	SAUDE MENTAL	RS	PIS-FOLHA
10070999	GT SAUDE MENTAL	RS	5.904,87
TOTAL RESUMO		RS	556,60
6.461,47			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10100500	HM RONALDO GAZOLLA	RS	PIS-FOLHA
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	15.761,60
TOTAL RESUMO		RS	218,72
16.010,32			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	PIS-FOLHA
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PARATY	RS	10.681,72
TOTAL RESUMO		RS	507,20
11.140,92			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL	RS	PIS-FOLHA
10100995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	2.170,03
TOTAL RESUMO		RS	217,91
2.387,94			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
12021000	AP 2.1	RS	PIS-FOLHA
12021995	GT AP 2.1	RS	28.420,38
12021903	V3 AP 2.1	RS	757,55
TOTAL RESUMO		RS	29.177,88
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
12031000	AP 3.1	RS	PIS-FOLHA
12031995	GT AP 3.1	RS	54.708,26
12031903	V3 AP 3.1	RS	3.028,11
TOTAL RESUMO		RS	57.736,37
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
12033000	AP 3.3	RS	PIS-FOLHA
12033995	GT AP 3.3	RS	54.383,44
12033903	V3 AP 3.3	RS	3.225,30
TOTAL RESUMO		RS	57.608,74
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
12051000	UPA ROCINHA	RS	PIS-FOLHA
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	4.729,50
TOTAL RESUMO		RS	359,57
5.089,07			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
12052000	UPA ALEMÃO	RS	PIS-FOLHA
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	4.559,52
TOTAL RESUMO		RS	363,83
4.923,35			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10061020	UPA IRAIA	RS	PIS-FOLHA
10061995	GT UPA IRAIA	RS	9.194,64
TOTAL RESUMO		RS	492,39
9.687,03			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10064560	UPA MARIÉ	RS	PIS-FOLHA
10064995	GT UPA MARIÉ	RS	8.844,30
TOTAL RESUMO		RS	508,12
9.352,42			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10065561	UPA PENHA	RS	PIS-FOLHA
10065995	GT UPA PENHA	RS	8.261,84
TOTAL RESUMO		RS	486,72
8.748,57			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10063539	UPA ENGENHO NOVO	RS	PIS-FOLHA
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	9.292,82
TOTAL RESUMO		RS	494,79
9.787,61			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10062558	UPA ILHA	RS	PIS-FOLHA
10062995	GT UPA ILHA	RS	9.092,68
TOTAL RESUMO		RS	471,16
9.563,81			
C.D.E.CUSTOS LOCAL			
10066000	UPA GERICINÓ	RS	PIS-FOLHA
10066995	GT UPA GERICINÓ	RS	7.472,60
TOTAL RESUMO		RS	414,27
7.886,87			
TOTAL RESUMO = SAUDE		RS	245.616,77



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

FEVEREIRO 2016 - VALORES EM R\$ 15/02/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
10189920	Variável	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	1.210,26
TOTAL RESUMO		R\$	1.210,26
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
10161999	Contabilidade	R\$	
10147999	Sistema de Informação	R\$	141,54
10120999	Compras	R\$	37,59
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	12,84
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	56,12
10138999	Sede Glória	R\$	12,81
11227971	Educação - ADM	R\$	578,06
10261999	Voluntariado	R\$	40,96
11403927	Acessuas	R\$	16,89
10241999	Colônia de Férias	R\$	316,99
11403994	CO Acessuas	R\$	22,09
10180999	Manutenção	R\$	13,18
10170999	Gestão de Pessoas	R\$	36,11
10090210	Gingando pela Paz	R\$	26,82
TOTAL RESUMO		R\$	104,74
TOTAL RESUMO		R\$	1.486,50
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
1133264	Viva Favela - Kirkens	R\$	
11392337	Favela tem Memória	R\$	149,37
TOTAL RESUMO		R\$	149,37
TOTAL RESUMO		R\$	149,37
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	
11405424	Casa Crg	R\$	960,37
11400550	JA - Weatherford	R\$	25,82
11400557	JA - ROV Mission do Brasil	R\$	11,57
11400540	JA - Soc Nipica Bras	R\$	17,45
11400846	JA - Seodrill	R\$	15,22
11400200	JA - Servicos Macaé	R\$	22,83
11400507	JA - Blumar Brazil - Servicos	R\$	130,03
11400475	JA - Noble Brasil	R\$	60,18
11400478	JA - Pan Marine	R\$	25,51
11400473	JA - Transocean	R\$	11,59
11400492	JA - Terrapleno	R\$	21,87
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	41,31
TOTAL RESUMO		R\$	79,58
TOTAL RESUMO		R\$	1.443,54
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
11252372	Casa Viva	R\$	
11252954	CO Casas Viva	R\$	1.881,62
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	125,76
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	26,51
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	25,00
11411436	MEDDA Open society	R\$	63,47
TOTAL RESUMO		R\$	91,25
TOTAL RESUMO		R\$	2.223,62
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	256,77
11410359	Rios da Serra	R\$	29,54
11411559	Ampla Caramujo	R\$	910,12
TOTAL RESUMO		R\$	76,45
TOTAL RESUMO		R\$	1.272,86
C.D.E CUSTOS	LOCAL		PIS/FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	42,54
TOTAL RESUMO		R\$	159,98
TOTAL RESUMO		R\$	202,52
TOTAL RESUMO		R\$	7.938,69
TOTAL FOLHA			7.938,69
TOTAL RESUMO			253.555,46

h



Banco do Brasil

Página 1 de 1

25/02/2016 17:49:47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2016 - AUTOTENDIMENTO = 17.49.49
0067600087 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. APRECADADOR
CNC 001 - 0067 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85680002595 55460064605
61003439410 00183016031
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2016
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 253.555,46


DOCUMENTO: 022511
AUTENTICACAO SISBB: S.F29.CF6.7DE.31E.PA2

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 6

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 16/02/2016 - 10h18 Nº de controle: 125741841509779395 | Documento: 0814293	88
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\$ 77.087,84 Data de débito: 16/02/2016 Descrição: FGTS JAN/2016		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
q*JH16yK *VG6zeHo giBS6hiE u5vyZKuM cODCLq5A ycW2UOqe 9C7fweSZ qRfgW@PT PkmoPABU 3jP*vR5L FE4bTnHj PmA*57Kk IM#7TGsx 5?nh7ZnG 98hUarL3 jirZJBxD oV4u@rel gKYK5x@D jcf3OsCb H\$soawN* HXDEgYak iuEaUPiH 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



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

10079101	SAUDE MENTAL	RS	46.979,62
10070399	GT SAUDE MENTAL	RS	3.232,75
12021000	CAP 2.1	RS	226.896,58
12021995	GT 2.1	RS	5.836,41
12031600	CAP 3.1	RS	435.874,62
12031995	GT 3.1	RS	21.547,70
12035000	CAP 3.3	RS	433.025,97
12033995	GT 3.3	RS	23.607,78
12051000	UPA ROCINHA	RS	37.765,93
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	2.618,87
12052000	UPA ALEMÃO	RS	35.476,26
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	3.852,83
10063320	UPA IRAJÁ	RS	73.235,01
10063395	GT UPA IRAJÁ	RS	3.854,82
10064560	UPA MARE	RS	70.232,15
10061995	GT UPA MARE	RS	3.980,78
10065561	UPA PENHA	RS	65.040,29
10065995	GT UPA PENHA	RS	3.809,20
10063359	UPA ENGENHO NOVO	RS	74.326,23
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	3.873,84
10062256	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	72.731,47
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	3.684,37
10066000	UPA GERIICO	RS	59.780,61
10066995	GT UPA GERIICO	RS	3.149,22
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIHAL	RS	17.341,98
10100995	GT HM PINHEIHAL	RS	1.743,25
10090574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	35.360,27
10090995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	4.637,63
10090574	HM RONALDO GAZOLLA	RS	136.081,35
10090995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	1.889,84

Upas
R\$ 438.919,01

4305,6
OK
4910,2
OK
4919,9
OK
4908,0
OK
4908,4
OK
4213,7



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2016 - 10:38:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.187.379,58	06-QTDE TRABALHADORES 7440	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.014.990,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.014.990,36
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2016

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

858600201492 903601791608 207589050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/02/2016 - 10:38:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.187.379,58	06-QTDE TRABALHADORES 7440	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 01/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.014.990,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.014.990,36
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2016

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

858600201492 903601791608 207589050800 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M241616082749092
24/02/2016 18:03:35

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 18.03.36
0067600687 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FETS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860020149-2 90360179160-0
20758905080-0 03439410001-2

Data do pagamento 05/02/2016
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 01/2016
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2016
VALOR DEPOSITO 2.014.990,36
Valor Total 2.014.990,36

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISEB: 1.447.105.379.7B1.9E1


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Banco Bradesco S/A

D

Página 1 de 2


		Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 12h12 Nº de controle: 717541118882620495 | Documento: 0814118		99	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.841/0001-28					
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 10.279,77 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: INSS AUT					
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.					
Autenticação					
aJjOjD9o aLXq?o8a BGXqIG#I yLp3R7uD Q?g5#54V 6cVYI2zU lSLF*B9C R8Q8dVny cjtBsi6o pRhOVeuh #Qs@DAj8 iTaNWguY bQgQC3tt xr8YtVwb V8SKRids cK*8H8SA nINx*jLU IUTDJZ2K OEzufe9oH CMB*VUyF FW2XsS8# nLsaPqML 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 FEVEREIRO/2016

17/02/2016

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	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.693.835,32
	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	01/2016	
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120	6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32	
		7 -		
		8 -		
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.693.835,32
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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

INSS JANEIRO AUTONOMOS 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10199920	VARIAVEL	R\$		88,00
TOTAL RESUMO		R\$		88,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
10133999	Sede Gloria	R\$		6.081,38
11406994	CO Acesuas	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		6.081,38
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
11333264	VF KIRKENS	R\$		156,40
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		156,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
11412436	Drogas e Democracia	R\$		1.037,96
11252549	Auseid	R\$		-
11412536	Campanha de Drogas	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		1.037,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
11408233	P.C. - SESI	R\$		-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$		310,00
11405424	CASA CEG	R\$		-
11227920	Accleração Escolar - Variável	R\$		-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$		-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE B	R\$		-
11400530	JA - Odebrcht	R\$		-
10201556	JA - Microcred	R\$		-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$		-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$		-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$		-
11400551	JA - Pacific	R\$		-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$		75,00
11400507	SERVIÇOS - J.A. SLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$		-
11400490	JA - BJ	R\$		-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$		-
11400476	J.A. PAN MARINE	R\$		-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$		-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$		-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$		-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$		1.437,98
TOTAL RESUMO		R\$		1.822,96
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS 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 FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$		760,00
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$		-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$		-
11411559	Ampla Caramujo	R\$		-
11410558	Rios da Serra	R\$		-
11409352	Blo Rio	R\$		-
11411559	Ampla Caramujo	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		760,00
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$		400,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		400,00
TOTAL RESUMO		R\$		278.645,26
TOTAL SAUDE+PROJETOS		R\$		278.645,26



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A336231727345627024
23/02/2016 17:54:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOMATIZADO - 17.54.04
008760007 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-4 CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2305
COMPETENCIA 01/2016
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
VALOR DO INSS 278.645,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM/INSS/ALTA 0,00
VALOR TOTAL 278.645,18
DOCUMENTO: 021915
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEP.92B.CBB.CFE.35E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOMATIZADO - 17.54.04
008760007 SEGUNDA VIA 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 01/2016
IDENTIFICADOR 343941000128
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
VALOR DO INSS 278.645,18
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM/INSS/ALTA 0,00
VALOR TOTAL 278.645,18
DOCUMENTO: 021915
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEP.92B.CBB.CFE.35E

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529663 ROGERIO T DIAS.






	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 11h13 Nº de controle: 518704422631020455 | Documento: 0814118	100
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0094205-6 | 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\$ 55.885,63 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: INSS FOLHA		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação S1eXGkaE AqfQm#CA nêf73Eoc cRmKowFT pehocqjy e6w0Dw6g @9uUjyP8 8r2zF?sE4 rkAs7VBq K*8Y1y2P Uc6?xWQM qf7NscxS qkBMUJ2a Ru3gx9c2 tIhHkCOA b57gMR7d qYWBKP7L a9aax87* 2u4R8nKZ 3VWSA1FK bnThOGv8 d1YaU8#S 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvیدoria 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 FEVEREIRO/2016

17/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Isso exclusivo INSS) 19/02/2016	11 - TOTAL	1.693.835,32
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.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1-Via-INSS-2-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	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	6 - VALOR DO INSS	1.693.835,32
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Isso exclusivo INSS) 19/02/2016	11 - TOTAL	1.693.835,32
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.		
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1-Via-INSS-2-Via-CONTRIBUINTE



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

INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10199520	VARIÁVEL		R\$	11.092,76
TOTAL RESUMO				11.092,76
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
10133999	Sede Glória		R\$	8.028,39
10332999	Eventos		R\$	2.902,82
11406327	Acessuas		R\$	-
11406994	CO Acessuas		R\$	-
TOTAL RESUMO				10.931,21
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
11332664	VF KIRKENS		R\$	1.295,48
11332337	FAVELA TEM MEMORIA		R\$	-
TOTAL RESUMO				1.295,48
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia		R\$	-
11252549	Ausaid		R\$	-
11412536	Campanha de Drogas		R\$	-
TOTAL RESUMO				-
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
11402213	P.C. - SESI		R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO		R\$	6.917,97
11405424	CASA CEG		R\$	206,63
11227920	Aceleração Escolar - Variável		R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD		R\$	92,52
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E		R\$	156,96
11400530	JA - Odebrecht		R\$	-
10201556	JA - Microcred		R\$	-
11400540	SOCIEDADE TÍPICA BRASILEIRA		R\$	187,43
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA		R\$	251,15
11400509	JA - Franks Internacional		R\$	-
11400551	JA - Pacific		R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS		R\$	1.224,46
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO		R\$	559,39
11400490	JA - BJ		R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL		R\$	230,44
11400473	J.A. PAN MARINE		R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN		R\$	174,95
11400482	J.A. TERRAPLENO		R\$	413,68
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO		R\$	832,18
10090210	GINGANDO PELA PAZ		R\$	990,26
TOTAL RESUMO				12.312,57
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
11252272	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK		R\$	17.219,84
11252994	CO Casas Viva		R\$	-
11253000	Fazendinha Níquel Pereira		R\$	-
11293966	PROJETO FAZENDINHA		R\$	1.158,92
11411436	M.E.D.D.A		R\$	797,70
TOTAL RESUMO				19.174,47
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A		R\$	2.795,49
11412559	AMPLA - Bona Retiro		R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro		R\$	-
11411559	Ampla Caramujo		R\$	-
11410558	Rios da Serra		R\$	8.005,92
11409552	Itô Rio		R\$	-
11411539	Ampla Caramujo		R\$	-
TOTAL RESUMO				10.801,41
INSS FOLHA				
C.DE CUSTOS	LOCAL			INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui		R\$	382,52
11272436	Academia de Futebol Haiti		R\$	-
TOTAL RESUMO				382,52
TOTAL SAÚDE+PROFESSORES				1.698.335,32

B



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

INSS JANEIRO 2016 - VIVARIO - PGT0 19/02/2016				
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12070101	SAUDE MENTAL	RS		52.914,87
12070999	GT SAUDE MENTAL	RS		3.052,50
TOTAL RESUMIO:				55.967,37
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12021000	CAP 2.1	RS		189.193,30
12021999	GT 2.1	RS		3.598,22
TOTAL RESUMIO:				192.791,52
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12031000	CAP 3.1	RS		358.706,78
12031999	GT 3.1	RS		21.301,99
TOTAL RESUMIO:				380.008,77
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12032000	CAP 3.3	RS		373.340,80
12032999	GT 3.3	RS		24.494,59
TOTAL RESUMIO:				397.835,47
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	RS		35.800,90
12051574	GT UPA ROCINHA	RS		2.624,09
TOTAL RESUMIO:				38.424,99
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12052000	UPA ALEMAR	RS		31.038,73
12052999	GT UPA ALEMAR	RS		2.654,32
TOTAL RESUMIO:				33.693,05
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12061000	UPA IRAJA	RS		52.507,86
12061999	GT UPA IRAJA	RS		3.377,67
TOTAL RESUMIO:				55.885,53
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12064560	UPA MARE	RS		34.853,24
12064999	GT UPA MARE	RS		3.564,88
TOTAL RESUMIO:				38.418,12
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12085561	UPA PENHA	RS		30.908,84
12085999	GT UPA PENHA	RS		3.552,64
TOTAL RESUMIO:				34.461,48
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12063558	UPA ENGENHO NOVO	RS		64.537,22
12063999	GT UPA ENGENHO NOVO	RS		2.819,51
TOTAL RESUMIO:				67.356,73
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		85.807,20
12062999	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS		3.132,10
TOTAL RESUMIO:				88.939,30
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12069000	UPA GERICINO	RS		41.305,95
12069999	GT UPA GERICINO	RS		2.111,29
TOTAL RESUMIO:				43.417,24
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
120300575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS		16.230,77
120300995	GT HM PINHEIRAL	RS		1.249,31
TOTAL RESUMIO:				17.480,08
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		42.768,21
12080999	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS		3.833,52
TOTAL RESUMIO:				46.601,73
C.D.E CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA	
12080574	HM RONALDO GAZOLLA	RS		138.870,68
12080999	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS		2.066,26
TOTAL RESUMIO:				140.936,94
TOTAL RESUMIO:				627.947,29



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33N231610017708025
23/02/2016 16:23:00

SINSEF - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2016 - AUTODEBITAMENTO - 16.08.00
000760001 - SEGUNDA VIA - 0000
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: NINA RIO
AGENCIA: 0091-3 CONTA: 412.004-3
CODIGO DO PAGAMENTO 2300
COMPETENCIA 01/2016
IDENTIFICADOR 043941000100
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
VALOR DO INSS 1.693.835,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM/PROV/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.693.835,32
DOCUMENTO: 021914
AUTENTICACAO SINSEF: 0.496.896.185.871.256

***** VIA EMPREENHADOR *****

SINSEF - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2016 - AUTODEBITAMENTO - 16.08.00
000760001 - SEGUNDA VIA - 0000
COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

CLIENTE: NINA RIO
CODIGO DO PAGAMENTO 2300
COMPETENCIA 01/2016
IDENTIFICADOR 043941000100
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
VALOR DO INSS 1.693.835,32
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ADM/PROV/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 1.693.835,32
DOCUMENTO: 021914
AUTENTICACAO SINSEF: 0.496.896.185.871.256

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 12h41 Nº de controle: 492302395163321455 | Documento: 0814352	102
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\$ 4.531,36 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: IRRF AUT		
Autenticação		
gtx8OAFo UD2LzNék AJxBKWpt HS##JDFj TACe#L@S cDgYN#af Icoq4UIG KXKRRkyY vvckSg#n thDS1Tt1 CaIbz57c dYmsVFm2 xC#53f7j ntDS8boF JO2a#9aX hkXVRqzf vQU*#Jt? BcFovW*n ghBOEhAx 7xduv3YL OKjjokER @l2aLQN2 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0600 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 FEVEREIRO/2016


16/02/2016

DARF

Aprovado pela IN/RF nº 736/07

IRRF AUTÔNOMOS JAN/2016

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	414.066,67
<p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 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	414.066,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.61.8001 16/02/2016 16:44:12	

85680004140-7 66670064605-0 01003439410-5 00105886031-1



Aprovado pela IN/RF 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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	414.066,67
<p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 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	414.066,67
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.60.6001 16/02/2016 16:44:12	

85680004140-7 66670064605-0 01003439410-5 00105886031-1



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 FEVEREIRO/2016

IRRF AUTONOMOS JANEIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 19/02/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10070101	SAUDE MENTAL	RS	
10070995	GT SAUDE MENTAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12021000	CAP 2.1	RS	1.100,80
12021995	GT 2.1	RS	
12021903	V3 AP 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.100,80
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12031000	CAP 3.1	RS	1.941,82
12031995	GT 3.1	RS	
12031903	V3 AP 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.941,82
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12033000	CAP 3.3	RS	
12033995	GT 3.3	RS	
12033903	V3 AP 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12051000	UPA ROCINHA	RS	77,20
12051574	GT UPA ROCINHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	77,20
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12052000	UPA ALEMÃO	RS	771,63
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	771,63
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10061820	UPA IRAJÁ	RS	4.531,36
10061995	GT UPA IRAJÁ	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.531,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10061560	UPA MARE	RS	6.572,94
10061995	GT UPA MARE	RS	
TOTAL RESUMO		RS	6.572,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	RS	2.512,57
10065995	GT UPA PENHA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.512,57
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10063959	UPA ENGENHO NOVO	RS	4.059,07
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.059,07
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	4.456,54
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	
TOTAL RESUMO		RS	4.456,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10066000	UPA GERIÇÓ	RS	
10066995	GT UPA GERIÇÓ	RS	
TOTAL RESUMO		RS	
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	RS	363.729,41
10100995	GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	
TOTAL RESUMO		RS	363.729,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100975	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	996,46
10100995	GT HM PINHEIRAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	996,46
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10080874	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	17.212,73
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	
TOTAL RESUMO		RS	17.212,73
TOTAL RESUMO (SAUDE)		RS	408.062,53



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

IRRF AUTÔNOMOS - JANEIRO 2016 - VIVA RIO - P.G.T. 19/02/2016			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1030950	VARIAVEL		
TOTAL RESUMO			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1000399	Dietaria Executiva	RS	
1000358	CAV	RS	271,60
1001199	Contabilidade	RS	
1001199	Gestão de Projetos	RS	
1011699	Patrimônio	RS	
1013010	Recuperação de Equipamentos	RS	
1013200	Viva Rio - SEDE	RS	
1013399	Serviços Administrativos	RS	9.108,10
1013799	Contas a Pagar	RS	
1013999	Alimentação	RS	
1034100	Jardim	RS	
1014599	Segurança	RS	
1014999	Tecnologia da Informação	RS	
1014999	Sistema de Informação	RS	
1115210	Proj. Arquitet.	RS	
1112791	Educação - ADM	RS	
1016199	Contabilidade	RS	
1016399	Documentação	RS	
1017099	Recursos Humanos	RS	
1018099	Manutenções	RS	
1024999	Sinalização	RS	
1025199	Topografia	RS	
1026199	Volume/Edifício	RS	
1031999	Assessoria de Imprensa	RS	
1032999	Seguros	RS	
1140327	Energias	RS	
1140324	CCO Acessos	RS	
TOTAL RESUMO			9.379,70
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1133204	VR - RIBSIS	RS	
1133237	FAVELA TEM MEMÓRIA	RS	
TOTAL RESUMO			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1141436	Divos e Democracia	RS	
1141439	Aquid	RS	656,94
1141436	Campanha de Drogas	RS	
TOTAL RESUMO			656,94
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1146414	P.C. - 182	RS	
1146276	ESPICO E L. UNIBO	RS	
1146434	CASA CEO	RS	
1143720	Academia Estelar - Virtual	RS	
1140950	J.A. WEATHERFORD	RS	
1140957	NEW DESIGN DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	RS	
1140970	J.A. - Goleador	RS	
1140156	J.A. - Microondas	RS	
1140650	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	
1140654	J.A. SEABRILL SERVIÇOS DE PETRÓLEO LTDA	RS	
1140500	J.A. - Franqui Internacional	RS	
1140351	J.A. - Pafite	RS	
1140200	J.A. - SERVIÇOS	RS	
1140507	SERVÇOS - J.A. BELLASAR BRAZI. INUTR. RIO	RS	
1140410	J.A. - RJ	RS	
1140475	J.A. - NOBLE BRASIL	RS	
1140478	J.A. - PAN MARINE	RS	
1140474	J.A. - TRANSPORTES	RS	
1140482	J.A. - VERMELHO	RS	
1140481	J.A. - DUENDE GALVÃO	RS	
1095310	GIORGIO PELA PAZ	RS	1.847,20
TOTAL RESUMO			1.847,20
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1125102	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	
1125204	FD Casa Viva	RS	
1125200	Fazendinha Abenç. Paraíba	RS	
1125106	PROJETO FAZENDINHA	RS	
1141436	M.F.D.O.	RS	
TOTAL RESUMO			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1140939	AMPA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	
1141439	AMPA - Nova Repara	RS	
1141439	AMPA Dom Búfalo	RS	
1141439	AMPA Caramelo	RS	
1141439	AMPA da Serra	RS	
1140932	FUNDAÇÃO RIO RIO	RS	
1141439	Funda. Caramelo	RS	
TOTAL RESUMO			
C.D.E. CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	IRRF AUTÔNOMOS
1132711	Hotel E Jard	RS	
1132708	E.O. S. NATHI FORCO PRINCE	RS	
1132748	Academia de Futebol Itaip	RS	
TOTAL RESUMO			
TOTAL SAUDE-PROJETOS			434.065,67
SOMA EMPREGADOS			20481.002,67
SOMA APFONDI			
TOTAL (SOMA)			20481.002,67

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
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
880
881
882
883
884
885
886
887
888
889
890
891
892
893
894
895
896
897
898
899
900
901
902
903
904
905
906
907
908
909
910
911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945
946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967
968
969
970
971
972
973
974
975
976
977
978
979
980
981
982
983
984
985
986
987
988
989
990
991
992
993
994
995
996
997
998
999
1000



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A336231727345627014
23/02/2016 17:43:10

SISBEE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 17.43.10
0057600087 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
AS: ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE NF
CODIGO DE BARRAS 35680004140 66670064005
91003439410 06105586031
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
PERIODO DE AMPLACAO
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 414.066,67
DOCUMENTO: 821316
AUTENTICADO SISBEE: 1.875.942.336.407.58F

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 6

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 14h38 Nº de controle: 498049423275521435 | Documento: 0814376	103
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\$ 99.156,52 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: IRRF FOLHA		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em Instantes.		
Autenticação		
rfbn?*wC LLTbMp*G dadIoEv5 htO@BRuZ OsfDnh?G e6qNj823 zSXj#exV JaWfEywVo E2s5x?S? dElnoTse R6FGsVmd rRrKQ33K anvFdrnc 4BwlMtXz Q@8QosKr WidJKtfJ @WRNgwaq H6QYxiPn dzfHfn3H ARWcH3ui 5CdzVAY7 G9saVP@l 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Atô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco




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

16/02/2016

DARF

Aprovado pela IN/REB 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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.131.455,24
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.131.455,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


SitalcWeb versão 1.4.04.6001 16/02/2016 16:46:33

85640021314-1 55240064605-5 01003439410-5 00105616031-8



Aprovado pela IN/REB 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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.131.455,24
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.131.455,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SitalcWeb versão 1.4.04.6001 16/02/2016 16:46:33

85640021314-1 55240064605-5 01003439410-5 00105616031-8



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 FEVEREIRO/2016

IRRF JANEIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 19/02/2016			
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	26.767,24
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	9.112,85
TOTAL RESUMO		R\$	37.880,09
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	243.009,56
12021995	GT 2.1	R\$	16.913,41
TOTAL RESUMO		R\$	259.922,97
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	458.775,95
12031995	GT 3.1	R\$	84.483,28
TOTAL RESUMO		R\$	493.259,23
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	432.421,51
12033995	GT 3.3	R\$	36.918,38
TOTAL RESUMO		R\$	469.339,89
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	48.785,64
12051974	GT UPA ROCINHA	R\$	3.609,00
TOTAL RESUMO		R\$	52.394,64
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	R\$	48.091,02
12052995	GT UPA ALEMÃO	R\$	4.442,47
TOTAL RESUMO		R\$	52.533,49
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	93.124,01
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$	6.032,51
TOTAL RESUMO		R\$	99.156,52
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	103.773,06
10064995	GT UPA MARE	R\$	5.934,55
TOTAL RESUMO		R\$	109.707,61
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063961	UPA PENHA	R\$	73.483,74
10063995	GT UPA PENHA	R\$	6.064,51
TOTAL RESUMO		R\$	79.548,25
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	83.856,70
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	7.835,38
TOTAL RESUMO		R\$	91.692,08
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062958	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	84.282,28
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	5.728,43
TOTAL RESUMO		R\$	90.010,71
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065600	UPA GERICINO	R\$	75.731,79
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	7.190,92
TOTAL RESUMO		R\$	82.922,71
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10106575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	15.128,53
10103995	GT HM PINHEIRAL	R\$	16,12
TOTAL RESUMO		R\$	15.144,65
C.D.E CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	147.449,50
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	764,38
TOTAL RESUMO		R\$	148.213,88
TOTAL RESUMO SAÚDE		R\$	7.081.794,79



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

IRRF JANEIRO 2015 - VIVARIO - PGTO.19/02/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
1019920	VARIÁVEL	R\$	5.997,13
TOTAL RESUMO		R\$	5.997,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	-
10133999	Serviços Administrativos	R\$	570,81
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuários	R\$	186,67
11406994	CO Acessuários	R\$	208,05
TOTAL RESUMO		R\$	965,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.061,66
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.061,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	19.482,31
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE	R\$	-
11400530	JA - Odebrecht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	21,83
11400509	JA - Franço Internacional	R\$	-
11400351	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	131,15
11400507	SERVIÇOS - J.A. BULMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400450	JA - BI	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	289,46
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUERQZ GALVAO	R\$	21,24
10099210	GANANDO PELA PAZ	R\$	110,45
TOTAL RESUMO		R\$	20.876,28
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	4.718,95
11252994	CD Casas Viva	R\$	723,28
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	294,42
11252000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	488,83
11252566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	269,49
11411436	M.E.D.A	R\$	691,54
TOTAL RESUMO		R\$	7.181,51
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.944,28
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410588	Rios da Serra	R\$	250,02
11409552	FUNDAÇÃO RIO RIO	R\$	7.901,02
TOTAL RESUMO		R\$	9.533,32
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
11332521	Haiti 4 Anos	R\$	-
11227436	Academia de Futebol Haiti	R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO		R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	2.131.455,24
GUIA EMPREGADOS		R\$	131.455,24
GUIA APRENDIZ		R\$	-
TOTAL GERAL		R\$	131.455,24



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33O231431816782006
23/02/2016 14:35:33

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2016 - AUTOCATENDIMENTO - 14.35.33
0087600087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA REG
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.084-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - CONT - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 35640021514 55240054605
C1003439410 00105616031
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2016
PERFONO DE APURACAO -----
NUMERO DO OFF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.131.455,24

DOCUMENTO: 021019
AUTENTICACAO SISBR: E.926.0F7.E85.0C7.26E

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



	<p>Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 02/02/2016 - 16h17 Nº de controle: 660103187395368245 | Documento: 0814941</p>	<p>37</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: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 322,91 Data de débito: 02/02/2016 Descrição: SENALBA</p>		
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.</p>		
<p>Autenticação</p>		
<p>ocaLxGH2 FK3*1XaO xbdzIvnJ #ypHpo3y bNeyNN2q n#DYM*Ee 94jKN?ok khég5yuA J8*aEZvb MtZG2u?i v2mU@#nE NuqaydYB ZPnCbEwZ L4g#KECC YCXLo?R* SatFeJg@ ?bLmZCG9 vN6sCGup OT9YLO7Z vwsFwiEk *3OzSLVA mKQaE@5S 41506041 94605122</p>		
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 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>Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p>		



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

1100

SINDICAL DEZEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 29/01/2016

C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10080974	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	3.559,95
10080993	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	169,60
TOTAL RESUMO		RS	6.023,95
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10100375	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	2.807,97
10100955	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	
TOTAL RESUMO		RS	2.807,97
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10020101	SAUDE MENTAL	RS	286,04
10020905	GT SAUDE MENTAL	RS	5,25
TOTAL RESUMO		RS	293,29
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12021000	CAP 2.1	RS	1.553,79
12021995	GT 2.1	RS	16,08
12021903	V3 2.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.569,87
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12031000	CAP 3.1	RS	1.508,69
12031995	GT 3.1	RS	269,71
12031903	V3 3.1	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.778,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12033000	CAP 3.3	RS	1.361,74
12033995	GT 3.3	RS	35,40
12033903	V3 3.3	RS	
TOTAL RESUMO		RS	1.397,14
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	RS	
12051974	GT UPA ROCINHA	RS	5,33
TOTAL RESUMO		RS	5,33
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
12052000	UPA ALEMÃO	RS	37,57
12052995	GT UPA ALEMÃO	RS	9,36
TOTAL RESUMO		RS	46,93
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10061226	UPA IRAJA	RS	313,10
10061995	GT UPA IRAJA	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	320,91
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10064150	UPA MARE	RS	109,41
10064995	GT UPA MARE	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	117,22
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10065101	UPA PENHA	RS	192,55
10065995	GT UPA PENHA	RS	7,80
TOTAL RESUMO		RS	200,35
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	RS	328,23
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	336,04
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10062958	UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	266,39
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	73,46
TOTAL RESUMO		RS	339,85
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10068003	UPA GERICINO	RS	35,01
10068995	GT UPA GERICINO	RS	7,81
TOTAL RESUMO		RS	42,82
TOTAL RESUMO - SAUDE		RS	15.266,66

B



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

SINDICAL DEZEMBRO 2015 VIVA RIO - PGTO 25/01/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10199920	Variável	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	
11406327	Acessuas	R\$	99,40
11406994	CO Acessuas	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	99,40
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
11408213	PC - SESI	R\$	
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	52,52
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	108,29
TOTAL RESUMO		R\$	160,81
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	107,85
C.DE CUSTOS	LOCAL		CS FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	
11412559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	
11410558	Rios da Serra	R\$	49,24
11409552	Bio Rio	R\$	62,03
11411559	Ampla Caramujo	R\$	
TOTAL RESUMO		R\$	111,27
TOTAL RESUMO		R\$	475,33
		TOTAL FOLHA	
		R\$	15.741,99
TOTAL DA FOLHA DE PAGAMENTO			



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PROF EST RJ - SENALBA 000174		Código da Entidade Sindical 915.000.809.08204-1	Vencimento 29/01/2016	Exercício 2015
Endereço R QUINZE DE NOVEMBRO 182		Número	Complemento	CNPJ da Entidade 30.132.856/0901-01
Bairro/Distrito CENTRO	CEP 24020-125	Cidade/Município NITEROI		UF RJ

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social
VIVARIO

Endereço
LD DA GLORIA

Número
99

Complemento

CEP
22211-120

Bairro/Distrito
GLORIA

Cidade/Município
RIO DE JANEIRO

UF
RJ

Código Atividade
943

CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
00.343.941/0001-28

Dados de Referência da Contribuição

Patronal/Empregador Empregados Prof. Liberal Autônomos

Capital Social - Empresa

Nº Empregados Contribuintes

Capital Social - Estabelecimento

Total Remuneração - Contribuintes

Total Empregados - Estabelecimento

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento
15.741,99

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

PRT (=) Valor Cobrado

104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 4 66880001574199

Código do Cedente 915.000.809.08204-1	Nosso Número 003439410001	Valor do Documento 15.741,99	Data Vencimento 29/01/2016	Exercício 2015
--	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 10499.70823 04917.700348 39410.001430 4 66880001574199

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO

Vencimento
29/01/2016

Cedente
SIN EMPREG ENTIDADES CULTURAIS RECREATIVAS ASSIST SOCIAL ORIENTACAO FORMACAO PRO

Agência / Código Cedente
0174 / 915.000.809.08204-1

Data do Documento
27/01/2016

Número do Documento
201600450083

Esp. Docum.
GRCSU

Acerte
GRCSU

Data Processamento
27/01/2016

Nosso Número
003439410001

Uso do Banco EXERC (2015)	Carteira SIND	Espécie R\$	Quantidade	Valor
------------------------------	------------------	----------------	------------	-------

(=) Valor do Documento
15.741,99

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções:
BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA
APOS YENO SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.

Sacado:
VIVA RIO
LD DA GLORIA, 99 - CEP 22211-120 - GLORIA - RIO DE JANEIRO /RJ

Sacador / Avalista:

Código de Barras

PRT

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

10



CAIXA - Contribuição Sindical

Página 2 de 2





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M011743985588022
01/02/2016 18:22:33

01/02/2016 - BANCO DO BRASIL - 18:22:33
008700987 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
1049970223049177003483941000143046088001574198
NR. DOCUMENTO 12.901
DATA DO PAGAMENTO 29/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO 15.741,99
VALOR COBRADO 15.741,99
NR. AUTENTICACAO 7.B29.101.0EE.ABE.56F


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <p>Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 19/02/2016 - 10h31 Nº de controle: 425199368460129435 | Documento: 0814074</p>	
<p>Conta de débito: Agência: 0934 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.841/0001-28</p>	
<p>Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4340-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 13.537,00 Data de débito: 19/02/2016 Descrição: Impostos jurídicos</p>	
<p>Autenticação</p> <p>nz5TzDks u5lVjpx0c V7wMeApW boj07z4z NOx0EAcY 5Ez7shM74 QEGU7kELz 6*447N03 20sQe7u8 FVppMhC4 5eVUtacV KEF2gZFC AGjC7pVU U2JJD0M8 57z0M9q1 and4jufv 7z1E40q4 Judo0165 Y8AVe99H NWdLlT7x thACcQuo E8naFALN 00814000 00000042</p>	
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: 0800 701 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 Cancelamentos, Resoluções e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Doméstic telefonet consulte o site Fale conosco</p> <p>Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados.</p>	

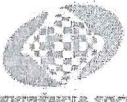
98




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

18/02/2016

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	01/2016	
			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	42.575,86	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	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	42.575,86	
				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	01/2016	
			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	42.575,86	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	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	42.575,86	
				AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

10061820 3.576,95



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


APURAÇÃO: Competência Janeiro/16 - INSS PJ - PAGAMENTO 19/02/16										
EMPRESA	CONTRATO	VALOR DEBÍTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR PAGAMENTO	CODIGO	EMPRESA	CONTRATO	VALOR DEBÍTO	VALOR DE CANCELAMENTO	VALOR PAGAMENTO
431	CONTRATIME	398.623,07	273.169,07	24.548,60	2631	12033000	CONTRATIME	398.623,07	273.169,07	24.548,60
	CONTRATIME				2631	12033000	CONTRATIME			
	CONTRATIME				2631	12033000	CONTRATIME			
427	CONTRATIME	52.087,84	32.517,73	3.576,95	2631	10061820	CONTRATIME	52.087,84	32.517,73	3.576,95
	CONTRATIME				2631	10061820	CONTRATIME			
430	CONTRATIME	52.516,66	32.946,55	3.624,12	2631	10062558	CONTRATIME	52.516,66	32.946,55	3.624,12
	CONTRATIME				2631	10062558	CONTRATIME			
429	CONTRATIME	52.516,66	32.946,55	3.624,12	2631	10063559	CONTRATIME	52.516,66	32.946,55	3.624,12
	CONTRATIME				2631	10063559	CONTRATIME			
426	CONTRATIME	52.516,66	32.946,55	3.624,12	2631	10064560	CONTRATIME	52.516,66	32.946,55	3.624,12
	CONTRATIME				2631	10064560	CONTRATIME			
428	CONTRATIME	52.096,90	32.526,79	3.577,95	2631	10065561	CONTRATIME	52.096,90	32.526,79	3.577,95
	CONTRATIME				2631	10065561	CONTRATIME			
TOTAL GUIA									42.575,86	42.575,86
									387.053,24	42.575,86

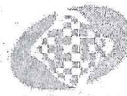


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

18/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	6 - VALOR DO INSS	125.832,29
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	125.832,29
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

 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	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	6 - VALOR DO INSS	125.832,29
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/02/2016	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	125.832,29
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820 = 816,22

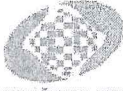


Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2016


18/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1441-1155-4014 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	01/2016
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	7 -
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1441-1155-4014 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	01/2016
		5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	8.602,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/02/2016	7 -
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	8.602,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

100 61 820 330,00



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

VIVARIO: Competência Janeiro/16 - INSS PL PAGAMENTO 19/02/16									
UNIDADE	EMPRESA	CONTA	MAQUILAGEM	VIVARIO	INSS PL	INSS PL	TOTAL	CODIGO	INDIC
9884	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	10.441,00	1.148,51	-	1.148,51	2631	12021000
9883	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	25.413,00	2.795,43	-	2.795,43	2631	12031000
9882	STTR	40.179.871/0001-39	23.246,00	23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000
9885	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
9882	STTR	40.179.871/0001-39	200,00	200,00	22,00	-	22,00	2631	12052000
9890	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
9886	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
9887	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
9888	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
9889	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
9891	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
TOTAL GUIA								8.602,00	8.602,00

78.200,00


8.602,00




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

18/02/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	28.088,81
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2016	11 - TOTAL	28.088,81
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.		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

17/02/2016

 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	01/2016
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	28.088,81
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 19/02/2016	11 - TOTAL	28.088,81
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.		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

17/02/2016

1006820 4.494,58




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

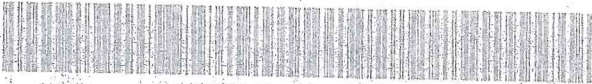
APURACAO- Competencia Janeiro/16 - INSS PJ- PAGAMENTO 19/02/16										
NR	EMPRESA	EMPRESA (CNPJ)	MAIORRUPO	INSS (COTR)	INSS (PJ)	MULTI (RGS)	IGUALGHS	COBGO	UNID. NC	
7797	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	-	2631	10070101	1.871,97
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10070101	-
7804	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	-	2631	12021000*	1.871,97
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	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	-
7803	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	-	2631	12033000	1.871,97
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12033000	-
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12051000	-
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	12051000	-
7801	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	-	2631	10061820	4.494,58
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10061820	-
7800	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	-	2631	10062358	4.494,58
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10062358	-
7799	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	-	2631	10063559	4.494,58
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10063559	-
7798	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	-	2631	10064560	4.494,58
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10064560	-
7802	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	-	2631	10065561	4.494,58
	SUNSET	07.958.568/0001-69	-	-	-	-	-	2631	10065561	-
TOTAL GUIA			28.088,81	28.088,81	28.088,81	-	-	28.088,81		28.088,81
			255.357,83	255.357,83	28.088,81	-	-	28.088,81		28.088,81



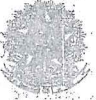
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de FEVEREIRO/2016

Aprovado pela INURFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	169.833,73
35650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Aprovado pela INURFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	169.833,73
35650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



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

10061820 = 61,77





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

Nº da Fatura	Qt Fatura	CI	Tip Doc.	CI Item	Data Vct	SP	Unidade de Medida (Fornecedor)	Valor	Vencimento	Acima 50	Saldo em Aberto
R044238											
VIVA RIO											
ANALITICO C/P em Aberto C/Vct											
VIVA RIO											
10000											
ELETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
00035000	08/12/15	10000	PV	15003610	10000	002	19/02/16	H	10000000	4,88	4,88
00035000	08/12/15	10000	PV	15003610	10000	003	19/02/16	H	10000000	22,50	22,50
00035000	08/12/15	10000	PV	15003510	10000	004	19/02/16	H	10000000	7,50	7,50
00034500	08/12/15	10000	PV	15003744	10000	002	19/02/16	H	10000000	21,03	21,03
00034500	08/12/15	10000	PV	15003744	10000	003	19/02/16	H	10000000	97,06	97,06
00034900	08/12/15	10000	PV	15003744	10000	004	19/02/16	H	10000000	52,35	52,35
00035800	08/01/16	10000	PV	16000021	10000	002	19/02/16	H	10000000	21,03	21,03
00035800	08/01/16	10000	PV	16000021	10000	003	19/02/16	H	10000000	97,06	97,06
00035800	08/01/16	10000	PV	16000021	10000	004	19/02/16	H	10000000	32,35	32,35
00035600	08/01/16	10000	PV	16000027	10000	002	19/02/16	H	10000000	4,88	4,88
00035600	08/01/16	10000	PV	16000027	10000	003	19/02/16	H	10000000	22,50	22,50
00035600	08/01/16	10000	PV	16000027	10000	004	19/02/16	H	10000000	7,50	7,50
ELETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 1029989											
VIVA RIO											
10000											
Ti. Gerat:											
370,64											
370,64											
370,64											
370,64											



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


Controle de Rateio - UPA do Estado			R\$	370,64
Eixo	Projeto	%	Valor de Rateio Geral	
Saúde	UPA Engenho	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Ilha	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Irajá	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA SEAP	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Penha	16,67%	R\$	61,77
Saúde	UPA Maré	16,67%	R\$	61,77
	Total	100%	R\$	370,64



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

Aprovado pela INURFB nº 735/2007

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.04.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	169.833,73


85650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

Aprovado pela INURFB nº 735/2007

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	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
CSRF - 01/2016 VENCTO, 19/02/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	169.833,73
DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Auto Atendimento Versão 4.98.04.0001 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	169.833,73

85650001698-0 33730064605-2 01003439410-5 00159526031-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

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

10061820 = 4.223,55



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

R044238

VIVARIO
Análise CP em Aberto 0' Vc

16/02/16 16:55:58
Pág. 1
Em: 16/02/16

Nº da Fatura Referência do Doc.
Dt. Fatura CI Tip. Doc. CI Item Data Vct. SP
VIVARIO 10000
VENDIMENTO

Unidade de Medida (Preço)	Atual	1 - 7	8 - 14	Acum. 14	Saldo em Aberto
100015400	367,64			367,64	
1017215	1.697,72			1.697,72	
1017215	582,91			582,91	
1017215	191,75			191,75	
1017215	885,00			885,00	
1012115	295,00			295,00	
	4.003,22			4.003,22	

Unidade de Medida (Preço)	Atual	1 - 7	8 - 14	Acum. 14	Saldo em Aberto
100014800	21,03			21,03	
1017215	97,06			97,06	
1017215	32,35			32,35	
	150,44			150,44	

Unidade de Medida (Preço)	Atual	1 - 7	8 - 14	Acum. 14	Saldo em Aberto
100015980	9,77			9,77	
1011115	45,09			45,09	
1011115	15,03			15,03	
	69,89			69,89	
	4.223,55			4.223,55	
	4.223,55			4.223,55	


DEPM CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP042458
VIVARIO 10000
TI: Geral

DEPM CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP042458
VIVARIO 10000



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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
IRRF-PJ 01/2016, VENCTO. 19/02/2016.	07 VALOR DO PRINCIPAL	22.272,40
<p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	22.272,40

8564000222-1 72400064605-4 01003439410-5 00117086031-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 21 2555-3750	06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2016
IRRF-PJ 01/2016, VENCTO. 19/02/2016.	07 VALOR DO PRINCIPAL	22.272,40
<p>DARF válido para pagamento até 19/02/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 4.98.64.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	22.272,40

8564000222-1 72400064605-4 01003439410-5 00117086031-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



copiar nesta linha

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

10061820 = 33,99



11 Certidões



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido 6652/2016, que no período de 1977 até 28/01/2016 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: Viva Rio

CNPJ: 00.343.941/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 85.64335.5

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

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

CÓDIGO CERTIDÃO: IVZ6.5210.V071.5201

Esta certidão tem validade até 27/07/2016, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 28/01/2016 às 14:43:38.0, conforme artigo 11 da Resolução N.º 2590 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

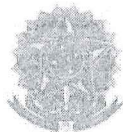
Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27-Térreo, Centro

Emitida em 02/02/2016 às 15:20:10.8.



09/12/2015



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

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

Nome: VIVA RIO
CNPJ: 00.343.941/0001-28

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

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

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

Esta certidão 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 16:51:14 do dia 09/12/2015 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/06/2016.

Código de controle da certidão: 8672.018E.9ADE.CD2F

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 4557521465 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *7898/2016</p>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
<p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
<p>— CNPJ/CPF — 00.343.941/0001-28</p>	<p>— INSCRIÇÃO MUNICIPAL — ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p>
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1	
<p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p>	
<p><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias a partir da sua expedição.</i></p>	
<p>Certidão expedida com base na Resolução SM nº 1997 de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p>	
<p>Rto de Janeiro, 26 de FEVEREIRO de 2016.</p>	<p>HORA: 14:54</p>
<p>Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço http://www.rio.rj.gov.br/smf</p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p>	

CERTIDÃO - MODELO Nº 1 - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA



IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRE

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

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

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

Validade: 04/03/2016 a 02/04/2016

Certificação Número: 2016030406540305285192

Informação obtida em 08/03/2016, às 11:52:31.

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



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

12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	Jan-16	fev-16	fev-16	fev-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
ATIVO	8.549.009,65	5.244.756,45	-{4.716.843,57}	9.076.922,52
CIRCULANTE	8.549.009,65	5.244.756,45	-{4.716.843,57}	9.076.922,52
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	806.106,77	2.940.956,63	-{1.634.481,78}	2.112.581,62
OUTROS CRÉDITOS	3.326.372,48	232.847,62	-	3.559.220,10
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	5.131.084,20	1.935.000,00	-{2.935.000,00}	4.131.084,20
GLOSAS A RECUPERAR	-{954.296,25}			-{954.296,25}
ESTOQUES	238.742,44	135.952,20	-{147.361,79}	227.332,85
NÃO CIRCULANTE	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
PASSIVO	-{8.549.009,65}	1.401.634,16	-{1.929.547,03}	-{9.076.922,52}
CIRCULANTE	-{6.802.045,44}	1.401.634,16	-{1.608.130,36}	-{7.008.541,64}
CONTAS A PAGAR	-{35.948,26}	35.474,72	-{34.503,88}	-{34.977,42}
MATERIAL DE CONSUMO	-{1.525.389,81}	73.650,72	-{162.247,29}	-{1.613.996,38}
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-{1.065.251,45}	144.289,48	-{324.184,84}	-{1.245.146,81}
SALÁRIOS E BENEFÍCIOS	-{679.374,84}	741.275,64	-{671.014,16}	-{609.113,30}
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-{329.719,47}	228.374,73	-{111.420,04}	-{212.764,78}
PROVISÕES	-{3.104.579,66}	90.383,47	-{214.174,57}	-{3.228.370,77}
OUTROS CONTAS A PAGAR	-{61.771,94}	88.185,40	-{90.585,59}	-{64.172,13}
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-{1.746.964,21}	-	-{321.416,67}	-{2.068.380,88}
RECEITAS				
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00
GLOSAS A RECUPERAR			-	{0,00}
OUTRAS RECEITAS			-	{0,00}
RECEITAS FINANCEIRAS			3.556,43	3.556,43
TOTAL RECEITAS			1.938.556,43	1.938.556,43
DESPESAS				
PESSOAL		-{996.608,77}	-	-{996.608,77}
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-{324.184,84}	-	-{324.184,84}
MATERIAL DE CONSUMO		-{173.636,88}	-	-{173.636,88}
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-	-	{0,00}
SERVIÇOS PÚBLICOS		-{34.503,88}	-	-{34.503,88}
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-	-	{0,00}
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-{88.185,40}	-	-{88.185,40}
DESPESAS INVESTIMENTO		-	-	{0,00}
TOTAL DESPESAS		-{1.617.139,76}	-	-{1.617.139,76}
RESULTADO MENSAL		321.416,67		
RESULTADO ACUMULADO	1.746.964,21			2.068.380,88

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

João Pereira de Vasconcelos Jr.
CRC-RJ 087364/O
CPF: 901.573.627-87