



## **UPA 24h IRAJÁ**

### **Relatório de Execução**

### **Competência 03/2016**

**Contrato de Gestão nº 007/2012**

**Coordenador Sistemas de Informação: Silvio Maffei**

**Analista de Informação: Dayane Pontes**





## **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.....	8
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 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha .....	14
3.5	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro .....	15
3.6	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 5$ minutos .....	16
3.7	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 30$ minutos .....	17
3.8	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento $\leq 50$ minutos .....	18
3.9	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.10	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES .....	20
4	Considerações Finais .....	21
5	Anexo .....	22
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	22
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames .....	24
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	30
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos .....	32
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	34
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários .....	36
	Fonte: Comissões/ UPA 24h .....	36
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco .....	39
5.9	Anexo 9: Transferências .....	40
5.10	Anexo 10: CNES .....	43
6	Recursos Financeiros.....	45
6.1	Fluxo de Caixa.....	45



6.2 Despesas Realizadas.....	46
6.3 Conciliação Bancária.....	46
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional.....	46
7 Relatório Administrativo.....	46
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	46
7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....	46
7.3 Recursos Humanos.....	47
7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....	48
8 Anexo B.....	52
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	52
8.2 Extratos Bancários.....	53
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....	57
8.3.1 – GT.....	57
8.3.2 – UNIDADE.....	74
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	151
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono.....	181
10 Tributos.....	269
10.1 Pessoa Física.....	269
10.2 Pessoa Jurídica.....	302
11 Certidões.....	334
12 Balancete.....	340



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

A fim de monitorar e avaliar do desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue neste relatório, 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 03/2016.

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

ATIVIDADES	mar/16		
	PREV.	REAL.	%
<b>ACOLHIMENTO</b>	8.769	17.391	198%
<b>ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>	8.769	16.596	189%
<b>ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS</b>	8.331	15.551	187%
<b>ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO</b>	1.163	330	28%
<b>PROCEDIMENTO</b>	28.483	64.574	227%
<b>EXAMES</b>	9.056	7.944	88%
<b>CUIDADO MULTIPROFISSIONAL</b>	477	16.947	3553%
<b>DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS</b>	51.451	12.354	24%

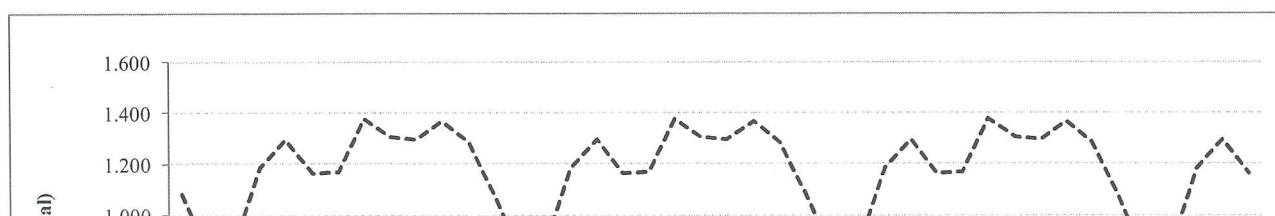
\*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (16596), ODONTOLOGIA (330) E SERVIÇO SOCIAL (21)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 03/2016 foram acolhidos 17.391 pacientes, o que gerou uma média diária de 561 acolhimentos, 33% a mais que o mês anterior (13.080 – Fev/2016) e 23% a mais quanto comparado a MARÇO/2015 (14.121 – Mar/2015). Em relação a classificação de risco, um total de 16.596 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 535 atendimentos/dia, o que corresponde a 33% a mais que o mês anterior (12.495 – Fev/2016) e 30% a mais que o ano anterior (12.742 – Mar/2015). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 15.551, sendo 11.195 de Clínica Médica e 4.356 de Pediatria com uma média de 502 atendimentos/dia (361 clínica médica e 141 pediatria), 30% a mais que o mês anterior (11.991 – Fev/2016) e 32% a mais que MARÇO/2015 (11.800).

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 do período em que a unidade está sob gestão compartilhada (OUTUBRO/2012 a MARÇO/2016). Quando comparado a MARÇO/2015 (766) uma queda de 57% e, em relação ao mês anterior houve uma diminuição de 23% (429, Fev/2016). (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

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



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

Foram realizados neste mês, 64.574 procedimentos, 13% a mais que o mês anterior (57.239 – Fev/2016), e 49% a mais em relação a MARÇO/2015 (43.475 – Mar/2015), sendo os mais frequentes: 16.596 acolhimentos com classificação de risco (26%), 16.237 aferições de pressão arterial (25%), 15.551 atendimento médico em unidade de pronto atendimento (24%), e que juntos contabilizam 74% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 227% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

Com relação aos exames, foram contabilizados 7.944 o que equivale a uma média de 256 exames por dia, 2% menos que o mês anterior (8.090 – Fev/2016) e 24% a menos que MARÇO/2015 (10.472– Mar/2015), o que equivale a 88% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 78% foram exames laboratoriais (6.175), 18% radiografias (1.443) e 4% eletrocardiogramas (326). Todos os exames realizados estão descritos no [Anexo 2](#).

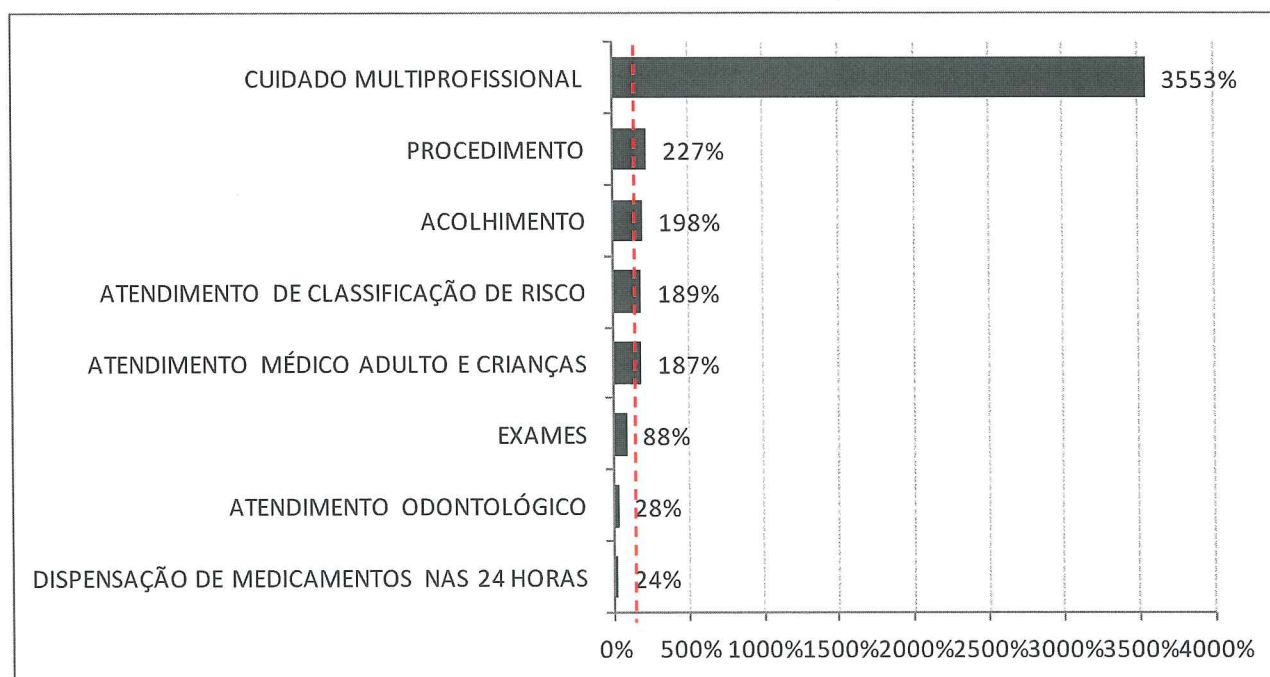
Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (7.944) e procedimentos (64.574), totalizando desta maneira 72.518 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 12.354 medicamentos, uma média de 399 medicamentos/dia, 86% a menos que MARÇO/2015 (89.122) e 48% a menos em relação ao mês anterior (23.816, fev/2016), obtendo 24% do esperado. (Gráfico 1)



Ao considerar como cuidado multiprofissional todos os atendimentos realizados na unidade exceto os atendimentos médicos (Odontologia, Serviço Social e Enfermagem), em concordância com a orientação da CAF (Comissão de Acompanhamento e Fiscalização), nota-se que a previsão para esta atividade é muito abaixo do total de atendimentos realizados para cada uma das categorias o que explica o fato desta atividade superar em 2.413% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 16.947 (16.596 pacientes Classificados, 330 atendimentos odontológicos e 21 pacientes procuraram a unidade para atendimentos do serviço social). (Gráfico 1, [Anexo 1](#)).

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

INDICADORES DE DESEMPENHO	mar/16		
	Resultado Alcançado	Meta	Pontos



1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.537	91%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	2.792			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	14.510	93%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	15.551			
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	155	83%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	186			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	12.140	98%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	12.434			
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	2.187	68%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	3.212			
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	5.359	44%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	12.290			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	23	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	15.902			
11	Taxa de profissionais médico cadastrados no CNES	Total de profissionais médicos com cadastro no CNES	47	100%	100%	8
		Total de profissionais médicos contratados	47			
<b>Total</b>						<b>63</b>
<b>Conceito</b>						<b>B</b>



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

1. Taxa de Satisfação dos Usuários	mar/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	2.537
Total de usuários atendidos entrevistados	2.792
<b>Meta</b> $\geq 80\%$	<b>91%</b>
<b>Pontos</b> <b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 2.792 usuários atendidos foram pesquisados e destes 2.537 (91%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, atingindo a meta.

Para a competência de MARÇO/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 885 pesquisados e destes 788 responderam estar satisfeitos (89%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 1.856 pesquisas e destas 1.701 respostas foram satisfeitas (92%). 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 51 usuários em observação pesquisados e destes 48 usuários satisfeitos (94%).

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		mar/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		14.510
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		15.551
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>93,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

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

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

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

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 15.551 Boletins gerados para atendimento, 14.510 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 1.041 boletins. Portanto, 93% 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		mar/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		20
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		20
<b>Meta</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Pontos</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

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

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

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

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

Dos 20 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Do total de óbitos, 02 ocorreram com mais de 24h e 18 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%).

As causas de óbito no mês de Março foram: Choque Cardiogênico; Infarto Agudo do Miocárdio; Insuficiência Respiratória; Choque Séptico, Hipertensão arterial, Pneumonia, Broncoaspiração, Derrame pleural, Edema agudo de pulmão, Insuficiência cardíaca. Observado que Não tiveram Declarações de Óbito fornecidas com diagnóstico de Parada Cardiorrespiratória, o que reflete melhora no preenchimento da Declaração de Óbito.

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.

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

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

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

*Denominador:* Total de prontuários de usuários com infecção

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



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

No presente mês estiveram em observação 41 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 41 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (19), amarelo pediátrica (21) e vermelha (01) 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 434 notificações compulsórias, destas ocorreram 04 suspeitas de Zika vírus em gestantes e 228 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.

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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		mar/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		155
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		186
<b>Meta</b>	<b>≥90%</b>	<b>83,3%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 104 estiveram na sala de observação amarela adulto, 47 na sala de observação amarelo pediátrica e 35 na sala de observação vermelha totalizando 186 usuários em observação. De acordo com a comissão de revisão de prontuários, foram revisados 90 da sala amarela adulta, 38 da sala amarelo pediátrica e 27 da sala vermelha, totalizando 155 prontuários revisados, não atingindo a meta de 90%.

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

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

<b>6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro</b>		<b>mar/16</b>
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro		12.140
Total de usuários adultos registrados		12.434
<b>Meta</b>	<b>≥70%</b>	<b>97,6%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

*Denominador:* Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 12.434 foram usuários adultos registrados e destes 12.140 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 98%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

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

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

<b>7. Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento <math>&lt; 5</math> minutos</b>	<b>mar/16</b>
Total dos usuários classificados como Risco Vermelho, atendidos em tempo $\leq 5$ minutos, contados desde a chegada até o início do atendimento	25
Total de usuários classificados como Risco Vermelho	25
<b>Meta</b>	<b>100%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>
	<b>100,0%</b>
	<b>9</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco vermelho

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

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

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

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

<b>8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 30</math> minutos</b>	<b>mar/16</b>
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo $\leq 30$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	2.187
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	3.212
<b>Meta</b> $\geq 90\%$	<b>68,1%</b>
<b>Pontos</b> 9	<b>0</b>

*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 3.212 pacientes classificados como amarelo, 2.187 (68%) foram atendidos no tempo estabelecido. A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

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

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

<b>9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento <math>\leq 50</math> minutos</b>		<b>mar/16</b>
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo $\leq 50$ minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico		5.359
Total de usuários classificados como Risco Verde		12.290
<b>Meta</b>	<b><math>\geq 80\%</math></b>	<b>43,6%</b>
<b>Pontos</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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

*Denominador:* Total de usuários classificados como risco verde

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

*Fonte:* Intus/ ECO Sistemas ([Anexo 8](#))

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 12.290 pacientes classificados como verdes, 5.359 foram atendidos dentro do tempo estipulado  $\leq 50$  minutos obtendo um percentual de 44%.

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

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

10. Taxa de transferência de usuários		mar/16
Total de usuários transferidos		23
Total de usuários atendidos		15.902
<b>Meta</b>	<b>≤1%</b>	<b>0,1%</b>
<b>Pontos</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

*Numerador:* Total de usuários transferidos x 100

*Denominador:* Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 23 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 23 transferências que ocorreram na unidade, 19 foram através de uma Ambulância Avançada (83%) e 4 de partícula4 (17%). 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, Albert Schweitzer, Hospital Estadual Getúlio Vargas e Alberto Torres com 2 (9% cada).





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

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

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

*Denominador:* Total de profissionais médicos contratados

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

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

Na unidade para o mês de Fevereiro há um total de 213 profissionais, destes 47 profissionais são médicos contratados pelo VIVARIO, sendo 19 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 03/2016, a unidade completa três anos e seis 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  $\leq 30$  minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento  $\leq 50$  minutos, não tiveram suas metas alcançadas.

Nota-se que houve um aumento de significativos das atividades realizadas na UPA Irajá em relação ao mês anterior, 33 % de aumento no total de pacientes acolhido e classificados quanto ao risco e 30% no total de atendimentos médicos este aumento afeta o tempo de espera, além de pôr em risco a qualidade do serviço, uma vez a quantidade de pacientes atendidos vai além da capacidade instalada. Diante disso, cabe a gestão da unidade fazer as adequações necessárias na organização do processo de trabalho das equipes de profissionais da unidade e ampliar a comunicação com as unidades da área, para que dessa forma se possa melhorar a qualidade do atendimento e dos processos desenvolvidos na unidade.

Rio de Janeiro, 10 de abril de 2016.

Atenciosamente,




---

RUBEM CESAR FERNANDES  
DIRETOR EXECUTIVO DA OSS VIVA RIO

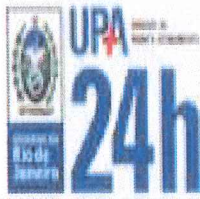
## 5 Anexo

### 5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 <b>Governo do Estado do Rio de Janeiro</b> <b>Secretaria Estadual de Saude - SES</b> <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá</b> <b>UPA IRAJA</b> <b>Produção diária por setor</b>	
Período...	01/03/2016 a 31/03/2016
Turno da	Todos
<b>ACOLHIMENTO</b>	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	24
CLINICA MÉDICA	12.435
ODONTOLOGIA	401
PEDIATRIA	4.531
<b>Total por Setor</b>	<b>17.391</b>
<b>ATENDIMENTO</b>	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	21
CLINICA MÉDICA	11.195
ODONTOLOGIA	330
PEDIATRIA	4.356
<b>Total por Setor</b>	<b>15.902</b>
<b>Internação de Observação</b>	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	44
PEDIATRIA	41
<b>Total por Setor</b>	<b>85</b>
<b>Urgência</b>	
Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	22
CLINICA MÉDICA	12.434
ODONTOLOGIA	396
PEDIATRIA	4.496
<b>Total por Setor</b>	<b>17.348</b>
<b>Classificação de Risco</b>	
Clinica	Total
CLINICA MÉDICA	12.140
ODONTOLOGIA	21
PEDIATRIA	4.435
<b>Total por Setor</b>	<b>16.596</b>
producao_upa_setor.rpt	Emitted em: 01/04/2016 11:40:10
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	Página: 1





**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.: 01/03/2016 a 31/03/2016

Turno da Todos

**Totais no Período:**

Acolhimento	17.391
Urgência	17.348
Emergência	0
Classificação de Risco	16.598
Atendimento Médico	15.902
Internação de Observação	85



## 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	2.570	41,6%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	967	15,7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	311	5,0%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	307	5,0%
DOSAGEM DE UREIA	292	4,7%
DOSAGEM DE CREATININA	278	4,5%
DOSAGEM DE TROPONINA	278	4,5%
DOSAGEM DE GLICOSE	227	3,7%
DOSAGEM DE POTASSIO	224	3,6%
DOSAGEM DE SODIO	221	3,6%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	99	1,6%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	95	1,5%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	71	1,1%
DOSAGEM DE AMILASE	52	0,8%
DOSAGEM DE MAGNESIO	42	0,7%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	33	0,5%
DOSAGEM DE LIPASE	22	0,4%
DOSAGEM DE CLORETO	22	0,4%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	14	0,2%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	14	0,2%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	13	0,2%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	11	0,2%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	0,1%
DOSAGEM DE CALCIO	4	0,1%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	0,0%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	1	0,0%
<b>SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)</b>	<b>6.175</b>	<b>77,7%</b>
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	941	65,2%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	140	9,7%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	49	3,4%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	30	2,1%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	30	2,1%
RADIOGRAFIA DE MAO	26	1,8%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	23	1,6%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	22	1,5%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	20	1,4%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	20	1,4%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	18	1,2%



RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	17	1,2%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	14	1,0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	14	1,0%
RADIOGRAFIA DE PERNA	12	0,8%
RADIOGRAFIA DE BACIA	10	0,7%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	9	0,6%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	7	0,5%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	7	0,5%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	6	0,4%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	6	0,4%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	5	0,3%
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	4	0,3%
RADIOGRAFIA DE BRACO	3	0,2%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	2	0,1%
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	2	0,1%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,1%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	0,1%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0,1%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,1%
<b>SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)</b>	<b>1.443</b>	<b>18,2%</b>
ELETROCARDIOGRAMA	326	4,1%
<b>TOTAL (EXAMES)</b>	<b>7.944</b>	<b>11,0%</b>
<b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	16.596	25,7%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	16.237	25,1%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	15.551	24,1%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	5.279	8,2%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	4.911	7,6%
GLICEMIA CAPILAR	838	1,3%
INALACAO / NEBULIZACAO	822	1,3%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	517	0,8%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	516	0,8%
TAXIMETRIA	504	0,8%
OXIMETRIA	429	0,7%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	347	0,5%
ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	330	0,5%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	289	0,4%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	252	0,4%
TROCA DE FRALDAS	240	0,4%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	127	0,2%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	102	0,2%
MONITORIZAÇÃO	76	0,1%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	65	0,1%





TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	62	0,1%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	61	0,1%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	51	0,1%
ASPIRAÇÃO	49	0,1%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	46	0,1%
OXIGENOTERAPIA	46	0,1%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	37	0,1%
CURETAGEM PERIAPICAL	36	0,1%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	36	0,1%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	33	0,1%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	29	0,0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	28	0,0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	12	0,0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	8	0,0%
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	3	0,0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0,0%
CAPEAMENTO PULPAR	2	0,0%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2	0,0%
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	2	0,0%
SONDAGEM GASTRICA	1	0,0%
<b>TOTAL (PROCEDIMENTOS)</b>	<b>64.574</b>	<b>89,0%</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>72.518</b>	



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

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

04/04/2016
Web Analysis - Apresentação do cenário

UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 04/04/2016 às 12:58:04 - Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS - Ambiente: DA\_UPA\_OSVIVA

Ano/Mês	Data	Questionário	Unidade
2016-03	31, ...	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS, ...	UPA Iratã

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

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qty Respostas
UPA Iratã	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	25
UPA Iratã	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	29
UPA Iratã	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	30
UPA Iratã	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	29
UPA Iratã	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	37
UPA Iratã	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	22
UPA Iratã	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	20
UPA Iratã	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	43
UPA Iratã	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	601
UPA Iratã	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	34
UPA Iratã	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	167

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

**Dados do ambiente**  
Ambiente: UPA - Pesquisas  
Cenário: Pesquisas por UPA - Total mensal  
Última atualização dos dados: 04/04/2016 às 12:58:04  
Tabela: VW\_BI\_PESQUISAS

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

**Funções ativas**  
Filtros Ambiente

**Filtros ambiente**  
Ano/Mês = 2016-03

**Status dos objetos**  
Gráficos/Indicadores visíveis  
Paginação dos dados ativada - 15 registros

**Link para acesso público (Abrir)**  
<http://177.38.97.115:8000/?A=7&B=E563E261E466E175&C=3E3BDA798C908497&D=6EF66B99A5BDA84CC84FEE7D8A8F&E=AEA584E4>







Data: 07 de abril de 2016

Hora: 10:37

Local: UPA Irajá

Participantes: Rodrigo Câmara Teixeira, Dilma Soares Freitas.

Aos sete dias do mês de abril de dois mil e dezesseis, às 10:37, na sala de Coordenação da UPA Irajá, sito à Avenida Monsenhor Félix; 380, CEP: 21361-132 Irajá - Rio de Janeiro / RJ, reuniram as integrantes da Comissão do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) o gerente administrativo Rodrigo Câmara Teixeira e a auxiliar administrativa Dilma Soares Freitas para promover a reunião do SAU (Sistema de Atendimento ao Usuário). Sobre a comissão do SAU foram apresentados os resultados dos relatórios de pesquisa de satisfação do usuário realizado com os entrevistados nas salas de observação da UPA nos meses de março de dois mil e dezesseis, totalizando 51 entrevistados. Foram apresentados, ainda, os resultados das pesquisas realizadas com os demais pacientes da Unidade, quando da interrupção dos questionários por problemas intermitentes no totem de avaliação.

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

Foram realizadas seis perguntas a cada paciente internado nas salas de observação da UPA Irajá, ou a seus acompanhantes: avaliação da limpeza das instalações; avaliações da triagem e de toda a equipe de enfermagem, da equipe médica e da agilidade de atendimento ao qual o paciente tem recebido, além de perguntas acerca da realização das medicações prescritas pela equipe médica. Do total de respostas dos usuários ou acompanhantes entrevistados, houve 292 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 3 respostas de insatisfação, além de 11 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 95,42% de satisfação, e apenas 0,98% de insatisfação dos usuários entrevistados.





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

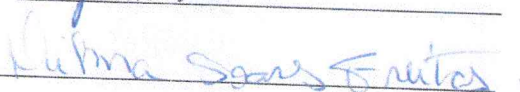
As pesquisas realizadas em papel nos pacientes atendidos normalmente nos consultórios foram sempre realizadas em períodos em que o totem teve problemas de instabilidade, problemas estes já repassados ao setor para saná-los. O questionário utilizado foi mesmo dos pacientes internados, contendo também 06 (seis) perguntas para ser avaliado o grau de satisfação para cada quesito. O total de pesquisados foi de 1.856 pacientes. Do total de respostas dos usuários entrevistados, houve 10.209 qualificações como ótimo ou bom nos quesitos perguntados, e somente 95 respostas de insatisfação, além de 832 respostas avaliando algum quesito como regular, totalizando 91,68% de satisfação, e apenas 0,85% de insatisfação dos usuários entrevistados.

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

Rodrigo Câmara Teixeira  
Gerente Administrativo  
Mat.: 40315  
IIPA Traja

Rodrigo Câmara Teixeira

Dilma Soares Freitas





#### 5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

#### CLINICA MÉDICA

##### UPA IRAJA

##### Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

##### Profissional:

Período de : 01/03/2016 # 31/03/2016

Total de Boletins:	11.488	
Total de Boletins Pendentes:	1.035	Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Realizados:	10.161	Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.
Total de Boletins com Alta Por Desistência:	292	Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia\_Pendentes\_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/04/2016 11:42:41 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.





## PEDIATRIA

### UPA IRAJA

#### Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

#### Profissional:

Período de : 01/03/2016 a 31/03/2016

021603310482	VALENTINA DA SILVA AGUIAR	F	1	31/03/2016 22:38:00	PEDIATRIA	0h:50m	A - Alta por Decisão Médica
021603310489	MATHEUS MARQUES TOLEDO	F	8	31/03/2016 23:25:00	PEDIATRIA	24h:35m	A - Alta por Decisão Médica
021603310496	DANIEL ARAUJO AMORA	M	10	31/03/2016 23:46:00	PEDIATRIA	24h:28m	A - Alta por Decisão Médica

Total de Boletins Realizados: 4.349

Total de Boletins: 4.389

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

Total de Boletins Realizados: 4.349 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência: 33 Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia\_Pendentes\_Realizados.rpt Data de Impressão: 01/04/2016 11:43:27 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

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





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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



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

### QUADRAGÉSSIMA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 05/04/2016

HORÁRIO: 12:09

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos cinco dias do mês de abril do ano de dois mil e dezesseis, 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, Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem, para dar início a quadragéssima reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de março desse ano.

Pelo presente identificamos 20 óbitos registrados na Unidade, desses 14 foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e seis foram encaminhados ao Instituto Médico Legal. De todos os óbitos registrados **NENHUM** entrou na Unidade já cadáver como foi registrado nos prontuários médicos. Não tivemos óbito em pediatria.

No total de óbitos ocorridos na unidade no decorrer do mês de março apenas 02 foram com mais de 24 horas, os outros 18 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 Março foram: **Choque Cardiogênico; Infarto Agudo do Miocárdio; Insuficiência Respiratória; Choque Séptico, Hipertensão arterial, Pneumonia, Broncoaspiração, Derrame pleural, Edema agudo de pulmão, Insuficiência cardíaca.** Observado que **Não** tiveram Declarações de Óbito fornecidas com diagnóstico de **Parada Cardiorrespiratória**, o que reflete melhora no preenchimento da **DECLARAÇÃO DE ÓBITO**

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis.

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





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

Joene Maria Dias Castro

*Joene Maria Dias Castro*  
Médica  
CRM-RJ 52.61126-0

Fabiola do Nascimento Revelette

*Fabiola do Nascimento Revelette*  
Enfermeira  
COREN-RJ 91636

Priscila Sant'anna Costa

*Priscila S. Costa*  
COREN 034.429





## 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 PRÉ-HOSPITALAR.

Data: 05/04/2016

Hora: 15: 00 h

Local: Upa Irajá

Aos cinco dias do mês de abril de dois mil e dezesseis, às quinze horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Joene Maria Dias castro, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem; Magna Sandra Gomes de Deus, médica e Aline Marinho da Silva, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a trigésima nona reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de março de 2016. Em março, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados 434 casos suspeitos de agravos de notificação compulsória, cujas comunicações respeitam os critérios estabelecidos pela Portaria nº 204, de 17 de Fevereiro de 2016 do Ministério da Saúde. Analisamos a planilha do quantitativo das doenças de notificações compulsórias que foram notificadas ao CMS Clementino Fraga, e foram registrados 4 casos suspeitos de Tuberculose, 04 casos suspeitos de Zika Vírus em gestante, 228 casos suspeitos de Zika Vírus, 17 casos de violência interpessoal / autoprovocada, 22 casos suspeitos de Parotidite infecciosa, 04 casos de Intoxicação Exógena, 33 casos suspeitos de Febre de Chikungunya e 122 casos suspeitos de Dengue. Os membros avaliam as não conformidades das prescrições de antibióticos das salas de observação através da planilha gerada pela farmácia do mês de março. Das 53 prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela



pediátrica não houve registro de não conformidades. Em março não houve ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de 41 usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação sendo 01 internação na sala vermelha; 21 internações na sala amarela pediátrica e 19 internações na sala amarela adulto. Destes prontuários foram revisados 100%, sem registro de infecção relacionada a assistência à saúde. O total de óbitos neste período na unidade foi de 19, sendo somente 01 relacionado à infecção comunitária, sendo revisado pela Comissão de Óbito. Mantidas as orientações à equipe multidisciplinar quanto à precauções respiratórias e de contato, higienização das mãos, utilização de EPIs, proibição do uso de adornos na assistência conforme a NR 32 - MTE e gerenciamento de resíduos do serviço de saúde.

Joene Maria Dias Castro \_\_\_\_\_

Fabiola Nascimento Revelette \_\_\_\_\_

*Fabiola do Nascimento Revelette*  
Enfermeira  
COREN-RJ 91636

Magna Sandra Gomes de Deus \_\_\_\_\_

*Magna Sandra G. de Deus*  
Médica  
CRM 5264071-9

Aline Marinho da Silva \_\_\_\_\_

*Aline Marinho da Silva*  
Enfermeira  
COREN - RJ 178908





## 5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



### QUADRAGÉSIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 04/04/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao quarto dia do mês de abril 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<sup>a</sup> Joene Maria Dias Castro, Coordenadora Médica ; Fabíola do Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva Enfermeira Responsável pela CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar). Iniciamos a Quadragésima reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação da Comissão de prontuários referentes ao mês de março de dois mil e dezesseis. Foram gerados quinze mil novecentos e dois boletins de atendimento, dos quais houve no total quinze mil quinhentos e cinquenta e um (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados mil e quarenta boletins encontram-se em aberto e quatorze mil quinhentos e dez foram encerrados corretamente. Foram gerados onze mil cento e noventa e cinco atendimentos de clínica médica; pediatria gerou quatro mil trezentos e cinquenta e seis atendimentos; odontologia gerou trezentos e trinta atendimentos e serviço social vinte e um atendimentos. Houve aumento no número total de atendimentos da clínica médica e pediatria comparada ao mês de fevereiro e redução no número de





atendimentos do serviço social e odontologia. 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 constatado o aumento do número de boletins em aberto e março comparado ao mês de fevereiro. 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, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão de infecção avaliou quarenta e um prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo 01 infecção na sala vermelha, vinte e uma infecções na sala amarela pediátrica e dezenove 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 e seis pacientes, cento e quatro na sala amarela adulto, trinta e cinco na sala vermelha e quarenta e sete na sala amarela pediátrica. Constatado aumento do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de noventa prontuários na sala amarela adulto, trinta e oito na sala amarela pediátrica e vinte sete 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 \_\_\_\_\_

*Fabiola do Nascimento Revelette*  
Enfermeira  
COREN-RJ 91636

Fabiola do Nascimento Revelette \_\_\_\_\_

Aline Marinho da Silva \_\_\_\_\_

*Aline Marinho da Silva*  
Enfermeira  
COREN - RJ 172908





### 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

01/04/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS UPA - Indicadores de Desempenho  
01 - Indicadores de Desempenho  
Uma atualização por mês: 01/04/2016 às 04:59:39 - Título: VW\_BUCACADOR - Ambiente: DA\_UPA\_OBYVA

Viva Rio | Indústria Saneita (Sist)

Ano e Mês: 2016/03  
Clínica de Atendimento: Pronto-Centro  
Dia: 31  
Risco Paciente: Vermelho  
Turno:  
Unidade: UPA 200A

Níveis de análise  
Ano e Mês: Dia/Risco Paciente/Turno / Clínica de Atendimento / Risco Paciente

Ano e Mês	Qtd. Pacientes Classificados	Qtd. Atendimento	Qtd. Pacientes Risco Verde	Qtd. Atend. Mesa Verde	Qtd. Pacientes Risco Amarelo	Qtd. Atend. Mesa Amarelo	Qtd. Pacientes Risco Vermelho	Qtd. Atend. Mesa Vermelho
2016/03	1676	1850	1293	1303	280	223	173	25
2016/02	1242	1190	902	570	196	165	142	23
2016/01	1120	1013	874	614	182	187	188	23
<b>Total geral</b>	<b>4038</b>	<b>3933</b>	<b>3069</b>	<b>1727</b>	<b>658</b>	<b>575</b>	<b>455</b>	<b>61</b>

Página 1 de 1 • 3 registros / 00:00:11 s

**Dados de ambiente**  
Ambiente: UPA - Indicadores de Desempenho  
Cenário: 01 - Indicadores de Desempenho  
Uma atualização por mês: 01/04/2016 às 04:59:39  
Título: VW\_BUCACADOR

**Parâmetros Iniciais**  
Unidade: Todas

**Atribuição**  
Ano e Mês e Níveis de análise: 2016/03, 01/04/2016/01  
Clínica de Atendimento e Níveis de análise: Pronto-Centro Médica-Pediatria Dia: 31  
Dia e Mesa de análise: 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31  
Risco Paciente e Níveis de análise: Atenuado Consultivo, Atenuado Observativo, Alto Risco Consultivo, Alto Risco Vermelho  
Unidade - Níveis de análise: UPA 200A

**Status dos objetos**  
Código: 1601  
Objetos em execução: 1601  
Paginação dos dados atuais: 16 registros

**Link para acesso público (Abn)**  
<http://177.28.37.115:8500/16-76-88826FFD07163BCE2C-1015203C81F0D61AD-40094E31297918A57F918212E284E-83FE66C9>



### 5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAG A	Nº BOLETIM	Nº SISREG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA
01/03/2016	PARTICULAR	ELETIVA	021603010155		JULIA ALCANTARA GUIMARAES	01 ANO	LINFADENITE NAO ESPECIFICADA	SAMCI HOSPITAL INFANTIL	TRANSFERÊNCIA
01/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603010214		LETICIA VITORIA JOSEFINA SANTOS	03 ANOS	CELULITE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
02/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603010313	159395274	DELI AMARAL COSTA	71 ANOS	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA
03/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603020134		ESTEFANI ALBUQUERQUE DE SOUZA	02 ANOS	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
05/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021602290406	159358363	ELIZABETH MAIOLINO DO NASCIMENTO BENINCASA	58 ANOS	ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SUL FLUMINENSE	TRANSFERÊNCIA
06/03/2016	UPA ENGENHO NOVO	ELETIVA	021603050174		VITORIA GOMES DE SOUZA	10 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	TRANSFERÊNCIA
06/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603060359		KAMILI MARIA MEDEIROS DO SANTOS	03 ANOS	QUEDA SEM ESPECIFICACAO - LOCAL NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
10/03/2016	PARTICULAR	ELETIVA	021603100059		LUIZ CARLOS GAMA	70 ANOS	CONVULSOES DISSOCIATIVAS	HOSPITAL IPANEMA PLUS	TRANSFERÊNCIA



11/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603110362		CAMILA BRAGA DE SOUZA SILVA	21 ANOS	DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER	TRANSFERÊNCIA
12/03/2016	PARTICULAR	ELETIVA	021603120250		AURELINA DOS SANTOS	84 ANOS	NAUSEA E VOMITOS	VOT COR	TRANSFERÊNCIA
12/03/2016	PARTICULAR	ELETIVA	021603120250		AURELINA DOS SANTOS	84 ANOS	NAUSEA E VOMITOS	RRM CENTRO MÉDICO	TRANSFERÊNCIA
13/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603130004		GABRIELLE DOS SANTOS SODRE	28 ANOS	QUEIMADURA DE SEGUNDO GRAU DA CABECA E DO PESCOCO	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II	TRANSFERÊNCIA
14/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603090018	160174792	ELSON VERISSIMO	74 ANOS	DOR TORACICA AO RESPIRAR	VENERÁVEL ORDEM TERCEIRA DE SÃO FRANCISCO DA PENTIÊNCIA	TRANSFERÊNCIA
14/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603080350	160178644	FLORENTINA GONCALVES LEONARDO	82 ANOS	PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR MOACYR RODRIGUES DO CARMO	TRANSFERÊNCIA
16/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603150288		PEDRO HENRIQUE BELISARIO DA COSTA PAULA	03 ANOS	PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO LORETO	TRANSFERÊNCIA
17/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603170305		CARLOS HENRIQUE DA SILVA	21 ANOS	TRAUMATISMO DE MULTIPLOS NERVOS AO NIVEL DE PUNHO E DA MAO	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA
18/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603180429		LUIZ OTAVIO DE SOUZA DA SILVA	01 ANO	INTOXICACAO POR OUTROS AGENTES PARASSIMPATICOMIMETICOS [COLINERGICOS]	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
18/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603180466		WELLINGTON OLIVEIRA SOARES	03 ANOS	INTOXICACAO POR AGENTES ANTICOLINESTERASE	HOSPITAL ESTADUAL ALBERTO TORRES	TRANSFERÊNCIA
21/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603200374	161162756	VALDEMAR AZEVEDO	84 ANOS	DISPNÉIA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA



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

27/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603230381	161546598	NEUZA DA SILVA DE SOUSA FERREIRA	72 ANOS	DOR PRECORDIAL	INSTITUTO ESTADUAL DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE CASTRO	TRANSFERÊNCIA
28/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603250414	161573614	DALILA HELENA BASTOS DOS SANTOS	08 MESES	LINFADENITE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
29/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603280333		SARA CAROLINE DA SILVA	10 ANOS	FEBRE RECORRENTE NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL DA PIEDADE	TRANSFERÊNCIA
30/03/2016	AVANÇADA	ELETIVA	021603270461	161770454	FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO	57 ANOS	DOR PRECORDIAL	HOSPITAL ESTADUAL GETÚLIO VARGAS	TRANSFERÊNCIA



### 5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/03/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 16:41
Competência: 03/2016				Versão: 3.2.10
<b>CBO : 225125 - MEDICO CLINICO</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09307127735	700607951883958	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42606093753	106056604130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288787386	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77589793515	703003854033685	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVESS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11887093729	9800162993760323	BARBARA HASSELMANIN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09946633744	704006374837059	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081857	980016283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
60053068394	700603953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11888459778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	706507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULIN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
128854555764	704300576724399	INGRID TORRES GOMES FERREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293860083	JOSY KNEIFF MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06302790601	980016287809383	KILZANARA SENA LUCARELLI	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55361735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100195906278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11223173798	700505538449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06304491792	708207164676349	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458259766	701402652786636	RONALDO GAMA PENA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07103056795	980016280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILLIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
<b>TOTAL: 28</b>				







Fonte: Relatório por CBO-PEDIATRAS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 28/03/2016
DATASUS		CBO : 325124 - MEDICO PEDIATRA		Horz: 16:41
Competência: 03/2016				Versão: 3.2.10
<b>CBO : 325124 - MEDICO PEDIATRA</b>				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
10545453755	707006890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
70428662749	170161037470008	CLAUDELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
04008020667	704201759637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
08632633734	980016275786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
11990630707	980016295178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
10751096717	980016288908223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
12805479793	705709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
94687013287	980016293758981	MARIANA GUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
40275190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
10684517722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
53568622753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
07623454680	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
11837328722	980016297038657	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
07309551680	700205488459726	RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
09337283784	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
12437802746	700005005511901	STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
12411516740	980016295402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA, AP 33	
<b>TOTAL: 18</b>				



## 6 Recursos Financeiros

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

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

### 6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Fevereiro
<b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>		2.113.581,62
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão		500.000,00
Receitas Financeiras		4.029,06
Outras Receitas		0,00
<b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>		504.029,06
<b>DESPESAS</b>		
Pessoal		936.104,82
Material de Consumo		32.627,47
Serviços de Terceiros		24.465,35
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		30.501,44
Despesas Bancárias		230,85
Outras Despesas Operacionais		75.772,57
Investimentos		79.210,00
<b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>		1.178.912,50
<b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>		1.438.698,18
<b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		1.437.698,18
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
<b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>		1.438.698,18



## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Março/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 65,82% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.791.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **6.3 Conciliação Bancária**

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

## **6.4 Demonstrativo Contábil Operacional**

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 104,07% 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**

Conforme descrito no anexo. (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.

Não foram contratados profissionais no período.

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

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais,

mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

#### 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

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

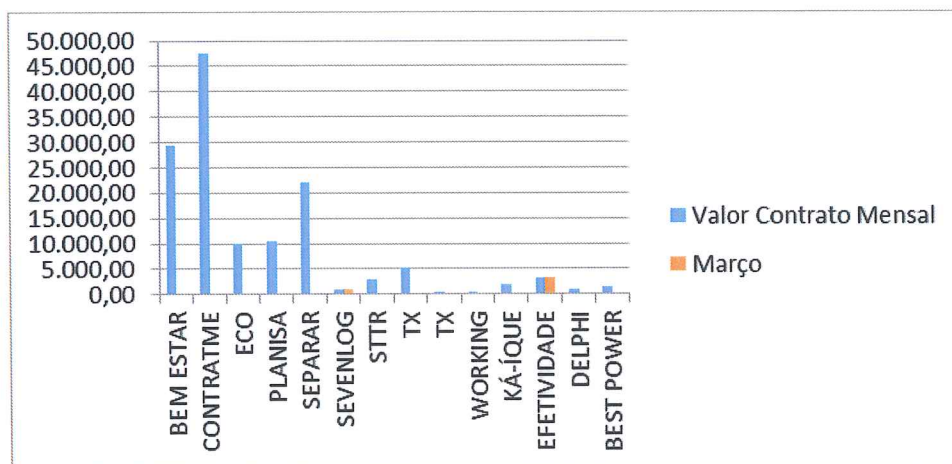
EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
AGF	EXTINTORES
PVAX	ARMAZENAMENTO
BEM ESTAR	LABORATÓRIO
BEM ESTAR	AMBULÂNCIA
LAVAMAR	LAVANDERIA
RODOCON	COLETA DE RESÍDUOS
CONTRATME	LIMPEZA
ECO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
EXPLORER	TRANSPORTE
KA-ÍQUE	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS
PLANISA	CONSULTORIA
PREMIER	ALIMENTAÇÃO
SEPARAR	GASES – UPA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

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

### Serviços com custos fixos

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

#### Valores Fixos



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

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Março
BEM ESTAR	Ambulância	29.500,00	
CONTRATME	Serviço de Limpeza	47.442,71	
ECO	Tecnologia da Informação	10.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	



SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	962,46	962,46
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	5.183,75	
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	

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

### Serviços com Custos Variáveis

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

- **AGF:** Presta serviço de manutenção e recarga de extintores e o custo varia conforme a demanda.
- **LAVAMAR:** Presta serviço de lavanderia e o custo oscila conforme a pesagem de roupas e a disponibilidade de enxoval.
- **BEM ESTAR:** Presta serviço de análises clínicas, com isso o seu custo é composto conforme os exames laboratoriais realizados.
- **RODOCON:** Presta serviço de coleta de resíduos e o seu custo é composto de acordo com a produção de resíduos na unidade, sendo cobrado por container cheio.
- **EXPLORER:** Presta serviço de transporte e o custo oscila conforme quilometragem e horas extras.
- **PREMIER:** Presta serviço de alimentação a funcionários, pacientes e acompanhantes. O custo oscila diante do número de pacientes e acompanhantes e refeições servidas, conforme cláusula 4.5 do contrato.

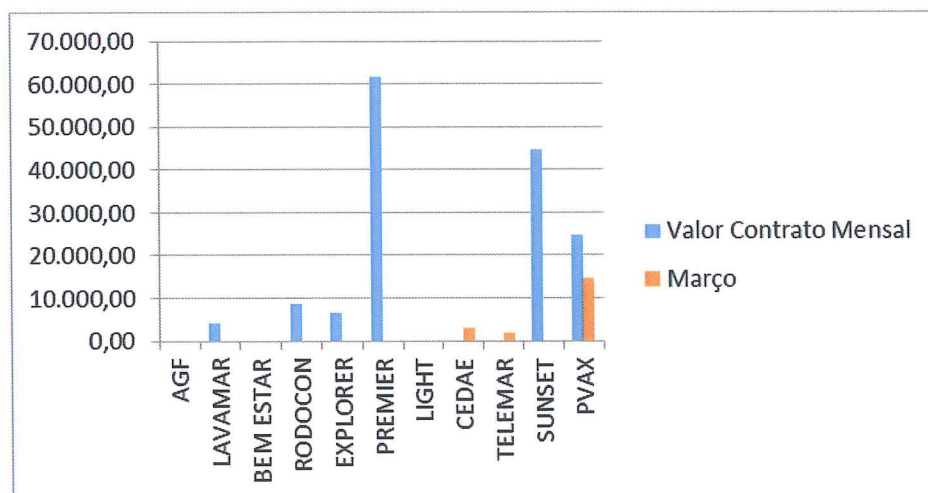
- **SUNSET:** Presta serviço de vigilância e o custo oscila devido às horas trabalhadas nos meses que tem 30 ou 31 dias, uma vez que o serviço é contratado por hora/homem.

- **TELEMAR:** É o serviço de telefonia e o custo varia conforme número de ligações.

- **PVAX:** Presta serviço de Armazenamento e Movimentação e Expedição de materiais. O custo varia conforme utilização do metro cúbico.

- **CEDAE:** O custo oscila conforme a utilização do recurso.

Valores Variáveis



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

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Março
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.300,00	
BEM ESTAR	Laboratório	Tabela Sus	
RODOCON	Coleta de Resíduos	8.647,20	
EXPLORER	Transporte	6.468,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	61.590,00	
LIGHT	Serviço de luz		
CEDAE	Fornecimento de água		2.974,63
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		1.847,30
SUNSET	Vigilância	44.676,00	
PVAX	Armazenamento	24.720,00	14.577,42

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

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





## 8.2 Extratos Bancários



### Extrato Mensal / Por Período

VIVARIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
Data da operação: 05/04/2016 - 16h59

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	683.394,87	683.394,87

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/03/2016 e 31/03/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
22/02/2016	SALDO ANTERIOR				749.575,70
01/03/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	1.285.238,68		2.034.814,38
02/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-21.475,13	2.013.339,25
03/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-84.459,52	1.928.879,73
04/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-589.305,00	1.339.574,73
07/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-71.172,00	1.268.402,73
08/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-35.056,40	1.233.346,33
09/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-4.285,25	1.229.061,08
10/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-11.877,87	1.217.173,41
14/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-328,71	1.216.844,70
15/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-151,85	1.216.692,75
16/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-1.473,98	1.215.218,77
22/03/2016	RENDIMENTOS	2206936	5.198,78		1.220.417,55
	TRANSF ENTRE CONTAS	814	323.428,56		1.543.846,11
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	2278274		-1.169,72	1.542.676,39
	POUF FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
24/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-42.410,60	1.500.265,79
28/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-8.444,80	1.491.820,99
29/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-2.391,35	1.489.429,64
30/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-32.188,01	1.457.241,63
31/03/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-19.604,45	1.437.637,18
<b>Total</b>			<b>1.613.866,02</b>	<b>-926.744,54</b>	<b>1.437.637,18</b>

Os dados acima têm como base 05/04/2016 às 16h59 e estão sujeitos a alterações

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-715.903,40	-715.903,40
04/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-788,25	-716.691,65
<b>Total</b>			<b>0,00</b>	<b>-716.691,65</b>	<b>-716.691,65</b>





**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Aline Rodrigues Vaz Garcia  
 Data da operação: 05/04/2016 - 16h54

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814   0004205-6	683.394,87	683.394,87

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/03/2016 e 31/03/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/02/2016	<b>SALDO ANTERIOR</b>				1.363.005,92
01/03/2016	TRANSF MMA.TITULARIDADE*	814		-1.285.236,68	77.767,24
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814603		-41.555,98	36.211,86
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814768		-34.793,76	1.418,10
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814777		-1.418,10	0,00
02/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	21.475,13		21.475,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814823		-21.474,13	1,00
03/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	84.459,52		84.460,52
	TRANSF CC PARA CC PJ VILLI FARM MERCANTIL LTDA	2344570		-5.249,52	79.211,00
	TRANSF CC PARA CC PJ IMPACTO COMERCIO DE EQUIPA	3262372		-79.210,00	1,00
04/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	589.305,00		589.306,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	1044640		-312,07	588.993,93
	TRANSF CC PARA CC PJ DANYELLI INACIO DE SENA	6315896		-224,95	588.768,98
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814116		-573.779,30	14.989,68
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814174		-14.140,92	848,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814249		-34,99	813,77
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814929		-804,52	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1044640		-8,25	1,00
07/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	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	814975		-119,19	523,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814916		-514,14	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2061736		-8,25	1,00
08/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	35.056,40		35.057,40
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814329		-2.701,59	32.355,81
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814558		-3.421,48	28.934,33
	CONTA DE LUZ INTERNET --LIGHT/RJ	5974518		-28.933,33	1,00
09/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	4.295,25		4.296,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814312		-1.850,63	2.445,62
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814765		-507,18	1.938,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814949		-1.937,44	1,00
10/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	11.877,67		11.878,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814387		-4.720,00	7.158,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814524		-6.656,00	502,67
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814686		-501,67	1,00
11/03/2016	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814749	1.850,63		1.851,63
14/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	328,71		2.180,34
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960000		-611,23	1.569,11



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

	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-55,83	1.513,28
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-118,71	1.394,57
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-325,36	1.069,21
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-516,95	552,26
	CONTA DE TELEFONE INTERNET --OI FIXO	5960002		-551,26	1,00
15/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	151,95		152,95
	TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2	10316		-57,60	95,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814030		-46,72	48,63
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-47,63	1,00
16/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	1.473,98		1.474,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	98		-81,60	1.393,38
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814703		-1.392,38	1,00
18/03/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES SAUDE R DE JANEI	8085721	500.000,00		500.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814049		-4.494,58	495.506,42
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814227		-95.988,28	399.518,14
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814251		-803,26	398.714,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814339		-3.583,27	395.131,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814417		-330,00	394.801,61
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814585		-5.293,52	389.508,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814661		-7.892,02	381.616,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814771		-52.300,99	329.315,08
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814814		-3.588,99	325.726,09
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814937		-2.297,53	323.428,56
22/03/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814			0,00
24/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	42.410,60	-323.428,56	42.410,60
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRRF-0239	5206647		-5.813,48	36.597,12
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814083		-7.219,73	29.377,39
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814610		-14.713,39	14.864,00
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814708		-8.540,03	6.123,97
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814876		-6.122,97	1,00
28/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	8.444,80		8.445,80
	PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR	99		-8.444,80	1,00
29/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	2.331,35		2.332,35
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814342		-589,59	1.742,76
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814887		-1.741,76	1,00
30/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	32.188,01		32.189,01
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK DEST.CIRURGICA FERNANDES COM MAT	3574087		-781,46	31.407,55
	PAGFOR DOC SD L	81430		-3.107,35	28.300,20
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81430		-24.509,17	3.791,03
	TRANSF CC PARA CC PJ M AMORIM & FILHOS LTDA	663400		-3.008,20	782,83
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814258		-8,25	774,58
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814348		-514,14	260,44
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814419		-119,19	141,25
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814636		-90,75	50,50
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814666		-41,25	9,25
	DOC/TED INTERNET DOC INTERNET	3574087		-8,25	1,00
31/03/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	19.604,45		19.605,45
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEST FORCE GERADORES	4388200		-4.725,00	14.880,45
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814612		-14.871,20	9,25
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4388200		-8,25	1,00
<b>Total</b>			<b>1.626.425,45</b>	<b>-2.989.430,37</b>	<b>1,00</b>







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

Os dados acima têm como base 05/04/2016 às 16h54 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
01/04/2016	SALDO ANTERIOR				-715.902,40
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	715.903,40		1,00
04/04/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	788,25		789,25
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	6092280		-780,00	9,25
	DEST. DMP SISTEMA DE IDENT				
	DOC/TED INTERNET	6092280		-8,25	1,00
	TED INTERNET				
05/04/2016	PAGAMENTO A FORNECEDORES	243405		-1.114,00	-1.113,00
	PAGAMENTO A FORNECEDORES	29605		-3.969,00	-5.082,00
	PAGAMENTO A FORNECEDORES	465205		-4.800,00	-9.882,00
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814201		-20.319,31	-30.201,31
	VIVA RIO				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814117		-10.000,00	-40.201,31
	VIVA RIO				
<b>Total</b>			<b>716.691,65</b>	<b>-40.990,58</b>	<b>-40.201,31</b>



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0014 - V.13.02.42.7			
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			GT VERA IRACA / VIVA RIO			Emissão: 31/03/2016 4:37:42 PM			
00.243.941/0001-26			Comp: 03/2016 - Cr: 0 - Fgr: 2			Centro de Custo: 10041936 - Sçço: 1			
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	30	265,10	34.686,95	0003	INSS	30	94,10	2.714,53
0007	DIFERENÇA SALARIAL	1	0,00	184,05	0004	IRRF	30	82,82	4.714,19
0041	FÉRIAS NO MES	3	44,00	7.113,91	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	30	0,00	1.332,07
0042	FÉRIAS NO PROXIMO MES	4	16,04	2.426,83	0030	IRRF FERIAS	2	55,00	1.174,48
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	44,00	2.371,30	0043	ADANTAMENTO CONFORME RECISO	3	0,00	10.347,67
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	16,04	606,95	0036	INSS FERIAS	3	30,00	927,67
0082	HORA EXTRA 50%	1	22,00	234,95	0136	INSS FERIAS PROX MES	2	17,00	265,65
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.780,93	0320	EMPRESTIMO CONSOLIDADO	2	3,73	200,98
0097	INSAUABILIDADE	8	0,00	142,32	0415	DESC 2A. VIA CARRO VE/VA	4	0,00	2,03
0099	GRATIFICACAO POR FUNCIO	9	0,00	2.136,25	0732	VALE TRANSPORTE (IMIGRACAO)	13	0,00	832,29
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	62,49					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	1.225,91					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04					
0410	ADILCIO CRECHE	1	0,00	95,40					
0422	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,33					
0426	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	95,40					
0466	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	126,92					
0032	TOTAL ENTRESUS VALE TRANSPOR	9	0,00	1.496,15	E				
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	5	5,10	374,59	E				
0072	1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIOR	5	5,10	271,53	E				
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	36	94,10	2.714,53	E				
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	30,00	927,67	E				
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	17,00	265,65	E				
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	0,57	41,84	E				
0308	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	0,57	41,84	E				
0031	TOTAL CALCULO PARA COMPA	9	0,00	1.496,15	E				
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	11	0,00	1.760,80	E				
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	25	0,00	2.254,53	E				
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	13	0,00	1.794,28	E				
9817	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	38	0,00	534,21	E				
Proventos		54.475,14	Descontos		22.597,87	Líquido	31.877,27		
FGTS Dep.		4.181,58	INSS Segurado		3.684,04	Base Sal. Fam.	51.103,62		
FGTS 13º Dep.		0,00	Estorno INSS		0,00	Base IRRF	41.618,42		
FGTS Dep. (SEFIP)		4.181,58	Base INSS		49.736,17	Base IRRF 13º	0,00		
FGTS 13º Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 12º		0,00	Base IRRF Férias	13.595,56		
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto		2.682,36	BASE PIS	402.375,17		
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13º		0,00	VALOR PIS	4.033,74		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 15 Anos		0,00	Fórmula 3	0,00		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º 15 Anos		0,00				
Base FGTS		52.269,75	Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º		0,00	Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)		52.269,75	Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)		0,00	Base INSS N Exp. Risco		49.736,17				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco		0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS Auton.		0,00				
Base FGTS Ativos		52.269,75	Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Ativos		0,00							
Base FGTS Demitidos		0,00							
Base FGTS 13º Demitidos		0,00							
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00				Base IRRF PLR	0,00		
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)		0,00							
Alíquotas		35	Demissão		0	Lic. Maternidade	0		
Serv. Militar		0	Ad. Previdência		0	Aviso Prévio	0		
Férias		4	Ad. Ac. Trabalho		0	Lic. sem vencido	0		
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês	0		
Functs		39	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.	0		
Apos. Invalidez		0							



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

VIVA RIO				FOLHA ANALITICA				Página: 0015 - V.11.62.42.7			
LDBIRA DA GLORIA 89 RIO DE JANEIRO				VIVA RIO				Emissão: 31/03/2016 4:37:42 PM			
00.243.941/001-23				Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Par: 2				Centro de Custo: 10061995 - Sação: ?			
TOTAL GERAL											
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor		
0002	DIAS TRABALHADOS	36	265,10	34.686,95	0003	INSS	36	94,10	2.714,53		
0037	DIFERENÇA SALARIAL	1	0,00	324,05	0004	IRRF	30	82,62	4.714,19		
0041	FERIAS NO MES	3	44,00	2.313,91	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	35	0,00	1.332,07		
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	16,04	2.426,82	0030	IRRF FERIAS	2	55,00	1.174,68		
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	44,00	1.372,30	0043	ADANTAMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	10.347,67		
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	16,04	606,95	0036	INSS FERIAS	3	30,00	927,67		
0082	HORA EXTRA 50%	1	22,00	324,95	0136	INSS FERIAS PROX MES	2	17,00	265,65		
0094	GRATIFICACAO	9	0,00	1.760,80	0320	EMPRESTIMO CONSOLIDADO	2	2,73	280,39		
0097	INVALUIDADE	8	0,00	143,32	0415	DESC 28. VIA CARTAO VR/VA	4	0,00	2,03		
0099	GRATIFICACAO POR FUNCO	9	0,00	2.136,25	0732	VALE TRANSPORTE (IMPOSTACAO)	13	0,00	832,39		
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	62,49							
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	11	0,00	1.225,91							
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	2	0,00	67,04							
0410	AUXILIO CRECHE	1	0,00	35,40							
0432	BOLSA DE ESTUDO	1	0,00	40,32							
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	1	0,00	58,40							
0466	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20							
0499	GRATIFICACAO PESS. TECNICA	1	0,00	426,91							
0632	TOTAL EMPRESTIMO VALE TRANSPOR	9	0,00	1.495,16 E							
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	5	5,10	374,59 E							
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	5	5,10	221,53 E							
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	36	94,10	2.714,53 E							
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	3	30,00	927,67 E							
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	2	17,00	265,65 E							
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	2	8,57	41,84 E							
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	2	8,57	41,84 E							
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	9	0,00	1.495,16 E							
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	11	0,00	1.760,80 E							
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	25	0,00	2.254,53 E							
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	13	0,00	1.794,23 E							
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	38	0,00	524,21 E							
Proventos		54.475,14	Descontos		22.597,87	Líquido		31.877,27			
FGTS Dep.		4.181,56	Base Sal. Fam.			Base IRRF		51.103,62			
FGTS 13° Dep.		0,00	Base IRRF 13°			Base IRRF Férias		41.618,42			
FGTS Dep. (SEFIP)		4.181,56	Base INSS		49.735,17	Base IRRF PIS		0,00			
FGTS 13° Dep. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13°		0,00	Base INSS Ac. Teto		13.595,56		402.375,17	
FGTS Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS Ac. Teto 13°		2.682,36	Base INSS 15 Anos		0,00			
FGTS 13° Rescisão (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 15 Anos		0,00	Base INSS 20 Anos		0,00			
FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 20 Anos		0,00	Base INSS 25 Anos		0,00			
FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 13° 25 Anos		0,00	Base INSS 30 Anos		0,00			
Base FGTS		52.269,75	Base INSS 30 Anos		0,00	Base INSS 35 Anos		0,00			
Base FGTS 13°		0,00	Base INSS 35 Anos		0,00	Base INSS 40 Anos		0,00			
Base FGTS Afast.		0,00	Base INSS 40 Anos		0,00	Base INSS 45 Anos		0,00			
Base FGTS (SEFIP)		52.269,75	Base INSS 45 Anos		0,00	Base INSS 50 Anos		0,00			
Base FGTS 13° (SEFIP)		0,00	Base INSS 50 Anos		0,00	Base INSS 55 Anos		0,00			
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 55 Anos		0,00	Base INSS 60 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)		0,00	Base INSS 60 Anos		0,00	Base INSS 65 Anos		0,00			
Base FGTS Ativos		52.269,75	Base INSS 65 Anos		0,00	Base INSS 70 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Ativos		0,00	Base INSS 70 Anos		0,00	Base INSS 75 Anos		0,00			
Base FGTS Demitidos		0,00	Base INSS 75 Anos		0,00	Base INSS 80 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Demitidos		0,00	Base INSS 80 Anos		0,00	Base INSS 85 Anos		0,00			
Base FGTS Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS 85 Anos		0,00	Base INSS 90 Anos		0,00			
Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)		0,00	Base INSS 90 Anos		0,00	Base INSS 95 Anos		0,00			
Ativos		35	Demitidos		0	Lic. Maternidade		0			
Serv. Militar		0	At. Previdência		0	Aviso Prévio		0			
Férias		4	At. Ac. Trabalho		0	Lic. sem Vencido		0			
Outros		0	Lic. Remunerada		0	C/ Dem. mês		0			
Funco		39	Transf. no Mês		0	C/ Resc. Compl.		0			
Apos. Invalidez		0									





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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0016 - V.11.82.42.7  
LADREIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissão: 31/03/2016 4:37:42 PM  
00.343.941/0001-28 Ccmp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10061995 - Sação: ?

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					
0037	DIFERENÇA SALARIAL	37	0	X	X	X	X	X	X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X	X	X	X	X				
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	X	X	X	X	X	X					
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X	X	X	X					
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	X	X	X	X	X	X					
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X					
0094	GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0097	INSALUBRIDADE	22	10	X	X	X	X	X	X					
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0402	GRATIFICACAO P/ DESEMPENHO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	X	X	X	X	X	X					
0432	BOLSA DE ESTUDO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0436	DIF. DE GRATIFICACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0486	GRATIF. COORDENACAO	0	0	X	X	X	X	X	X					
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	0	0	X	X	X	X	X	X					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0	X	X	X	X	X	X					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0	X	X	X	X	X	X					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0	X	X	X	X	X	X					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA					- FERIAS -		-- 13o --		-PLR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FGTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS
0003	INSS	3	81											
0004	IRRF	4	83											
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81											
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											
0415	DESC ZA. VIA CARTAO VR/VA	0	0											
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0											
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	E 32	0											
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	E 44	0											
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	E 78	0											
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	E 89	81											
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	E 90	80											
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	E 137	80											
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	E 138	80											
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	E 131	80											
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	E 104	0											
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	E 0	0											
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	E 0	0											
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	E 0	0											
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	E 0	78											

LEGENDA:

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

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



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

VIVA RIO  
LADDIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.243.941/0001-20  
VIVA RIO

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO

Página: 0017 - V.11.02.43.3  
Emissão: 31/03/2016 4:37:42 PM  
Centro de Custo: 10061995 - Seção: 2

Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Par: 2

-----  
[SELEÇÃO DESTA RELACÃO]  
Cód Quebra Seção = 7  
Cód Situação = ACDEFILMOPRSTUVWXY  
Cód Recebimento = DMMOQST  
Tipo Funcionário = EUEDEFIMADPRSTUKE  
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 MARÇO/2016

VIVA RIO DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ UPA - IRAMÁ / VIVA RIO Página: 0071 - V 11.02.42.7  
 00.342.941/0001-23 Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Par: 2 Emissão: 31/03/2016 4:27:40 PM  
 Centro de Custos: 10061020 - Seção: 1

TOTALS DA QUEBRRA							
Cod	Descrição	N.F.	Ret	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	185	5.376,17	529.693,24	0003	INSS	54.376,87
0005	SALARIO FAMILIA	2	1,00	4,70	0004	IRRF	85.190,79
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	91,00	8.569,19	0006	VALE TRANSPORTE	4.282,59
0020	ARREDOUAMENTO	3	0,00	43,18	0011	INSS 130. SALARIO	150,50
0024	FERIAS INDENIZADAS	3	30,00	5.539,57	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	37,00
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	5	45,50	2.749,02	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	505,89
0041	FERIAS NO MES	13	362,00	29.922,82	0020	IRRF FERIAS	3.541,83
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	5	12,00	1.895,33	0045	ADIANTAMENTO CONFORME RECEIO	36.501,23
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	0,00	3.776,77	0098	INSS FERIAS	3.116,51
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	9.934,10	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	18.647,73
0078	1/3 FERIAS NO MES	13	362,00	865,70	0163	ATRASO	5.463,42
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	13	26,00	401,76	0182	FALTAS (EM HORAS)	11.519,73
0082	HORA EXTRA 50%	1	34,00	536,72	0196	INSS FERIAS ESOC MES	159,63
0083	HORA EXTRA 100%	1	38,00	385,30	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIQ	3.254,20
0086	MEDIA VARIÁVELS 130. RESCISA	5	0,00	82.962,03	0220	EMPRESTIMO CONSIGNADO	20.038,38
0094	GRATIFICACAO	48	0,00	36.472,77	0732	VALE TRANSPORTE (IMPOSTACAO)	189,06
0097	INACLUERIDADE	201	0,00	3.576,53	0906	DESCONTO DE FGTO. INDEVIDO C	150,00
0099	GRATIFICACAO POR FUNCIO	2	0,00	182,40			
0102	DESCONTO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	3,59			
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	3	60,00	9,87			
0121	DIF. MEDIA VARIÁVELS FERIAS	3	0,00	561,32			
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	91,00	86,28			
0191	PROLONGACAO LICENÇA MATERNID	1	1,00	2.574,20			
0215	ATESTADO MEDICO	7	27,00	58,98			
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	40.833,31			
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	157	6.536,73	285,20			
0410	AUXILIO CANCELA	3	0,00	0,63			
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	4.362,10			
0454	SALDO DE SALARIO	5	58,00	2.556,29			
0466	ADICIONAL LIDERANCA	5	0,00	5.212,98			
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	635,27	3.067,64			
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	70,74			
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	38	28,50	16.540,00			
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	20	11,00	1.740,00			
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	8	9,00	7.120,00			
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	6	0,00	757,00			
0648	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	1	0,00	651,67			
0706	AVISO PREVIQ 130E 135SE	1	0,00	522,12			
0717	INACLUERIDADE S/ SALARIO MAT	3	0,00	200,00			
0718	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	120,00			
0719	PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	0,08			
0737	DIF. MEDIAS S/ INACLUERIDADE	2	0,00	200,31			
0742	MEDIA S/ INACLUERIDADE S/ 13	5	0,00	223,39			
0747	DIF. DESO. DE ATRASO INDEVID	2	23,79	424,62			
0795	MEDIAS S/ INACLUERIDADE S/ F	3	0,00	1.631,65			
0794	MEDIA VARIÁVELS S/ FERIAS NA	3	0,00	530,05			
0868	MEDIA VARIÁVELS FERIAS PROPO	5	0,00	462,62			
0869	MEDIAS S/ INACLUERIDADE S/ F	5	0,00	234,06 B			
0026	FGTS QUITACAO	2	16,00	4.417,57 B			
0028	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	2.554,85 B			
0029	INSS OUTRO EMPREGO	6	0,00	102,45 B			
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	16,00	5.026,00 B			
0032	TOTAL ENTRESUE VALE TRANSPOR	70	0,00	11.968,05 B			
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	1.419,59 B			
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	7	31,00	28.526,39 B			
0073	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	163,14 B			
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	34,00	473,20 B			
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	7	21,00	38,05 B			
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	56.378,87 E			
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	200	1.895,33	3.116,51 E			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	13	123,00	130,80 E			
0206	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	40,00	159,63 E			
0208	INSS FERIAS ESOC MES ALIQUOT	12	56,00	151,19 E			
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	56,00	151,19 E			
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	56,00	0,00			
0221	TOTAL CALCULADO PARA CONTRA	70	0,00	809.809,89			
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	5	19,00	2.736,43 R			
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	90,00	7.533,84 R			
9848	VALE ALIMENTACAO TOTAL	2	0,00	562,40 B			
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	8.167,56 B			
9917	FDS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	204	0,00				

Proventos	846.337,05	Descontos	263.554,42	Líquido	582.782,63
FGTS Dep.	64.784,79	INSS Segurado	57.836,74	Base Sal. Fam.	808.053,64
FGTS 13º Dep.	190,52	Estorno INSS	17.133,15	Base IRRF	767.517,07
FGTS Dep. (SEFIP)	64.590,73	Base INSS	809.809,89	Base IRRF 13º	2.381,46
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	69,05	Base INSS 13º	2.381,64	Base IRRF Férias	45.245,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	163,15	Base INSS Ac. Teto	225.902,57	Base PIS	847.409,34
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00	VALOR PIS	8.474,02
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00	Fórmula 3	0,00
Base FGTS	809.809,89	Base INSS 13º 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º	1.361,44	Base INSS 13º 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	607.009,07	Base INSS 13º 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)	1.100,68	Base INSS N Exp. Risco	809.809,89		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Risco	2.381,64		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Autôn.	0,00		
Base FGTS Ativos	804.969,64	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13º Ativos	0,00				
Base FGTS Demitidos	4.840,25				
Base FGTS 13º Demitidos	2.361,44				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.039,43				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	1.100,68				
				Base IRRF PIR	0,00

Ativos	183	Demitidos	5	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar	0	M. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	13	M. Ac. Trabalho	0	Lic. Sem Vencido	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Functs	205	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 MARÇO/2016

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0072 - V 11.02.42.7					
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		UPA - IRAJÁ / VIVA RIO		Emissão: 31/03/2016 4:27:40 PM					
00.342.941/0001-20		Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Par: 2		Centro de Custo: 10061620 - Seção: 1					
<b>TOTALS DA QUEBRA</b>									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor



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

VIVA RIO LADBEIRA DA GLORIA 39 RIO DE JANEIRO VIVA RIO  
 00.343.941/0001-20 Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2  
 Página: 0073 - V 11.82.42.7  
 Emissão: 31/03/2016 4:27:40 PM  
 Centro de Custo: 10061820 - Sessão: ?

TOTAL GERAL			FOLHA ANALITICA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Obd	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	195	5.376,17	528.643,24	0003	INSS	200	1.905,00	54.276,07
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	4,70	0004	IRRF	89	1.844,50	83.190,79
0017	SALARIO MATERNIDADE	3	91,00	8.589,19	0006	VALE TRANSPORTE	66	408,00	4.282,59
0020	ARREDOONDAMENTO	2	0,00	43,18	0011	INSS 130. SALARIO	5	40,00	190,50
0024	FÉRIAS INDENIZADAS	3	30,00	5.539,57	0013	CONTRIBUICAO SINDICAL	186	0,00	17.184,12
0025	FÉRIAS PROPORCIONAIS	5	45,50	2.789,01	0015	PENSO ALIMENTICIA JUDICIAL	2	37,00	505,89
0042	FÉRIAS NO MES	13	262,00	29.922,32	0030	IRRF FERIAS	4	85,00	3.541,83
0048	130. SALARIO RESCISAO	5	12,00	1.895,33	0043	ADIANTAMENTO CONFORME PEXIO	13	0,00	36.501,23
0053	1/3 FERIAS RESCISAO	5	0,00	3.776,77	0098	INSS FERIAS	13	123,00	3.116,51
0078	1/3 FERIAS NO MES	13	262,00	9.934,10	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	5	0,00	18.847,73
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	13	26,00	865,70	0163	ATRASO	53	168,11	5.463,42
0082	HORA EXTRA 50%	1	34,00	401,76	0182	FALTAS (EM HORAS)	16	332,00	11.519,70
0083	HORA EXTRA 100%	1	38,00	538,71	0196	INSS FERIAS PROX MES	12	96,00	159,63
0088	MEDIA VARIÁVELS 130. RESCISA	5	0,00	285,30	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	2.254,20
0094	GRATIFICACAO	48	0,00	82.962,03	0220	EMPRESTIMO CONSIGNADO	38	494,00	20.038,93
0097	INCAPACIDADE	201	0,00	36.475,77	0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	2	0,00	189,56
0099	GRATIFICACAO POR FUNCNO	2	0,00	3.576,58	0906	DESCONTO DE FGTO. INDEVIDO C	1	0,00	150,00
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	192,40					
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	3	60,00	3,59					
0121	DIF. MEDIA VARIÁVELS FERIAS	3	0,00	9,87					
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	3	91,00	562,32					
0191	PROTECCAO LICENÇA MATERNID	1	1,00	56,28					
0215	ATESTADO MEDICO	7	27,00	2.574,20					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	5	0,00	53,98					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	157	6.506,73	40.833,31					
0410	AUXILIO CRENCH	3	0,00	288,20					
0426	ESTORNO INSS	1	0,00	0,53					
0454	SALDO DE SALARIO	5	58,00	4.362,10					
0466	ADICIONAL LIDERANCA	5	0,00	2.556,29					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	8	635,27	5.213,98					
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	3.067,64					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	38	70,74	32.452,40					
0525	PLANTAO DIFERENCIADO 12 HRS	20	28,50	16.540,00					
0527	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	8	11,00	4.760,00					
0529	PLANTAO DIFERENCIADO 24 HRS	6	9,00	7.120,00					
0648	DIFERENCA PLANTAO DIFERENCIA	1	0,00	797,00					
0736	AVISO PREVIO LEI 13506	1	6,00	697,67					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	3	0,00	523,13					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	1	0,00	200,00					
0719	PLANTAO DIFERENCIADO 12H FDS	1	0,00	120,00					
0727	DIF. MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	3	0,00	0,88					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	5	0,00	200,31					
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	2	23,79	223,39					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	3	0,00	424,62					
0794	MEDIA VARIÁVELS S/ FERIAS MA	3	0,00	1.632,65					
0660	MEDIA VARIÁVELS FERIAS PROPO	5	0,00	530,05					
0669	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	5	0,00	462,62					
0026	FGTS QUITACAO	2	15,00	234,06 B					
0026	FGTS ARTIGO 22	1	40,00	4.417,57 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	2.554,85 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	2	15,00	102,45 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	70	0,00	5.008,00 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	2	0,00	11.968,06 B					
0044	FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	7	21,00	1.419,59 B					
0073	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	6	0,00	28.538,89 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	2	34,00	163,14 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	7	21,00	473,20 B					
0189	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	98,05 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	200	1.295,80	54.376,07 E					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	13	123,00	3.116,51 E					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	5	40,00	190,50 E					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUO	12	95,00	199,63 E					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	7	58,00	151,20 E					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	7	58,00	151,29 E					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPRA	70	0,00	9.950,00 E					
0523	FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	8	19,00	3.736,48 E					
0523	FÉRIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	3	90,00	7.593,84 E					
0848	VALE ALIMENTICAO TOTAL	2	0,00	752,00 E					
0853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	562,40 E					
0917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	204	0,00	8.167,56 E					

Proventos	846.337,05	Descontos	263.554,42	Líquido	582.782,63
FGTS Dep.	64.784,79			Base Sal. Fam.	808.052,64
FGTS 13º Dep.	190,52			Base IRRF	767.517,07
FGTS Dep. (SEFIP)	64.560,73			Base IRRF 13º	2.381,46
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	68,05			Base IRRF Fôciad	45.245,00
FGTS Rescisão (SEFIP)	163,15	INSS Segurado	57.836,74	BASE PIS	847.409,94
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	17.133,15		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	809.835,89		
Base FGTS	809.809,89	Base INSS 13º	2.381,64		
Base FGTS 13º	2.381,44	Base INSS Ac. Teto	225.902,57		
Base FGTS Afast.	0,00	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	807.009,07	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)	1.100,68	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	804.969,64	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Ativos	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS Demitidos	4.940,25	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Demitidos	2.361,44	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS Resc. (SEFIP)	2.039,43	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	1.100,63	Base INSS 15 Anos	0,00		

Ativos	183	Demitidos	5	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar	0	At. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	13	At. Ac. Trabalho	0	Lic. Sem Vencido	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0
Functs	205	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 MARÇO/2016

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0074 - V 11.02.42.7			
LADEIRA DA GLORIA 59 RIO DE JANEIRO			VIVA RIO			Emissão: 31/03/2016 4:27:40 PM			
CC.342.941/0001-20			Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Par: 2			Centro de Custo: 10061620 - Seção: 2			
TOTAL GERAL									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor





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

VIVA RIO LADDIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO 00.343.941/0001-28 Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA VIVA RIO

Página: 0075 - V.11.82.42.7 Emissão: 31/03/2016 4:27:40 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						
0005	SALARIO FAMILIA	5	80												
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X			X						
0020	ARREDONDAMENTO	20	0												
0024	FERIAS INDENIZADAS	24	6							X					
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6							X					
0041	FERIAS NO MES	41	0	X	X	X		X	X	X					
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0						X						
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0								X	X			
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70												
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	X	X	X		X	X						
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0						X						
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	X	X	X	X	X	X						
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	X	X	X	X	X	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							
0106	DIF. 1/3 FERIAS MES ANTERIOR	87	0	X	X	X		X		X					
0121	DIF. MEDIA VARIÁVEIS FERIAS	0	0	X	X	X		X							
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	X	X	X		X							
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	0	X	X	X		X							
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	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												
0426	ESTORNO INSS	92	81												
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	X	X	X		X							
0468	ADICIONAL LIDERANCA	0	0	X	X	X		X							
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	0	0	X	X	X		X							
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	X	X	X		X							
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X							
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	X	X	X		X							
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X							
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	X	X	X		X							
0645	DIFERENÇA PLANTÃO DIFERENCIA	0	0	X	X	X		X							
0706	AVISO PREVIO LBI 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							
0737	DIF. MEDIAS S/ INSALUBRIDADE	0	0												
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	48	0							X	X				
0747	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	0	0	X	X	X		X							
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	0	0							X					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	0	0							X					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0							X	X				
0026	FGTS QUITACAO	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		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		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	ADIC	IRRF	INSS	IRRF
0003	INSS	3	81												
0004	IRRF	4	83												
0006	VALE TRANSPORTE	6	80												
0011	INSS 130. SALARIO	11	81												
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	12	81												
0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	13	82	X											
0030	IRRF FERIAS	30	83												
0043	ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO	43	81												
0098	INSS FERIAS	82	80												
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99												
0163	ATRASO	10	0	X	X	X	X	X	X						
0182	PALHAS (EM HORAS)	8	0	X	X	X	X	X	X						
0196	INSS FERIAS PROX MES	130	80												
0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	140	80												
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	194	0												
0732	VALE TRANSPORTE (IMPORTACAO)	0	0												
0908	DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C	0	0	X	X	X	X	X	X						
0026	FGTS QUITACAO	B 26	81												
0028	FGTS ARTIGO 22	B 28	83												





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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0075 - V 11.02.42.7	
LADBEIRA DA GLORIA 89 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 31/03/2016 4:27:40 PM	
00.342.941/0001-23		Comp: 03/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061620 - Seção: 7	
0029	INES OUTRO EMPREGO	B	29	0	
0031	FGTS 130. RESCISAO	B	91	81	
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	B	92	0	
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	93	0	
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	
0073	BASE DE CALCULO INES OUTRO	B	161	0	
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	72	81	
0076	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B	133	81	
0203	INES COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	
0204	INES FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	00	
0205	INES 130. COM ALIQUOTA NORMA	B	91	91	
0236	INES FERIAS PROX MES ALIQUOT	B	137	80	
0237	INES FERIAS MES ANTERIOR ALI	B	138	80	
0238	INES FERIAS MES ANTERIOR	B	131	80	
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPA	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	FGTS C/ FOLHA DE PAGAMENTO	D	0	78	

LEGENDA:

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

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





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

VIVA RIO  
LADBEIRA DA GLORIA 88 RIO DE JANEIRO  
00.342.941/0001-20  
Comp: 02/2016 - CX: 0 - Ser: 2

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Página: 0077 - V 11.02.42.7  
Emissão: 31/03/2016 4:27:40 PM  
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 7

=====

(SELEÇÃO DESTA RELACÃO)

Cod Quebra Seção = 7  
Cod Situação = ACDEFILMOPRSTUVWZ  
Cod Recabimento = DEMOQST  
Tipo Funcionário = EDEFIMOPRSTUVWZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprimir Func sem Mov = Sim  
Imprimir Eventos Base = Sim  
Imprimir 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		março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
<b>1</b>	<b>PESSOAL</b>	<b>936.104,82</b>
<b>01.01</b>	<b>SALARIO</b>	<b>656.499,28</b>
01.01.01	FOLHA NORMAL	609.650,38
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	46.848,90
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
<b>01.02</b>	<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>8.526,40</b>
01.02.01	VALE TRANSPORTE	8.526,40
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
<b>01.03</b>	<b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>234.885,15</b>
01.03.01	FGTS	63.282,73
01.03.02	IRRF	90.380,92
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	48.507,16
01.03.04	RESCISÕES	24.696,20
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	8.018,14
<b>01.04</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>	<b>36.193,99</b>
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	36.193,99
<b>2</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>32.627,47</b>
<b>02.01</b>	<b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b>	<b>0,00</b>
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
<b>02.02</b>	<b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
<b>02.03</b>	<b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00

02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
<b>02.04</b>	<b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>	<b>0,00</b>
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
<b>02.05</b>	<b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>	<b>0,00</b>
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
<b>02.06</b>	<b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
<b>02.07</b>	<b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>	<b>29.619,27</b>
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	16.143,41
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	13.475,86
<b>02.08</b>	<b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>	<b>0,00</b>
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
<b>02.09</b>	<b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>	<b>0,00</b>
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
<b>02.10</b>	<b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>	<b>0,00</b>
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
<b>02.11</b>	<b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>	<b>0,00</b>
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
<b>02.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>	<b>3.008,20</b>
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	3.008,20
<b>3</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>24.465,35</b>
<b>03.01</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
<b>03.02</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>	<b>5.766,62</b>
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	5.766,62
<b>03.03</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>	<b>0,00</b>
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>03.04</b>	<b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
<b>03.05</b>	<b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
<b>03.06</b>	<b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>	<b>0,00</b>
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
<b>03.07</b>	<b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>	<b>0,00</b>
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
<b>03.08</b>	<b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>	<b>1.031,37</b>



03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	1.031,37
<b>03.09</b>	<b>LIMPEZA</b>	<b>3.947,39</b>
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	3.588,99
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	358,40
<b>03.10</b>	<b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>	<b>4.494,58</b>
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
<b>03.13</b>	<b>INTERNET</b>	<b>3.696,09</b>
03.13.01	INTERNET	3.696,09
<b>03.15</b>	<b>CURSOS</b>	<b>0,00</b>
03.15.01	CURSOS	0,00
<b>03.16</b>	<b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>	<b>1.378,23</b>
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1.378,23
<b>03.17</b>	<b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>	<b>4.151,07</b>
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	4.151,07
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.18</b>	<b>SEGUROS</b>	<b>0,00</b>
03.18.01	SEGUROS	0,00
<b>03.19</b>	<b>CONDOMÍNIO</b>	<b>0,00</b>
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
<b>03.20</b>	<b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>	<b>0,00</b>
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
<b>03.21</b>	<b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>	<b>0,00</b>
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
<b>03.22</b>	<b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.23</b>	<b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b>	<b>0,00</b>
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
<b>03.24</b>	<b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>	<b>0,00</b>
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
<b>03.26</b>	<b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>	<b>0,00</b>
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
<b>03.27</b>	<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>0,00</b>
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
<b>03.28</b>	<b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>	<b>0,00</b>
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00



<b>03.99</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>0,00</b>
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
<b>4</b>	<b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
<b>04.01</b>	<b>ISS</b>	<b>0,00</b>
04.01.01	ISS	0,00
<b>04.02</b>	<b>PIS/COFINS/CSLL</b>	<b>0,00</b>
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
<b>04.03</b>	<b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.04</b>	<b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
<b>04.05</b>	<b>IPTU</b>	<b>0,00</b>
04.05.01	IPTU	0,00
<b>04.06</b>	<b>IPVA</b>	<b>0,00</b>
04.06.01	IPVA	0,00
<b>04.08</b>	<b>TAXA DE INCÊNDIO</b>	<b>0,00</b>
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
<b>04.99</b>	<b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
<b>5</b>	<b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>	<b>30.501,44</b>
<b>05.01</b>	<b>ÁGUA</b>	<b>0,00</b>
05.01.01	ÁGUA	0,00
<b>05.02</b>	<b>ENERGIA ELÉTRICA</b>	<b>28.933,33</b>
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	28.933,33
<b>05.03</b>	<b>GÁS</b>	<b>0,00</b>
05.03.01	GÁS	0,00
<b>05.04</b>	<b>TELEFONIA FIXA</b>	<b>1.568,11</b>
05.04.01	TELEFONIA FIXA	1.568,11
<b>05.05</b>	<b>TELEFONIA CELULAR</b>	<b>0,00</b>
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
<b>05.06</b>	<b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>	<b>0,00</b>
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
<b>05.07</b>	<b>CORREIO</b>	<b>0,00</b>
05.07.01	CORREIO	0,00
<b>6</b>	<b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>230,85</b>
<b>06.01</b>	<b>TARIFAS</b>	<b>230,85</b>
06.01.01	TARIFAS	230,85
<b>06.99</b>	<b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>	<b>0,00</b>
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
<b>7</b>	<b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>75.772,57</b>
<b>07.01</b>	<b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b>	<b>0,00</b>
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00

<b>07.02</b>	<b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>	<b>0,00</b>
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
<b>07.03</b>	<b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>	<b>75.772,57</b>
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	75.772,57
<b>07.99</b>	<b>OUTRAS</b>	<b>0,00</b>
07.99.01	OUTRAS	0,00
<b>8</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>79.210,00</b>
<b>08.01</b>	<b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>	<b>79.210,00</b>
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	79.210,00
<b>08.02</b>	<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>0,00</b>
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
<b>08.03</b>	<b>MOBILIÁRIO</b>	<b>0,00</b>
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
<b>08.04</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>0,00</b>
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
<b>08.05</b>	<b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b>	<b>0,00</b>
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
<b>08.99</b>	<b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>	<b>0,00</b>
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>1.178.912,50</b>





UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		março/2016	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
<b>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</b>			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2016			
<b>A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/03/2016 a 31/03/2016</b>			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			1.438.697,18
<b>A3 - TOTAL</b>			<b>1.438.698,18</b>
<b>B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
<b>B1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>C1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO</b>			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
<b>D1 - TOTAL</b>			<b>0,00</b>
<b>E - SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)</b>			<b>1.438.698,18</b>





UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
<b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>		2.068.380,88
<b>Receitas Operacionais</b>		
Repasse Contrato de Gestão (Parte Fixa)		1.935.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasse Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
<b>Sub-Total (1)</b>		1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira		4.029,06
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ		0,00
Outras Receitas		
<b>Sub-Total(2)</b>		4.029,06
<b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>		1.939.029,06
<b>Despesas CUSTEIO</b>		
Salários		603.357,97
Benefícios		8.526,40
Encargos e Contribuições		255.887,77
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		54.574,02
Provisões (13º + Férias)		162.878,86
Outras Despesas de Pessoal		36.193,99
<b>Sub-Total (3)</b>		1.121.419,01
<b>Materiais de Consumo (4)</b>		124.396,36
<b>Serviços de Terceiros (5)</b>		433.378,04
<b>Serviços Públicos (6)</b>		29.530,60
<b>Tributárias/Financeiras (7)</b>		0,00
<b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>		76.003,42
<b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b>		1.784.727,43
<b>Despesas INVESTIMENTO</b>		
Equipamentos		
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		79.210,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
<b>D = Total Despesas Investimento</b>		79.210,00
<b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>		1.863.937,43



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









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

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

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 MARÇO/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											março/2016
OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
RH CONTRATADO DA UNIDADE											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios	(R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL TOTAL)
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	193,33		2.528,37	2.528,37
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00		4.168,96	4.168,96
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	0,00		1.516,00	1.516,00
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	1	CLT	36	1050,37	465,63	58,58		1.574,58	1.574,58
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	1	CLT	36	1050,37	465,63	180,18		1.696,18	1.696,18
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	0,00		1.809,85	1.809,85
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	210,76		2.020,61	2.020,61
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	44,98		1.560,98	1.560,98
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	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	698,44		2.909,85	2.909,85
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1575,54	698,44	635,87		2.909,85	2.909,85
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	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00		4.168,96	4.168,96
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00		4.168,96	4.168,96
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	55,49		4.224,45	4.224,45
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	259,16		2.069,01	2.069,01
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	0,00		1.516,00	1.516,00
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	99,78		1.615,78	1.615,78
Maqueiro	Maqueiro	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	104,18		1.620,18	1.620,18
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00		4.737,44	4.737,44
Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00		9.474,90	9.474,90







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

Médico	Médico	225125	1	CLT	36	9847,12	4.365,23	0,00	14.212,35	14.212,35
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,49	5.820,30	0,00	18.949,79	18.949,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	48	13129,50	5.820,31	0,00	18.949,81	18.949,81
Médico	Médico	225125	1	CLT	60	16411,87	7.275,38	0,00	23.687,25	23.687,25
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	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Médico Pediatra	Médico Pediatra	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
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	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	1	CLT	24	1127,10	499,64	8,37	1.635,11	1.635,11
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	25,37	1.652,11	1.652,11
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 Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	47,87	1.674,61	1.674,61
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	24	1127,10	499,64	266,77	1.893,51	1.893,51
Tecnico de Enfermagem	Tecnico de Enfermagem	322205	1	CLT	40	1575,54	698,44	1031,07	3.305,05	3.305,05
Tecnico de Refrigeraçao	Tecnico de Refrigeraçao	314115	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
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	44	1127,10	499,64	0,00	2.951,17	2.951,17
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	1.626,74	1.626,74
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.889,11	1.889,11
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	262,37	2.012,31	2.012,31
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	385,57	2.027,71	2.027,71
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	400,97	2.027,71	2.027,71
Total						162.484,70	72.029,47	5.377,72	239.891,89	239.891,89

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

(2) CLT/Pt/Pj

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

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

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





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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ											
OS RESPONSÁVEIS: VIVARIO											
RH CONTRATADO DA OSS											
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (4)	(R\$)	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	892,47
Analista de Pessoal	Analista de Remuneracao III	413105	1	CLT	40	3821,74	1.694,18	717,20	6.233,12	6.233,12	6.233,12
Assessor	Assessor Administrativo	241040	1	CLT	40	1017,09	450,88	53,74	1.521,71	1.521,71	1.521,71
Assessor	Assessor de Coordenacao Geral	241040	1	CLT	40	718,42	318,48	20,51	1.057,41	1.057,41	1.057,41
Assessor	Assessor de Rede	241040	1	CLT	40	562,90	249,53	28,94	841,37	841,37	841,37
Assessor	Assessor Tecnico Farmaceutico	241040	1	CLT	40	77,29	34,26	20,51	132,06	132,06	132,06
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	267,25	118,47	81,88	467,60	467,60	467,60
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1952,48	865,53	1017,03	3.835,04	3.835,04	3.835,04
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	1969,42	873,04	1091,83	3.934,29	3.934,29	3.934,29
Assistente Administrativo	Assistente Administrativo I	411010	1	CLT	40	2215,43	982,10	604,62	3.802,15	3.802,15	3.802,15
Assistente Administrativo	Assistente de Compras I	411010	1	CLT	40	2267,60	1.005,23	849,83	4.122,66	4.122,66	4.122,66
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	158,58	70,30	396,00	624,88	624,88	624,88
Assistente Administrativo	Assistente de Gerencia	411010	1	CLT	40	335,41	148,69	104,53	588,63	588,63	588,63
Controller	Controller	252210	1	CLT	40	823,11	364,88	20,51	1.208,50	1.208,50	1.208,50
Controller	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1221,27	541,39	27,72	1.790,38	1.790,38	1.790,38
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	518,00	229,63	20,51	768,14	768,14	768,14
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	142105	1	CLT	40	1410,28	625,18	53,74	2.089,20	2.089,20	2.089,20
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2327,58	1.031,82	0,00	3.359,40	3.359,40	3.359,40
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	123105	1	CLT	40	2533,58	1.123,14	20,51	3.677,23	3.677,23	3.677,23
Encarregado de Radiologia	Encarregado de Radiologia	324120	1	CLT	32	645,87	286,31	0,00	932,18	932,18	932,18
Enfermeiro CCIH	Enfermeiro CCIH	223505	1	CLT	40	677,13	300,17	53,74	1.031,04	1.031,04	1.031,04
Estatístico	Estatístico I	211205	1	CLT	40	3204,42	1.420,52	396,00	5.020,94	5.020,94	5.020,94
Gerente Administrativo	Gerente de Aquisicoes e Logistica	142105	1	CLT	40	716,30	317,54	20,51	1.054,35	1.054,35	1.054,35
Gerente Administrativo	Gerente de Comunicacao	142105	1	CLT	40	762,38	337,96	20,51	1.120,85	1.120,85	1.120,85
Gerente Administrativo	Gerente de Gestao de Pessoas	142105	1	CLT	40	698,36	309,58	28,94	1.036,88	1.036,88	1.036,88
Gerente Administrativo	Gerente de Prestacao de Contas	142105	1	CLT	40	462,32	204,95	20,51	687,78	687,78	687,78
Gerente Administrativo	Gerente de Sistemas de	142105	1	CLT	40	752,26	333,48	20,51	1.106,25	1.106,25	1.106,25
Gerente de Servicos Culturais	Gerente Geral de Educacao e	131115	1	CLT	40	739,02	327,61	20,51	1.087,14	1.087,14	1.087,14
Gerente Geral Saude e	Gerente Geral Saude e	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45	1.280,45
Assistencia Social	Assistencia Social	142105	1	CLT	40	652,43	289,22	20,51	962,16	962,16	962,16
Gerente Administrativo	Gerente Tecnologia Informacao	142105	1	CLT	40	1870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79	2.753,79
Gerente Administrativo	Gerente de Contratos UPA	225125	1	CLT	40	770,66	341,63	20,51	1.132,80	1.132,80	1.132,80
Médico	Médico	225125	1	CLT	30	670,61	297,28	20,51	988,40	988,40	988,40
Médico(A)	Médico do Trabalho	223710	1	CLT	40	243,38	107,89	23,54	374,81	374,81	374,81
Nutricionista	Nutricionista	142340	1	CLT	40	515,01	228,30	20,51	763,82	763,82	763,82
Ouvidor	Ouvidor	411005	1	CLT	40	1344,34	595,95	396,00	2.336,29	2.336,29	2.336,29
Auxiliar Administrativo	Recepcionista	123105	1	CLT	40	789,97	350,19	20,51	1.160,67	1.160,67	1.160,67
Superintendente Adm	Superintendente Adm	411010	1	CLT	40	587,43	260,41	112,46	960,30	960,30	960,30
Financeiro Sênior	Financeiro Sênior	411010	1	CLT	40	587,43	260,41	112,46	960,30	960,30	960,30
Supervisor Administrativo	Supervisor Tecnico de Servico Soci	411010	1	CLT	40	587,43	260,41	112,46	960,30	960,30	960,30
					Total	587,43	260,41	112,46	960,30	960,30	960,30

(2) CLT/PP/PI

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

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

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentado 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 MARÇO/2016

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

março/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
Andre Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM RJ - 521017454	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	11h	10/03/2016	R\$ 880,00
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	11h	10/03/2016	R\$ 880,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	21h	10/03/2016	R\$ 1.920,00
Kevin Alvaro Montano Barrientos	234.868.678-30	CRM-RJ 521015478	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/03/2016	R\$ 1.040,00
Carlos Andres Bautie Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	10/03/2016	R\$ 2.000,00
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM-RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/03/2016	R\$ 960,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 52903329	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	10/03/2016	R\$ 1.920,00
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48	01019N	N/D	Médico (a)	Tecnico em Radiologia	125125	1	RPA	48h	10/03/2016	R\$ 576,00
Thales Rode Branco	123.182.277-56	CRM RJ - 5201055992	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	10/03/2016	R\$ 1.200,00
Andre Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM RJ - 521017454	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	35h	24/03/2016	R\$ 2.466,80
Bruno de Albuquerque Santos	099.967.207-05	CNTR - 01792	N/D	Médico (a)	Tecnico em	125125	1	RPA	24h	24/03/2016	R\$ 288,00
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71	CRM RJ - 521013181	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	11h	24/03/2016	R\$ 880,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	24/03/2016	R\$ 1.754,13
Kevin Alvaro Montano Barrientos	234.868.678-30	CRM-RJ 521015478	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	24/03/2016	R\$ 870,80
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	CRM RJ - 521001671	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	11h	24/03/2016	R\$ 960,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	CRM RJ - 5201039709	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	24/03/2016	R\$ 880,00
Carlos Andres Bautie Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	24/03/2016	R\$ 1.736,13
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM-RJ 521036483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	24/03/2016	R\$ 960,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 52903329	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	35h	24/03/2016	R\$ 2.546,84
<b>Total</b>											R\$ 24.718,70

(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 MARÇO/2016

março/2016

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

Nome Completo	CPF	Emissão	Nº de 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
Andre Gonzatti Grabin Babode Oliveira	106.636.457-51		CRM-RJ 521017454	N/D	Médico (a)	Clinico	125125	RPA	04/03 - 07:00 às 19:00 11/03 - 08:20 às 19:00 15/03 - 19:00 às 07:00	36h	R\$ 3.300,00	R\$ 1.023,00	R\$ 4.323,00
Bruno de Albuquerque	099.997.207-05		CRT-01792	N/D	Médico (a)	Radiologia	125125	RPA	12/03 - 07:00 às 19:00	12hs	R\$ 360,00	R\$ 111,60	R\$ 471,60
Carlos Andre Baulte Garcia	060.936.067-16		CRM-RJ 521015222	N/D	Médico (a)	Pediatra	125125	RPA	09/03 - 08:30 às 19:00 13/03 - 08:30 às 19:00	24h	R\$ 2.500,00	R\$ 775,00	R\$ 3.275,00
Edgardo de Jesus Lianes Robles	062.653.097-06		CRM-RJ 5201036483	N/D	Médico (a)	Clinico	125125	RPA	06/03 - 19:00 às 07:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01		CRM-RJ 5201038893	N/D	Médico (a)	Pediatra	125125	RPA	12/03 - 07:00 às 19:00 13/03 - 08:30 às 19:00	24h	R\$ 2.500,00	R\$ 775,00	R\$ 3.275,00
Felipe de Almeida Jorge	083.181.726-71		CRM-RJ 521013181	N/D	Médico (a)	Clinico	125125	RPA	08/03 - 20:30 às 07:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40		CRM-RJ 5201039709	N/D	Médico (a)	Clinico	125125	RPA	01/03 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Kevin Alvaro Montiano Barrientos	234.868.678-30		CRM-RJ 521015478	N/D	Médico (a)	Pediatra	125125	RPA	09/03 - 07:00 às 19:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09		CRM-RJ 52903329	N/D	Médico (a)	Pediatra	125125	RPA	04/03 - 07:00 às 19:00 09/03 - 07:00 às 19:00 11/03 - 19:00 às 07:00	36h	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73		CRM-RJ 5201001671	N/D	Médico (a)	Clinico	125125	RPA	12/03 - 19:00 às 07:00	12h	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
<b>Total</b>											<b>R\$ 18.060,00</b>	<b>R\$ 5.598,60</b>	<b>R\$ 23.658,60</b>





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

**- Relatório Klinikos – Atendimentos por profissional**

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



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

Período: 01/03/2016 a 01/04/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	115
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	585
ALBERTO AZEVEDO AVILA	123
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	38
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	580
ANDRÉ GONZATTI GRÁBIN BABO DE OLIVEIRA	72
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	485



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Traiá  
Estatística Atendimentos por Profissional

ANNA CAROLINA RIBEIRO BARBOSA	60
-------------------------------	----



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

ANINA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	148
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	66
ANTONIO THOMAZ DOS SANTOS	15
BARBARA HASSELMANN	383
CAMILA MOREIRA	759
CARLA SILVA DOS SANTOS	17
CARLOS GARCIA	171
CAROLINA FARIA ZACCHE	296
CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI	340





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

CLAVELINA GAMALLO CARRERA	117
CRISTIANA CHIESA	116
DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	77
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	11
EDGARD DE JESUS LLANES ROBLES	111
EDUARDO DINIZ	408
ELSON RODRIGUES	483
ERIC LIPPINCOTT	200



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Traiã  
Estatística Atendimentos por Profissional

FABIO GOMES OLIVEIRA	185
FELIPE DE ALMEIDA JORGE	7
FELIPE FARIA	408
FLAVIA SANTOS GOMES NETO	100
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	53
GUILHERME DA ROCHA LEE	61
IGOR VIANA NUNES COELHO	421
INGRID TORRES	309
JOENE MARIA DIAS CASTRO	12



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

JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ	345
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	124
JOSY KNEIPP MACHADO	422
JOYCE SILVA DO NASCIMENTO	40
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	146
KEVIN ALVARO MONTANO	44
KILSANARA SENA LUCARELLI	185
LIVIA DIAS DA SILVA	250
LUMI AMARAL GOMES	538





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

MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	214
MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	528
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	535
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	262
MARILY DIAS AGUIAR	168
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	267
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	116
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	266
NEUSA MARIA DE BARROS	116



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



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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Traiã  
Estatística Atendimentos por Profissional

RACHEL JARDIM LOPES NASCIMENTO	87
--------------------------------	----





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Traiá  
Estatística Atendimentos por Profissional

	106
RAFAEL BASTOS	
RAFAEL PEIXOTO GUEDES	12
RAPHAEL FERREIRA SILVA	175
RENATO LUCIO THEODORO DA SILVA	100
RODRIGO DELFINO DE ALMEIDA	13
RODRIGO LOPES FARIAS	372
RONALDO GAMA	178





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

Unidade de Pronto Atendimento - UPA Iraíá  
Estatística Atendimentos por Profissional

SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	50
SERGIO RODRIGO OLIVEIRA SOUZA LIMA	74
SIMONE BASTOS PEREIRA	843
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	219
TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	208
THAIS DE ARAÚJO FREITAS GOMES	22
THIAGO TORRES ÁVILA	15





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

VALNEY LUIZ DA ROCHA JUNIOR	35
VINICIUS REZENDE MARINHO	150
WILIAN MENEGUCI	287
<b>Total Geral de Atendimentos</b>	<b>14.844</b>

**OBS: Bruno de Albuquerque, por ser da Radiologia, não tem registro no Sistema no dia de seu plantão, no entanto estava na Unidade.**



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

Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês	
<b>CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>								
Locação de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2015	31/03/2016	1.860,00		
Manutenção de Equipe Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	485,00		
Limpeza	CONTRATIME SERVIÇOS LTDA	04.161.771/0001-80	H/H	01/04/2015	31/03/2016	52.516,66		
Vigilância	SUNSET VIGILÂNCIA E SEGURANÇA LTDA	07.958.568/0001-69	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.839,82		
La vanderia	LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS-LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2015	31/03/2016	4.300,00	1.399,22	Janeiro de 2016
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	10.000,00		
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		
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03	Conta Iner	01/04/2015	31/03/2016	5.712,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2015	31/03/2016	3.000,00		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	61.590,00		
Manutenção de Raió-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.183,75		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2015	31/03/2016	5.750,00		
Ambulância	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	29.500,00		
Laboratório Análises Clínicas	BEM ESTAR MEDICINA FÍSICA E REABILITAÇÃO LTDA	05.152.283/0001-00	.....	01/04/2015	31/03/2016	40.842,00		
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2015	31/03/2016	22.180,00		
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2015	31/03/2016	962,46		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2015	31/03/2016	480,00		
Transporte	EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2015	31/03/2016	8.085,00		
Edifícios	A.G.F. SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.309/0001-67	.....	01/04/2015	31/03/2016	345,03		
Internet/Link Dedicado	EFEETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/05/2014	.....	3.235,30	3.235,30	Fevereiro de 2016
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/01/2015	31/12/2015	1.575,00		
Armazenamento	PVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/10/2013	29/11/2015	5.536,00		
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/07/2015	27/06/2016	1.000,00		
<b>Total</b>						<b>315.473,02</b>	<b>4.634,52</b>	

(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 MARÇO/2016

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



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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ							Março/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO							
Rateio das Despesas da Sede da Contratada							
Natureza da Despesa	Valor Total	%	Rateio		Critério	Observação	
			Valor				
Serviço de Entrega (Sede/Março de 2016)	R\$ 607,41	7,69%	R\$ 46,72		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Fevereiro de 2016	
Serviço de Entrega (Sede/Março de 2016)	R\$ 1.071,67	4,44%	R\$ 47,63		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Fevereiro de 2016	
Serviço de Conexão (Sede/Março de 2016)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Março de 2016	
Serviço de Conexão (Sede/Março de 2016)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Março de 2016	
Serviço de Conexão (Sede/Fevereiro de 2016)	R\$ 715,12	16,67%	R\$ 119,19		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Fevereiro de 2016	
Serviço de Conexão (Sede/Fevereiro de 2016)	R\$ 3.084,86	16,67%	R\$ 514,14		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento dos serviços de conexão da Sede. Fevereiro de 2016	
Empréstimo consignado (Sede/Fevereiro)	R\$ 280,99	100,00%	R\$ 280,99		Numeros de funcionários	Referente ao empréstimo consignado Janeiro de 2016.	
FGTS sobre folha (Sede/Janeiro)	R\$ 4.162,83	100,00%	R\$ 4.162,83		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Dezembro de 2015.	
Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 34.793,76	100,00%	R\$ 34.793,76		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Fevereiro de 2016.	
Folha de Pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 1.418,10	100,00%	R\$ 1.418,10		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Fevereiro de 2016.	
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 521,89	100,00%	R\$ 521,89		Números de funcionários	Referente ao pagamento de PIS 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\$ 5.607,36	100,00%	R\$ 5.607,36		Numeros de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Janeiro de 2016.	






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

INSS sobre folha de pagamento (Sede/Fevereiro)	R\$ 3.793,83	100,00%	R\$ 3.793,83	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Janeiro de 2016.
Vale Refeição (Sede/Fevereiro)	R\$ 54.282,85	4,98%	R\$ 2.701,59	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale Alimentação (Sede/Fevereiro)	R\$ 86.885,81	3,94%	R\$ 3.421,48	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Vale transporte (Sede/Março)	R\$ 52.773,40	3,30%	R\$ 1.741,76	Referente ao Vale transporte (Sede), competência Fevereiro de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Fevereiro)	R\$ 51.684,92	2,86%	R\$ 1.475,66	Aluguel na Sede competência Fevereiro de 2016.
IPTU (Sede/Fevereiro)	R\$ 12.703,09	2,86%	R\$ 362,69	IPTU competência Fevereiro de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Fevereiro)	R\$ 78.469,51	2,86%	R\$ 2.240,39	Pessoal + Encargo na Sede competência Fevereiro de 2016.
Internet (Sede/Fevereiro)	R\$ 4.959,72	2,86%	R\$ 141,61	Serviço de internet (oi) na Sede competência Fevereiro de 2016.
Referente a telefonia (Sede/Fevereiro)	R\$ 48.316,83	2,86%	R\$ 1.379,50	Telefonia na Sede competência Fevereiro de 2016.
Manutenção (Sede/Fevereiro)	R\$ 180,00	2,86%	R\$ 5,14	Serviço de manutenção na Sede competência Fevereiro de 2016.
Materias (Sede/Fevereiro)	R\$ 5.385,48	2,86%	R\$ 153,76	Materiais na Sede competência Fevereiro de 2016.
Energia Elétrica (Sede/Fevereiro)	R\$ 35.111,30	2,86%	R\$ 1.002,47	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Fevereiro de 2016.
Água (Sede/Fevereiro)	R\$ 6.991,20	2,86%	R\$ 199,61	Serviço de água na Sede competência Fevereiro de 2016.
Despesas diversas (Sede/Fevereiro)	R\$ 266.059,75	2,86%	R\$ 7.596,31	Despesas diversas na Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Fevereiro)	R\$ 11.000,00	2,86%	R\$ 314,06	Serviço de consultoria na Sede competência Fevereiro de 2016.
Serviço advocatício (Sede/Março)	R\$ 15.764,49	3,74%	R\$ 589,59	Serviço advocatício na Sede competência Março de 2016.
Serviço advocatício (Sede/Março)	R\$ 13.560,85	3,74%	R\$ 507,18	Serviço advocatício na Sede competência Março de 2016.
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 803.987,00</b>	<b>9,42%</b>	<b>R\$ 75.772,57</b>	



## 9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono

  
**Implanto Center**  
Odontologia Especializada

ATESTADO

Atesto, para fins de trabalho, que  
Carolina Larissa Jacchi esteve sob meus  
cuidados, necessitando de 1 (um) dia (s) de afastamento de suas  
funções.

Rio de Janeiro, 31 de março de 2016.

Implanto Center  
Rua Siqueira Campos, 91A - Copacabana  
Telf.: (21) 25492620

Dr. Diego M. Spinelli  
Cirurgião - Dentista  
CRO - 43041



Rio de Janeiro, 22/03/2016

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaro para os devidos fins que a colaborador(a) **Roberto Vinício Sant Anna da Cunha**, técnico de enfermagem, compareceu à Medicina Ocupacional para avaliação de atestado médico de 07(sete) dias.  
No momento: Apto( x ) Inapta( ) Reavaliação Médica( )  
**CID 10: L 03.1**

Ione de Souza Ferreira  
Médica do Trabalho  
CRM-52.389/04

Ione de Souza Ferreira  
Médica do Trabalho

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



Hospital Memorial Fuad Chidid

Declaração

Declaro para os devidos fins que o Sr. (a)  
Gilberto Camelo Henriques

Esteve presente neste Hospital, para a realização de :  
Assim

No período de: 16:00 às 16:50

Atenciosamente

Dra. Danielle M<sup>te</sup> Alves da Silva  
Fisioterapeuta  
CREFITO-2 / nº 182451-F

Rio de Janeiro, 31 de março de 2016.  
Rua: José dos Reis, 41 Engenho de Dentro - RJ - Cep: 20770050



 - 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 segurado Genoni Pereira Lúcio dos  
Santos Gomes

portador da carteira profissional n.º 20010-210-1 série Nebrian

permaneceu nesta unidade no dia 07/3 de 14:20 às 15:45 horas

para o fim de:

Realizar exame de USG  
morfologica

Semas  
Hospital Ambulatorial do FU

sgm 07,3,16  
Localidade e Data

  
Ass. do Médico

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 11/03/2016 às 9:41 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Joana Pereira dos Santos matrícula 140040, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**Recebido:**  
NOME LEGÍVEL: Brayan M. Martins  
ASSINATURA: [Signature]

**Entregue por:**  
NOME LEGÍVEL: Joana Pereira dos Santos  
ASSINATURA: [Signature]



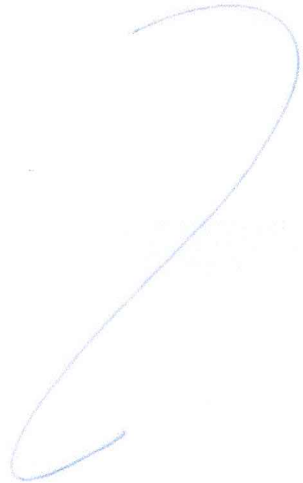


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde  
SMS CF RAIMUNDO ALVES NASCIMENTO AP 33



### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro a pedido do(a) usuário(a) SILVANA FIGUEIREDO GERVÁSIO DE QUEIROZ que este(a) permaneceu na unidade de saúde SMS CF RAIMUNDO ALVES NASCIMENTO AP 33, nascido em 20/10/1983, portador do CPF de número 10874687799, no dia 14/03/2016 no período MATUTINO para o fim de CONSULTA DE ODONTOLOGIA. *no horário das 09.00 h às 10.00 h*



*Kátia Cristina C. de Souza*  
TÉC EM SAÚDE BUCAL  
CRM/RJ 2220

RIO DE JANEIRO, 14 de Março de 2016

Kátia Cristina Campos de Souza  
Técnico em saúde bucal da estratégia saúde da família  
CRM-RJ 2220

Processado por computador. VITAHiSCARE E-Health Solution - HIS





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/03/16 às 11:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana F. G. de Oliveira matrícula 30220, o atestado que segue digitalizado abaixo:

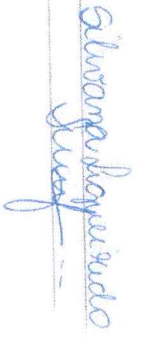
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Jennifer Pereira dos Santos  
Aux. Administrativo  
Mat. 40240

Em nome por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Silvana F. G. de Oliveira  
Furciosa



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

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que Carla m Anunciato está impossibilitado(a) de exercer suas atividades por (01) dia(s) à partir de hoje.

Nova Iguaçu, 23/03/16

  
Carla Borges Cugliana  
CRM 52 57630-7

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

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 24/03/16 às 13:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cláudio Monteiro da J. Lencinçes matrícula 440310 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Jeniffer Dias dos Santos  
Aux. Administrativo  
Mat. 40240

Em nome por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

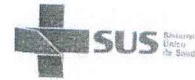
Cláudio Monteiro da J. Lencinçes







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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: GILBERTO CAMELO HENRIQUE	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 24/08/1957
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021603100180

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **GILBERTO CAMELO HENRIQUE**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **10/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um) dia(s)**, a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

*[Handwritten signature]*  
Mário  
0224 133440

*[Handwritten mark]*

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 10/03/16 às 14:53 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Gilberto Lomado Flemmingue matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Alina da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:

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



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Almir da Silva

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dr. W. N. Paula

CRM: 52.938440

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Sraja

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 10/03/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

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

(X) SIM, NA DATA 10/03/16 AS 14:45 horas.

( ) NÃO

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

(X) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Almir da Silva



  
*Dr. Marcelo Lopes Cardoso*

CRM:52.76713-1

Médico

P/ Carolina Faiz Zacche

ATESTADO MÉDICO

Atesto que a paciente acima  
necessita de 01(um) dia de  
repouso em domicílio

25/02/16

Dr. Marcelo Lopes Cardoso  
CRM 52.76713-1

Assinatura e carimbo do médico

EST. GETULIO VARGAS, 1261 - CENTRO - NILÓPOLIS - RJ  
Tel.: 021- 2691-5659 - CNPJ: 02.689.268/0001-08

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 06/03/16 às 14:33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andréia Sora Jacchi matrícula 0040879, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: Alina de Sales  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Eliane Fátima Zaccaro  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/03/16 às 10:17 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Douglas Souza da Costa matrícula 440353, o atestado que segue digitalizado abaixo:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



01150  
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Douglas Souza da Costa

estive nesta Unidade de Saúde no dia 06/03/16 e necessita de 01 dias de repouso \_\_\_\_\_

CARIMBO

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

Douglas Souza da Costa  
CRM RJ 30852-0

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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





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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alma de Silva  
MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Barbara Flor  
CRM: 52.90452.0  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Uppa Saago

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 06/03/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(  ) SIM, NA DATA 06/03/16 AS 10:00 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:

Alma de Silva



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



### ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE apartamento  
QUE O(A) USUÁRIO(A) nome da Selo Barboza

(preencher apenas um item)

- deve ser afastado do trabalho pelo período de 01 dias a partir de 04/03/16 por motivo de doença. (CID 10 \_\_\_\_\_)
- é portador de \_\_\_\_\_ (CID 10 \_\_\_\_\_)
- \_\_\_\_\_ (CID 10 \_\_\_\_\_)
- \_\_\_\_\_ (CID 10 \_\_\_\_\_)

- está apto a realizar atividades físicas e desportivas.
- está apto a exercer a função de \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: CMS PROF. MARCO BOTTO GAB. 5.1  
AV. DAS FLORES, 111 - JARDIM DE SÃO CARLOS - CEP: 21.141-000

Marcia Gonçalves Barboza  
Médica  
CRM: 2250412-0

RIO DE JANEIRO, 04 de março de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

1) De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID.  
2) Este atestado não é válido caso seja preenchido mais de uma finalidade.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 06/03/16 às 17:06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborar (nome completo) Dra. da Silva Braga matrícula 240275, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL:

Alves da Silva

ASSINATURA:

\_\_\_\_\_

Entregue por:

NOME LEGÍVEL:

Edson Pereira

ASSINATURA:

\_\_\_\_\_







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

29/02/2016

10.65.132.15:8080/sits/pages/prescricaoAtestado.do?perform=imprimir&controle=1&id=18086&diasExtenso=quatro&mostrarDescricaoCid=false




Unidade de Pronto Atendimento  
Senador Camará



AV SANTA CRUZ, 6486 - SENADOR CAMARA  
CNES: 6742831 - Tel.: 38393226

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR. (A)  
ERICA GAJARDO DRAY  
RG  
  
FOI ATENDIDO (A) POR HENRIQUE FREITAS ROSMANINHO DE OLIVEIRA  
DO (A) UPA SENADOR CAMARA  
NO DIA 29/02/2016 19:41:17 , NECESSITANDO DE 4 - QUATRO  
DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA  
CID: L02.3  
OBSERVAÇÃO  
  
  
 ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
 Rio, 29-02-16  
 LOCAL E DATA ATENDIMENTO  
  
 ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
 (carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)  
  
 NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS  
 NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE  
 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
 AFASTAMENTO DO TRABALHO

Henrique Freitas Rosmaninho  
Médico  
CRM 52.94932-0

HENRIQUE FREITAS ROSMANINHO DE OLIVEIRA  
(1)

SMSDC - Coordenador de Emergência Regional da Barra da Tijuca



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 04/03/2016 às 11:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

ELICA GALFARDO DIAS matricula 140050, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Joswigand de Jesus Costa

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ELICA GALFARDO DIAS

ASSINATURA: [assinatura]




ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 09/03/16 às 14:27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Silvia Luiz da Silva Ferraz matrícula 140031, o atestado que segue digitalizado abaixo:

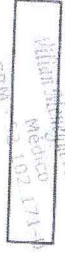
 IRAJÁ


ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Silvia Silvia Luiz da

estive nesta Unidade de Saúde no dia 09/03/16 e necessita de 01 dias de repouso Um dia

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

 Attestation of the Director  
CIMA

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
  
Jeniffer Dias dos Santos  
Aux. Administrativo  
CIMA

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_  
  
Silvia Luiz da Silva Ferraz





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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisco Dias dos Santos  
MATRÍCULA: 160240

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): William Marques de Oliveira  
CRM: 52.102.171-0  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: ORA Emerg

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 09/03/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 09/03/16 AS \_\_\_\_\_ horas.

( ) NÃO

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

SIM.

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

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Jeniffer Dias dos Santos  
Aux. Administrativo  
MSP-47240



# CAMIM CLÍNICA MÉDICA

CNPJ 35.908.607/0001-59

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

Saúde pra Sempre

## 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: \_\_\_\_\_

Afasto para os devidos fins que  
seniara Monteiro de Lima, ausente  
fian de repouso neste data e/ou de  
sugestão de ausência.

10/03/16

Roriz S. Monteiro  
Médico  
CRM 52.56894-0

- Remoções
- Otorrino
- Angiologia
- Cardiologia
- Clínica Geral
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Hidratação
- Neurologia
- Odontologia
- Pediatria
- Ortopedia
- Mamografia
- Raio-X
- Ultrassonografia
- 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



**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**



Na data 13/03/16 às 16:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Adriana Monteiro de Lima matricula 11905 o atestado que segue digitalizado abaixo:

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: BRAYAN M MARTINS  
ASSINATURA: [Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Adriana Monteiro de Lima  
ASSINATURA: [Signature]





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/03/2016 às 15:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alauro de Hollander Bevilacqua da Silva matrícula 150025 o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alauro de Hollander Bevilacqua da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/04/16 e necessita de 02 dias de repouso doméstico

Dr. Ingrid Senise Médica  
CRM: 52202/083-8

Cid 10 — 52102700-8

Ingrid Senise

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MARCELA DA SILVA  
ASSINATURA: Marcela da Silva

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Alauro de Hollander Bevilacqua da Silva  
ASSINATURA: Alauro de Hollander Bevilacqua da Silva



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alonso de Paula Paella de Silva

MATRÍCULA: 450025

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): INGRID TORRES

CRM: 52.102290-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UVA TRASA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

DATA: 01/04/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: \_\_\_\_\_

#

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 01/07/16 AS \_\_\_\_\_ horas.

NÃO

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

SIM

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

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Ingrid Torres



CLÍNICA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA ANCHIETA LTDA.  
CNPJ: 27.110.113/0001-04

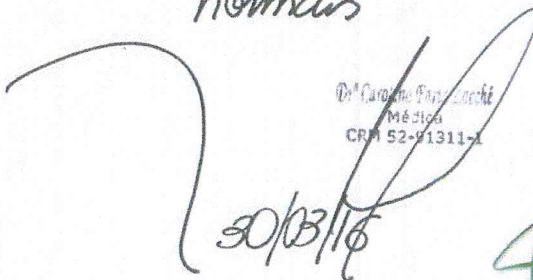


Paciente:

Ana Beatriz  
Buitingu  
Amim

Atestado médico

A pcte esteve sob  
meus cuidados  
médicos necessitando  
de 02 (dois) dias  
de afastamento  
de suas atividades  
normais



Dr. Caroline Faria Anchieta  
Médica  
CRM 52-91311-1



Angiologista • Clínico Geral • Cardiologia • Dermatologista • Endocrinologista  
Gastro • Geriatria • Ginecologia • Neurologista • Ortopedia • Pediatria

Anchieta  
Estr. Mar. Alencastro, 3759 - Tel.: 2455-9600

Jacarepaguá  
R. Lopo Saraiva, 83 - Tel.: 3327-5533

Realengo  
Av. Santa Cruz, 598 - Tel.: 3332-0596

Campinho  
Estr. Indente Magalhães, 480/488 - Tel.: 3529-6666

S  
A  
Ú  
D  
E  
  
P  
R  
A  
  
S  
E  
M  
P  
R  
E



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/03/16 às 7:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Ana Beatriz Brechtung Amora matrícula 140218 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



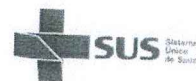
Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Alma da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ANDRESSA BATALHA CORREA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 11/03/1981
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021603140418

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANDRESSA BATALHA CORREA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **14/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 14/03/16 às 18:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Andreza Batalha Correa matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: BRAYAN M. MARTINS  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Andreza B. da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_





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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M. Martins

MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Wilson Manegeva de Oliveira

CRM: 52.102.211-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Traje

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 14/03/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: ✓

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓

SAÍDA: 19:00

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

SIM, NA DATA 14/03/16 AS 17:30 horas.

( ) NÃO

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

( ) SIM.

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

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de Belford Roxo  
Secretaria Municipal de Saúde

Nº

Convênio com o SUS

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Andressa Batalha Correia da Silva  
portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
Série \_\_\_\_\_, necessita de 02 dois dias por extenso

\_\_\_\_\_ dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

U.B.S ISMAEL DE CASTRO ROCHA  
RUA NUNES SAMPAIO Nº560 A. DE ARAUJO  
CNES 2289490 CEP 26135350  
TELEFONE:3663.7330

BR. 18/03/16

Assinatura ou Ambulatório

Localidade e Data

1.

Assinatura do Paciente

Dr. Ernesto A. de Castro  
MÉDICO  
CREMERJ 243919-7

Assinatura do Médico - CRM Nº

Nota - este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 66 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho, de acordo com a Portaria 3291 de 20/02/85 do MPAS

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 23/03/16 às 9:26 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Janderson Bastião C. da Silva matrícula 140082, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Jeniffer Dias dos Santos  
Aux. Administrativo  
Mat. 41240

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

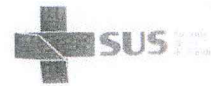
Janderson B. da Silva







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



UPA PENHA

ATESTADO

Nome: ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	
CPF/DNV: 12608014704	Data de Nascimento 26/06/1989
Unidade de Saúde UPA PENHA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 171603270321

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA**, CPF:12608014704 e RG: **521006096** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 27 de Março de 2016

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 21/03/2016 às 10:20 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

ANNA CRISTINA MAGALHÃES CALDEIRA matrícula 11630, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

MAGALHÃES DA SILVA PEREIRA



de por:  
LEGÍVEL:  
FUNÇÃO:

ANNA CRISTINA MAGALHÃES CALDEIRA

CRM: 52.100609-6



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO

COMPANHIA DE COMANDO GUES-9ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA

Nome: Antônio de Paula Aref Nascimento  
Data: 16/03/2016

Paciente com quadro de  
gastroenterite aguda,  
necessitando de 01  
dia de repouso em  
domicílio

André Gonzatti G B de Oliveira  
20/03/2016  
CRM SP 308464  
IDT 0109 634 576



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/03/16 às 22 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ADRIANO DE RAUHA ASSIS NASCIMENTO matrícula 13129 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: MARCO SILLER DOS SANTOS  
NOME LEGÍVEL: MARCO SILLER DOS SANTOS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Recebido por: ADRIANO DE RAUHA ASSIS  
NOME LEGÍVEL: ADRIANO DE RAUHA ASSIS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Saúde  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA São Gonçalo I

UPA SAO GONCALO COLUBANDE

ATESTADO MÉDICO

---

SAO GONCALO 16 de Março de 2016

Nº Boletim Atendimento Médico : 331603160011

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CAROLINA DA SILVA NASCIMENTO**, CPF:78914744787 e RG: **435835** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/03/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Data: 16/03/2016

Dr. Bruno Milward de A. Avila Pereira  
Médico  
CRM 52 98020-0

---

Nome: **BRUNO MILWARD DE AZEVEDO AVILA PEREIRA** e CRM **52980200**

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO




Na data 22/03/16 às 10:36 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Carolina da Silva Nascimento matrícula 140157, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Jennifer Dias dos Santos  
Aux. Administrativo

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Carolina da S. Nascimento





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

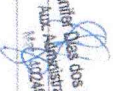


Na data 28/03/16 às 15:06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Flaviana Gomes da Lencina matrícula 140189 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Jeanine Mes dos Santos  
Adv. Administrativo  
M.º 10240

Recebe por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 26/03/16 às 7:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cláudio de Nascimento Lima matrícula 440159, 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 Cláudio de Nascimento Lima está precisando de 03 dias de repouso (três)

Unidade de Saúde no dia 26/03/16

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

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Alm de Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Assinado por:  
LEGÍVEL: Cláudio de Nascimento Lima  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alina da Silva

MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Joey Marinho

CRM: 52.958700

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Npa Sape

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 26/03/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 26/03/16 AS 7:00 horas.

( ) NÃO

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

(X) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alina da Silva



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

*Paulo Roberto Falcão Leal*

*Cirurgião Geral, Oncologista e Laparoscópica  
Mestre em cirurgia gastroenterológica pela Universidade Federal Fluminense  
Professor da Universidade do Estado do Rio de Janeiro  
Médico do Instituto Nacional do Câncer*

**Atestado Médico**

Atesto para os devidos fins que a Sra. **Elizabeth bastos Duarte**, foi submetida a tratamento de Gastroplastia Redutora, estando impossibilitada de exercer suas atividades habituais por um período de 15 (quinze) dias a partir desta data.

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2016.

*Paulo Falcão*  
Cirurgia Geral  
CRM 52.54600-0 1

Av. 28 de Setembro, 44 SI 502  
Vila Isabel  
Tel.: 2204-8546/2567-3591

Av. Cesário de Mello, 2623 SI 502  
Campo Grande  
Tel.: 2413-0660


PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31/03/16 às 13:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Regabeth Basten Duarte matrícula 14502 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Felipe  
ASSINATURA: 

\_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Fernando (pai)  
ASSINATURA:  3 Duarte





Hospital Memorial Fuad Chidid

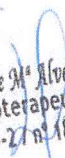
Declaração

Declaro para os devidos fins que o Sr. (a)  
Gilberto Camelo Henriques

Esteve presente neste Hospital, para a realização de :  
Fisioterapia

No período de: 16:00 às 17:00hs

Atenciosamente

  
Dra. Danielle Alves da Silva  
Fisioterapeuta  
CREFITO-27 nº 182451-F

Rio de Janeiro, 02 de março de 2016.  
Rua: Jacé dos Reis, 41 Engenho de Dentro - RJ - Cep:20770050

**Clinica Semox**  
SUA SAUDE É NOSSO OBJETIVO

Serviço Médico e Odontológico  
da Xavante  
Convênio  
**SUS**  
CNPJ N° 35.934.082/0001-26

Rua Felipe Antônio Lopes Pinto, 08 - Xavante - Belford Roxo - RJ  
Tel. 2762-0987 / 3093-0116

**ATESTADO MÉDICO** 6435

ATESTADO que o segurado Sabiana Lima  
dos Santos portador da Carteira Profissional n.º \_\_\_\_\_  
Série \_\_\_\_\_ necessita de 01 (Um dia) Por extensão  
dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por  
motivo de doença. C. I. D.:

B. Roxo, 21/03/16  
Localidade e data

Angelo Lorenzini  
Disciplinar  
CRM nº 27274/2024  
MAR. 2016

Ass. do Médico - CRM nº \_\_\_\_\_

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto n.º 60501 de 14-03-67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03/03/16 às 16:04 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Feliana Simões dos Santos matrícula 60063 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Janieller Dias dos Santos  
Aux. Administrativo  
M.º 2240

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Feliana Simões dos Santos





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 21/03/16 às 16:43 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcia de Almeida Mendes matricula 340174, o atestado que segue digitalizado abaixo:

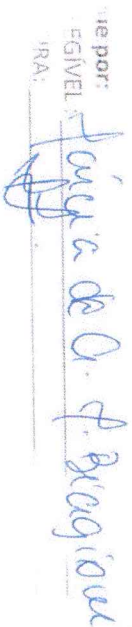
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:


  
Marcia de Almeida Mendes  
Matr 40240

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
A. F. Bregiani







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

**NOME**  
MARIETE DE ALMEIDA MEDEIROS

**MATRÍCULA**  
088567 01 55 2016 4 00080 095 0032337 57

**SEXO** Feminino    **COR** Parda    **ESTADO CIVIL E IDADE** Viúva, 73 anos de idade.

**NATURALIDADE** Rio de Janeiro - RJ    **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO** Identidade: 2795123 - IFP-RJ    **ELEITOR** Ignora-se

**FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA**  
Filha de JOSÉ GERALDO DE ALMEIDA e EDITH BATISTA DE ALMEIDA. Residente na RUA ELIAS DA SILVA 373, CA7, PIEDADE - Rio de Janeiro - RJ. x-x-x

**DATA E HORA DO FALECIMENTO**  
Dezesseis de março de dois mil e dezesseis às 05:00h.    DIA 16    MES 3    ANO 2016

**LOCAL DO FALECIMENTO**  
NO DOMICÍLIO

**CAUSA DA MORTE**  
ARRITIMIA CARDIACA. x-x-x

**SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)** Sepultamento: CEMITÉRIO DE INHAÚMA    **DECLARANTE** Bruno Ferreira

**NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO**  
MARTA MARIA DOS SANTOS - CRM 52487629.

**OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES**  
O declarante ignora as demais declarações à respeito do falecido. Deixou 2 filhos(as) maiores. Cônjuge: JOÃO MUNIZ MEDEIROS. Deixou bens. Não deixou testamento. Registro feito no Livro C-00080, Folha 095, Termo 32337. x-x-x

11º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital  
Gerson Andrade de Gouveia Queiroz  
Rio de Janeiro - RJ  
Rua Sidônio Paes 38 - LJ A - Cascadura  
(21) 2289-6179

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Rio de Janeiro, 17 de março de 2016

*Almeida Moraes*  
Almeida Moraes  
11º R.C.P.N. - TAB.  
Escrivente

*Almeida Moraes*  
Almeida Moraes  
11º R.C.P.N. - TAB.  
Escrivente

Arpen rj - AA 001782466 - P



**Dr<sup>a</sup> 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  
após constatação por exame Obstetrical  
necessita de 01 dias de afastamento da atividade laboral.

São João de Meriti, 15 de Março de 2016.

  
Lizety de Fatima Alves Freitas  
Ginecologista Obstetrista  
CRM 52567633

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

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 16/03/16 às 10:15 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Francine Dora dos Santos Gomes matrícula 440.240 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Francine Dora dos Santos  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_




*Dra. Meiry Aparecida da Silva Terra – CRMMG 21532*

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que JOSY KNEIPP MACHADO deverá afastar-se de suas atividades no dia de hoje.

Juiz de Fora, 21 de Março de 2016

  
\_\_\_\_\_  
**Meiry Aparecida da Silva Terra**  
**CRMMG 21532**

Rua Santo Antônio, 1500 salas 1108 e 1109 – Centro  
Juiz de Fora - Minas Gerais  
Telefone: (32)3211-2716



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/03/16 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Josy Kneipp Madureira matrícula 140242 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS  
ASSINATURA: Marcio Silveira dos Santos

Entregue por:  
LEGÍVEL: Dra. Josy Kneipp  
Médica  
CREMERMJ 52-95870-0  
ASSINATURA: Josy Kneipp



## CAMIM CLÍNICA MÉDICA

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE Juliana Matos  
Desidero, FOI ATENDIDO  
NESTA CLÍNICA NO DIA 07 / 03 / 16, ÀS 9:20 HORAS.  
NECESSITANDO DE 05 (cinco) DIAS DE  
REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.

RIO, 07 / 03 / 16

CID = K-92

Juliana Matos  
MARIANA MATOS PEREIRA SILVA  
MÉDICA  
5236507-2

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES  
PREVISTAS NO ART 27 DE CLPS APROVADA PELO DECRETO  
Nº 89.312 DE 21/01/84, E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E SERÁ  
EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE ATÉ 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO.

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 14/03/16 às 01:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins de Carvalho matrícula 250227 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: BRAYAN M MARTINS  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

  
**BRAYAN M. Martins**  
Mat.: 11934  
Auxiliar Administrativo

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

  
**Dra. Juliana Martins**  
Médica  
CRM: 52.98988-0



Excelência em Atendimento

Receituário Médico

Juliana Martins Jendônio

AVISO para os devidos fins  
que Juliana Martins Jendônio  
NÃO PODE COMPANHAR AO TRABA-  
LHO NO DIA DE HOJE, POR  
MOTIVO DE CONSULTA MÉDICA.

Dr. Antonio P. L. Neto  
Médico  
CRM 52081-3  
04 MAR. 2016

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. 2472-0388  
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571  
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450  
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379  
Memorial Todos os Santos - Rua Cime Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496  
[www.memorial-ri.com.br](http://www.memorial-ri.com.br)



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 11/03/16 às 07:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Tulliana Martins de Carvalho matricula 140227, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Brayon M Martins



Recebe por:  
NOME LEGÍVEL:  
IRA:

Dra. Juliana Martins  
Médica  
CRM: 829598-9



Excelência em Atendimento

## Receituário Médico

Juliana Fortes Vendruso

Atento para os devidos fins, que a paciente acima, por motivo de doença, não pode comparecer às suas atividades profissionais na data de Hsp.

Rj 28/03/2016

DR. DIETER M. LOPES ORRIG  
MÉDICO  
CRM 52.55042-1

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. 2472-0388  
Memorial Santana - Rua de Santana, 227 - Centro - RJ - Tel. 2232-4744 / 2507-9571  
Memorial Barra - Av. das Américas, 5.777 - Sls 206/207 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450  
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379  
Memorial Todos os Santos - Rua Cirne Maia, 56 - Todos os Santos - Tel. 2289-2496



memorial.br



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 31/03/16 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Julliana Martins de Carvalho matrícula 340224 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

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

Dra. Julliana Martins de Carvalho  
CRM: 62.95939/0

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 18/03/20 às 20:55 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Kelymaria Sara Duracelli matrícula 25820, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

DOYRE SAUPE

Assinado por:  
LEGÍVEL:  
RA:

Kelymaria S. Duracelli

REDE D'OR  
SÃO JUIZ

KILZANARA SENA LUCARELLI  
Nasc.: 05/03/1986 Idade: 30a0m11d  
Pront.: 000520695 Sexo: F  
Con/Pla: BRADESCO/M SAU TOP (EMP)  
Mat.: 833642300027008 Lt: URGEM  
Intern.: 15/03/2016 - 14:00  
Cpf.: 052.027.906-01 Id.: 13539680



COPA D'OR  
HOSPITAL

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_ esteve  
na unidade de Emergência do Hospital Copa D'Or e necessita de 05  
(Cinco) dias de afastamento das atividades:

- Escolares  
 Profissionais

Rio, 16/03/2016

*Felipe M. Krocha*  
Traumatologia e Ortopedia  
CR# 45294106-9

Assinatura e carimbo



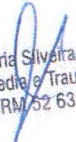
**ATESTADO**

Sr (a) **Kilzanara Sena Lucarelli**

Atesto para fins trabalhistas que o(a) paciente acima citado(a) deverá ausentar-se de suas atividades profissionais por um período de 01 (um) dias a partir desta data 25/03/16.

C.I.D. S.936

Rio, 25/03/16

  
Valeria Silveira-Torrero  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 62 63398-4

**Dr. Valeria Silveira Lima Teixeira Torrero**

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/03/16 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Elizabeth Sena Lucarelli matrícula 11820 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

**ROBERTO M. MARTINS**  
16/03/1934  
Auxiliar Administrativo

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

**Elizabeth Sena Lucarelli**

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 28/03/16 às 08:05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Osmar de Souza Jorge Moraes Júnior matrícula 440084, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



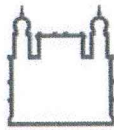
Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Osipe Souza da Costa  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Recebeu por:  
NOME LEGÍVEL: Osmar de Souza Jorge Moraes Júnior  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_





MS/FIOCRUZ/INI - Sistema de Controle do Centro de Clínicas



Ministério da Saúde  
**FIOCRUZ**  
Fundação Oswaldo Cruz  
INSTITUTO NACIONAL DE INFECTOLOGIA EVANDRO CHAGAS



**Atestado**

PACIENTE: **LEONARDO SANTIAGO MASSOLENI**

Num. Prontuário: **30380-1**

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **LEONARDO SANTIAGO MASSOLENI** (supra citado) necessita de **4 (quatro)** dias de afastamento de suas atividades profissionais.

Rio de Janeiro, 15/03/2016 15:34:19.

Heruza E. Zogbi  
Médica  
CRM 52.88981-4

HERUZA EINSFELD ZOGBI / INFECTOLOGIA  
CRM - 5288981-4

*OBS.: Este documento perderá valor em caso de rasura.*

*O conteúdo impresso nestas folhas reflete integralmente as informações armazenadas eletronicamente pelo sistema e salvas no Banco de Dados não permitindo alterações após finalizado.*



Ministério da Saúde



### ATESTADO MÉDICO

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

Bernardo da Silva IDENTI OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) Clinica da Família Wilson Mello Santos CLÍNICA OU SERVIÇO

Cnes 7874162  
Rua Sargento Miguel Filho S/N  
Vila Kennedy Bangu  
Tel: 2405-2099

DO HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 19/3/16 AS 10:00 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (Um dia) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
19 de Março de 2016

LOCAL E DATA

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

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

Imprensa da Cidade - AA 2327

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 21 / 03 / 16 às 13:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lucileia Bernardo da Silva, matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

JOANILIA MARTINS  
Médica  
Auxiliar Administrativo

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:







PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

<b>Nome</b> MARIA DE FÁTIMA ACIOLI DOS SANTOS	
<b>CPF</b> 90318633787	<b>Data de Nascimento</b> 05/02/1966
<b>Unidade de Saúde</b> 6671020 - SMS CF EDSON ABDALLA SAAD - AP 53	

**Descrição**  
Atesto para fins de TRABALHO que o(a) usuário(a) **MARIA DE FÁTIMA ACIOLI DOS SANTOS**, RG 07466041 OUTROS EMISSORES-RJ deve ser afastado(a) do trabalho por **01 (Um) dias** a partir de 29.03.2016 por motivo de doença.

CID10: S609

Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

*Dr. André Oliveira*  
Médico  
CRM-RJ 52.101676-0

Assinatura e Carimbo do Profissional  
Dr(a) **André Luís da Silva França de Oliveira**  
Médico da estratégia de saúde da família  
CREMERJ 521016768

RIO DE JANEIRO, 29 de Março de 2016

De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID. Caso seja manifesto interesse do paciente em preenchimento do CID este deve ser preenchido com código CID10 e deve-se colher a assinatura do paciente.

SMS CF EDSON ABDALLA SAAD - AP 53. 6671020. AVENIDA CESÁRIO DE MELO, 25. SANTA CRUZ. 23575-070. (21)3365-5365.

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 30/03/16 às 10:46 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria de Sotero Leali das Santos matrícula 13684 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Alina da Silva  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: MARCELA DE ESTRELA REZOLI SAUTOS  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_





MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
C.M.L. - 1ª RM  
BASE DE ADMINISTRAÇÃO E APOIO DA 1ª REGIÃO MILITAR  
(Cmde QGMC/1934)

POSTO MÉDICO

NOME: Maurício Rodrigues Barcelos.

Atesto para os devidos fins que  
o paciente acima referido necessita  
de 4 (quatro) dias de afastamento  
do trabalho por motivo de doença.

ELIZABETH Souza dos Santos  
1ª Ten. Médica  
CRM 5290301-9  
IDT: 011037037-6 MD/EB

*Elizabeth*

15/03/16



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 22/03/16 às 18:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) André César Rocha Soares matrícula 133549, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Jaqueline Soares de Brito  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_


Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Homécio R. Soares de Almeida  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 12/03/16 às 19:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

MILDRED JUDITH matrícula 34568, o atestado que segue digitalizado abaixo:

  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Mildred Judith Sanches esteve nesta Unidade de Saúde no dia 12/03/16 e necessita de 03 dias de repouso em casa

CARIMBO

Dra Gemita Hirsika  
Médica  
CRM-52462/003-0

Cid 10 5039

Recebido:

NOME LEGÍVEL: Joselion de Jesus Costa

ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: MILDRED JUDITH

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fosilvítor de Jesus Costa  
MATRÍCULA: 55892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CAMILA MOREIRA  
CRM: 52-102.085-8  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IENÁ

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 12/03/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 5:00

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

SIM, NA DATA 12/03/16 AS 19:06 horas.  
( ) NÃO

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

( ) SIM.

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

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





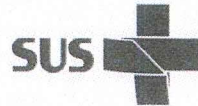
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Fátima H. Aragão*

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Maílton Hatos Gomes*



UNIDADE:  CER  UPA

NOME DA UNIDADE: *UPA*

### ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

*Maílton Hatos*

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

*28/03/16* e necessita de *07*

dias de repouso *SETE*

*2/10.9*

*[Signature]*

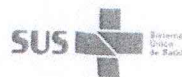
ASSINATURA E CARIMBO

Na data *29/03/16* às *08:49* horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) *Maílton Hatos Gomes* matrícula *140245*, o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil



ATESTADO

Nome RAMILDA FARIAS BUSCH	
CPF/DNV 73684040797	Data de Nascimento 03/01/1961
Unidade de Saúde SMSDC CMS AMERICO VELOSO - AP 31	

Descrição

ATESTO QUE PACIENTE NECESSITA DE 2 (DOIS) DIAS DE REPOUSO POR MOTIVO DE DOENÇA

RIO DE JANEIRO 8 de Março de 2016

João Guilherme P. Cortês  
Médico  
52-0104200-9

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 10/03/16 às 11:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Daniela Soares Busch

matrícula 14040

, o atestado que segue digitalizado abaixo:



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Douglas Souza da Costa

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Daniela Soares Busch

ASSINATURA: 1





ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:


*Diogene Sauro*

Recebe por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

*Roberto Vinicio Sant Anna da Cunha*

Na data 16/03/16 às 12:03 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roberto Vinicio Sant Anna da Cunha matrícula \_\_\_\_\_ o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

 **Receituário**

NOME: ROBERTO VINICIO SANT ANNA DA CUNHA

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O PACIENTE SUPRACITADO DEVERÁ SER AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS, POR 07 (SETE) DIAS, A CONTAR DESTA DATA, PARA CONVALESCÊNCIA DOMICILIAR.

A DISPOSIÇÃO,

NOVA IGUAÇU, 15/03/2016

*Dr. Daniel Cergueira Molina*  
Médico  
CRM 52.82627-8

Daniel Cergueira Molina  
Médico  
CRM 52.82627-8

Assinatura e carimbo


ESTRADA DE ADRIANÓPOLIS S/Nº ADRIANÓPOLIS NOVA IGUAÇU  
CEP: 26090-005 CNPJ: 07.554.156/0003-25

*[Handwritten mark]*

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/03/16 às 11:33 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Silvana Figueiredo G. de Oliveira matrícula 140220, o atestado que segue digitalizado abaixo:

  
UNIDADE MANGUINHOS

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente Silvana Figueiredo Benício de Oliveira esteve nesta unidade de saúde no dia 19/03/2016 e necessita de 02 (dois) dias de repouso.

POR EXTENSO

CARIMBO  
Gilberto Paes Salles  
Médico  
CREMERJ 52.02541-7

Av. Dom Helder Câmara, nº 1390 – Manguinhos  
Rio de Janeiro - CEP 20.973-011  
Tel. 2332-2408 / 2332-2405 / Fax. 2332-2410  
CHP/ 29.468.055/0061-02

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Jeniffer Dias dos Santos  
Administrativo  
13/04/2016

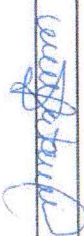
Assinado por:  
LEGÍVEL:  
RA:


Silvana Figueiredo Benício  
Silvana Figueiredo Benício

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

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

**HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA**  
Av. Cesário de Melo, 3215 - Campo Grande - RJ

RECEITUÁRIO

NOME: Mônica Coelho de Oliveira

Paciente 46 anos,  
início ho + 20 dias  
de lesões tipo placa  
eritêmicas purpúreas  
em membros inferiores  
evoluindo para necrose  
ulcero e fístula  
secundária.

HO: Fimocoduma com  
vasculite cutânea e  
infecção secundária  
Em tratamento com  
corticoide oral

Na data 08/03/16 às 19:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Mônica Coelho de Oliveira matrícula 00140003, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**




### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 05/03/16 às 20:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Viviane de Farias Campos Cesar matrícula 140043, 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 Viviane de Farias Campos Cesar esteve nesta Unidade de Saúde no dia 05/03/16 e necessita de 02 dias de repouso em casa.

CARTILHA  
Dra. Camilla Matella  
Médica  
CRM: 27520/RS-8

Cid 10 N 930

Recebido:  
NOME LEGÍVEL: BRAYAN M MORTINS  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Viviane de Farias Campos Cesar  
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Eranger N. Martins  
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Vanilda Pereira

CRM: 52.102.083-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRASA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 05/03/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 7:00

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 05/03/16 AS 19:25 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: \_\_\_\_\_



## Atestado Médico

Atesto, para os devidos efeitos que o (a) funcionário (a)

Inete Dias Ferreira

Matrícula Nº - Carteira Profissional Nº -

Série Nº \_\_\_\_\_ esteve sob os meus cuidados profissionais,  
necessitando de 03 (Três)

dia (s) de afastamento do trabalho por motivo de doença a partir de hoje.

Rio de Janeiro, 01 de Abril de 20 16

Dr. Newton D. P. C. Albuquerque  
CRM 52.49613-7  
Otorrinolaringologista  
CPF: 757.893.107-53

Assinatura e Carimbo do Médico

Rua Professor José Oiticica, 16 / 102 - Campo Grande - Rio de Janeiro - 23.052-060  
Tel.: 55 (21) 2413-2000 / 55 (21) 2413-4369 / Fax: (21) 3437-3575 E-mail: dnewton@bol.com.br




PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MEDICO



Na data 03/04/16 às 15:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Victor Dias Ferreira matricula 13648, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Jamilir Dias dos Santos  
ASSINATURA:   
ADM. Administrativo  
CNPJ nº 12.240

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: VICTOR DIAS FERREIRA CARREIRO  
ASSINATURA: 



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



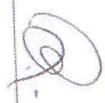
Na data 31/03/16 às 19:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carolina Faria Zaaché matrícula 340279

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



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

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



## HOSPITAL CEMERU

AMESC- ASSOCIAÇÃO MÉDICA ESPÍRITA CRISTÃ  
CNPJ: 686680450001-72  
INSC. MUNICIPAL 01.125.314

### DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A  
SRA CAMILA SANTOS DA SILVA  
ESTEVE COMO ACOMPANHANTE DA PACIENTE  
ISADORA VITORIA SANTOS JOSÉ,  
A MESMA ESTEVE INTERNADA NESTA UNIDADE HOSPITALAR DO  
DIA 14/03/2016 E RECEBENDO ALTA 17/03/2016.

68.668.045/0001-72  
AMESC ASSOCIAÇÃO MÉDICA  
ESPÍRITA CRISTÃ  
Rua Felipe Cardoso, 1025  
Santa Cruz - CEP: 23.510.006  
Rio de Janeiro - RJ

Rio de Janeiro, 17 DE MARÇO DE 2016.

Matriz: Rua: Felipe Cardoso, 1.025 – Santa Cruz – Cep: 23510-000- Rio de Janeiro.  
Tel: 3365-4040





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







## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 <b>Bradesco</b> <b>Net Empresa</b>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 24/03/2016 - 10h36 Nº de controle: 162599384590173755   Documento: 0814708			
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\$ 8.540,03 Data de débito: 24/03/2016 Descrição: RECUP PIS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b> G*5AB7CD 52u4BXLQ qDDc408t iqIluQuQ 6#?D*EP1 xTUEVS9s lyL*Aqu5 v#NlkiJ1 N*WduxE8 ZQR8k9Cq SHD5OCcU *o5fjtHb 5T4n?Pm4 Uo5HlyGP 2JriYFXX yTbzn3i# 6GxMtmVX 2EgzdiBy mLi?dRHq 1jzJWLzF 6clqnCzr oUkaPfvP 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 727 9933	<b>Alô Bradesco</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones</b> consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				


11/03/2016

DARF

Dis

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

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

01 NOME / TELEFONE  
VIVA RIO

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


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

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



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

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

01 NOME / TELEFONE  
VIVA RIO

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

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

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



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







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

PIS FEVEREIRO 2016 - VIVA RIO - PGT0 - 25/03/2016				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10070101	SAÚDE MENTAL	R\$		5.995,44
10070999	GT SAÚDE MENTAL	R\$		510,50
TOTAL RESUMO		R\$		6.505,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10100600	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		19.369,54
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		251,56
TOTAL RESUMO		R\$		19.621,10
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		11.558,87
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PARATY	R\$		965,53
TOTAL RESUMO		R\$		12.524,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL DE PINHEIRAL	R\$		2.152,45
10100995	GT HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		211,58
TOTAL RESUMO		R\$		2.364,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
12021000	AP 2.1	R\$		31.392,25
12021995	GT AP 2.1	R\$		765,28
12021903	V3 AP 2.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		32.157,53
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
12031000	AP 3.1	R\$		56.154,43
12031995	GT AP 3.1	R\$		2.866,02
12031903	V3 AP 3.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		59.020,45
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
12033000	AP 3.3	R\$		60.135,66
12033995	GT AP 3.3	R\$		3.326,28
12033903	V3 AP 3.3	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		63.461,94
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		4.609,85
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		332,81
TOTAL RESUMO		R\$		4.942,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
12052000	UPA ALEMÃO	R\$		5.075,37
12052995	GT UPA ALEMÃO	R\$		418,00
TOTAL RESUMO		R\$		5.493,37
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		8.019,14
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		521,89
TOTAL RESUMO		R\$		8.541,03
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10064560	UPA MARÉ	R\$		7.684,99
10064995	GT UPA MARÉ	R\$		486,39
TOTAL RESUMO		R\$		8.171,38
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		7.482,77
10065995	GT UPA PENHA	R\$		471,97
TOTAL RESUMO		R\$		7.954,74
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		7.894,45
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		477,20
TOTAL RESUMO		R\$		8.371,65
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10062558	UPA ILHA	R\$		7.760,25
10062995	GT UPA ILHA	R\$		463,45
TOTAL RESUMO		R\$		8.223,70
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS FOLHA	
10066000	UPA GERICINÓ	R\$		7.079,01
10066995	GT UPA GERICINÓ	R\$		425,00
TOTAL RESUMO		R\$		7.504,01
TOTAL RESUMO - SAÚDE		R\$		754.856,93







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

MÊS: FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 25/03/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
10199920	Variável	R\$	1.124,73
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.124,73

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
10161999	Contabilidade	R\$	-
10150999	Contratos	R\$	13,65
10147999	Sistema de Informação	R\$	-
11252970	Segurança Humana ADM	R\$	21,00
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	9,50
10120999	Compras	R\$	-
10104999	Coordenação Administrativa	R\$	-
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	11,01
10133999	Sede Glória	R\$	549,88
11227971	Educação - ADM	R\$	37,74
10261999	Voluntariado	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	324,64
10241999	Colônia de Férias	R\$	166,83
11406994	CO Acessuas	R\$	23,73
10180999	Manutenção	R\$	4,29
10170999	Gestão de Pessoas	R\$	-
10090210	Gingando pela Paz	R\$	60,73
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.725,00

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
11333264	Viva Favela - Kikens	R\$	127,70
11332337	Favela tem Memória	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	127,70

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
11406213	PC - SESI	R\$	-
11402276	Espaco CE Unesco	R\$	802,74
11405424	Casa Ceg	R\$	22,99
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	JA - Weatherford	R\$	17,35
11400557	JA - NOV Mission do Brasil	R\$	17,35
11400540	JA - Soc Hípica Bras	R\$	15,22
11400546	JA - Seadrill	R\$	22,83
11400200	JA - Serviços Macaé	R\$	159,01
11400507	JA - Blumar Brazil - Serviços	R\$	58,50
11400475	JA - Noble Brazil	R\$	25,61
11400478	JA - Pan Marine	R\$	11,69
11400473	JA - Transocean	R\$	19,51
11400492	JA - Terraplano	R\$	35,05
11400481	JA - Queiroz Galvão	R\$	86,87
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.294,72

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
11252372	Casas Viva	R\$	1.793,99
11252994	CO Casas Viva	R\$	155,96
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	36,51
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	25,00
11253566	Fazendinha Miguel Pereira - PADF	R\$	63,47
11411436	MEDDA Open society	R\$	101,33
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	2.176,26

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
11409559	Ampla Energia	R\$	258,70
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	29,54
11410558	Rios da Serra	R\$	873,64
11411559	Ampla Caramujo	R\$	69,08
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	1.230,96

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	16,50
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	159,98
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	176,48

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	7.353,85

C.D.E.CUSTOS	LOCAL		PIS-FOLHA
<b>TOTAL FOLHA</b>		R\$	7.672,00,78



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33O241356899039019  
24/03/2016 14:12:04

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 <b>Bradesco</b> <b>Net Empresa</b>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/03/2016 - 12h37 Nº de controle: 86109080555684525   Documento: 0814552			
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0804205-6   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\$ 67.445,56 Data de débito: 07/03/2016 Descrição: RECUP FGTS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
ThTZLYzn mISYKB4f 9G@g?nma ?Q3#wMce rSzVbavz ?pCB73Er yuAiuABN JKk7fC# OPzYM5J TPQzrPgr FTsZB2V2 aUiJaxZx 8Ak#YJto K?b@AmDL QghNnBEG FPD2sf88 63AYTCTT b*SPwosi yz92R5xk WQtPe5s5 QBQ#3zyT XOUaSgOf 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	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 MARÇO/2016

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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

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

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

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

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

858000207210 189301791609 307590050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**FGTS**

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

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

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

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

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

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

858000207210 189301791609 307590050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







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

EGTS JANEIRO 2016 - VIVA RIO - MOTO 04/02/2016			
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
10199920	VARIÁVEL	R\$	8.737,61
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>8.737,61</b>
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
10133999	Sede Glória	R\$	6.477,13
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessos	R\$	2.745,35
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>6.222,48</b>
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.021,57
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>1.021,57</b>
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.421,85
11405424	CASA CEG	R\$	189,97
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	138,79
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	138,79
11400540	SOCIEDADE HÍPICA BRASILEIRA	R\$	121,77
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	182,65
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.271,99
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	208,14
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	204,84
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	156,07
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	280,37
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	695,00
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	485,86
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>10.585,63</b>
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	15.043,67
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	999,89
11411436	M.E.D.A	R\$	810,65
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>16.854,22</b>
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.699,13
11410558	Rios da Serra	R\$	6.597,76
11409552	Bio Rio	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>9.296,89</b>
CÓDIGO DE CUSTOS	LOCAL	UNIDADE	VALOR
11332521	Haiti é Aqui	R\$	132,00
11272496	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.725,00
<b>TOTAL RESUMO</b>			<b>1.857,00</b>
<b>TOTAL SAÚDE DEBILITADOS</b>			<b>2.072.118,99</b>
<b>TOTAL EMPREGADOS</b>			<b>R\$2.072.118,93</b>
<b>TOTAL ARREND.:</b>			<b>64,95</b>
<b>TOTAL GERAL:</b>			<b>R\$2.072.183,88</b>





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

FGTS - JANEIRO 2016 - VIVARIO - FICHA 04/2016				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	47.431,93
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	4.084,11
TOTAL RESUMO			R\$	51.516,04
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
12021000	CAP 2.1		R\$	249.412,58
12021995	GT 2.1		R\$	6.122,68
TOTAL RESUMO			R\$	255.535,26
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
12031000	CAP 3.1		R\$	441.295,38
12031995	GT 3.1		R\$	22.463,50
TOTAL RESUMO			R\$	463.758,87
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
12033000	CAP 3.3		R\$	474.999,93
12033995	GT 3.3		R\$	26.576,93
TOTAL RESUMO			R\$	501.576,86
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA		R\$	37.390,63
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	2.535,83
TOTAL RESUMO			R\$	39.926,46
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
12052000	UPA ALEMAO		R\$	41.093,26
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	3.343,95
TOTAL RESUMO			R\$	44.437,20
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10061820	UPA IRAJA		R\$	63.282,73
10061995	GT UPA IRAJA		R\$	4.162,83
TOTAL RESUMO			R\$	67.445,56
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10064560	UPA MARE		R\$	60.800,10
10064995	GT UPA MARE		R\$	3.878,69
TOTAL RESUMO			R\$	64.678,79
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10065561	UPA PENHA		R\$	56.878,80
10065995	GT UPA PENHA		R\$	3.763,09
TOTAL RESUMO			R\$	60.641,89
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10069599	UPA ENGENHO NOVO		R\$	62.533,78
10069995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	3.805,55
TOTAL RESUMO			R\$	66.339,32
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	62.125,05
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	3.659,15
TOTAL RESUMO			R\$	65.784,20
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10066000	UPA GERICINO		R\$	59.067,68
10066995	GT UPA GERICINO		R\$	3.387,38
TOTAL RESUMO			R\$	62.455,05
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	16.902,55
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	1.529,02
TOTAL RESUMO			R\$	18.431,57
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	90.163,91
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	7.632,37
TOTAL RESUMO			R\$	97.796,28
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		FGTS-FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	152.336,39
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	1.685,61
TOTAL RESUMO			R\$	154.022,00





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33D090613040409007  
09/03/2016 09:42:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.59  
09S7600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

-----



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

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



Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 12h40 Nº de controle: 598141803774715765   Documento: 0814227			
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\$ 95.988,28 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: RECUP IRRF				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
HpRh4Ki@ CiJRuABK Ep43lrP2 ?lQyF9bH qi?p*rrC GlDT688C aehkCia5 OXlyd9TV pPrj9?dz PdJFcHbv v3AwTJGZ 6RFW5rx2 LNzRvx2N Ez27UH8@ t69zbIox NxbuF72V ozdYvojJ hsNRQ#2q Q5tNlSMo M2@xpg3w PbX6z9oQ vRoaUgAT 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			






09/03/2016

DARF

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.219.057,85
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/03/2016</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.219.057,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.64.6001 09/03/2016 14:18:52	

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



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/03/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.219.057,85
<p>01 NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/03/2016</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.219.057,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.64.6001 09/03/2016 14:18:52	

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



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



IRRF fevereiro 2016 - VIVA RIO - PGTO 18/03/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	34.380,17
TOTAL RESUMO		R\$	5.686,37
			40.066,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	
12021995	GT 2.1	R\$	272.628,62
12021903	V3 AP 2.1	R\$	12.794,79
TOTAL RESUMO		R\$	285.423,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	
12031995	GT 3.1	R\$	448.989,23
12031903	V3 AP 3.1	R\$	23.971,69
TOTAL RESUMO		R\$	472.960,92
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	
12033995	GT 3.3	R\$	433.470,92
12033903	V3 AP 3.3	R\$	29.794,26
TOTAL RESUMO		R\$	463.265,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	34.039,96
TOTAL RESUMO		R\$	3.558,22
			37.598,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	51.640,39
TOTAL RESUMO		R\$	4.468,96
			56.109,35
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	90.380,92
TOTAL RESUMO		R\$	5.607,36
			95.988,28
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	
10064995	GT UPA MARE	R\$	82.853,29
TOTAL RESUMO		R\$	5.275,31
			88.128,60
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	
10065995	GT UPA PENHA	R\$	80.396,50
TOTAL RESUMO		R\$	5.499,37
			85.895,87
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	70.379,15
TOTAL RESUMO		R\$	6.983,07
			77.362,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	79.399,58
TOTAL RESUMO		R\$	4.786,64
			84.186,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	87.226,43
TOTAL RESUMO		R\$	6.319,81
			93.546,24
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	81.839,91
TOTAL RESUMO		R\$	2.061,25
			83.901,16
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	21.890,52
TOTAL RESUMO		R\$	2.356,70
			24.247,22
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		IRRF-FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	193.033,04
TOTAL RESUMO		R\$	7.591,29
			200.624,33
TOTAL RESUMO ASSUNTO		R\$	3.579.997,22





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

IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
10199920	VARIÁVEL		R\$	5.876,51
TOTAL RESUMO			R\$	5.876,51
IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
10133999	Serviços Administrativos		R\$	438,26
11406327	Acessuas		R\$	145,37
11406994	CO Acessuas		R\$	72,67
TOTAL RESUMO			R\$	656,30
IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
11333264	VF KIRKENS		R\$	1.065,00
11332337	FAVELA TEM MEMORIA		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	1.065,00
IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
11408213	P.C. - SESI		R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO		R\$	419,36
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA		R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVICOS DE PETROLEO LTDA		R\$	91,93
11400200	J.A. SERVICOS		R\$	362,02
11400507	SERVICOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO		R\$	30,86
11400490	JA - BJ		R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL		R\$	17,73
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO		R\$	131,04
10090210	GINGANDO PELA PAZ		R\$	1.000,07
TOTAL RESUMO			R\$	2.114,29
IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK		R\$	3.457,72
11252994	CO Casas Viva		R\$	808,14
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD		R\$	27,82
11253000	Fazendinha Miguel Pereira		R\$	490,87
11253566	PROJETO FAZENDINHA		R\$	269,49
11411436	M.E.D.D.A		R\$	1.193,66
TOTAL RESUMO			R\$	6.247,70
IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A		R\$	1.718,12
11412559	AMPLA - Bom Retiro		R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro		R\$	-
11411559	Ampla Caramujo		R\$	279,42
11410558	Rios da Serra		R\$	7.659,67
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO		R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$	9.657,21
IRRF - JANEIRO 2016 - VIVARIO - RGIO 19/02/2016				
CÓDIGO	LOCAL	UNIDADE	VALOR	IRRF - FOLHA
11332521	Haiti é Aqui		R\$	21,84
11272436	Academia de Futebol Haiti		R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO			R\$	4.137,12
TOTAL SAUDE PROJETOS			R\$	2.219.057,85
GUIA EMPREGADOS			R\$	2.219.057,85
GUIA APRENDIZ				
TOTAL GUIA			R\$	2.219.057,85





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501269  
18/03/2016 16:38:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.24  
008760087 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0087-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
RG. ARRECADADOR  
CNC 091 - 0087 - CATETE RJ  
CODIGO DE BARRAS 85620022190 57850064607  
81003439410 00105616060  
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 2.219.057,85  
-----  
DOCUMENTO: 031813  
AUTENTICACAO SISBB: C.2E2.644.EE4.309.C44

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.


	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 10h37 Nº de controle: 218770426581118735   Documento: 0814339	
Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 3.583,27 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: IRRF AUTÔNOMOS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
yfyZJhvb Mne*guzB OqOoBSkc 3ZwnAJAc lYINGfzH TyqFBsKQ 5lo*ymU@ ?n#@hS1o VeUmfoMx DQGBocCV XhyL6zr2 ktzC4b1D OAQR9ZTA 2r4nhN*w pBNQR7e* q@O6nPs2 *DHZGdI7 QJffLYnc B67xNIIt ObFpkPWz Fy*I7W@ QCEaSvkD 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco

09/03/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/03/2016</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.4.64.6001 <span style="float: right;">09/03/2016 17:16:54</span></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>29/02/2016</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>0588</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>18/03/2016</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>54.071,10</b>
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>54.071,10</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE VIVA RIO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 18/03/2016</b> Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.4.64.6001 <span style="float: right;">09/03/2016 17:16:54</span></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	<b>29/02/2016</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<b>00.343.941/0001-28</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	<b>0588</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	<b>18/03/2016</b>
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	<b>54.071,10</b>
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	<b>0,00</b>
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	<b>0,00</b>
	<b>10</b> VALOR TOTAL	<b>54.071,10</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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



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





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

IRRF AUTONOMOS FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 16/05/2016			
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12021000	CAP 2.1	R\$	3.287,99
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.287,99
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12031000	CAP 3.1	R\$	1.756,29
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.756,29
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12033000	CAP 3.3	R\$	91,78
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	91,78
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12051000	UPA ROCINHA	R\$	3.651,44
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.651,44
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
12052000	UPA ALEMAO	R\$	1.870,40
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.870,40
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10061820	UPA IRAJA	R\$	3.583,27
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.583,27
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10064560	UPA MARE	R\$	6.115,13
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.115,13
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10065561	UPA PENHA	R\$	5.282,93
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	5.282,93
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	3.193,17
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.193,17
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	2.809,23
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.809,23
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10066000	UPA GERICINO	R\$	98,80
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	98,80
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	2.029,16
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.029,16
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	1.117,06
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.117,06
COD. CUSTOS	LOCAL		IRRF AUTONOMOS
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	15.577,54
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	15.577,54





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

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



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501006  
18/03/2016 14:11:41

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.41  
0087600087 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

---

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CÓDIGO DE BARRAS 85600000540 71100064607  
81003439410 00105886060


DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016  
PERÍODO DE APURACAO -----  
NÚMERO DO CPF -----  
CÓDIGO DA RECEITA -----  
NÚMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 54.071,10


---


DOCUMENTO: 031807  
AUTENTICACAO SISBE: 7.B13.B8C.C77.D96.AA2

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 <b>Bradesco</b> <b>Net Empresa</b>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 11h25 Nº de controle: 294005776003112745   Documento: 0814661	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">49</div>
<b>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
<b>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Nome do favorecido: VIVA RIO</b> <b>Valor: R\$ 7.892,02</b> <b>Data de débito: 18/03/2016</b> <b>Descrição: INSS AUTÔNOMO</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
QhKxSEm# y8HXc6QW 79hpwlsj v7aBKeUH CK#Z90En *br4VGvN yzbqD@18 N4yPHye2 Sngij6VT 2L*XPpfs P6f28ovj RiYu4?2* czFAppz4 ?AgD2OeR gJ4K7@e# eYSD@H*n xiIsh@1E WMJHrfdg S*nBdXtz iggAQhmS 7SeLpIxa R?EaPvzS 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		<b>Demais telefones consulte o site</b> Fale Conosco

1ª Via - INSS - 3ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	02/2016
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	292.470,33
			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 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	292.470,33	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	02/2016
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
			6 - VALOR DO INSS	292.470,33
			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 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	292.470,33	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



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





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

C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	44,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>44,00</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
10139999	Sede Gloria	R\$	2.711,00
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	1.000,00
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>3.711,00</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11332264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11412436	Drogas e Democracia	R\$	1.037,96
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.037,96</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11408213	P.C - SESS	R\$	-
11402276	ESPACO C.E. UNESCO	R\$	270,00
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400530	JA - Odebricht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	385,80
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	194,16
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	841,06
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.691,02</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	90,00
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.A.	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>90,00</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	1.643,00
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>1.643,00</b>
<b>C.DE CUSTOS</b>	<b>LOCAL</b>		<b>INSS FOLHA</b>
11332521	Haiti é Aqui	R\$	596,90
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>	<b>596,90</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		<b>R\$</b>	<b>292.470,93</b>



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

A33M181407695501128  
18/03/2016 15:17:55

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 15.17.55  
002760087 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0077-6 UNDA: 412.004-3

=====

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

=====

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

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 15.17.55  
002760087 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====

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

=====

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.




	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 11h06 Nº de controle: 294005776003112745   Documento: 0814771	<span style="font-size: 2em; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">50</span>
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 52.300,99</b> Data de débito: <b>18/03/2016</b> Descrição: <b>INSS</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
SS8J3zZ8 ghWbBpec DH6G3AJv Xuwnzacr G4TCb66P 4OybRvL6 OGZUAMK6 5T2Gk8be 9whktkQn coSoHMOi *3k2rHpV vLnT2TH2 GT5rNtsC XZpzluPe hGcjCyPê k2B8gidC 5WF2nNQ5 1V7CV?GK 1R6dJDbC K2?mk?Db 7TvsIbrH Tq2aNQAI 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




11/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	1.742.017,62	
	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 (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	11 - TOTAL	1.742.017,62
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			

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28	
	6 - VALOR DO INSS	1.742.017,62	
	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 (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	11 - TOTAL	1.742.017,62
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			

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



INSS-FEVEREIRO - VIVA RIO - PGTO 18/03/2016				
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		54.073,11
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		2.586,97
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>56.660,08</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$		199.694,30
12021995	GT 2.1	R\$		3.526,08
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>203.220,38</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$		359.347,60
12031995	GT 3.1	R\$		21.766,43
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>381.114,03</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$		402.047,69
12033995	GT 3.3	R\$		25.467,94
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>427.515,63</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		32.827,44
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		2.360,59
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>35.188,03</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$		29.608,31
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$		2.680,55
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>32.288,86</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10061820	UPA IRAJA	R\$		48.507,16
10061995	GT UPA IRAJA	R\$		3.793,83
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>52.300,99</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$		37.565,12
10064995	GT UPA MARE	R\$		3.478,86
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>41.043,98</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$		47.054,53
10065995	GT UPA PENHA	R\$		3.453,64
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>50.508,17</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		54.686,08
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		2.784,21
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>57.470,29</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10062358	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		59.203,99
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		3.182,58
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>62.386,57</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$		34.646,37
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		2.249,66
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>36.896,03</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		16.192,05
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		1.742,01
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>17.934,06</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		45.267,95
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		7.256,23
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>52.524,18</b>
C.DE CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		170.952,56
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		1.949,50
<b>TOTAL RESUMO</b>		<b>R\$</b>		<b>172.902,06</b>
<b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>		<b>R\$</b>		<b>1.679.353,24</b>



INSS FEVEREIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 18/03/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	10.188,86
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>10.188,86</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
10139999	Sede Gloria	R\$	6.774,56
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	2.957,54
11406994	CO Acessuas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>9.732,10</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.071,37
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>1.071,37</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>-</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.190,43
11405424	CASA CEG	R\$	183,96
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	156,14
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	156,14
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	167,43
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\$	1.581,83
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	545,95
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	230,44
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	156,07
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	301,97
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	914,65
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	426,26
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>11.355,96</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	17.166,85
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	1.153,92
11411436	M.E.D.D.A	R\$	797,70
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>19.118,47</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.774,13
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	7.674,89
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>10.449,02</b>
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	148,50
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	<b>148,50</b>
<b>TOTAL RESUMO INDICATIVOS</b>		R\$	<b>22.068,28</b>
<b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>		R\$	<b>1.742.017,62</b>





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501046  
18/03/2016 14:36:55

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.55  
0087600057 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

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

=====

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

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

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

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====



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

=====

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.

	<p><b>Comprovante de Transação Bancária</b>          Transferências entre Contas Bradesco          Data da operação: 02/03/2016 - 13h16          Nº de controle: 850243873171346535   Documento: 0814823</p>			
<p>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente          Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</p>				
<p>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente          Nome do favorecido: VIVA RIO          Valor: R\$ 21.474,13          Data de débito: 02/03/2016          Descrição: CONSIGNADO</p>				
<p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.</p>				
<p><b>Autenticação</b></p>				
<p>oa2h9ySO RaQaSY23 ekrDwXtM sZ2*9FBS tb3ywyTp b6rgOvBM SVvcbuLh ?HESwMnt          Eyod4U*h R?as7RpA N3yIu*4d MDzpy81 zgHVLdhM vgOM98vY T5OWp?FJ 2hMkiLln          vsthF26d FfkduYgA 98TzbNeR xqfLS*s? BxDcf5ik duEaMgDp 00814000 00000042</p>				
<p>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</p>	<p>Alô Bradesco 0800 704 8383</p>	<p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>	<p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>	<p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</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 MARÇO/2016

CONSIGNADO FEVEREIRO 2016 - VIVARIO - PGTO 02/03/2016				
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$		2.577,10
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$		620,00
TOTAL RESUMO		R\$		3.197,10
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
12021000	CAP 2.1	R\$		47.958,72
12021995	GT 2.1	R\$		-
12021903	V3 AP 2.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		47.958,72
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
12031000	CAP 3.1	R\$		141.143,51
12031995	GT 3.1	R\$		4.198,24
12031903	V3 AP 3.1	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		145.341,75
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
12033000	CAP 3.3	R\$		130.368,55
12033995	GT 3.3	R\$		5.737,62
12033903	V3 AP 3.3	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		136.106,17
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
12051000	UPA ROCINHA	R\$		14.105,52
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$		1.146,25
TOTAL RESUMO		R\$		15.251,77
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
12052000	UPA ALEMÃO	R\$		3.176,28
12052995	GT UPA ALEMÃO	R\$		149,68
TOTAL RESUMO		R\$		3.325,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10061820	UPA IRAJÁ	R\$		21.193,14
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$		280,99
TOTAL RESUMO		R\$		21.474,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10064560	UPA MARE	R\$		25.621,92
10064995	GT UPA MARE	R\$		952,26
TOTAL RESUMO		R\$		26.574,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10065561	UPA PENHA	R\$		16.832,31
10065995	GT UPA PENHA	R\$		1.118,21
TOTAL RESUMO		R\$		17.950,52
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$		16.354,91
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$		3.172,49
TOTAL RESUMO		R\$		19.527,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		22.320,48
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$		617,65
TOTAL RESUMO		R\$		22.938,13
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10066000	UPA GERICINO	R\$		7.890,78
10066995	GT UPA GERICINO	R\$		218,88
TOTAL RESUMO		R\$		8.109,66
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$		-
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$		-
TOTAL RESUMO		R\$		-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$		1.331,01
TOTAL RESUMO		R\$		1.331,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO	
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$		6.781,66
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$		955,39
TOTAL RESUMO		R\$		7.737,05







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

CONSIGNADO FEVEREIRO 2016 - VIVA RIO - PGTO 02/03/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
10199920	VARIAVEL	R\$	3.315,68
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	3.315,68
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
10133999	Sede Gloria	R\$	1.928,47
11227971	Educação - ADM	R\$	-
10161999	Contabilidade	R\$	-
10165999	Documentação	R\$	-
10170999	Recursos Humanos	R\$	-
10180999	Manutenção	R\$	-
10249999	Serrinha	R\$	-
10252999	Reprografia	R\$	-
10261999	Voluntariado	R\$	-
10321999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	982,00
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	2.910,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11333264	VF KIRKENS	R\$	977,62
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	977,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	5.203,25
11405424	CASA CEG	R\$	292,78
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	225,46
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	218,92
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	258,17
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	6.198,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	2.845,32
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411496	M.E.D.D.A	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	2.845,32
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	848,12
11410558	Rios da Serra	R\$	1.562,88
11409552	Bio Rio	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	2.411,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
<b>TOTAL RESUMO</b>		R\$	-
<b>TOTAL SALDO DE PROJETOS</b>			494.892,22

## 10.2 Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


Página 2 de 6

 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 13h01 Nº de controle: 598141803774715765   Documento: 0814937	
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\$ 2.297,53 Data de débito: 18/03/2016 Descrição: DARF 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
smgANGdF IqUTG#Wq FIFBo#CB A5Q232HC MlJmDC2C ri*GWihu 7XIVrkMP EjuUygne DTCsJBgo #uAouYmx YY8?2k2m DLbt@wHf h9WwLHD4 7zm2Ezzq 2NswF5HM cN2Ktm5E lQxOEcY2 d5kRxbEI xSKx5fPF YGob8FC8 U8BACL#c ltUaTQDX 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

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


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



--- cortar nesta linha ---

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

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

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



--- cortar nesta linha ---

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

*Iracy 6205-6*

*10061820 = 2.297,53*





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

R04423B

VIVARIO  
Análise C/P em Aberto c/ Vct

15/03/16 11:19:04  
Pág. 1  
Date 15/03/16

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Doc.	Referência de Doc.		Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento			Saldo em Aberto
			Cl. Item	Cl. Item					1 - 7	8 - 14	Acima 14	
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608												
01088000	01/12/15	10000 PV	15003698	10000 002	18/03/16	H	10061820	3,15				3,15
01088000	01/12/15	10000 PV	15003698	10000 003	18/03/16	H	10061820	14,55				14,55
01088000	01/12/15	10000 PV	15003698	10000 004	18/03/16	H	10061820	4,85				4,85
01114200	04/01/16	10000 PV	16000104	10000 002	18/03/16	H	10061820	3,15				3,15
01114200	04/01/16	10000 PV	16000104	10000 003	18/03/16	H	10061820	14,55				14,55
01114200	04/01/16	10000 PV	16000104	10000 004	18/03/16	H	10061820	4,85				4,85
01115200	04/01/16	10000 PV	16000107	10000 002	18/03/16	H	10061820	33,69				33,69
01115200	04/01/16	10000 PV	16000107	10000 003	18/03/16	H	10061820	155,51				155,51
01115200	04/01/16	10000 PV	16000107	10000 004	18/03/16	H	10061820	51,84				51,84
TX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 1002608								286,14				286,14
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860												
00655500	02/12/15	10000 PV	15003777	10000 003	18/03/16	H	10061820	144,17				144,17
00655500	02/12/15	10000 PV	15003777	10000 004	18/03/16	H	10061820	665,40				665,40
00655500	02/12/15	10000 PV	15003777	10000 005	18/03/16	H	10061820	221,80				221,80
SEPARAR PRODUTOS E SERVICOS LTDA 1005860								1.031,37				1.031,37
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755												
00214800	08/12/15	10000 PV	15003781	10000 004	18/03/16	H	10061820	24,14				24,14
00214800	08/12/15	10000 PV	15003781	10000 005	18/03/16	H	10061820	111,42				111,42
00214800	08/12/15	10000 PV	15003781	10000 006	18/03/16	H	10061820	37,14				37,14
RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755								172,70				172,70
STR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958												
00974300	03/12/15	10000 PV	15003769	10000 003	18/03/16	H	10061820	19,50				19,50
00974300	03/12/15	10000 PV	15003769	10000 004	18/03/16	H	10061820	90,00				90,00
00974300	03/12/15	10000 PV	15003769	10000 005	18/03/16	H	10061820	30,00				30,00
00957800	10/11/15	10000 PV	15003924	10000 003	18/03/16	H	10061820	19,50				19,50



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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Tip. Doc.	Referência do Doc.		Data Vcd. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
			Cl. Item	10000			Atual	1-7	8-14	
VIVA RIO										
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
00957800	10/11/15	10000 PV	15003924	10000 004	18/03/16 H	10061820	90,00			90,00
	10/11/15	10000 PV	15003924	10000 005	18/03/16 H	10061820	30,00			30,00
STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1008958										
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
00003300	12/01/16	10000 PV	16000052	10000 003	18/03/16 H	10061820	35,98			35,98
00003300	12/01/16	10000 PV	16000052	10000 004	18/03/16 H	10061820	166,08			166,08
00003300	12/01/16	10000 PV	16000052	10000 005	18/03/16 H	10061820	55,36			55,36
00005100	12/01/16	10000 PV	16000333	10000 003	18/03/16 H	10061820	12,73			12,73
00005100	12/01/16	10000 PV	16000333	10000 004	18/03/16 H	10061820	58,76			58,76
00005100	12/01/16	10000 PV	16000333	10000 005	18/03/16 H	10061820	19,59			19,59
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA 1015502										
BEST POWER LTDA 1034972										
00052700	05/11/15	10000 PV	15003257	10000 003	18/03/16 H	10061820	10,24			10,24
00052700	05/11/15	10000 PV	15003257	10000 004	18/03/16 H	10061820	47,25			47,25
00052700	05/11/15	10000 PV	15003257	10000 005	18/03/16 H	10061820	15,75			15,75
00060600	18/12/15	10000 PV	15003922	10000 002	18/03/16 H	10061820	10,24			10,24
00060600	18/12/15	10000 PV	15003922	10000 003	18/03/16 H	10061820	47,25			47,25
00060600	18/12/15	10000 PV	15003922	10000 004	18/03/16 H	10061820	15,75			15,75
BEST POWER LTDA 1034972										
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP042458										
01583900	08/12/15	10000 PV	15003735	10000 003	18/03/16 H	10061820	4,66			4,66
01583900	08/12/15	10000 PV	15003735	10000 004	18/03/16 H	10061820	21,51			21,51
01583900	08/12/15	10000 PV	15003735	10000 005	18/03/16 H	10061820	7,17			7,17
DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA EPP042458										
VIVA RIO 10000										
							33,34			33,34
							2.297,53			2.297,53

VIVA RIO  
Análise C/P em Aberto C/Vcd:

15/03/16 11:19:04  
Pág. 2  
Data 15/03/16



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

R04/23B  
VIVA RIO  
Análítico C/P em Aberto d/Vct

Nº da Fatura	Ti. Geral	DI. Fatura	Cl	Tip Doc	Referência do Doc.	Cl Item	Data Vct	SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Atual	Vencimento	8 - 14	Acima 14	Saldo em Aberto
										2.297,53	1 - 7			2.297,53

15/03/16 11:19:04  
Pág. 3  
Data 15/03/16





Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33K181750660437006  
18/03/2016 18:00:02


SISBE - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 18.03.02  
0057600087 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0387-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ  
CÓDIGO DE BARRAS 55690002166 53750064607  
25003439410 00159526060  
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016  
PERÍODO DE APURACAO -----  
NÚMERO DO CPF -----  
CÓDIGO DA RECEITA -----  
NÚMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 216.332,75  
-----  
DOCUMENTO: 031814  
AUTENTICACAO SISBE: S.FD3.DF3.61C.87A.2BE


Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 10h25 Nº de controle: 218770426581118735   Documento: 0814049	<span style="font-size: 2em; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px;">43</span>
<b>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>		
<b>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Nome do favorecido: VIVA RIO</b> <b>Valor: R\$ 4.494,58</b> <b>Data de débito: 18/03/2016</b> <b>Descrição: RECUP GPS 2631 26.216,84</b>		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
r*8XGDm.k CqCcJG4e ABOnRMLd swGm3bhv JimLILHS TDU9hRCO CCGgGNgV RmldIhzI q*yDms#P SajsucJD tNquHZPr 8wmYlrQH DtuFR2vH H3qxSCTt ypUMjmuV bvXRUVEk 8EzUn*cY dceYvg?2 MQ?e3Iv4 VdEUHRP3 EnyXOv@5 no?aUf1K 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		<b>Demais telefones consulte o site</b> Fale Conosco


17/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

90



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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

*Irroja*

10061820 4.494,58



		<b>PRÉFECTURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>		Número da Nota <b>00007958</b> Data e Hora de Emissão <b>18/02/2016 11:08:44</b> Código de Verificação <b>HFLX-UKPU</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
		CPF/CNPJ: 07.958.568/0001-69    Inscrição Municipal: 0.386.136-8    Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA Nome Fantasia: SUNSET    Tel.: 25687114 Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20550-030 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: 00.343.541/0001-28 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: financeiro@vivario.org.br		Inscrição Municipal: 0.195.374-5    Inscrição Estadual: 85643355 Tel.: 2125553750			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILANCIA E SEGURANCA NO PERÍODO DE JANEIRO DE 2016.					
COD 000	UNIDADE UFA IRAJÁ	VALOR R\$ 40.859,82	DESCRIÇÃO 02 POSTOS - 24H		
TOTAL: R\$ 40.859,82					
VENCIMENTO: 05/03/2016					
DADOS BANCÁRIOS					
BANCO SANTANDER					
AG: 0798					
CONTA: 130.00024-0					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 18,36% - R\$ 7.501,86 - CONFORME LEI N.º 12.741/12.					
<i>10061820</i>					
Retenção de COFINS R\$ 1.225,78	Retenção de CSLL R\$ 498,58	Retenção de INSS R\$ 4.494,58	Retenção de IRPJ R\$ 408,58	Retenção de PIS R\$ 265,58	Outras Retenções R\$ 0,00
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 40.859,82</b>					
Serviço Prestado					
11.02.02 - segurança de bens ou pessoas					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	40.859,82	5,00%	2.042,99	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel: 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,69					
<b>CÓPIA ENVIADA AO FINANCEIRO PARA RECOLHIMENTO DE IMPOSTOS</b>					







Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33G181111061338032  
18/03/2016 12:00:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.23  
0027600087 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0041-6 CONTA: 412.004-3

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 02/2016  
IDENTIFICADOR 7953568000169  
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016  
VALOR DO INSS 26.216,84  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 26.216,84  
=====

DOCUMENTO: 031806  
AUTENTICACAO SISBB: 8.878.024.300.852.019

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.23  
0027600087 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 2631  
COMPETENCIA 02/2016  
IDENTIFICADOR 7953568000169  
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2016  
VALOR DO INSS 26.216,84  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 26.216,84  
=====

DOCUMENTO: 031806  
AUTENTICACAO SISBB: 8.878.024.300.852.019

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

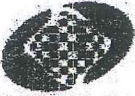
Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 <b>Bradesco</b> <b>Net Empresa</b>	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 15h00 Nº de controle: 980006021337619775   Documento: 0814251	<span style="font-size: 2em;">45</span>		
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 803,26</b> Data de débito: <b>18/03/2016</b> Descrição: <b>RECUP GPS 2631 134.209,63</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
o9F4yOXK dZM9G@Zr zXxSMYw2 6F6Dx1Yz QzLQJhVR 972rUJhM OorPLjHZ QoXyx#2G b3h*M6QD osDx8Y*f 9peqkMr9 @jftcMgy EQgN8D?K a*Lu9CLH 3QO3pniK LB?6gTIx 8M2ssVfp CCpstP27 *bgqGYiP GoY@MBE3 ME2Vxgjt *8AaLgB8 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

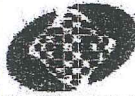
17/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	02/2016
	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		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/03/2016	6 - VALOR DO INSS	134.209,63
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.			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	134.209,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

99

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	02/2016
	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		5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/03/2016	6 - VALOR DO INSS	134.209,63
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.			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	134.209,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

*Traja*

10061820 = 803,26



16000523

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> <b>- NOTA CARIOCA -</b>	Número da Nota <b>00003468</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>16/02/2016 09:27:56</b> Código de Verificação <b>T8VU-TGFW</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
 CPF/CNPJ: 10.568.967/0001-07 Nome/Razão Social: <b>SUNPLUS SISTEMA DE SERVIÇOS LTDA</b> Nome Fantasia: <b>SUNPLUS SISTEMAS E SERVIÇOS LTDA</b> Endereço: <b>RUA ALBERTO DE SEQUEIRA 75 - TIJUCA - CEP: 20260-160</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: RJ E-mail: <b>assistentecomercial@sunsetvigilancia.com.br</b>	Inscrição Municipal: <b>0.443.112-0</b> Inscrição Estadual: <b>—</b> Tel.: <b>25687114</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ: <b>00.343.941/0001-28</b> Nome/Razão Social: <b>VIVA RIO</b> Endereço: <b>LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</b> Município: <b>RIO DE JANEIRO</b> UF: RJ E-mail: <b>financeiro@vivario.org.br</b>	Inscrição Municipal: <b>0.195.374-5</b> Inscrição Estadual: <b>85643355</b> Tel.: <b>2125553750</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS DE PORTARIA, PRESTADOS NO PERÍODO DE JANEIRO DE 2016. CONFORME LEI Nº 12741/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS. - 15,85% - R\$ 1.157,42 FONTE: IBPT					
VIVA RIO - SUNPLUS 000 UPA IRAJÁ R\$ 7.302,36 01 POSTOS 12h VENCIMENTO: 04/03/2016 CREDITAR: BANCO SANTANDER AGENCIA 0798 CONTA 130.00055-6					
<b>VALOR DA NOTA = R\$ 7.302,36</b>					
Retenção de COFINS R\$ 219,07	Retenção de CSLL R\$ 73,02	Retenção de INSS R\$ 803,26	Retenção de IRPJ R\$ 73,02	Retenção de PIS R\$ 47,47	Outras Retenções R\$ 0,00
Serviço Prestado <b>17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra</b>					
Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incord. (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>7.302,36</b>	Alíquota (%) <b>5,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>365,11</b>	Crédito Gerado (R\$) <b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 6.086,52					



APURÇÃO: Competência Fevereiro/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO) 18/03/16										
VIVARIO										
ITEM	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADORES	TOTAL P.J.	CODIGO	UNID. INC.	
3464	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	14.887,44	14.887,44	1.637,62	-	1.637,62	2631	10070101	
3463	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	15.694,92	15.694,92	1.726,44	-	1.726,44	2631	10070101	
3465	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	29.774,88	29.774,88	3.275,24	-	3.275,24	2631	10070101	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10070101	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	10070101	
3455	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	123.147,20	123.147,20	13.546,19	-	13.546,19	2631	12021000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12021000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12021000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12021000	
3457	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	190.405,30	190.405,30	20.944,58	-	20.944,58	2631	12031000	
3458	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	155.854,80	155.854,80	17.144,03	-	17.144,03	2631	12031000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12031000	
3462	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	5.536,44	609,01	-	609,01	2631	10000000	
3461	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	105.097,44	105.097,44	11.560,72	-	11.560,72	2631	12033000	
3460	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	113.895,94	113.895,94	12.528,55	-	12.528,55	2631	12033000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12033000	
3472	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	45.041,76	45.041,76	4.954,59	-	4.954,59	2631	12051000	
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	-	-	-	-	-	2631	12051000	
3468	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	7.302,36	7.302,36	803,26	-	803,26	2631	10061820	







A33M181407695501294  
18/03/2016 17:27:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.08  
0087600097 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: 0097-6 CONTA: 412.004-3  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	10568967000107
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	134.209,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	134.209,63

=====

DOCUMENTO: 031816  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC5.E41.866.008.7E4

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.08  
0087600097 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	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	10568967000107
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	134.209,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	134.209,63

=====



DOCUMENTO: 031816  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC5.E41.866.008.7E4

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.







 <b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 12h11 Nº de controle: 598141803774715765   Documento: 0814417	
<b>Conta de débito: Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Empresa: VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>	
<b>Conta de crédito: Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> <b>Nome do favorecido: VIVA RIO</b> <b>Valor: R\$ 330,00</b> <b>Data de débito: 18/03/2016</b> <b>Descrição: RECUP GPS 2631 17.077,94</b>	
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.	
<b>Autenticação</b>	
CGZoaNjb 4hKQ?dLA YNzwMJUu w6RbbeRH 6FBuYxS? L2WnkvmL sX2RcV3C FyaJ7Ppu EXFQrOgB MPLE3Pfz V15gn8S5 5G3cvSfb rRS8jPBL 2KfvjcPO KjmQDMV# GngDeY36 cvkLsYee uJuUvgDa 9KYvxTdE QQCfkgge fAg9rUIn rKMaIv8N 0C814000 00000042	
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
<b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

17/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	6 - VALOR DO INSS	17.077,94
	7 -	
<p>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</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	17.077,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016
	5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	6 - VALOR DO INSS	17.077,94
	7 -	
<p>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</p>	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	17.077,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

*Irôja*

50061820


330,00





03/02/2016

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

 <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>  <b>- NOTA CARIOCA -</b></p>	Número da Nota <b>00010019</b>
	Data e Hora de Emissão <b>03/02/2016 10:13:41</b>
	Código de Verificação <b>ARP9-XLMM</b>
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39      Inscrição Municipal: 0.040.464-0      Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL      Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: sttr_238@hotmail.com	
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28      Inscrição Municipal: 0.195.374-5      Inscrição Estadual: 85643358 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120      Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO      UF: RJ      E-mail: financeiro@vivario.org.br	
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2016 NA UPA IRAJÁ CONTRATO Nº 084/2015  UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE IRAJÁ  VALOR R\$ 3.000,00  MANUTENÇÃO EQUIP MÉDICOS  C/C ITAÚ Nº 017117-1 AG. 5642 JACARÉ RJ  <p align="center" style="font-size: 2em;">10061820</p>	
<p align="center"><b>VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00</b></p>	
Serviço Prestado <b>31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados</b>	
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%
Valor do ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> - Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2016 - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50	

**CÓPIA ENVIADA AO FINANCEIRO  
PARA  
RECOLHIMENTO DE IMPOSTOS**





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

APURAÇÃO: Competição Governo/16 - INSS-FE - PAGAMENTO (8/03/16)											
VIVARIO											
EMPRESA	CONTA	BRUTO	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE	INSS-FE
10013	STTR	40.179.871/0001-39	10.441,00	1.148,51	1.148,51	1.148,51	1.148,51	1.148,51	1.148,51	2631	12021000
10012	STTR	40.179.871/0001-39	25.413,00	2.795,43	2.795,43	2.795,43	2.795,43	2.795,43	2.795,43	2631	12031000
10072	STTR	40.179.871/0001-39	49.800,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	2631	10100600
10026	STTR	40.179.871/0001-39	49.800,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	5.478,00	2631	10100600
10014	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	99,00	99,00	99,00	99,00	99,00	99,00	2631	12051000
10021	STTR	40.179.871/0001-39	900,00	99,00	99,00	99,00	99,00	99,00	99,00	2631	12052000
10019	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	2631	10061820
10015	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	2631	10064560
10016	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	2631	10062558
10017	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	2631	10063559
10018	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	2631	10065561
10020	STTR	40.179.871/0001-39	3.000,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	330,00	2631	10066000
<b>TOTAL GUIA</b>										<b>17.077,94</b>	<b>17.077,94</b>
										<b>105.454,00</b>	



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33M181407695501185  
18/03/2016 15:43:36

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

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	40179871008139
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	17.077,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.077,94

=====

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

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

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

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

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	02/2016
IDENTIFICADOR	40179871008139
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2016
VALOR DO INSS	17.077,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.077,94

=====



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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529663 ROGERIO T DIAS






 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 18/03/2016 - 11h11 Nº de controle: 294005776003112745   Documento: 0814814			
Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b> Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>				
Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b> Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b> Valor: <b>R\$ 3.588,99</b> Data de débito: <b>18/03/2016</b> Descrição: <b>RECUP GPS 2631 48026,43</b>				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
<b>Autenticação</b>				
ros#H430 T81TmukB r7jCKJaZ 2xOjst6T Ux2vvrFb JGnLEext ?nsI@?W9 7y5vszYi KTImaYHt 7trvFjvi e5IYkUTP 4*nu68Tf cRQ8@SYs h#RulOuH xYWCrcsL TUaTy94T bDT@GEB# zdzg3yaM leS2#Ddg PD&zpcv m37UY6EK pjkaUP83 00814000 00000042				
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			

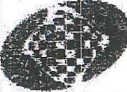


17/03/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
<p>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</p>	6 - VALOR DO INSS	48.026,43	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	48.026,43	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10/15-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	02/2016	
	5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
<p>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</p>	6 - VALOR DO INSS	48.026,43	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/03/2016	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	48.026,43	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

10/15-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

*Iraja* 10061820 = 3.588,99





Est. fiscal não foi assinada digitalmente.

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO</b>			Número da NFS-e 639
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>			
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				<b>10061820</b>
<b>NOTA "SAMBÊ"</b>				
Data de Emissão	17/02/2016 13:45:52	Competência	Fev/2016	Código de Verificação
Número do RPS		de NFS-e Substituída		de Prestação
				TF7RBCVRV
				Rio de Janeiro

**Dados do Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome	CONTRATME SERVICOS LTDA			
Nome Fantasia				
CPF/CNPJ	04.161.271/0001-80	Inscrição Municipal	49676	Município
Endereço	PÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONCA, 89, CENTRO			
Cep	28800-000	Telefone	(21) 98411-2433	Email
Complemento				rh@contratme.com.br

**Dados do Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome	VIVA RIO			
Nome Fantasia				
CPF/CNPJ	00.343.941/0001-28	Inscrição Municipal		Município
Endereço				
Cep		Telefone		Email
Complemento				

**Descrição dos Serviços**

Código	Descrição	Valor Unitário	Qty	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.04	<p>PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO, LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES, MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS, MANUTENÇÃO DE JARDINS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE HIGIENE NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA IRAJÁ, SITUADA NO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, NA AV. MONSENHOR FÉLIX, 380 IRAJÁ, NO PERÍODO DE JANEIRO 2016.</p> <p>DEDUÇÃO DE VT E VA E OUTROS INSUMOS DA BASE DE CÁLCULO DA RETENÇÃO DO INSS - IN RFB 971 ART. 121/124. VT, VA E INSUMOS: R\$ 19.570,11 BASE DE CÁLCULO PARA INSS: R\$ 32.627,20.</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU S/A AGÊNCIA: 6157 CONTA CORRENTE: 09933-1</p>	52.197,3100	1,0000	52.197,3100	52.197,31x5,00	2.609,87

**Código do serviço**

17.04 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

**Tributos Federais**

PIS/PASEP:	R\$ 339,28	COFINS:	R\$ 1.565,92	INSS:	R\$ 3.588,99	IR:	R\$ 521,97	CSLL:	R\$ 521,97	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	------------	---------	--------------	-------	--------------	-----	------------	-------	------------	-------------------	----------

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	43.049,31								


Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Referências		Cálculo do ISS e da retenção municipal	
Valor dos Serviços-R\$	52.197,31	Natureza Operacional		Valor dos Serviços-R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em IS	
(-) Retenções Federais	6.538,13	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Referências	0,00	ME - Microempresa			
(-) ISS Rende Substituído	2.609,87	Opção de Simples Nacional			
(-) Valor Líquido R\$	43.049,31	Não		ISS	
		Incentivo à Cultura			
		Não			





Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 2/2

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> <b>NOTA "SAMBÊ"</b>	<b>Número da NFS-e</b> <b>639</b>			
<b>Data e Hora da Emissão</b>	17/02/2016 13:45:52	<b>Competência</b>	Fev/2016	<b>Código de Verificação</b>	TF7RBCVRV
<b>Número do RPS Lot</b>		<b>Nº da NFS-e Substituída</b>		<b>Local de Prestação</b>	Rio de Janeiro
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>					
<b>Razão Social/Nome</b>	CONTRATME SERVICOS LTDA				
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CPF/CNPJ</b>	04.161.271/0001-80	<b>Inscrição Municipal</b>	49676	<b>Município</b>	Rio Bonito
<b>Endereço</b>	PÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONCA, 89, CENTRO				
<b>Cep</b>	28800-000	<b>Telefone</b>	(21) 98411-2433	<b>Email</b>	rh@contratme.com.br
<b>Complemento</b>					
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>					
<b>Razão Social/Nome</b>	VIVA RIO				
<b>Nome Fantasia</b>					
<b>CPF/CNPJ</b>	00.343.941/0001-28	<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Município</b>	Rio de Janeiro
<b>Endereço</b>					
<b>Cep</b>		<b>Telefone</b>		<b>Email</b>	
<b>Complemento</b>					
<b>Outras Informações</b>					
<b>Natureza da operação:</b> Tributação fora do município <b>Situação tributária do ISSQN:</b> Retenção <b>Local da prestação do serviço:</b> Rio de Janeiro					 Verificar autenticidade
Base de cálculo sujeita a deduções conforme art. 54 § 2º da LC 1168/2003 - CTMRB. PROCON Tel: 1512 - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo Rio Simples - C. Brasil - Pr Cristiano Ottoni - Subs Ed DP II, ALERJ Tels: 0800-0220008 / 2588-1000 / 2588-1516 Palácio Tiradentes - Rua 1º de Março - S/N - Centro/RJ. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Retida					
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 7.020,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2.521,13 (4,83%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					



APURACÃO: Competência Fevereiro/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 18/03/16)										
VIVA RIO										
NR-8	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CAT.CULO	INSS(11%)	MULTIPLICADOS	FOIAD GUIA	CODIGO	UNID. NC	
643	CONTRATME	04.161.271/0001-80	455.050,07	273.030,04	30.033,30	-	30.033,30	2631	12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	12033000	
				274.030,04	10.033,30	-	30.033,30	2631	12033000	
639	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.197,31	32.627,20	3.588,99	-	3.588,99	2631	10061820	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10061820	
			52.197,31	32.627,20	3.588,99	-	3.588,99	2631	10061820	
638	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10062558	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10062558	
			52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10062558	
642	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10063559	
			52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559	
640	CONTRATME	04.161.271/0001-80	51.996,46	32.426,35	3.566,90	-	3.566,90	2631	10064560	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10064560	
			51.996,46	32.426,35	3.566,90	-	3.566,90	2631	10064560	
641	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.197,31	32.627,20	3.588,99	-	3.588,99	2631	10065561	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80			-	-	-	2631	10065561	
			52.197,31	32.627,20	3.588,99	-	3.588,99	2631	10065561	
<b>TOTAL GUIA</b>					<b>48.026,43</b>		<b>48.026,43</b>			
					<b>436.603,89</b>		<b>48.026,43</b>			



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A33G181111061338123  
18/03/2016 12:38:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 12.36,50  
008760067 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

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

DOCUMENTO: 031208  
AUTENTICACAO SISBB: D.8F8.826.EFE.706.993

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2016 - AUTOTENDIMENTO - 12.36,50  
008760067 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO


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

DOCUMENTO: 031806  
AUTENTICACAO SISBB: D.8F8.826.EFE.706.993

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

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.





 <b>Bradesco</b> Net Empresa	<b>Comprovante de Transação Bancária</b> Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 10/03/2016 - 15h46 Nº de controle: 71500333212330625   Documento: 0814686	30
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\$ 501,67 Data de débito: 10/03/2016 Descrição: RECUP DARM		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
<b>Autenticação</b>		
Mn@HH8hs A2nIgi2f s*ZQ7tua En?9e96* xRU?g3Kk OHnEUwfz aLC9eHFm E6so6gMZ g*G?T7Wm 2FTnSLOA O5dSZdEe e6lcCHlI CieDT9L* LB7QYOOI pK?6Frqu 7Nxn3czZ TbxK6D#V Y4lbJvOI Oa8BMrio xU7RBa5I SwgvPF8W iDUaPAIM 00814000 00000042		
<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
<b>Ouvidoria</b>	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



03/2016

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

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM</b> <b>RIO</b>	1ª VIA - Banco	
		01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.472.454,18      Base de Cálculo = R\$ 2.472.454,18 Valor ISS = R\$ 86.962,74 Valor Principal a Pagar = R\$ 86.962,74      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 86.962,74		03. DATA DE VENCIMENTO	10/03/2016
<small>BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/03/2016</small>		04. COMPETÊNCIA	02 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004555392
		06. VALOR DO TRIBUTO	86.962,74
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	86.962,74
<b>81610000869 6 62743659201 8 60310129000 6 00045553928 8</b> 		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

 <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> <b>DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS</b>	<b>DARM</b> <b>RIO</b>	2ª VIA - Contribuinte	
		01. RECEITA	129-5
10. NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO		02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE	0.195.374-5
11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CNPJ: 00.343.941/0001-28 Retenção de Terceiros Valor Serviços = R\$ 2.472.454,18      Base de Cálculo = R\$ 2.472.454,18 Valor ISS = R\$ 86.962,74 Valor Principal a Pagar = R\$ 86.962,74      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 86.962,74		03. DATA DE VENCIMENTO	10/03/2016
<small>BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/03/2016</small>		04. COMPETÊNCIA	02 / 2016
		05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)	0004555392
		06. VALOR DO TRIBUTO	86.962,74
		07. VALOR DA MORA	0,00
		08. VALOR DA MULTA	*****
		09. VALOR TOTAL	86.962,74
<b>81610000869 6 62743659201 8 60310129000 6 00045553928 8</b>		12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO)	

Sr(a). Contribuinte,

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

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

10061820 501,67



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

Nº da Fatura	DI Fatura	CI	Tp Doc	CI velm	Data Vct	SP	Unidade da Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto	
								Atual	1 - 7	8 - 14		Acima 14
VIVA RIO												
00214800	08/12/15	10000	PV	15003781	10000	003	10061820	185,70				185,70
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
VIVA RIO												
RODOCON CONSTRUCOES RODOVARIAS LTDA006755												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
00003300	12/01/16	10000	PV	16000052	10000	002	10061820	276,80				276,80
00005100	12/01/16	10000	PV	16000333	10000	002	10061820	39,17				39,17
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
VIVA RIO												
PVAX CONSULTORIA E LOGISTICA LTDA												
TI Geral:												
								315,97				315,97
								501,67				501,67
								501,67				501,67

RO4423B

VIVA RIO  
Analítico C/P em Aberto d/Vct

08/03/16 15:44:00  
Pag: 1  
Data: 08/03/16  
Saldo em Aberto



Banco do Brasil

Página 1 de 3



A33K10155533223019  
10/03/2016 16:21:13



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2016 - AUTOGATENDIMENTO - 16.21.14  
0057690987 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 0987-6 CONTA: 412.004-3  
-----  
Convênio FCRJ  
Codigo de Barras 01610000869-6 62743659201-8  
60310129000-6 00045553928-8  
Data do pagamento 10/03/2016  
Valor Total 86.962,74  
-----  
DOCUMENTO: 031004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5B1.D20.D92.924.0F3



### 11 Certidões

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

CERTIDÃO - ADMITIDA PELA PLANILHA DE FISCALIZAÇÃO ELETRÔNICA



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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **8652/2016**, que no período de **1977 até 28/01/2016 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **Viva Rio**

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

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

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

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

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

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 02/02/2016 às 15:20:10.8





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VIVA RIO

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

Certidão nº: 25852844/2016

Expedição: 15/03/2016, às 09:53:43

Validade: 10/09/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e            q u e            V I V A            R I O  
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
00.343.941/0001-28, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



IMPRIMIR

VOLTAR



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00343941/0001-28

**Razão Social:** VIVA RIO

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2016032311000904210767

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

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


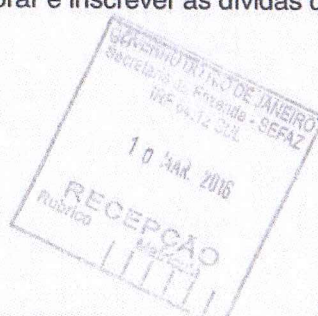




Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda


CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2016/0005445-7

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28	CAD-ICMS ATIVO
NOME / RAZÃO SOCIAL	VIVA RIO
<p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/03/2016 AS 11:16:44</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 06/09/2016</p> <p style="text-align: center;">             (assinatura da autoridade fiscal emitente)            Nome: GERCELINA CONCEICAO SANTOS MIZUTORI            Matrícula: 0294642-4         </p> <div style="text-align: right;">  </div>	
OBSERVAÇÕES	
<p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p>	
FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)	

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



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

Página 1 de 1

### CERTIDÃO NEGATIVA

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

### NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

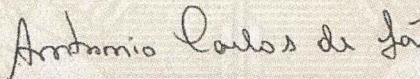
#### Observações Complementares

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

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 04/04/2016

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 18/07/2016. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.



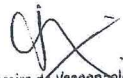
Procurador-Chefe  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/176.131-1



## 12 Balancete

BALANCETE	UPA IRAJÁ			
	fev-16	mar-16	mar-16	mar-16
	SALDO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
<b>ATIVO</b>	9.076.922,52	2.571.153,41	-(1.800.300,66)	9.847.775,27
<b>CIRCULANTE</b>	9.076.922,52	2.571.153,41	-(1.800.300,66)	9.847.775,27
CAIXA	1.000,00		-	1.000,00
BANCO/APLICAÇÕES FINANCEIRAS	2.112.581,62	504.029,06	-(1.178.912,50)	1.437.698,18
OUTROS CREDITOS	3.559.220,10	-	-	3.559.220,10
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	4.131.084,20	1.935.000,00	-(500.000,00)	5.566.084,20
GLOSAS A RECUPERAR	-(954.296,25)			-(954.296,25)
ESTOQUES	227.332,85	132.124,35	-(121.388,16)	238.069,04
<b>NÃO CIRCULANTE</b>	0,00			-
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00			-
INVESTIMENTOS	0,00			-
IMOBILIZADO	0,00			-
	0,00			-
<b>PASSIVO</b>	-(9.076.922,52)	1.099.702,50	-(1.870.555,25)	-(9.847.775,27)
<b>CIRCULANTE</b>	-(7.008.541,64)	1.099.702,50	-(1.795.463,62)	-(7.704.302,76)
CONTAS A PAGAR	-(34.977,42)	30.501,44	-(29.530,60)	-(34.006,57)
MATERIAL DE CONSUMO	-(1.613.996,38)	32.627,47	-(135.132,55)	-(1.716.501,46)
SERVIÇOS DE TERCEIROS	-(1.245.146,81)	24.465,35	-(433.378,04)	-(1.654.059,50)
SALARIOS E BENEFÍCIOS	-(609.113,36)	654.370,77	-(648.078,36)	-(602.820,95)
ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	-(212.764,78)	210.188,95	-(255.887,77)	-(258.463,60)
PROVISÕES	-(3.228.370,77)	71.545,10	-(217.452,88)	-(3.374.278,55)
OUTROS CONTAS A PAGAR	-(64.172,13)	76.003,42	-(76.003,42)	-(64.172,13)
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00	-	-	-
PATRIMONIO LIQUIDO	0,00			-
RESULTADO ACUMULADO	-(2.068.380,88)	-	-(75.091,63)	-(2.143.472,51)
<b>RECEITAS</b>				
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00
GLOSAS A RECUPERAR			-	(,00)
OUTRAS RECEITAS				(,00)
RECEITAS FINANCEIRAS			4.029,06	4.029,06
TOTAL RECEITAS			1.939.029,06	1.939.029,06
<b>DESPESAS</b>				
PESSOAL		-(1.121.419,01)		-(1.121.419,01)
SERVIÇOS DE TERCEIROS		-(433.378,04)		-(433.378,04)
MATERIAL DE CONSUMO		-(124.396,36)		-(124.396,36)
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES		-		(,00)
SERVIÇOS PUBLICOS		-(29.530,60)		-(29.530,60)
TRIBUTÁRIAS /FINANCEIRAS		-		(,00)
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-(76.003,42)		-(76.003,42)
DESPESAS INVESTIMENTO		-(79.210,00)		-(79.210,00)
TOTAL DESPESAS		-(1.863.937,43)		-(1.863.937,43)
<b>RESULTADO MENSAL</b>			75.091,63	
<b>RESULTADO ACUMULADO</b>	2.068.380,88			2.143.472,51

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

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