



UPA 24h IRAJÁ

Relatório de Execução

Competência 04/2016

VIVARIO
Contrato de Gestão nº 007/2012



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

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

UPA – Unidade de Pronto Atendimento





Sumário

1	Apresentação	5
2	Produção Assistencial.....	5
3	Indicadores de Desempenho.....	9
3.1	Indicador 1:Taxa de Satisfação dos Usuários.....	11
3.2	Indicador 2: Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	12
3.3	Indicador 3: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Revisão de Óbitos	12
3.4	Indicador 4: Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Infecção Hospitalar	13
3.5	Indicador 5: Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha	14
3.6	Indicador 6: Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	15
3.7	Indicador 7: Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos	16
3.8	Indicador 8: Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 30 minutos	17
3.9	Indicador 9: Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos	18
3.10	Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários.....	19
3.11	Indicador 11: Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES	20
4	Considerações Finais.....	21
5	Anexo	22
5.1	Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....	22
5.2	Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames	24
5.3	Anexo 3: Pesquisa de Satisfação (Totem) e Ata SAU.....	27
5.4	Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente.....	28
5.5	Anexo 5: Ata da Comissão de Revisão de Óbitos	30
5.6	Anexo 6: Ata da Comissão de Infecção Hospitalar (CCIH).....	32
5.7	Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários	34
	Fonte: Comissões/ UPA 24h	34
5.8	Anexo 8: Total de pacientes classificados e total de pacientes atendidos conforme o tempo definido na classificação de risco	37
5.9	Anexo 9: Transferências.....	38
5.10	Anexo 10: CNES	39
6	Recursos Financeiros.....	41
6.1	Fluxo de Caixa.....	41



6.2 Despesas Realizadas	42
6.3 Conciliação Bancária.....	42
6.4 Demonstrativo Contábil Operacional	42
7 Relatório Administrativo	42
7.1 Aquisição de Bens Duráveis.....	42
7.2 Aquisição de Outros Investimentos	42
7.3 Recursos Humanos	43
7.4 Serviços de Terceiros Contratados	44
8 Anexo B.....	48
8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica	48
8.2 Extratos Bancários	49
8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento	53
8.3.1 – GT	53
8.3.2 – UNIDADE.....	60
8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão.....	139
9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono	163
10 Tributos.....	273
10.1 – Pessoa Física.....	273
10.2 – Pessoa Jurídica.....	302
11 Certidões.....	331
12 Balancete	336



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 ABRIL/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 04/2016.

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

ATIVIDADES	abr/16		
	PREV.	REAL.	%
ACOLHIMENTO	8.802	11.675	133%
ATENDIMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	8.802	10.948	124%
ATENDIMENTO MÉDICO ADULTO E CRIANÇAS	8.362	10.005	120%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	1.167	202	17%
PROCEDIMENTO	28.591	35.957	126%
EXAMES	8.827	4.512	51%
CUIDADO MULTIPROFISSIONAL	478	11.155	2334%
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NAS 24 HORAS	48.994	8.019	16%

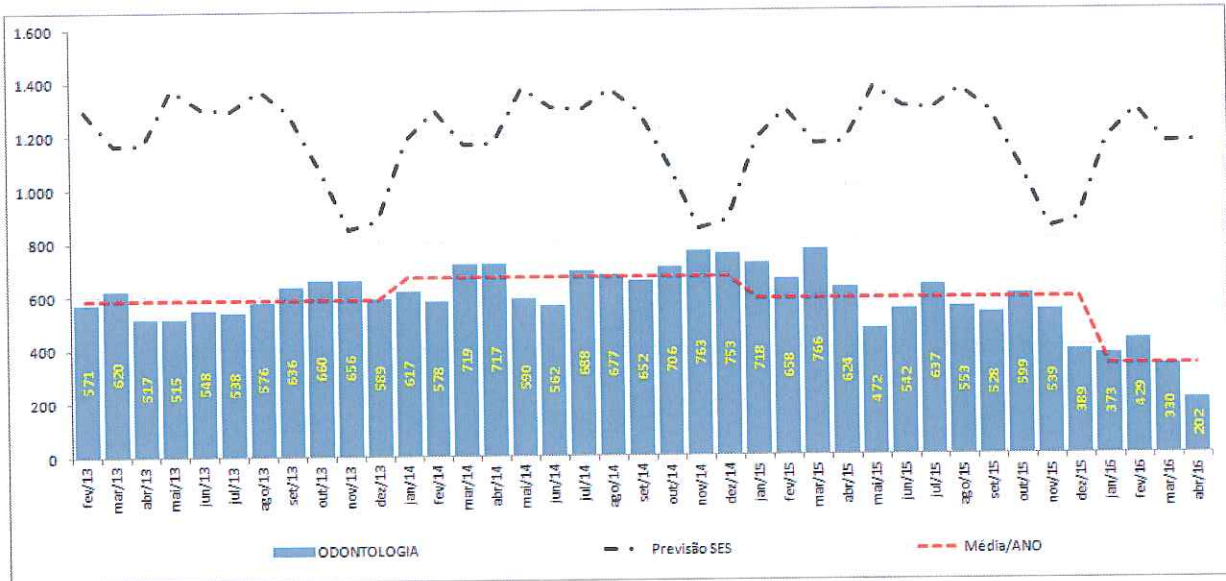
*CUIDADO MULTIPROFISSIONAL: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (10948), ODONTOLOGIA (202) E SERVIÇO SOCIAL (5)

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

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 04/2016 foram acolhidos 11.675 pacientes, o que gerou uma média diária de 389 acolhimentos, 33% a menos que o mês anterior (17.391 – Mar/2016) e 22% a menos quanto comparado a ABRIL/2015 (14.899 – Abr/2015). Em relação a classificação de risco, um total de 10.948 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 365 atendimentos/dia, o que corresponde a 34% a menos que o mês anterior (16.596 – Mar/2016) e 19% a menos que o ano anterior (13.589 – Abr/2016). Quanto ao total de atendimentos médicos, foram contabilizados 10.005, sendo 6.779 de Clínica Médica e 3.226 de Pediatria com uma média de 334 atendimentos/dia (226 clínica médica e 108 pediatria), 36% a menos que o mês anterior (15.551 – Mar/2016) e 18% a menos que ABRIL/2015 (12.230).

O atendimento odontológico permanece abaixo do esperado, entretanto, comparando o quantitativo de atendimento ao longo do período em que a unidade está sob gestão compartilhada (OUTUBRO/2012 a ABRIL/2016) observa-se que na competência analisada houve uma queda de 68% quando comparado a ABRIL/2015 (624) e uma diminuição de 39% em relação ao mês anterior (330, Mar/2016). (Gráfico 2, [Anexo 1](#))

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



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

Foram realizados neste mês, 35.957 procedimentos, 44% a menos que o mês anterior (64.574 – Mar/2016), e 38% a mais em relação a ABRIL/2015 (58.460 – Abr/2016), sendo os mais frequentes: 10.948 acolhimentos com classificação de risco (30%), 9.890 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (27,5%), 9.180 aferições de pressão arterial (25,5%), e que juntos contabilizam 83% dos procedimentos. O total de procedimentos realizados atingiu 126% do previsto e estes estão especificados no [Anexo 2](#) (Gráfico 1).

Com relação aos exames, foram contabilizados 4.512 o que equivale a uma média de 150 exames por dia, 43% menos que o mês anterior (7.944 – Mar/2016) e 61% a menos que ABRIL/2015 (11.649 – Abr/2016), o que equivale a 51% do previsto (Gráfico 1). Dos exames realizados 75% foram exames laboratoriais (3.376), 21,5% radiografias (968) e 4% eletrocardiogramas (168). Todos os exames realizados estão descritos no [Anexo 2](#).

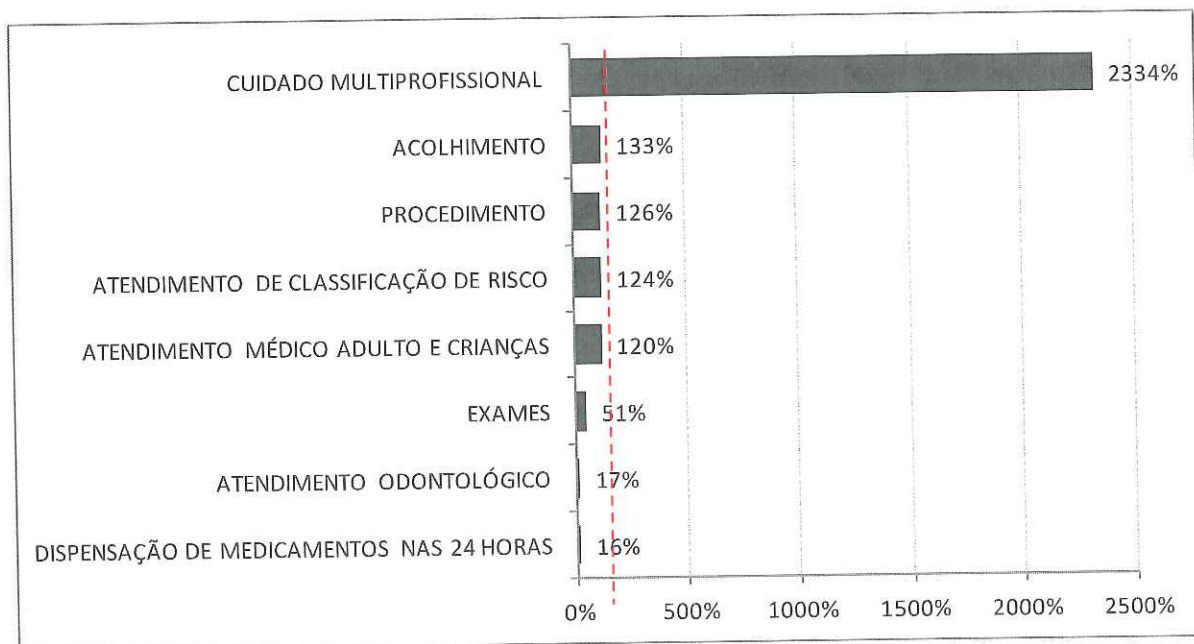
Cabe ressaltar, que a planilha de procedimentos solicitada pela SES contabiliza os valores referentes a exames (4.512) e procedimentos (35.957), totalizando desta maneira 40.469 procedimentos.

Em relação à dispensação de medicamentos foram fornecidos para tratamento domiciliar 8.019 medicamentos, uma média de 267 medicamentos/dia, 91% a menos que ABRIL/2015 (88.662)

e 35% a menos em relação ao mês anterior (12.354, Mar/2016), obtendo 16% 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 2.334% as expectativas. Deste modo, o total de atendimentos da equipe multidisciplinar neste mês foi de 11.155 (10.948 pacientes Classificados, 202 atendimentos odontológicos e 5 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, ABRIL/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, ABRIL/2016

INDICADORES DE DESEMPENHO			abr/16			
			Resultado Alcançado	Meta	Pontos	
1	Taxa de Satisfação dos Usuários	Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde	1.013	84%	80%	10
		Total de usuários atendidos entrevistados	1.204			
2	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento	Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento	9.534	95%	100%	0
		Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários	10.005			
3	Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Óbito	Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito	11	100%	100%	8
		Total de prontuários de usuários que vieram a óbito	11			
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	65	69%	90%	0
		Total de prontuários das salas amarela e vermelha	94			
6	Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.615	97%	70%	10
		Total de usuários adultos registrados	7.855			
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	16	100%	100%	9
		Total de usuários classificados como Risco Vermelho	16			
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	958	53%	90%	0
		Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.804			
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	2.826	35%	80%	0
		Total de usuários classificados como Risco Verde	8.173			
10	Taxa de transferência de usuários	Total de usuários transferidos	10	0,1%	≤1%	10
		Total de usuários atendidos	10.212			
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			
Total						63
Conceito						B

3.1 Indicador 1: Taxa de Satisfação dos Usuários

1. Taxa de Satisfação dos Usuários		abr/16
Total de usuários satisfeitos (alternativas - Bom e Ótimo) atendidos na unidade de saúde		1.013
Total de usuários atendidos entrevistados		1.204
Meta	≥ 80%	84,1%
Pontos	10	10

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

Denominador: Total de usuários atendidos entrevistados

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

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

Com relação à taxa de satisfação dos usuários, 1.204 usuários atendidos foram pesquisados e destes 1.013 (84%) diziam-se satisfeitos com o atendimento prestado, não atingindo a meta.

Para a competência de ABRIL/2016 a pesquisa de satisfação na unidade foi realizada através do Totem (equipamento utilizado para registro eletrônico destas informações pelo usuário) onde foram contabilizados 260 pesquisados e destes 178 responderam estar satisfeitos (68%). Foram realizadas pesquisas de forma manual, durante a competência, sendo 901 pesquisas e destas 795 respostas foram satisfeitas (88%). Foi realizada nas Salas de Observação a pesquisa de satisfação com os pacientes internados, uma vez que a opinião de tais usuários é de fundamental importância para a avaliação do serviço prestado. As pesquisas foram realizadas contabilizando 42 usuários em observação pesquisados e destes 40 usuários satisfeitos (95%).

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		abr/16
Total de prontuários médicos finalizados corretamente após atendimento		9.534
Total de prontuários analisados pela comissão de revisão de prontuários		10.005
Meta	100%	95,3%
Pontos	9	0

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

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

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

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

No que se refere aos prontuários corretamente finalizados, dos 10.005 Boletins gerados para atendimento, 9.534 foram finalizados corretamente, permanecendo em aberto 471 boletins. Portanto, 95,3% 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		abr/16
Total de prontuários revisados pela Comissão de Revisão de Óbito		11
Total de prontuários de usuários que vieram a óbito		11
Meta	100%	100,0%
Pontos	8	8

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

Denominador: Total de prontuários de usuários que vieram a óbito

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

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

Dos 11 óbitos ocorridos no presente mês, todos ocorreram na unidade. Todos os óbitos ocorreram com tempo menor de 24h e na sala vermelha e seus boletins foram analisados pela comissão de óbitos, alcançando a meta estabelecida (100%). As causas de óbito nesta competência foram: Choque Cardiogênico; Infarto Agudo do Miocárdio; Insuficiência Respiratória; Hipertensão arterial, Pneumonia e Insuficiência cardíaca.

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

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

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

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

Denominador: Total de prontuários de usuários com infecção

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

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

No presente mês estiveram em observação 24 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 24 casos de infecção que ocorreram em pacientes em observação nas salas amarelo adulto (16), amarelo pediátrica (5) e vermelha (3) 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 237 notificações compulsórias, destas ocorreram 86 casos suspeitos de *Dengue*, 85 casos suspeitos de *Zika Virus*, 48 casos suspeitos de *Febre Chikungunya*, 08 casos de *Parotidite*, 05 suspeitas de *Zika Virus* em gestantes, 04 casos de *violência* e 01 caso suspeito de *Meningite*.

Foi realizada orientação sobre controle de infecção através da lavagem das mãos, precaução de contato, e acompanhamento do processo de limpeza da unidade e seus insumos.

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

5. Taxa de revisão de prontuários das salas amarela e vermelha		abr/16
Total de prontuários revisados das salas amarela e vermelha		65
Total de prontuários das salas amarela e vermelha		94
Meta	≥90%	69,1%
Pontos	10	0

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

Denominador: Total de prontuários salas amarela e vermelha

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

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

Com relação aos prontuários dos usuários que permaneceram em observação neste mês, 55 estiveram na sala de observação amarela adulto, 17 na sala de observação amarelo pediátrica e 22 na sala de observação vermelha totalizando 94 usuários em observação. De acordo com a comissão de

revisão de prontuários, foram revisados 35 da sala amarela adulta, 10 da sala amarelo pediátrica e 20 da sala vermelha, totalizando 65 prontuários revisados, não atingindo a meta de 90%.

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

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

6. Taxa de usuários adultos classificados quanto ao risco pelo enfermeiro	abr/16
Total de usuários adultos classificados quanto ao risco por enfermeiro	7.615
Total de usuários adultos registrados	7.855
Meta $\geq 70\%$	96,9%
Pontos 10	10

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

Denominador: Total de usuários adultos registrados

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

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

Para o presente mês, 7.855 foram usuários adultos registrados e destes 7.615 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 97%, sendo assim a meta estabelecida foi atingida.

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



visto precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

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

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

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco vermelho

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

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

Considerando o indicador “Taxa de usuários classificados como risco vermelho com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 5 minutos”, para este mês, 16 usuários foram classificados com risco vermelho e todos foram atendidos no tempo estipulado, atingindo a meta.

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

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

8. Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos	abr/16
Total de usuários classificados como Risco Amarelo atendidos em tempo \leq 30 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	958
Total de usuários classificados como Risco Amarelo	1.804
Meta	$\geq 90\%$
Pontos	9
	53,1%
	0

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

Denominador: Total de usuários atendidos e classificados como risco amarelo

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

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

Referente ao indicador “Taxa de usuários classificados como risco amarelo com tempo máximo de espera para atendimento \leq 30 minutos”, dos 1.804 pacientes classificados como amarelo, 958 (53%) foram atendidos no tempo estabelecido. A contagem do tempo de espera do paciente classificado para o atendimento médico é iniciada a partir do acolhimento conforme estabelecido no contrato de gestão.

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

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

9. Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento \leq 50 minutos	abr/16
Total de usuários classificados como Risco Verde atendidos em tempo \leq 50 minutos, medido desde o acolhimento ao atendimento médico	2.826
Total de usuários classificados como Risco Verde	8.173
Meta	$\geq 80\%$
Pontos	9
	34,6%
	0

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

Denominador: Total de usuários classificados como risco verde

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

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

A contabilização do tempo dos classificados como risco verde, realizado assim como o risco amarelo. Para este mês, dos 8.173 pacientes classificados como verdes 2.826 foram atendidos dentro do tempo estipulado \leq 50 minutos obtendo um percentual de 35%.

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

3.10 Indicador 10: Taxa de transferência dos usuários

10. Taxa de transferência de usuários		abr/16
Total de usuários transferidos		10
Total de usuários atendidos		10.212
Meta	≤1%	0,1%
Pontos	10	10

Numerador: Total de usuários transferidos x 100

Denominador: Total de usuários atendidos

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

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

Outro indicador analisado é a taxa de transferência dos pacientes atendidos na unidade (pacientes que deixam a unidade através da ambulância e permanecem no local de destino), no presente mês ocorreram 10 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 10 transferências que ocorreram na unidade, todas foram através de uma Ambulância Avançada (100%). Com relação ao destino, nota-se que o hospital que mais recebeu pacientes oriundo da UPA Irajá foi o Hospital Estadual Carlos Chagas com 50% das transferências no mês de Abril/2016.



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

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

Numerador: Total de profissionais médicos cadastrados no CNES x 100

Denominador: Total de profissionais médicos contratados

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

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

Na unidade para o mês de 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 04/2016, 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 ≤ 30 minutos; e Taxa de usuários classificados como risco verde com tempo máximo de espera para atendimento ≤ 50 minutos, não tiveram suas metas alcançadas.

Nota-se que reestruturação do quadro de profissionais, juntamente com a falta de esclarecimento e informação da população acerca da estrutura organizacional da saúde, implicam diretamente sobre os resultados obtidos pela unidade, cabe a coordenação local 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 e conseqüentemente obter melhores resultados.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 09 de maio de 2016

RF

Renato Ferreira Costa


Rogério Tavares Dias

RUBEM CESAR FERNANDES


DIRETOR EXECUTIVO - OSS VIVA RIO



5 Anexo

5.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

 Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá UPA IRAJA Produção diária por setor	
Período...:	01/04/2016 a 30/04/2016
Turno da	Todos
ACOLHIMENTO	
<u>Clínica</u>	<u>Total</u>
ASSISTENTE SOCIAL	8
CLINICA MÉDICA	7.971
ODONTOLOGIA	246
PEDIATRIA	3.450
Total por Setor	11.675
ATENDIMENTO	
<u>Clínica</u>	<u>Total</u>
ASSISTENTE SOCIAL	5
CLINICA MÉDICA	6.779
ODONTOLOGIA	202
PEDIATRIA	3.226
Total por Setor	10.212
Internação de Observação	
<u>Clínica</u>	<u>Total</u>
CLINICA MÉDICA	14
PEDIATRIA	18
Total por Setor	32
Urgência	
<u>Clínica</u>	<u>Total</u>
ASSISTENTE SOCIAL	7
CLINICA MÉDICA	7.855
ODONTOLOGIA	242
PEDIATRIA	3.395
Total por Setor	11.499
Classificação de Risco	
<u>Clínica</u>	<u>Total</u>
ASSISTENTE SOCIAL	1
CLINICA MÉDICA	7.615
ODONTOLOGIA	6
PEDIATRIA	3.326
Total por Setor	10.948
producao_upa_diaria.rpt	Emitido em: 02/05/2016 11:00:21
Usuário: JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA	Página: 1





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

UPA IRAJA
Produção diária por setor

Período.: 01/04/2016 a 30/04/2016

Turno da Todos

Totais no Período

Acolhimento	11.675
Urgência	11.499
Emergência	0
Classificação de Risco	10.948
Atendimento Médico	10.212
Internação de Observação	32



5.2 Anexo 2: Planilha de Procedimentos e Exames

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

DESCRIÇÃO DE EXAMES	No.	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.881	55,7%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	337	10,0%
DOSAGEM DE UREIA	148	4,4%
DOSAGEM DE CREATININA	145	4,3%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	124	3,7%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	122	3,6%
DOSAGEM DE GLICOSE	122	3,6%
DOSAGEM DE POTASSIO	121	3,6%
DOSAGEM DE SODIO	120	3,6%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	45	1,3%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	44	1,3%
DOSAGEM DE MAGNESIO	26	0,8%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	25	0,7%
DOSAGEM DE CLORETO	25	0,7%
DOSAGEM DE AMILASE	20	0,6%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	17	0,5%
DOSAGEM DE TROPONINA	14	0,4%
DOSAGEM DE LIPASE	10	0,3%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	7	0,2%
DOSAGEM DE CALCIO	7	0,2%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	0,1%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4	0,1%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	4	0,1%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	2	0,1%
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0,0%
SUBTOTAL (EXAMES LABORATORIAIS)	3.376	74,8%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	619	63,9%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	130	13,4%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	29	3,0%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	19	2,0%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	18	1,9%
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	16	1,7%
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	1,5%
RADIOGRAFIA DE MAO	14	1,4%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	14	1,4%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	12	1,2%
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	11	1,1%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	10	1,0%



RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	8	0,8%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	7	0,7%
RADIOGRAFIA DE PERNA	6	0,6%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	5	0,5%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	0,5%
RADIOGRAFIA DE BACIA	4	0,4%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	4	0,4%
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	3	0,3%
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0,3%
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	3	0,3%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	0,2%
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0,2%
RADIOGRAFIA DE BRACO	2	0,2%
RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,2%
RADIOGRAFIA OSSOS PROPRIOS DO NARIZ (MÍNIMO 2 INCIDÊNCIAS)	2	0,2%
RADIOGRAFIA DE CALCANEO	1	0,1%
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	1	0,1%
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0,1%
SUBTOTAL (RADIOGRAFIAS)	968	21,5%
ELETROCARDIOGRAMA	168	3,7%
TOTAL (EXAMES)	4.512	11,1%
DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	No.	%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	10.948	30,4%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	9.890	27,5%
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	9.180	25,5%
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	2.909	8,1%
GLICEMIA CAPILAR	463	1,3%
INALACAO / NEBULIZACAO	423	1,2%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	231	0,6%
AFERIÇÃO DE FREQUÊNCIA CARDÍACA	231	0,6%
TAXIMETRIA	229	0,6%
COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	224	0,6%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	183	0,5%
PUNÇÃO VENOSA (HVP)	177	0,5%
OXIMETRIA	152	0,4%
TROCA DE FRALDAS	133	0,4%
MONITORIZAÇÃO	79	0,2%
EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	77	0,2%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	58	0,2%
BANHO DE ASPERSÃO/LEITO	49	0,1%
ASPIRAÇÃO	40	0,1%
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	36	0,1%
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	33	0,1%
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	33	0,1%



OXIGENOTERAPIA	29	0,1%
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	22	0,1%
VENTILAÇÃO MECANICA NÃO INVASIVA	22	0,1%
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	21	0,1%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	15	0,0%
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	14	0,0%
CURETAGEM PERIAPICAL	13	0,0%
INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO	11	0,0%
SONDAGEM GASTRICA	10	0,0%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	8	0,0%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	5	0,0%
PULPOTOMIA DENTÁRIA	3	0,0%
COMPRESSAS FRIAS/QUENTES	2	0,0%
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0,0%
REMOCAO MANUAL DE FECALOMA	1	0,0%
CAPEAMENTO PULPAR	1	0,0%
TOTAL (PROCEDIMENTOS)	35.957	88,9%
TOTAL GERAL	40.469	






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

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

02/05/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário



UPA - Pesquisas

Pesquisas por UPA - Total mensal

Última atualização dos dados: 02/05/2016 às 03:30:00 - Tabela: VW_BI_PESQUISAS - Ambiente: DA_UPA_OSVIVA

Ano/Mês

Dia

Questionário

Unidade

Níveis de análise

Ano/Mês: '2016-04' Unidade;Questionário;Pergunta;Resposta Pergunta;Resposta

Unidade	Questionário	Pergunta	Resposta	Qtd Respostas
<input type="radio"/> UPA Irajá	OUVIDORIA:	O senhor(a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	NÃO	13
<input type="radio"/> UPA Irajá	OUVIDORIA	O senhor (a) foi comunicado sobre os cuidados a serem prestados antes do procedimento realizado?	SIM	13
<input type="radio"/> UPA Irajá	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	NÃO	13
<input type="radio"/> UPA Irajá	OUVIDORIA	O SENHOR (A) RECEBU INFORMAÇÕES SOBRE SEU PROBLEMA DE SAÚDE NO MOMENTO?	SIM	14
<input type="radio"/> UPA Irajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	NÃO	12
<input type="radio"/> UPA Irajá	OUVIDORIA	O senhor (a) saberia dizer o nome do médico que o atendeu?	SIM	14
<input type="radio"/> UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Insatisfeito	17
<input type="radio"/> UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito insatisfeito	30
<input type="radio"/> UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Muito satisfeito	128
<input type="radio"/> UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Neutro	35
<input type="radio"/> UPA Irajá	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS	Como voce avalia o atendimento recebido na unidade?	Satisfeito	50

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: 02/05/2016 às 03:30:00
 Tabela: VW_BI_PESQUISAS

Auto-filtros

Ano/Mês - Múltipla seleção: 2016-04;
 Dia - Múltipla seleção: 1;2;3;4;5;6;7;8;9;10;11;12;13;14;15;16;17;18;19;20;21;22;23;24;25;26;27;28;29;30;31;
 Questionário - Múltipla seleção: OUVIDORIA;PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS;
 Unidade - Múltipla seleção: UPA Irajá;

Funções ativas

Filtros Ambiente

Filtros ambiente

Ano/Mês = '2016-04'

Status dos objetos

Grade visível
 Gráficos/indicadores visíveis
 Paginação dos dados ativada - 15 registros

Link para acesso público (Abrir)

<http://177.38.97.115:8000/7A?7&B=DB59F4172E322631&C=76F31133CA51C753&D=A7AFA350EE7AE206060A2B31DE64&E=EF67CAAE>





5.4 Anexo 4: Prontuários finalizados corretamente

Fonte: Klinikos/ Eco Sistemas

CLINICA MÉDICA

UPA IRAJA		Boletins Pendentes e Realizados - Urgência		Profissional:			
Período de:	01/04/2016	#	30/04/2016				
021604300263	ROBERTO DOS SANTOS PAIVA	M	07	30/04/2016 20:51:00	CLINICA MÉDICA	1h:08m	A - Alta por Decisao Medica
021604300264	EZEQUIEL RAIMUNDO DOS SANTOS	M	58	30/04/2016 20:57:00	CLINICA MÉDICA	0h:16m	A - Alta por Decisao Medica
021604300265	CAROLINA FERREIRA NUNES	F	18	30/04/2016 20:58:00	CLINICA MÉDICA	27h:12m	A - Alta por Decisao Medica
021604300266	CHRISTIANE ORTEGA ARAUJO MACHADO	F	43	30/04/2016 21:08:00	CLINICA MÉDICA	2h:38m	A - Alta por Decisao Medica
021604300267	TERESINHA DE JESUS MARTINS MARINHO	F	80	30/04/2016 21:10:00	CLINICA MÉDICA	2h:02m	A - Alta por Decisao Medica
021604300268	ADELAIDE TEIXEIRA FLORENTINO	F	21	30/04/2016 21:17:00	CLINICA MÉDICA	33h:46m	A - Alta por Decisao Medica
021604300273	KEVIN DUPIN REGIS DE FARIAS	M	17	30/04/2016 21:51:00	CLINICA MÉDICA	1h:43m	A - Alta por Decisao Medica
021604300274	JOSE EDUARDO SILVA	M	34	30/04/2016 21:53:00	CLINICA MÉDICA	33h:10m	A - Alta por Decisao Medica
021604300275	CELSO RAUL	M	81	30/04/2016 21:57:00	CLINICA MÉDICA	33h:05m	A - Alta por Decisao Medica
021604300276	JOAO SOARES LOPES	M	78	30/04/2016 21:58:00	CLINICA MÉDICA	33h:03m	A - Alta por Decisao Medica
021604300277	MATHEUS SAMPAIO VIEIRA	M	16	30/04/2016 22:13:00	CLINICA MÉDICA	23h:13m	A - Alta por Decisao Medica
021604300278	RUTINEA TOLEDO LIMA	F	54	30/04/2016 22:24:00	CLINICA MÉDICA	28h:02m	A - Alta por Decisao Medica
021604300280	MARIA DE FATIMA DA SILVA ROSA	F	40	30/04/2016 22:35:00	CLINICA MÉDICA	27h:52m	A - Alta por Decisao Medica
021604300283	JOSIMERI DOS SANTOS FRANCA	F	46	30/04/2016 22:39:00	CLINICA MÉDICA	1h:02m	A - Alta por Decisao Medica
021604300284	JOSEANE GOMES DATIVO COSTA	F	37	30/04/2016 22:40:00	CLINICA MÉDICA	26h:22m	A - Alta por Decisao Medica
021604300285	IBSEN GOMES E SOUZA FILHO	M	05	30/04/2016 22:41:00	CLINICA MÉDICA	26h:12m	A - Alta por Decisao Medica
021604300286	ROSELI MOREIRA PEDROSA	F	45	30/04/2016 23:02:00	CLINICA MÉDICA	0h:54m	A - Alta por Decisao Medica
021604300288	ANDREZA FLAUZINO DA SILVA	F	21	30/04/2016 23:44:00	CLINICA MÉDICA	26h:00m	A - Alta por Decisao Medica
021604300290	CENIRA BAPTISTA DA SILVA	F	77	30/04/2016 23:58:00	CLINICA MÉDICA	26h:18m	A - Alta por Decisao Medica
021604300291	ERICK ALLAN SILVA DO AMARAL	M	15	30/04/2016 23:58:00	CLINICA MÉDICA	24h:41m	A - Alta por Decisao Medica

Total de Boletins Realizados: 0.308

Total de Boletins: 6.964

Total de Boletins Pendentes: 471 Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados: 6.305 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados

Total de Boletins com Alta Por Desistência: 185 Boletins de atendimento medico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt Data de Impressão: 02/05/2016 10:21:26 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 : 01/04/2016 a 30/04/2016

Total de Boletins: 3.271

Total de Boletins Pendentes:

⁰ Boletins abertos, que tiveram atendimento médico iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Realizados:

3.226 Boletins de atendimento médico iniciados e encerrados.

Total de Boletins com Alta Por Desistência:

⁴⁵ Boletins de atendimento médico que tiveram o tipo de saída E - Alta Por Desistência.

Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt

Data de Impressão:

02/05/2016

10:21:46

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 PRIMEIRA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ

DATA: 02/05/2016

HORÁRIO: 10:50

LOCAL: UPA IRAJÁ

Aos cinco dias do mês de abril do ano de dois mil e dezesseis, as dez horas e cinquenta 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 primeira reunião da Comissão de Revisão de óbitos. Em questão foram levantados os casos de óbitos registrados na Unidade no mês de abril desse ano.

Pelo presente identificamos **11** óbitos registrados na Unidade, desses **06 (seis)** foram emitidos Declarações de Óbitos no UPA e **05 (cinco)** 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 nenhum foi com mais de 24horas, todos foram óbitos ocorridos com menos de 24hs.

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

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

Observamos os casos e pelos relatos nos prontuários foram inevitáveis.

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

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS – UPA 02 – UPA IRAJÁ
ENDEREÇO: AVENIDA MONSENHOR FELIX, Nº 380 – IRAJÁ – RIO DE JANEIRO – CEP. 21235-110
Telefones (21) 2333-9821 / (21) 2333-9822 / (21) 2333-9823 / FAX (21) 2333-9824



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
CGREN-RJ 91636

Priscila Sant'anna Costa

Priscila S. Costa
CGREN 034429



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

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUADRAGÉSIMA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR.

Data: 06/05/2016

Hora: 10: 00 h

Local: Upa Irajá

Aos seis dias do mês de maio de dois mil e dezesseis, às dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenações situada no Upa Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, a saber, Joene Maria Dias castro, Coordenadora Médica, Fabíola Nascimento Revelette, Coordenadora de Enfermagem e Aline Marinho da Silva, Enfermeira da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para realizar a quadragésima reunião ordinária da Comissão de Controle de Infecção hospitalar com os dados referentes ao mês de abril de 2016. Em abril, sobre o SINAN, cabe informar que foram registrados duzentos e trinta e sete 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 cinco casos suspeitos de Zika Virus em gestante, oitenta e cinco casos suspeitos de Zika Virus, quatro casos de violência interpessoal / autoprovocada, oito casos suspeitos de Parotidite infecciosa, um caso suspeito de Meningite, quarenta e oito casos suspeitos de Febre de Chikungunya e oitenta e seis 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 abril. Das vinte e cinco prescrições médicas de antibióticos das salas amarela, vermelha e amarela pediátrica houve um registro de não conformidades. Em

1



abril não houve ocorrência de acidente com material biológico na unidade. No referido mês apresentamos um total de vinte e quatro usuários internados com infecções comunitárias nas salas de observação sendo três internações na sala vermelha, cinco internações na sala amarela pediátrica e dezesseis 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 onze, sendo somente um 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 _____

Aline Marinho da Silva _____

Fabiola do Nascimento Revelette
Enfermeira
CONTRATO 191636

Aline Marinho da Silva



5.7 Anexo 7: Ata da Comissão Revisão de Prontuários

Fonte: Comissões/ UPA 24h



QUADRAGÉSIMA PRIMEIRA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

Data: 02/05/2016

Hora: 09h00min

Local: UPA Irajá

Ao segundo dia do mês de maio de dois mil e dezesseis, às nove horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr^a 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 Primeira reunião de Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de abril de dois mil e dezesseis. Foram gerados onze mil seiscentos e setenta e cinco boletins de atendimento, dos quais houve no total dez mil e cinco (clínica médica e pediatria). Destes boletins gerados quatrocentos e setenta e um encontram-se em aberto e nove mil quinhentos e trinta e quatro foram encerrados corretamente. Foram gerados seis mil setecentos e setenta e nove atendimentos de clínica médica; pediatria gerou três mil duzentos e vinte e seis atendimentos; odontologia gerou duzentos e dois atendimentos e serviço social cinco atendimentos. Houve redução no número total de atendimentos da clínica médica, pediatria, odontologia e serviço social comparados ao mês de março.

Quanto à qualidade dos registros dos prontuários foi observada, a manutenção qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. Foi constatada a redução do número de boletins em aberto em abril comparado ao mês de março. 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 vinte e quatro prontuários de pacientes com infecção nas salas de observação, sendo 03 infecções na sala vermelha, cinco infecções na sala amarela pediátrica e dezesseis 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 noventa e quatro pacientes, cinquenta e cinco na sala amarela adulto, vinte e dois na sala vermelha e dezessete na sala amarela pediátrica. Constatada redução do número de pacientes internados nas salas de observação. Foram revisados o total de trinta e cinco prontuários na sala amarela adulto, dez na sala amarela pediátrica e vinte 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

Fabiola do Nascimento Revelette _____

COREN-RJ 91636

Aline Marinho da Silva _____

Aline Marinho da Silva
Enfermeira
CCRN - RJ 178908



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

Fonte: Intus/ ECO Sistemas

02/05/2016 Web Analysis - Apresentação do cenário

INTUS
LIRA - Indicadores de Desempenho
D1 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/05/2016 às 04:38:09 - Risco: VIV_INRCAD009 - Ambiente: DA_LIRA_OS0178

Ano e Mês: 2016-04 | Clínica de Atendimento: Clínica D1 | Dia: 02/05 | Risco Paciente: Vermelho | Turno: | Unidade: URA 99AJA

Níveis de análise
Ano e Mês: Da Risco Paciente, Turno: Clínica de Atendimento: Risco Paciente

Ano e Mês	Ord. Pacientes Classificados	Ord. Atendimento	Ord. Pacientes Risco Verde	Ord. Atend Meta Verde	Ord Pacientes Risco Amarelo	Ord Atend Meta Amarelo	Ord Pacientes Risco Vermelho	Ord Atend Meta Vermelho
2016/04	10941	8996	8173	2926	1666	888	155	92
2016/03	10371	1521	7252	3373	2117	327	171	23
2016/02	12481	11806	8822	5705	1886	1570	156	143
2016/01	11200	10913	8714	6164	1882	1647	162	141
Total geral	51199	43126	38979	20054	8487	4099	744	547

Página 1 de 1 - 4 registros / 00:00:10 s

Dados do ambiente
Ambiente: LIRA - Indicadores de Desempenho
Código: D1 - Indicadores de Desempenho
Última atualização dos dados: 02/05/2016 às 04:38:09
Título: VIV_INRCAD009

Parâmetros locais
Unidade: Todos

Auto-filtro
Ano e Mês - Múltipla seleção: 2016/04;2016/03;2016/02;2016/01
Clínica de Atendimento - Múltipla seleção: Clínica Médica;Psiquiatria;Clínica
Dia - Múltipla seleção: 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 - Múltipla seleção: Amarelo;Verde;Vermelho;Observação;Atu;Alto;Classificação;Não Risco;Verde;Vermelho
Unidade - Múltipla seleção: URA 99AJA

Status dos objetos
Classe: view
Objetos/indicadores visíveis: 15 registros
Paginação dos dados ativada.

Link para acesso público (Abrid)
<http://177.30.37.116:8000/Arquivos/INFORMACoes/020516/CA242523DDCFE6F86487668AAB664D18E662D4126>

5.9 Anexo 9: Transferências

Fonte: Planilha Consolidado/ UPA 24h

DATA	TIPO DE AMBULÂNCIA	TIPO DE VAGA	Nº BOL ETIM	Nº SIS REG	NOME DO PACIENTE	IDADE	DIAGNÓSTICO	DESTINO (ALTA/ UPA/ HOSPITAL)	REMOÇÃO/ TRANSFERÊNCIA
01/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021603270026	161709761	PAULO VINICIUS VIEIRA DE SOUZA	52 ANOS	DISPNÉIA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
04/04/2016	UPA ENGENHO NOVO	ELETTIVA	021604040558		MARIVALDA SALDANHA DA SILVA	62 ANOS	ERISPELA	HOSPITAL ESTADUAL EDUARDO RABELLO	TRANSFERÊNCIA
06/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021604030426		RICARDO MATTOS DIAS	65 ANOS	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	REMOÇÃO
07/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021604060036		JOAO BATISTA PINTO BARBOSA	58 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO FEDERAL	TRANSFERÊNCIA
09/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021604060229		SATURNINO GRACIANO	74 ANOS	SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	TRANSFERÊNCIA
11/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021604090053	163055825	JOSE SILVINO HIPOLITO	62 ANOS	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO FEDERAL	TRANSFERÊNCIA
14/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021604130435		DAVI DE CARVALHO SOARES	05 MESES	MENINGITE VIRAL NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
18/04/2016	UPA PENHA	ELETTIVA	021604120194	163425571	ROSINETE DOS SANTOS SILVA	54 ANOS	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
20/04/2016	AVANÇADA	ZEROS	021604210317		DAVI BIER DAMASCENO	02 ANOS	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA
27/04/2016	AVANÇADA	ELETTIVA	021604260164	164492562	MARIANA AMORIM JORGE	03 MESES	BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	TRANSFERÊNCIA
28/06/2014	AVANÇADA	ELETTIVA	021604250002	164321132	JOSE XAVIER ANDRADE	84 ANOS	PNEUMONIA DEVIDA A STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	HOSPITAL ESTADUAL ADÃO PEREIRA NUNES	TRANSFERÊNCIA



5.10 Anexo 10: CNES

Fonte: Relatório por CBO - CLÍNICOS/ CNES

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE		SCNES		Página: 1
DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle		Relatório de Profissionais por CBO		Data: 26/04/2016
DATASUS		CBO : 225125 - MEDICO CLINICO		Hora: 14:36
Competência: 04/2016				Versão: 3.2.20
CBO : 225125 - MEDICO CLINICO				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
09307127735	700607951882568	ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
42506093753	106056924130009	ALBERTO DE AZEVEDO AVILA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11073777731	980016288787286	ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
77589793515	702003854032685	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06655924693	706405671088186	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11887093729	980016293760323	BARBARA HASSELMANN FERNANDES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09946633744	704006374837069	CAMILA MOREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674495726	980016295650541	CAROLINA FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
32063081867	980016283421887	CAROLINA MICHELIN SANCHES DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
60053068394	700603953445870	DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05779137781	980016297238109	EDUARDO DINIZ DIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11888459778	706404157297989	ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05728058701	980016295026856	ERIC LIPPINCOTT	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
05674796769	704607697070822	FELIPE FARIA ZACCHE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12436172765	708507366934572	GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULIN	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09334488646	980016295039532	IGOR VIANA NUNES COELHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12885455764	704300576724399	INGRID TORRES GOMES FERREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01200409728	200919472640006	JOENE MARIA DIAS CASTRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
03023584630	980016293860093	JOSY KNEIPP MACHADO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
44655835753	201553018150003	MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
55351735768	980016282957236	MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
01952557127	704100155606278	MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11223173798	700505528449758	MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
06204491792	708207164676249	MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12458259766	701402652786635	RONALDO GAMA PENA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07103066795	980016280797045	VINICIUS REZENDE MARINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10240544706	704301523724492	WILIAN MENEGUCI DE OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 27				



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: 26/04/2016
DATASUS		CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA		Hora: 14:37
Competência: 04/2016				Versão: 3.2.20
CBO : 225124 - MEDICO PEDIATRA				
CPF	CNS	NOME	ESTABELECIMENTO	
11080160736	700200490740726	ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10545453755	707006890697830	CARLA SILVA DOS SANTOS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
70428662749	170161037470008	CLAVELINA GAMALLO CARRERA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
04008020667	704201758637183	FABIO GOMES OLIVEIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
08632633724	980016276786751	JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11990630707	980016296178536	JULIANA MARTINS DE CARVALHO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10751096717	980016285808223	LIVIA DIAS DA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12805479793	706709570293915	LUMI AMARAL GOMES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
94687013287	980016293758981	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
40278190715	170237097440002	MARILY DIAS AGUIAR	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
10684617722	980016287814883	MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
53569822753	108364158490005	NEUSA MARIA DE BARROS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
07622454680	980016283196824	RAFAEL PEIXOTO GUEDES	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
11837328722	980016297038657	RAPHAEL FERREIRA SILVA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
09337283794	980016278305076	RODRIGO LOPEZ FARIAS	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
85578851720	980016295150603	SIMONE BASTOS PEREIRA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12437802746	700005006511901	STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
12411616740	980016296402657	TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	5955629 - SES UPA 24H IRAJA AP 33	
TOTAL: 18				



6 Recursos Financeiros

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

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

6.1 Fluxo de Caixa

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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		abril/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Abril
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		1.438.698,18
RECEITAS		
Contrato de Gestão		1.500.000,00
Receitas Financeiras		6.048,21
Outras Receitas		1.515,27
B - TOTAL DE RECEITAS		1.507.563,48
DESPESAS		
Pessoal		1.094.266,44
Material de Consumo		73.632,94
Serviços de Terceiros		157.767,98
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		635,10
Outras Despesas Operacionais		644.521,22
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		1.970.823,68
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		975.437,98
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		975.437,98
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		975.437,98



6.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês abril/2016, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 145,98% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

6.3 Conciliação Bancária

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

6.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 103,67% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

7 Relatório Administrativo

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

7.1 Aquisição de Bens Duráveis

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

7.2 Aquisição de Outros Investimentos

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



7.3 Recursos Humanos

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

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

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

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

Durante o período, executamos a contratação de 9 profissionais, listados abaixo:

PROFISSIONAL	QT
Porteiro	9

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

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

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

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

7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para a Unidade de Pronto Atendimento Irajá tiveram início, em sua maioria, em Abril de 2016.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
KÁ-IQUE	Locação de Impressoras e Multifuncionais
TX	Manutenção de Equipo Odontológico
ESPAÇO	Limpeza
LAVAMAR	Lavanderia
ECO	Sistema UPA 24H
PLANISA	Gestão Estratégica de Custos
RODOCON	Coleta de Resíduos
DOCTOR'S PLUS	Equipamentos para esterelização
S.T.T.R	Manutenção de Equipamentos Médicos
PREMIER	Alimentação
TX	Manutenção de Raio-X
WORKING PLUS	Locação de Computadores
SAVIOR	Ambulância
TOSTES	Laboratório Análises Clínicas
SEPARAR	Gases Medicinais

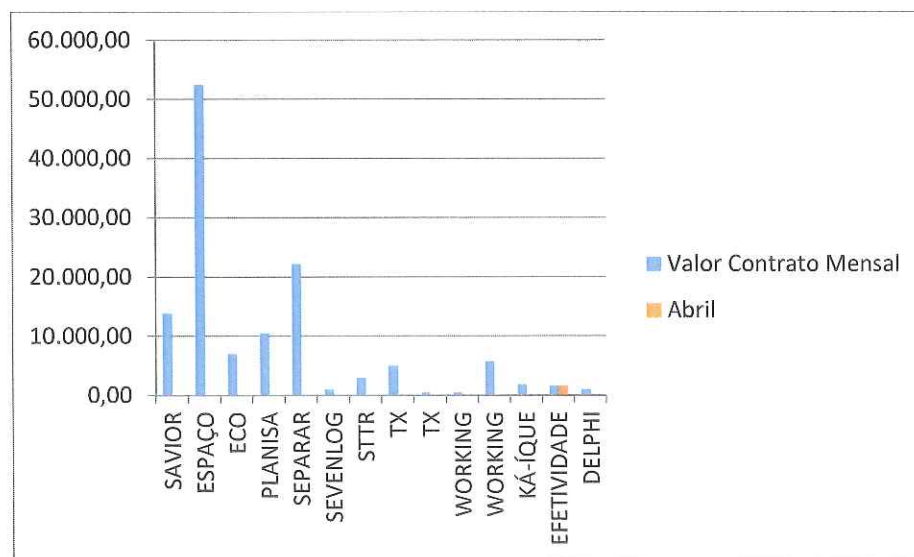
SEVEN	Motociclista Mensageiro
WORKING PLUS	Locação de TV
EXPLORER	Transporte
A.G.F	Extintores
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado
BEST POWER	Manutenção de Gerador
PVAX	Armazenamento

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 Abril de 2016.

Valores Fixos



* As empresas SAVIOR, ESPAÇO, ECO, PLANISA, SEPARAR, SEVENLOG, STTR, TX, WORKING, KA-ÍQUE E DELPHI não emitiram nota até a presente data.

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

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Abril
SAVIOR	Ambulância	13.850,00	
ESPAÇO	Serviço de Limpeza	52.516,00	
ECO	Tecnologia da Informação	7.000,00	
PLANISA	Consultoria	10.475,00	
SEPARAR	Gases	22.180,00	
SEVENLOG	Motociclista Mensageiro	962,46	
STTR	Man. Equipam. Médicos	3.000,00	
TX	Man. Raio-x	4.993,75	
TX	Man. Equipam. Odontológicos	485,00	
WORKING	Locação de TV	480,00	
WORKING	Locação de Computadores	5.750,00	
KÁ-ÍQUE	Locação de Impressoras	1.860,00	
EFETIVIDADE	Internet/Link Dedicado	1.599,00	1.599,00
DELPHI	Exames Clínicos Ocupacionais	1.000,00	

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

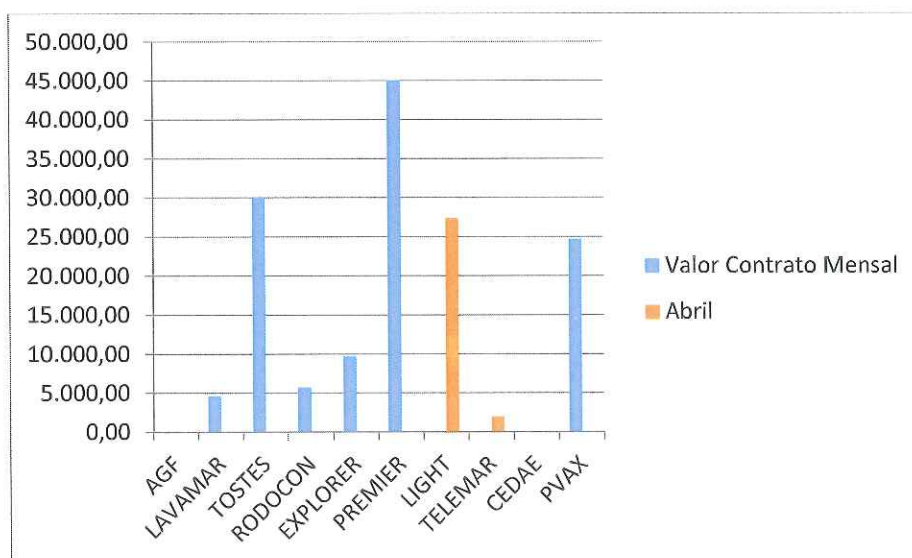
Serviços com Custos Variáveis

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.
- **TOSTES:** 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.
- **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, TOSTES, RODOCON, EXPLORER, PREMIER, CEDAE E PVAX não emitiram nota até a presente data.

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

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	Abril
AGF	Extintores		
LAVAMAR	Lavanderia	4.600,00	
TOSTES	Laboratório	30.000,00	
RODOCON	Coleta de Resíduos	5.712,00	
EXPLORER	Transporte	9.702,00	
PREMIER	Alimentação Hospitalar	45.000,00	
LIGHT	Serviço de luz		27.414,20
TELEMAR	Telefonia fixa/Internet		2.038,58
CEDAE	Fornecimento de Água		
PVAX	Armazenamento	24.720,00	

8 Anexo B

8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no 8.4)



8.2 Extratos Bancários



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
Data da operação: 03/05/2016 - 16h21

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	952.527,52	952.527,52

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/04/2016 e 30/04/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2016	SALDO ANTERIOR				1.437.687,16
01/04/2016	RENDIMENTOS				1.441.039,95
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	107179	3.342,77		
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*	189460		-752,12	1.440.287,83
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12				
	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-715.903,40	724.384,43
04/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-788,25	723.596,18
05/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-43.068,79	680.527,39
	RENDIMENTOS				
22/04/2016	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2206556	4.461,36		684.988,75
	IMPOSTO RENDA NA FONTE*				
	POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12	2289370		-1.003,80	683.984,95
27/04/2016	TRANSF CP PARA CC PJ VIVA RIO	814724		-6.307,25	677.677,70
28/04/2016	TRANSF ENTRE CONTAS	814	330.598,80		1.008.276,50
29/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-33.839,52	974.436,98
Total			338.402,93	-801.663,13	874.436,98

Os dados acima têm como base 03/05/2016 às 16h21 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-33.839,52	-33.839,52
02/05/2016	BAIXA AUTOM C CORRENTE*	4205		-18.605,64	-52.445,16
Total			0,00	-52.445,16	-52.445,16



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



Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
 Nome do usuário: RENATO FERREIRA COSTA
 Data da operação: 03/05/2016 - 16h19

Agência | Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00814 | 0004205-6	952.527,52	952.527,52

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/04/2016 e 30/04/2016

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/03/2016	SALDO ANTERIOR				1,00
01/04/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	715.903,40		715.904,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA NF 334630 RIO CLARENSE	100		-328,38	715.576,01
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814396		-11.708,98	703.866,03
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814646		-602.349,92	100.916,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814668		-60.000,00	40.916,11
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814735		-40.915,11	1,00
04/04/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	788,25		789,25
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. DMP SISTEMA DE IDENT	6092280		-780,00	9,25
	DOC/TED INTERNET	6092280		-8,25	1,00
05/04/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	43.068,79		43.068,79
	PAGFOR DOC SD L	81405		-2.779,07	40.290,72
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81405		-8.893,00	30.407,72
	TRANSF CC PARA CC PJ AGF SEGURANCA CONTRA INCEN	3485263		-87,41	30.320,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814117		-10.000,00	20.320,31
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814201		-20.319,31	1,00
06/04/2016	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SES SAUDE R DE JANEI	7775321	1.500.000,00		1.500.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA NF84195 CIRURGICA SAO JOSE	101		-10.027,29	1.489.973,71
	DEP. IDENT. DPO5-INT PJ PARCO PAPELARIA LTDA	7000814		-1.650,00	1.488.323,71
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814065		-80,75	1.488.232,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814652		-2.400,00	1.485.832,96
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814767		-5.950,00	1.479.882,96
07/04/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO	8425352		-287,99	1.479.594,97
	TRANSF CC PARA CC PJ DANIELLI INACIO DE SENA	6315337		-217,90	1.479.377,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814065		-58.000,00	1.421.377,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814396		-32.000,00	1.389.377,07
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814488		-69.208,54	1.320.168,53
	DOC/TED INTERNET	8425352		-8,25	1.320.160,28
08/04/2016	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	8998581		-27.685,75	1.292.474,53
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	9001552		-27.685,75	1.264.788,78
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEM ESTAR LTDA	9003142		-48.824,65	1.215.964,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814048		-160.000,00	1.055.964,13
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814120		-8,25	1.055.955,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814195		-20.000,00	1.035.955,88
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814372		-2.685,52	1.033.270,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814624		-66.000,00	967.270,36
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814767		-3.719,43	963.550,93
	TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO	814800		-2.741,35	960.809,58
	DOC/TED INTERNET	8998581		-8,25	960.801,33
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET				



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

	TED INTERNET	9001552	-8,25	960.793,08
	DOC/TED INTERNET	9003142	-8,25	960.784,83
12/04/2016	TED INTERNET			
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	1723329	-130,00	960.654,83
	DEST.DMP SISTEMA DE IDENTIFICACA			
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1654816	-3.076,29	957.578,54
	DEST. EFETIVIDADE			
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	1677434	-1.125,00	956.453,54
	DEST. COMODORO COMERCIAL E			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814231	-5.000,00	951.453,54
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814244	-17.984,79	933.468,75
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814410	-51.198,63	882.270,12
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814416	-10.000,00	872.270,12
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814702	-7.781,72	864.488,40
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814763	-40.000,00	824.488,40
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814803	-30.000,00	794.488,40
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814866	-11.372,00	783.116,40
	VIVA RIO			
	DOC/TED INTERNET	1654816	-8,25	783.108,15
	TED INTERNET			
	DOC/TED INTERNET	1677434	-8,25	783.099,90
	TED INTERNET			
	DOC/TED INTERNET	1723329	-8,25	783.091,65
	DOC INTERNET			
13/04/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814127	-33.635,77	749.455,88
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814206	-60.000,00	689.455,88
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814307	-19.670,12	669.785,76
	VIVA RIO			
14/04/2016	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	2798217	-8,80	669.776,96
	DEST.CIRURGICA S O JOSÉ			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814238	-6.000,00	663.776,96
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814345	-284,00	663.492,96
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814580	-10.000,00	653.492,96
	VIVA RIO			
	DOC/TED INTERNET	2798217	-8,25	653.484,71
	DOC INTERNET			
15/04/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814944	1.515,27	654.999,98
	VIVA RIO			
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	3625711	-12,90	654.987,08
	DEST.DISTRIBUIDORA DE SUPRIMENTO			
	TRANSF FDOS DOC-E H BANK	3628533	-44,90	654.942,18
	DEST.ETICA MED COMERCIO			
	TARIFA BANCARIA	10416	-57,60	654.884,58
	CestaEmpresarial2			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814215	-686,00	654.198,58
	VIVA RIO			
	DOC/TED INTERNET	3625711	-8,25	654.190,33
	DOC INTERNET			
	DOC/TED INTERNET	3628533	-8,25	654.182,08
	DOC INTERNET			
18/04/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814176	-13,20	654.168,88
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814344	-608,80	653.560,08
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814432	-15,35	653.544,73
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814507	-1.947,44	651.597,29
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814579	-19,41	651.577,88
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814709	-184,60	651.393,28
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814934	-30,00	651.363,28
	VIVA RIO			
19/04/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA	102	-428,42	650.934,86
	CIRURGICA SAO JOSE NF 95127			
	PAGTO ELETRON COBRANCA	103	-26,60	650.908,26
	FETRANSPOR			
20/04/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814081	-867,50	650.040,76
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814106	-751,44	649.289,32
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814250	-150,44	649.138,88
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814291	-6.841,50	642.297,38
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814371	-51.863,44	590.433,94
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814381	-88.876,82	501.557,12
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ	814393	-3.624,12	497.933,00
	VIVA RIO			
	TRANSF CC PARA CC PJ			



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

	VIVA RIO	814471		-6.293,96	491.639,04
	TRANSF CC PARA CC PJ	814489		-1.293,14	490.345,90
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814522		-330,00	490.015,90
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814544		-20,99	489.994,91
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814817		-33.246,05	456.748,86
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814824		-4.494,58	452.254,28
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814859		-61,77	452.192,51
	VIVA RIO				
22/04/2016	PAGFOR DOC SD L	81422		-8.246,52	443.945,99
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ				
	RODOCON CONSTRUCOES	7000814		-3.004,91	440.941,08
	RODOVIARIAS				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81422		-25.305,60	415.635,48
	TRANSF CC PARA CC PJ	814774		-264,00	415.371,48
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814957		-12.261,11	403.110,37
	VIVA RIO				
25/04/2016	TRANSF CC PARA CC PJ	814110		-11.739,68	391.370,69
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814155		-8.691,77	382.678,92
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814652		-6.705,28	375.973,64
	VIVA RIO				
26/04/2016	PAGFOR DOC SD L	81426		-2.727,84	373.245,80
	DEP. IDENT. DP05-INT PJ				
	RODOCON CONSTRUCOES	7000814		-3.202,15	370.043,65
	RODOVIARIAS				
	PAGFOR TED STR SD TOTAL	81426		-29.592,95	340.450,70
	TRANSF CC PARA CC PJ	1409938		-2.690,00	337.760,70
	IES COM PROD FARMACEUTICO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814730		-82,50	337.678,20
	VIVA RIO				
28/04/2016	PAGTO ELETRON COBRANCA	104		-6.806,40	330.871,80
	FETRANSPOR				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	105		-273,00	330.598,80
	FETRANSPOR				
	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814		-330.598,80	0,00
29/04/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	33.839,52		33.839,52
	TRANSF CC PARA CC PJ	814745	6.841,50		40.681,02
	VIVA RIO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	106		-663,21	40.017,81
	RB1 MOTORES NF 025226				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9854054		-1.524,65	38.493,16
	DEST. EFETIVIDADE				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9860546		-898,00	37.595,16
	DEST. COMERCIAL RIO MATER				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9871732		-562,50	37.032,66
	DEST. COMODORO COMERCIAL E				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9906143		-763,80	36.268,86
	DEST. GLOBAL HOSPITALAR IM				
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK	9908340		-8.105,00	28.163,86
	DEST. BEST FORCE GERADORES				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814254		-18.522,19	9.641,67
	VIVA RIO				
	TRANSF CC PARA CC PJ	814416		-9.599,42	42,25
	VIVA RIO				
	DOC/TED INTERNET	9854054		-8,25	34,00
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9860546		-8,25	25,75
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9871732		-8,25	17,50
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9906143		-8,25	9,25
	TED INTERNET				
	DOC/TED INTERNET	9908340		-8,25	1,00
	TED INTERNET				
Total			2.301.956,73	-2.301.956,73	1,00

Os dados acima têm como base 03/05/2016 às 16h19 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Doco.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
29/04/2016	SALDO ANTERIOR				-33.838,52
	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	33.839,52		1,00
02/05/2016	BAIXA AUTOMAT POUPANCA*	4205	18.605,64		18.606,64
	TRANSF CC PARA CC PJ	814302		-18.605,64	1,00
	VIVA RIO				
03/05/2016	TRANSF.MMA.TITULARIDADE*	814022		-3.304,82	-3.303,82
	VIVA RIO				
Total			52.445,16	-21.910,46	-3.303,82



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

VIVA RIO			FOLHA ANALITICA			Página: 0004 - V.11.82.42.7				
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ			GT UPA IRAJA / VIVA RIO			Emissão: 29/04/2016 5:03:01 PM				
00.343.961/0001-28			Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Peri: 2			Centro de Custo: 10061995 - Seção: 1				
TOTALS DA QUEBRA										
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	
0002	DIAS TRABALHADOS	7	13,35	5.889,08	0003	INSS	4	4,32	224,47	
0003	1A. PARCELA 130. SALARIO	1	0,00	605,00	0004	IRRF	7	14,43	1.574,05	
0041	FERIAS NO MES	3	3,12	2.501,53	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	1	0,00	21,15	
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,56	1.250,76	0030	IRRF FERIAS	3	4,26	1.224,48	
0078	1/3 FERIAS NO MES	3	3,12	813,84	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	3	0,00	3.719,43	
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,56	416,92	0098	INSS FERIAS	2	1,14	59,14	
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	216,04	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	1	3,12	218,88	
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	26,82	0548	DESC COLONIA - ANUAL	3	0,00	46,62	
0093	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	583,83	0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13º SA	1	0,00	686,00	
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	224,26						
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20						
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	42,31						
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	4	4,32	224,47 E						
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,14	59,14 E						
9648	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	1	0,00	20,51 E						
9650	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	142,99 E						
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	117,44 E						
Proventos		13.255,69			Descontos		7.779,22		Líquido	5.476,47
FGTS Dep.	872,16			INSS Segurado		283,61		Base Sal. Fam.	10.902,01	
FGTS 13º Dep.	54,88			Estorno INSS		0,00		Base IRRF	7.566,64	
FGTS Dep. (SEFIP)	872,16			Base INSS		7.805,40		Base IRRF 13º	0,00	
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	54,88			Base INSS 13º		0,00		Base IRRF Ferias	5.003,05	
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00			Base INSS Ac. Teto		0,00		BASE PIS	166.232,84	
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00			Base INSS Ac. Teto 13º		0,00		VALOR PIS	1.662,34	
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	10.902,01			Base INSS 20 Anos		0,00				
Base FGTS 13º	686,00			Base INSS 13º 20 Anos		0,00				
Base FGTS Afast.	0,00			Base INSS 25 Anos		0,00				
Base FGTS (SEFIP)	10.902,01			Base INSS 13º 25 Anos		0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)	686,00			Base INSS N Exp. Risco		7.805,40				
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	10.902,01			Base INSS Pro-Labore		0,00				
Base FGTS 13º Ativos	686,00									
Base FGTS Demitidos	0,00									
Base FGTS 13º Demitidos	0,00									
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00									
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00									
Ativos		4		Demitidos	0			Lic. Maternidade	0	
Serv. Militar	0			Af. Previdência	0			Aviso Prévio	0	
Férias	3			Af. Ac. Trabalho	0			Lic. sem Vencido	0	
Outros	0			Lic. Resonerada	0			C/ Dem. 2da	0	
Funes	7			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 ABRIL/2016

VIVA RIO		RIO DE JANEIRO		FOLHA ANALITICA		Página: 0005 - V.LI.62.42.7	
LADEIRA DA GLORIA 99		Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Peri: 2		VIVA RIO		Emissão: 29/04/2016 5:03:01 PM	
00.343.941/0001-28				Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?			
TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	7	13,15	5.889,08	0003	INSS	224,47
0009	IA. PARCELA 130. SALARIO	1	0,00	686,00	0004	IRRF	1.579,05
0041	FERIAS NO MES	3	3,12	2.501,53	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	21,15
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,56	1.250,76	0030	IRRF FERIAS	1.224,48
0076	1/3 FERIAS NO MES	3	3,12	833,84	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	0,00
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	3	1,56	416,92	0098	INSS FERIAS	3.719,43
0094	GRATIFICACAO	1	0,00	216,04	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	59,14
0097	INSALUBRIDADE	2	0,00	26,92	0546	DESC COLONIA - ANUAL	218,88
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	583,83	0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13º SA	46,62
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	224,26			686,00
0486	GRATIF COORDENACAO	1	0,00	584,20			
0498	GRATIFICACAO RESP. TECNICA	1	0,00	42,31			
0203	INSS CON ALIQUOTA NORMAL	4	4,32	224,47 B			
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	2	1,14	59,14 B			
3848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	1	0,00	20,51 B			
3850	VALE REFEICAO - TOTAL	5	0,00	142,99 B			
3917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	7	0,00	117,44 B			
Proventos		13.255,69	Descontos	7.779,22	Liquido		5.476,47
FGTS Dep.	872,16	Base Sal. Fam.					10.902,01
FGTS 13º Dep.	54,88	Base IRRF					7.566,64
FGTS Dep. (SEFIP)	872,16	Base IRRF 13º					0,00
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	54,88	Base IRRF Férias					5.003,05
FGTS Rescisão (SEFIP)	0,00	BASE PIS					166.232,84
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	0,00	INSS Segurado	283,61				
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Estorno INSS	0,00				
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	7.805,43				
Base FGTS 13º	10.902,01	Base INSS 13º	0,00				
Base FGTS Afast.	686,00	Base INSS Ac. Teto	0,00				
Base FGTS (SEFIP)	10.902,01	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00				
Base FGTS 13º (SEFIP)	686,00	Base INSS 15 Anos	0,00				
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 15 Anos	0,00				
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 20 Anos	0,00				
Base FGTS Ativos	10.902,01	Base INSS 13º 20 Anos	0,00				
Base FGTS 13º Ativos	686,00	Base INSS 25 Anos	0,00				
Base FGTS Demitidos	0,00	Base INSS 13º 25 Anos	0,00				
Base FGTS 13º Demitidos	0,00	Base INSS 13º Exp. Riaco	7.805,43				
Base FGTS Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º N Exp. Riaco	0,00				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	0,00	Base INSS Auton.	0,00				
		Base INSS Pro-Labore	0,00				
Ativos	4	Demitidos	0	Lic. Maternidade			0
Serv. Militar	0	Af. Previdência	0	Aviso Prévio			0
Férias	3	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo			0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês			0
Funcs	7	Transf. no Mês	0	C/ Reac. Compl.			0
Apos. Invalidez	0						



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

VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0006 - V.11.82.42.7
 LAKEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO Emissor: 29/04/2016 5:03:01 PM
 00.343.941/0001-28 Comp: 04/2016 - Ca: 0 - Per: 2 Centro de Custo: 10051995 - Seção: 7

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PIR-	
				IPRF	INSS	FCTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF	
0902	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0009	1A. PARCELA 130. SALARIO	9	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0041	FERIAS NO MES	41	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0076	1/3 FERIAS NO MES	76	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAD	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0400	GRATIFICACAO F/ ATIVIDADE	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0498	GRATIFICACAO RESF. TECNICA	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9948	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORMA)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA						-FERIAS-		-13o-		-PIR-	
				DED.	IRRF	INSS	IRRF	FCTS	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	FCTS	IRRF
0001	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	134	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0540	DESC COLONIA - ANUAL	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0731	DESCONTO ADIANTAMENTO 13o SA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9948	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

LEGENDA:

- CF - 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 FER



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

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Pág: 2

Página: 0097 - V.11.02.42.7
Emissão: 29/04/2016 5:03:01 PM
Centro de Custo: 10061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO]
Cód Quebra Seção = ?
Cód Situação = ACDEFGIJKLMNOPRSUVWX
Cód Recebimento = DMMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIJKLMNOPSTUXZ
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 ABRIL/2016

VIVA RIO DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ UPA - IRAJÁ / VIVA RIO Emissor: 02/05/2016 15:57:16 PM
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Fec: 2 Centro de Cust: 10061820 - Seção: 1

TOTALS DA QUERRA			TOTALS DA QUERRA						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	146	4.118,79	437.768,52	0003	INSS	163	1.578,33	49.301,82
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	10,69	0004	IRRF	97	1.673,77	81.385,33
0017	SALARIO MATERNIDADE	2	33,00	3.177,34	0006	VALE TRANSPORTE	54	324,00	3.439,36
0020	ARREDOONDAMENTO	1	0,00	9.773,87	0011	INSS 130. SALARIO	19	156,00	1.392,14
0024	FERIAS INDENIZADAS	9	258,00	21.953,34	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	253,84
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	19	327,50	25.439,55	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	952,11
0041	FERIAS NO MES	4	77,58	34.376,73	0021	ARREDOONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	42,91
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	13,70	6.271,70	0030	IRRF FERIAS	4	84,17	11.533,64
0048	130. SALARIO RESCISAO	19	58,00	11.642,02	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	40.915,11
0052	AVISO PREVIO INDEVIDO	16	579,00	32.145,24	0049	IRRF 130. SALARIO	2	15,00	48,60
0053	1/3 FERIAS RESCISAO	19	0,00	18.666,77	0098	INSS FERIAS	4	35,87	1.689,59
0091	130. SALARIO INDEVIDO	16	20,00	2.969,49	0150	LITQUIDO DE RESCISAO	19	0,00	118.364,45
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	77,58	11.458,31	0163	ATRASO	34	90,58	2.999,34
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	13,70	2.090,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	16	783,96	39.474,15
0082	HORA EXTRA 50%	1	35,00	413,58	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,00	53,55
0083	HORA EXTRA 100%	1	28,00	441,15	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	10.974,14
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	15	0,00	947,80	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	37	446,14	16.910,66
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	16	0,00	4.265,59	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	26,60
0094	GRATIFICACAO	44	0,00	70.187,96	0610	DESC. INSALUBRIDADE FGTO. MA	1	0,00	35,20
0097	INSALUBRIDADE	168	0,00	29.092,04	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAC	2	44,00	4.698,69
0098	GRATIFICACAO POR FURCAO	2	0,00	3.576,58	0732	VALE TRANSPORTE (IMORTACAO)	2	0,00	189,06
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	213,68	0792	DESC VT RECARGA NAO UTILIZA	3	0,00	112,00
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	33,00	144,42					
0191	PROSSOÇAO LICENÇA MATERNID	3	57,00	5.488,13					
0215	ATESTADO MEDICO	14	65,24	5.543,11					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	416,90					
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	1	0,00	269,91					
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	133	6.169,49	39.352,58					
0410	AUXILIO CRECHE	5	0,00	477,00					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	1.312,95					
0454	SALDO DE SALARIO	19	127,00	10.978,52					
0469	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	6	624,00	5.120,51					
0486	GRATIF COORDENACAO	2	0,00	3.476,66					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HES	36	78,29	38.980,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HES	22	16,00	23.940,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	5	11,00	3.660,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	8	10,00	8.224,00					
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIDE	1	0,00	631,29					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	193,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	6	0,00	3.290,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	2	0,00	2.640,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	16	0,00	522,27					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	16	0,00	2.755,42					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	7	0,00	984,28					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	7	0,00	991,38					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	19	0,00	5.076,51					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	19	0,00	1.555,24					
0901	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	0,00	452,10					
0926	FGTS QUITACAO	16	128,00	3.551,35 B					
0928	FGTS ANTIGO 22	15	640,00	27.834,13 B					
0929	INSS CONTR EMPREGO	6	0,00	1.883,20 B					
0931	FGTS 130. RESCISAO	16	128,00	846,04 B					
0932	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	56	0,00	7.393,80 B					
0933	SALDO FGTS NO BANCO	11	0,00	65.337,34 B					
0944	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	26,00	2.510,17 B					
0972	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	30.170,60 B					
0973	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	24,00	635,08 B					
0978	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	26,00	836,73 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	440,40 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	163	1.578,33	49.301,82 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	35,67	1.689,59 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	19	156,00	1.392,14 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	0,00	59,55 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	10	80,00	190,37 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	19	80,00	190,37 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMEÇA	56	0,00	7.393,80 B					
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	19	110,00	28.819,21 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	9	258,00	23.929,00 B					
0524	FERIAS VENCIDAS SOBRE AVI	16	0,00	3.254,09 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	151,03 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	456,00 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	167	0,00	7.740,95 B					

Proventos	893.289,90	Descostos	384.178,09	Líquido	509.091,81
FGTS Dep.	60.376,03	INSS Segurado	52.573,92	Base Sal. Fam.	712.187,20
FGTS 13º Dep.	1.286,53	Estorno INSS	42.453,09	Base IPRF	665.995,45
FGTS Dep. (SEFIP)	56.824,59	Base INSS	754.700,35	Base IPRF 13º	16.081,58
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	440,41	Base INSS 13º	16.081,58	Base IPRF Férias	58.263,32
FGTS Rescisão (SEFIP)	635,10	Base INSS Ac. Teto	227.241,14	BASE PIS	899.908,57
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	440,41	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00	VALOR PIS	8.995,02
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	754.700,35	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13º	16.081,58	Base INSS 13º 20 Anos	0,00		
Base FGTS Afext.	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	710.307,34	Base INSS 13º 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)	5.505,17	Base INSS 5 Exp. Riace	754.700,35		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 5 Exp. Riace	16.081,58		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS Autom.	0,00		
Base FGTS Ativos	702.368,58	Base INSS Pro-Labora	0,00		
Base FGTS 13º Ativos	0,00				
Base FGTS Demitidos	52.311,77				
Base FGTS 13º Demitidos	16.081,58				
Base FGTS Reac. (SEFIP)	7.938,76				
Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)	5.505,17				
Ativos	173	Demitidos	19	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	4	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencdo	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0074 - V.11.02.42.7					
DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ		USA - IRAJÁ / VIVA RIO		Emissão: 02/05/2016 3:57:16 PM					
00.343.941/0001-28		Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061020 - Seção: 1					
TOTALS DA QUEBRA									
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
Funca		200	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 ABRIL/2016

VIVA RIO
LAMEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO
00.343.941/0001-28
Cnpj: 04/2016 - Ck: 0 - Per: 2

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Página: 0075 - V.11.02.42.7
Emissão: 02/05/2016 13:57:16 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

TOTAL GERAL			TOTAL GERAL						
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor
0002	DIAS TRABALHADOS	146	4.118,79	437.768,52	0003	INSS	163	1.576,33	49.301,82
0005	SALARIO FAMILIA	1	1,00	10,69	0004	IRRF	87	1.673,77	81.385,33
0017	SALARIO MATERIDADE	2	33,00	3.177,34	0006	VALE TRANSPORTE	54	324,00	3.439,36
0020	ARREDONDAMENTO	1	0,00	9.773,87	0011	INSS 130. SALARIO	19	156,00	1.392,14
0024	FERIAS INDEUZIDAS	9	258,00	21.953,34	0012	CONTRIBUICAO SINDICAL	2	0,00	253,84
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	19	327,50	25.439,55	0013	PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL	1	20,00	352,11
0041	FERIAS NO MES	4	77,58	34.376,73	0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	1	0,00	42,91
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	4	13,70	6.271,70	0030	IRRF FERIAS	4	84,17	11.531,44
0043	130. SALARIO RESCISAO	19	59,00	11.642,02	0043	ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO	4	0,00	40.935,11
0052	AVISO PREVIO INDEUZIDO	15	579,00	32.145,24	0049	IRRF 130. SALARIO	2	15,00	49,60
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	19	0,00	18.666,77	0098	INSS FERIAS	4	35,67	1.689,59
0071	130. SALARIO INDEUZIDO	16	20,00	2.369,49	0150	LIQUIDO DE RESCISAO	19	0,00	119.364,45
0076	1/3 FERIAS NO MES	4	77,58	11.458,91	0163	ATRASO	34	90,98	2.988,94
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	4	13,70	2.090,57	0182	FALTAS (EM HORAS)	16	783,96	39.454,15
0082	HORA EXTRA 50%	1	35,00	413,58	0196	INSS FERIAS PROX MES	1	0,00	59,55
0083	HORA EXTRA 100%	1	28,00	441,15	0210	DESCONTO DE AVISO PREVIO	2	60,00	10.974,34
0088	MEDIA VARIÁVEIS 130. RESCISA	15	0,00	947,60	0320	EMPRESTIMO CONSIGNADO	33	446,14	16.910,66
0090	MEDIA VARIÁVEIS AVISO PREVIO	16	0,00	4.265,89	0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	1	0,00	26,60
0094	GRATIFICACAO	44	0,00	170.187,96	0610	DESC. INSALUBRIDADE PGTO. MA	1	0,00	35,20
0097	INSALUBRIDADE	169	0,00	29.002,04	0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUITAC	2	44,00	4.690,69
0099	GRATIFICACAO POR FUNCAO	2	0,00	3.576,58	0732	VALE TRANSPORTE (IMORTACAO)	2	0,00	189,00
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	1	0,00	213,69	0792	DESC VT RECARGA (NAO UTILIZA	3	0,00	112,00
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	2	33,00	144,42					
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	3	57,00	5.488,13					
0215	ATESTADO MEDICO	14	65,24	5.543,11					
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	1	0,00	416,90					
0400	GRATIFICACAO F/ ATIVIDADE	1	0,00	269,91					
0407	ADICIONAL GOVERNO 30%	133	6.149,48	39.352,58					
0410	AUXILIO CRECHE	5	0,00	477,00					
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	1	24,00	1.312,85					
0454	SALDO DE SALARIO	19	127,00	10.878,52					
0463	ADICIONAL DE LIDERANCA VARIA	6	624,00	5.120,51					
0486	GRATIF COORDENACAO	2	0,00	3.476,66					
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HES	36	78,89	38.380,00					
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	22	36,00	23.940,00					
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	5	11,00	3.650,00					
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	8	10,00	8.224,00					
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVINE	1	0,00	631,29					
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	2	0,00	193,60					
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	6	0,00	7.290,00					
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	2	0,00	2.640,00					
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	16	0,00	522,27					
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	16	0,00	2.755,42					
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	7	0,00	984,28					
0794	MEDIA VARIÁVEIS S/ FERIAS NA	7	0,00	931,39					
0868	MEDIA VARIÁVEIS FERIAS PROPO	19	0,00	5.076,51					
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	19	0,00	1.555,24					
0961	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVID	1	0,00	452,10					
0026	FGTS QUITACAO	16	128,00	3.551,35 B					
0028	FGTS ARTIGO 22	15	640,00	27.894,13 B					
0029	INSS OUTRO EMPREGO	5	0,00	1.883,20 B					
0031	FGTS 130. RESCISAO	16	128,00	846,04 B					
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR	56	0,00	7.393,80 B					
0033	SALDO FGTS NO BANCO	11	0,00	65.337,94 B					
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	11	26,00	2.510,17 B					
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	5	0,00	30.170,00 B					
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	3	24,00	635,08 B					
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	11	26,00	836,73 B					
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	3	24,00	440,40 B					
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	163	1.578,33	49.301,82 B					
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	4	35,67	1.689,59 B					
0205	INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA	19	156,00	1.392,14 B					
0206	INSS FERIAS PROX MES ALIQUOT	1	0,00	59,55 B					
0207	INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI	10	80,00	190,37 B					
0208	INSS FERIAS MES ANTERIOR	10	80,00	190,37 B					
0221	TOTAL CALCULADO PARA COMPAR	56	0,00	7.393,80 B					
0322	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	19	110,00	29.819,21 B					
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	9	258,00	23.929,00 B					
0524	FERIAS INDEUZIDAS SOBRE AVI	16	21,00	3.252,09 B					
9848	VALE ALIMENTACAO-TOTAL	2	0,00	792,00 B					
9850	VALE REFEICAO - TOTAL	1	0,00	151,03 B					
9853	VALE TRANSPORTE - TOTAL	2	0,00	456,00 B					
9917	PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	167	0,00	7.740,95 B					

Proventos	893.269,90	Descontos	384.178,09	Líquido	509.091,81
FGTS Dep.	60.376,03			Base Sal. Fam.	712.187,20
FGTS 13º Dep.	1.286,53			Base IRRF	665.999,45
FGTS Dep. (SEFIP)	56.824,59			Base IRRF 13º	16.081,58
FGTS 13º Dep. (SEFIP)	440,41			Base IRRF Férias	58.263,32
FGTS Rescisão (SEFIP)	635,10	INSS Segurado	52.573,92	BASE PIS	899.908,57
FGTS 13º Rescisão (SEFIP)	440,41	Estorno INSS	42.453,09		
FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS	754.700,35		
FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º	16.081,58		
Base FGTS	754.700,35	Base INSS Ac. Teto	227.241,14		
Base FGTS 13º	16.081,58	Base INSS Ac. Teto 13º	0,00		
Base FGTS Afaste.	0,00	Base INSS 15 Anos	0,00		
Base FGTS (SEFIP)	710.307,34	Base INSS 13º 15 Anos	0,00		
Base FGTS 13º (SEFIP)	5.505,17	Base INSS 20 Anos	0,00		
Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)	0,00	Base INSS 13º 20 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Menor Apr. (SE	0,00	Base INSS 25 Anos	0,00		
Base FGTS Ativos	702.368,58	Base INSS 13º 25 Anos	0,00		
Base FGTS 13º Ativos	0,00	Base INSS 13º 25 Anos	0,00		
Base FGTS Demitidos	52.331,77	Base INSS 13º 15 Anos	16.081,58		
Base FGTS 13º Demitidos	16.081,58	Base INSS Auton.	0,00		
Base FGTS Base (SEFIP)	7.938,76	Base INSS Pro-Labore	0,00		
Base FGTS 13º Base (SEFIP)	5.505,17				

Ativos	173	Demitidos	19	Lic. Maternidade	3
Serv. Militar	0	Af. Previdência	1	Aviso Prévio	0
Férias	4	Af. Ac. Trabalho	0	Lic. sem Vencido	0
Outros	0	Lic. Remunerada	0	C/ Dem. mês	0



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0076 - v.11.82.42.7			
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 02/05/2016 3:57:16 PM			
00.343.941/0001-28		Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?			
TOTAL GERAL							
Cod	Descrição	N.F.	Ref	Valor	Cod	Descrição	Valor
Funcs		200	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 ABRIL/2016

VIVA RIO LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO VIVA RIO FOLHA ANALITICA Página: 0077 - V.11.02.42.7
00.343.941/0001-28 Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Fcrr: 2 Emissão: 02/05/2016 3:57:16 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: 7

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

FREQUENTOS/BASES (INCIDE)

Cod	Descrição	CC	Prior	FOLHA							-FERIAS-		-13o-		-PLR-		
				IRRF	INSS	FGTS	DSR	VT	SF	IRRF	ADIC	IRRF	INSS	IRRF			
0902	DIAS TRABALHADOS	2	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0005	SALARIO FAMILIA	5	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0017	SALARIO MATERNIDADE	17	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0020	ARREDONDAMENTO	20	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0024	FERIAS INDEENIZADAS	24	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0025	FERIAS PROPORCIONAIS	25	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0041	FERIAS NO MES	41	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0042	FERIAS NO PROXIMO MES	42	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0048	130. SALARIO RESCISAO	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0062	AVISO PREVIO INDEENIZADO	62	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0063	1/3 FERIAS RESCISAO	63	70	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0071	130. SALARIO INDEENIZADO	71	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0074	1/3 FERIAS NO MES	74	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0077	1/3 FERIAS NO PROXIMO MES	77	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0082	HORA EXTRA 50%	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0083	HORA EXTRA 100%	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0088	MEDIA VARIAVEIS 130. RESCISAO	48	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0090	MEDIA VARIAVEIS AVISO PREVIO	62	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0094	GRATIFICACAO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0097	INSALUBRIDADE	22	10	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0098	GRATIFICACAO POR FUNC AO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0102	DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0135	MEDIA SALARIO MATERNIDADE	17	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0191	PRORROGAÇÃO LICENÇA MATERNID	2	80	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0215	ATESTADO MEDICO	145	1	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0308	DIF. SAL. MATERNIDADE NA PRO	37	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0400	GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0410	AUXILIO CRECHE	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0423	DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO	128	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0454	SALDO DE SALARIO	2	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0469	ADICIONAL DE LIBERANCA VARIA	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0486	GRATIF COORDENACAO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0525	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0526	PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0527	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0528	PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0650	GRATIFICACAO DIFICIL PROVIDE	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0717	INSALUBRIDADE S/ SALARIO MAT	17	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0718	PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0720	PLANTAO DIFERENCIADO 24H SEM	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0742	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ 13	46	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0744	MEDIA S/ INSALUBRIDADE S/ AV	62	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0793	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0794	MEDIA VARIAVEIS S/ FERIAS NA	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0868	MEDIA VARIAVEIS FERIAS PROPO	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0869	MEDIAS S/ INSALUBRIDADE S/ F	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0901	DEV. DESC. DE ATRASO INDEVIDO	0	0	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X	...	X
0924	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0072	BASE DE CALCULO INSS OUTRO E	B	181	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	73	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0199	FGTS 130. DEPOSITADO RESCISA	B	193	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	93	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 COMERA	B	104	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0522	FERIAS PROPORCIONAIS SEM AVI	B	330	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0523	FERIAS VENCIDAS SEM AVISO PR	B	331	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0524	FERIAS INDEENIZADAS SOBRE AVI	B	329	6	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9848	VALE ALIMENTACAO - TOTAL	B	0	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
9850	VALE REFEICAO - 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	FGTS	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0021	ARREDONDAMENTO - DESCONTO	21	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0030	IRRF FERIAS	30	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0043	ADIANTEMENTO CONFORME RECIBO	43	81	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0049	IRRF 130. SALARIO	49	83	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0098	INSS FERIAS	82	80	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0150	LIQUIDO DE RESCISAO	150	99	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0163	ATRASO	10	0	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
0182	FALTAS (EM HORAS)	8	0	...	X	...	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	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...



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

VIVA RIO		FOLHA ANALITICA		Página: 0078 - V.11.62.42.7	
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO		VIVA RIO		Emissão: 02/05/2016 3:57:16 PM	
00.343.941/0001-28		Compl: 04/2016 - Cx: 0 - Per: 2		Centro de Custo: 10061820 - Seção: 7	
0416	DESC 2A. VIA CARTAO VT	0	0		
0610	DESC. INSALUBRIDADE PGTO. MA	0	0		
0711	EMPRESTIMO CONSIGNADO QUIYAC	0	0		
0712	VALE TRANSPORTE (IMPORTAÇÃO)	0	0		
0792	DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA)	0	0		
0028	FGTS QUITAÇÃO	B	26	81	
0028	FGTS ARTIGO 22	B	28	81	
0029	INSS OUTRO EMPREGO	B	29	0	
0031	FGTS 13G. RESCISAO	B	31	81	
0032	TOTAL ENTREGUE VALE TRANSFER	B	32	0	
0033	SALDO FGTS NO BANCO	B	33	0	
0044	FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR	B	44	0	
0072	BASE DE CALCULO INSS QUIRO E	B	181	0	
0073	FGTS DEPOSITADO NA RESCISAO	B	73	81	
0078	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO	B	78	0	
0199	FGTS 13G. DEPOSITADO RESCISA	B	133	81	
0203	INSS COM ALIQUOTA NORMAL	B	89	81	
0204	INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL	B	90	80	
0205	INSS 13G. 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	
0524	FERIAS INDEVIDAS SOBRE AVI	B	329	6	
9848	VALE ALIMENTAÇÃO-TOTAL	B	0	0	
9850	VALE REFEIÇÃO - TOTAL	B	0	0	
9851	VALE TRANSPORTE - TOTAL	B	0	0	
9917	FIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO	B	0	78	

LEGENDA:

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

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



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

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

FOLHA ANALITICA
VIVA RIO
Comp: 04/2016 - Cx: 0 - Pág: 2

Página: 0079 - V.11.82.42,7
Emissão: 02/05/2016 3:57:16 PM
Centro de Custo: 10061820 - Seção: ?

(SELEÇÃO DESTE RELATÓRIO)
Cód Caixa Seção = 7
Cód Situação = ACDEFGIIMOPRSTUVWX
Cód Recabimento = DBMOPQST
Tipo Funcionário = BCDEFIIMOPRSTUXZ
Fórmula =
Nome Filtro =
Ordenação de Funcionário = Função e Nome
Imprime Func sem Mov = Sim
Imprime Eventos Base = Sim
Imprime Eventos Zerados = Não
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)
Imprimir por = Centro de Custo
Ordenar por Seção = Não
Filtro Centro de Custo = 10061820

8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

UNIDADE GERENCIADA: <i>UPA IRAJÁ</i>		<i>abril/2016</i>
OS RESPONSÁVEL: <i>VIVA RIO</i>		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	1.094.266,44
01.01	SALARIO	603.326,84
01.01.01	FOLHA NORMAL	603.326,84
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	0,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	7.106,00
01.02.01	VALE TRANSPORTE	7.106,00
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	397.732,71
01.03.01	FGTS	65.014,57
01.03.02	IRRF	82.423,16
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	48.179,40
01.03.04	RESCISÕES	176.763,90
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	25.351,68
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	86.100,89
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	86.100,89
2	MATERIAL DE CONSUMO	73.632,94
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.228,50
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	2.228,50
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00



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

02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	59.638,59
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	8.871,24
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00
02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	50.767,35
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	200,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	200,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	11.565,85
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	11.565,85
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	157.767,98
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DES RATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.435,00
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	8.435,00
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	48.824,65
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	48.824,65
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	57.296,42
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	1.924,92
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	55.371,50
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	20.815,93
03.09	LIMPEZA	9.831,18



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

03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	3.624,12
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	6.207,06
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	4.494,58
03.13	INTERNET	4.751,38
03.13.01	INTERNET	4.751,38
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	20,99
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	20,99
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	3.210,44
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	3.210,44
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00
03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	87,41
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	87,41



4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	635,10
06.01	TARIFAS	635,10
06.01.01	TARIFAS	635,10
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	644.521,22
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



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

07.03	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	69.171,22
07.03.01	RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	69.171,22
07.99	OUTRAS	575.350,00
07.99.01	OUTRAS	575.350,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
TOTAL		1.970.823,68



UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			abril/2016
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237			
AGÊNCIA: 814			
CONTA CORRENTE N°: 4205-6			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: Abril/2016			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/04/2016 a 30/04/2016			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			1,00
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			974.436,98
A3 - TOTAL			974.437,98
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			974.437,98



Regime de Competência	
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR	2.143.472,51
Receitas Operacionais	
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)	1.935.000,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)	0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)	0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)	0,00
Sub-Total (1)	1.935.000,00
Resultado de Aplicação Financeira	6.048,21
Reembolso de Despesas	0,00
Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ	0,00
Outras Receitas	
Sub-Total(2)	6.048,21
B = Total das Receitas (1) + (2)	1.941.048,21
Despesas CUSTEIO	
Salários	531.207,05
Benefícios	7.106,00
Encargos e Contribuições	267.563,92
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)	62.478,37
Provisões (13º + Férias)	137.250,47
Outras Despesas de Pessoal	86.100,89
Sub-Total (3)	1.091.706,70
Materiais de Consumo (4)	98.074,20
Serviços de Terceiros (5)	77.400,29
Serviços Públicos (6)	66.305,98
Tributárias/Financeiras (7)	0,00
Outras Despesas Operacionais (8)	66.086,89
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)	1.399.574,06
Despesas INVESTIMENTO	
Equipamentos	
Móveis e Utensílios	0,00
Obras e Instalações	
Intangível (Direito e uso)	0,00
Veículos	0,00
D = Total Despesas Investimento	0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)	1.399.574,06
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)	2.684.946,67



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

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

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

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





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

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO RH CONTRATADO DA UNIDADE													abril/2016
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SALTO TOTAL	QTDE	(R\$) (4)	
Assistente de Faturamento	Assistente de Faturamento	411010	1	CLT	40	1617,85	717,19	166,93	2.501,97	2.501,97	1	2.501,97	
Assistente Social	Assistente Social	251605	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	1	4.168,96	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1	1.516,00	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	58,58	1.574,58	1.574,58	1	1.574,58	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	144,98	1.660,98	1.660,98	1	1.660,98	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	176,98	1.692,98	1.692,98	1	1.692,98	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	180,18	1.696,18	1.696,18	1	1.696,18	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	183,38	1.699,38	1.699,38	1	1.699,38	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	36	1050,37	465,63	197,78	1.713,78	1.713,78	1	1.713,78	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	69,16	1.879,01	1.879,01	1	1.879,01	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	164,76	1.974,61	1.974,61	1	1.974,61	
Auxiliar Administrativo	Auxiliar Administrativo	411005	1	CLT	40	1253,97	555,88	171,76	1.981,61	1.981,61	1	1.981,61	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	36	1050,37	465,63	416,98	1.932,98	1.932,98	1	1.932,98	
Auxiliar de Farmacia	Auxiliar de Farmacia	515210	1	CLT	44	1050,37	465,63	73,78	1.589,78	1.589,78	1	1.589,78	
Bombeiro Hidraulico	Bombeiro Hidraulico	724110	1	CLT	40	1575,54	698,44	605,47	2.879,45	2.879,45	1	2.879,45	
Coordenador Administrativo	Coordenador de Enfermagem	410105	1	CLT	40	5215,85	2.312,19	0,00	7.528,04	7.528,04	1	7.528,04	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	-51,20	4.117,76	4.117,76	1	4.117,76	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	1	4.168,96	
Enfermeiro	Enfermeiro	223505	1	CLT	30	3610,61	1.600,58	0,00	5.211,19	5.211,19	1	5.211,19	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	0,00	4.168,96	4.168,96	1	4.168,96	
Farmacêutico	Farmacêutico	223405	1	CLT	24	2888,49	1.280,47	55,49	4.224,45	4.224,45	1	4.224,45	
Gerente Administrativo	Gerente Administrativo	142105	1	CLT	40	3725,60	1.651,56	0,00	5.377,16	5.377,16	1	5.377,16	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	40	1253,97	555,88	0,00	1.809,85	1.809,85	1	1.809,85	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	0,00	1.516,00	1.516,00	1	1.516,00	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	84,98	1.600,98	1.600,98	1	1.600,98	
Maquero	Maquero	515110	1	CLT	44	1050,37	465,63	88,98	1.604,98	1.604,98	1	1.604,98	
Médico	Médico	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44	1	4.737,44	

2



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

Médico	Médico	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Médico	Médico	225125	1	CLT	32	9524,52	4.222,22	151,03	13.897,77	13.897,77
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
Medico(A)	Medico(C)	225125	1	CLT	30	9847,24	4.365,28	0,00	14.212,52	14.212,52
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	12	3282,37	1.455,07	0,00	4.737,44	4.737,44
Medico Pediatra	Medico Pediatra	225125	1	CLT	24	6564,75	2.910,15	0,00	9.474,90	9.474,90
Medico Pediatra	Medico 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	-30,40	1.596,34	1.596,34
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	42,87	1.669,61	1.669,61
Tecnico de Refrigeraçao	Tecnico de Refrigeraçao	314115	1	CLT	30	1408,88	624,56	0,00	2.033,44	2.033,44
Tecnico em Farmacia	Tecnico em Farmacia	325115	1	CLT	40	1575,54	698,44	909,47	3.183,45	3.183,45
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	84,37	1.711,11	1.711,11
Tecnico em Radiologia	Tecnico em Radiologia	324115	1	CLT	24	2044,74	906,43	0,00	2.951,17	2.951,17
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	0,00	1.626,74	1.626,74
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	344,37	1.971,11	1.971,11
Tecnico em Saude Bucal	Tecnico em Saude Bucal	324115	1	CLT	24	1127,10	499,64	358,37	1.985,11	1.985,11
Total										
						128.650,95	57.030,97	2.131,69	187.813,61	187.813,61

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

(2) CLT/PF/PI

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

(4) Registrar os valores de salário/benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total 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 ABRIL/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ										
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO										
RH CONTRATADO DA OSS										
CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	FUNÇÃO	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)	Salário Base (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	Benefícios (R\$) (4)	SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL	SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SAL. TOTAL
Controller	Controller Senior	252210	1	CLT	40	1221,27	541,39	27,72	1.790,38	1.790,38
Coordenador	Coordenador Administrativo	142105	1	CLT	40	172,66	76,54	20,51	269,71	269,71
Coordenador Administrativo	Coordenador Geral Médico	142105	1	CLT	40	2327,58	1.031,82	0,00	3.359,40	3.359,40
Diretor Administrativo	Diretor Executivo	131105	1	CLT	40	844,53	374,38	20,51	1.239,42	1.239,42
Gerente Geral Saúde e Assistência Social	Gerente Geral Saúde e Assistência Social	142105	1	CLT	40	872,96	386,98	20,51	1.280,45	1.280,45
Gerente Administrativo	Gerente de Contratos UPA	142105	1	CLT	40	1870,75	829,30	53,74	2.753,79	2.753,79
Médico	Médico	225125	1	CLT	40	256,89	113,88	20,51	391,28	391,28
					Total	7.566,64	3.354,29	163,50	11.084,43	11.084,43

(2) CLT/PF/PJ

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

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

(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados 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 ABRIL/2016

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

Nome Completo	CPF	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Cargo	CBO	QTDE.	Forma de contratação	Carga Horária Mensal(3)	Data de Pagamento	Valor Líquido
Carlos Andres Bautista Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	48h	12/04/2016	R\$ 3.861,72
Edgardo de Jesus Llanes Robles	062.653.097-06	CRM-RJ 521038483	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	12/04/2016	R\$ 1.760,00
Leonardo Williams Valiate	003.322.717-90	-	N/D	Médico (a)	Tecnico em	125125	1	RPA	24h	12/04/2016	R\$ 240,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 529033229	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	24h	12/04/2016	R\$ 1.920,00
Amanda da Silva Cavalcante de Fonseca	120.768.597-64	CRM-RJ 521009222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	23h	12/04/2016	R\$ 1.760,00
Andre Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM RJ - 521017454	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 1.100,00
Anna Carolina Ribeiro Barbosa	114.881.967-37	CRM-RJ 52932132	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	12/04/2016	R\$ 192,00
Bruno de Albuquerque Santos	099.987.207-05	CNTR - 01792	N/D	Médico (a)	Tecnico em	125125	1	RPA	24h	12/04/2016	R\$ 192,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 880,00
Guilherme da Rocha Lee	099.069.697-92	CRM-52-0105452-0	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 880,00
Kevin Alvaro Montano Barrientos	234.888.678-30	CRM-RJ 521015478	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 960,00
Sergio Rodrigo Oliveira Souza Lima	007.113.245-73	CRM-RJ 521001671	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	24h	12/04/2016	R\$ 1.760,00
Thiago Torres Avila	834.551.675-00	CRM-RJ 521026291	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 960,00
Valney Luiz Rocha Junior	037.290.071-22	CRM-RJ 521043501	N/D	Médico (a)	Médico Pediatra	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 880,00
Ademar Brito Junior	811.606.232-87	CRM RJ 521000144	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	12/04/2016	R\$ 960,00
Amanda da Silva Cavalcante de Fonseca	120.768.597-64	CRM-RJ 521009222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/04/2016	R\$ 960,00
Andre Gonzatti Grabim Babo de Oliveira	106.636.457-51	CRM RJ - 521017454	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	69h	25/04/2016	R\$ 4.736,84
Andreza Mendes Vianna Faria	135.031.417-07	CRM-RJ 521053221	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/04/2016	R\$ 696,00
Flávia Santos Gomes Neto	125.485.827-01	CRM RJ - 521038893	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	36h	25/04/2016	R\$ 2.546,84
Guilherme da Rocha Lee	099.069.697-92	CRM-52-0105452-0	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/04/2016	R\$ 880,00
Keiko Carla Arishima Alves	065.506.777-76	CRM-52-0103956-3	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	10h	25/04/2016	R\$ 960,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09	CRM RJ - 529033229	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	60h	25/04/2016	R\$ 4.359,34
Carlos Andres Bautista Garcia	060.936.067-16	CRM RJ - 521015222	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/04/2016	R\$ 895,12
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40	CRM RJ - 5201039709	N/D	Médico (a)	Médico Clínico	125125	1	RPA	12h	25/04/2016	R\$ 880,00
Tamires Cristina Clementino do Nascimento	113.492.887-48	01019N	N/D	Médico (a)	Tecnico em Radiologia	125125	1	RPA	48h	25/04/2016	R\$ 570,82
Total											R\$ 37.598,68

(1) Informar o número do Conselho Profissional (Ex. CRM, CBA, 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 ABRIL/2016

RESPONSÁVEL: VIVA RIO													
UNIDADE GERENCIADA: LUPA IRAJÁ													
CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820													
RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA													
Nome Completo	CPF	Emissão	Nº do Conselho Profissional(1)	Nº do Recibo do RPA	Categoria Profissional (2)	Especialidade (médicos)	CBO	Forma de contratação	Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização)	Carga Horária Mensal (3)	Valor (R\$) (4)	Encargos (R\$) (4)	TOTAL
Ademar Brito Junior	811.606.232-87		CRM-52-0100014-4	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	10/04 - 19:00 às 07:00	12 Hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Andreza Mendes Vianna Faria	135.031.417-07		CRM-52-01053221	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	03/04 - 19:20 às 07:00	12 Hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Amanda da Silva Cavalcante da Fonseca Pireschi	120.768.897-64		CRM-52-0100922-2	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	02/04 - 19:00 às 07:00	12 Hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Andre Gonzatti Grabin Babode Oliveira	106.636.457-51		CRM-52-101745-4	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	04/04 - 09:00 às 07:00 12/04 - 08:00 às 07:00 14/04 - 19:00 às 07:00 15/01 - 07:00 às 19:00	72 Hs	R\$ 6.600,00	R\$ 2.046,00	R\$ 8.646,00
Carlos Andre Baute Garcia	060.936.067-16		CRM-52-101522-2	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	15/04 - 07:00 às 19:00	12 Hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Flavia Santos Gomes Neto	125.485.827-01		CRM-52-0103889-3	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	08/04 - 19:00 às 07:00 11/04 - 19:00 às 07:00 15/04 - 19:00 às 07:00	36 Hs	R\$ 3.600,00	R\$ 1.116,00	R\$ 4.716,00
Guilherme da Rocha Lee	089.069.697-92		CRM-52-0105452-0	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	06/04 - 07:00 às 19:00	12 Hs	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Joyce Silva Nascimento	116.587.237-40		CRM-52-0103970-9	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	14/04 - 19:00 às 07:00	12 Hs	R\$ 1.100,00	R\$ 341,00	R\$ 1.441,00
Keiko Carla Arishima Alves	055.506.777-76		CRM-52-0103956-3	N/D	Médico (a)	CLÍNICO	125125	RPA	09/04 - 09:00 às 19:00	12 Hs	R\$ 1.200,00	R\$ 372,00	R\$ 1.572,00
Rafael Bastos Carreira	102.571.007-09		CRM-52-90332-9	N/D	Médico (a)	PEDIATRA	125125	RPA	02/04 - 07:30 às 19:00 05/04 - 19:00 às 07:00 08/04 - 12:00 às 19:00 13/04 - 19:00 às 07:00 15/04 - 07:00 às 19:00	60 Hs	R\$ 6.000,00	R\$ 1.860,00	R\$ 7.860,00
Total R\$											24.400,00	R\$ 7.564,00	R\$ 31.964,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de ABRIL/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 abril/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 Traís
Estatística Atendimentos por Profissional

Período: 01/04/2016 a 30/04/2016

Atendimentos por Profissional	Total
ADONIS FERNANDES SANTANA	49
ADRIANA MONTEIRO DE LIMA	88
ADRIANO SANTOS DE ALMEIDA	317
ALBERTO AZEVEDO AVILA	175
AMANDA DA SILVA CAVALCANTE DA FONSECA PINESCHI	31
ANA BEATRIZ BREITINGER AMIM	288
ANDRÉ GONZATTI GRABIN BABO DE OLIVEIRA	88
ANDREYA DE OLIVEIRA ESTEVES	299

ANDREZA MENDES VIANNA FARIA	5
ANNA CRISTINA MARTINS CALDEIRA	53
ANTONIO DE PADUA ASSEF NASCIMENTO	11
BARBARA HASSELMANN	168
CAMILA MOREIRA	118
CARLA SILVA DOS SANTOS	97
CARLOS GARCIA	105
CAROLINA FARIA ZACCHE	142
CAROLINA MICHELIN SANCHES DE OLIVEIRA BORGHI	160



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



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

CLAVELINA GAMALLO CARRERA	152
cristiana chiesa	77
DELMAR AIRTON ALVES CANDEIRO JUNIOR	100
DERLI DIAS JOAQUIM DE CASTRO	64
EDUARDO DINIZ	107
ELSON RODRIGUES	227
ERIC LIPPINCOTT	99
FABIO GOMES OLIVEIRA	249
FELIPE FARIA	368





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

FLAVIA SANTOS GOMES NETO	105
GABRIEL MARQUES FERREIRA MARCULINO	23
GUILHERME DA ROCHA LEE	49
IGOR VIANA NUNES COELHO	221
INGRID TORRES	255
JOENE DIAS CASTRO	117
JOENE MARIA DIAS CASTRO	105
JOSE ALFREDO QUIROZ SOLIZ	5
JOSE GUILHERME SILVA COUTINHO	39
JOSY KNEIPP MACHADO	191



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

JOYCE SILVA DO NASCIMENTO	29
JULIANA MARTINS DE CARVALHO	143
Keiko Carla Arishima Alves	68
LIVIA DIAS DA SILVA	72
LUMI AMARAL GOMES	470
MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS	274
MARCELO ROBERTO DE OLIVEIRA BRUNO FILHO	109



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

MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR	374
MARIA LUIZA BARROS DE PAIVA	143
MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	145
MARILY DIAS AGUIAR	119
MAURICIO RODRIGUES BARCELOS DE ALMEIDA	270
MAYRA DOS SANTOS MONTEIRO	55
MILDRED JUDITH SAMBONI RAMOS	153
NEUSA MARIA DE BARROS	68
RACHEL JARDIM LOPES NASCIMENTO	11





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

	206
RAFAEL BASTOS	
RAPHAEL FERREIRA SILVA	83
RENATO LUCIO THEODORO DA SILVA	48
RODRIGO LOPES FARIAS	357
RONALDO GAMA	83
SERGIO RICARDO DE TOLEDO COLOSIO	118
SIMONE BASTOS PEREIRA	869
STEFANI RIBEIRO DE ALMEIDA	143



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

TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	138
VALTER WILLIAN DE PAIVA	1
VINICIUS REZENDE MARINHO	59
WILIAN MENEGUCI	369
Total Geral de Atendimentos	9.724



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 007/2012 referente ao mês de ABRIL/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	
Localização de Impressoras e Multifuncionais	KÁ-QUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Posto	01/04/2016	31/12/2016	1.860,00		abril/2016
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	485,00		
Limpeza	ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	06.159.090/0001-09	Posto	01/04/2016	31/12/2016	52.516,66		
Lavanderia	JAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME	28.770.709/0001-95	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.300,00		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO	39.185.289/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	10.000,00		
Gestão Estratégica de Custos	PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE S/S LT	58.921.792/0001-17	Exame	01/04/2016	31/12/2016	10.475,00		Dezembro de 2015 e Fevereiro de 2016
Cofete de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOWÁRIAS LTDA	30.090.575/0001-03	Container	01/04/2016	31/12/2016	5.712,00		
Manutenção de Equipamentos Médicos	S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	40.179.871/0001-39	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.000,00		
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28	Unidade	01/04/2016	31/12/2016	45.000,00		
Manutenção de Mão-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25	.....	01/04/2016	31/12/2016	4.983,75		
Localização de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.750,00		
Ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78	.....	01/04/2016	31/12/2016	13.850,00		
Laboratório Análises Clínicas	TOSTES MEDICINA DIAGNÓSTICA LABORATORIAL LTDA	18.313.334/0001-80	Exame	01/04/2016	31/12/2016	30.000,00		Dezembro de 2015
Gases Médicinas	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10	.....	01/04/2016	31/12/2016	22.180,00		Janeiro e Fevereiro de 2016
Monociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME	13.743.519/0001-01	.....	01/04/2016	31/12/2016	962,46		
Localização de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade de	01/04/2016	31/12/2016	480,00		
Transporte	EXPLODER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA	02.570.702/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2016	9.702,00		
Extintores	A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO LTDA	10.247.303/0001-67	.....	01/04/2016	31/12/2016	345,03		Fevereiro de 2016
Internet/Link Dedicado	EFEVITUDE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	00.125.127/0001-37	.....	01/04/2016	31/12/2016	3.235,30		Março e Abril de 2016
Manutenção de Gerador	BEST POWER LTDA	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.575,00		
Armazenamento	PIVAX CONSULTORIA E LOGÍSTICA LTDA	12.117.414/0002-65	.....	01/04/2016	31/12/2016	5.536,00		
Exames Clínicos Ocupacionais	DELPHI CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA	01.685.893/0001-19	.....	01/04/2016	31/12/2016	1.000,00		Dezembro de 2015, Janeiro e Fevereiro de 2016
Total						232.956,20	35.335,28	

(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 subseqüente o valor pago do mês.



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

RESPONSÁVEL: VIVA RIO							abril/2016
UNIDADE GERENCIADA: UPA 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 ABRIL/2016

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ

Abri/2016

OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO

Rateio das Despesas da Sede da Contratada

Natureza da Despesa	Valor Total	%	Rateio		Critério	Observação
			Valor			
Adiantamento do 13º salário (Sede/Abri)	R\$ 9.800,00	7,00%	R\$ 686,00		Números de funcionários	Referente ao pagamento do adiantamento do 13º salário do colaborador (A) Camilene Carvalho Caçador. Abri de 2016.
Emprestimo consignado (Sede/Março)	R\$ 280,99	100,00%	R\$ 280,99		Números de funcionários	Referente ao empréstimo consignado Março de 2016.
FGTS sobre folha (Sede/Março)	R\$ 4.193,97	100,00%	R\$ 4.193,97		Números de funcionários	FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Março de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Março)	R\$ 1.372,61	100,00%	R\$ 1.372,61		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Março de 2016.
Folha de Pagamento (Sede/Março)	R\$ 30.504,66	100,00%	R\$ 30.504,66		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Folha de pagamento competência Março de 2016.
PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Feveireiro)	R\$ 524,21	100,00%	R\$ 524,21		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/Feveireiro)	R\$ 6.453,66	100,00%	R\$ 6.453,66		Números de funcionários	Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Fevereiro de 2016.
INSS sobre folha de pagamento (Sede/Março)	R\$ 3.684,04	100,00%	R\$ 3.684,04		Números de funcionários	Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento competência Março de 2016.
Contribuição Sindical (Sede/Março)	R\$ 1.338,07	100,00%	R\$ 1.338,07		Números de funcionários	Referente ao pagamento da contribuição sindical, competência Março de 2016.
Vale Refeição (Sede/Abri)	R\$ 88.698,59	3,09%	R\$ 2.741,35		Números de funcionários	Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Abri de 2016.
Vale Alimentação (Sede/Abri)	R\$ 58.721,75	4,57%	R\$ 2.685,52		Números de funcionários	Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Abri de 2016.
Serviço advocatício (Sede/Abri)	R\$ 16.278,41	3,74%	R\$ 608,80		Números de funcionários	Serviço advocatício na Sede competência Abri de 2016.
Aluguel de Imóvel (Sede/Março)	R\$ 57.629,28	2,01%	R\$ 1.158,80		Números de funcionários	Aluguel na Sede competência Março de 2016.
IPTU (Sede/Março)	R\$ 12.703,09	2,01%	R\$ 255,43		Números de funcionários	IPTU competência Março de 2016.
Pessoal + encargos (Sede/Março)	R\$ 86.658,65	2,01%	R\$ 1.742,52		Números de funcionários	Pessoal + Encargo na Sede competência Março de 2016.
Referente a telefonia (Sede/Março)	R\$ 4.810,67	2,01%	R\$ 96,74		Números de funcionários	Telefonia na Sede competência Março de 2016.
Materiais (Sede/Março)	R\$ 3.566,32	2,01%	R\$ 71,71		Números de funcionários	Materiais na Sede competência Março de 2016.
Energia elétrica (Sede/Março)	R\$ 7.285,57	2,01%	R\$ 146,50		Números de funcionários	Consumo de Energia Elétrica na Sede competência Março de 2016.
Internet (Sede/Março)	R\$ 4.264,03	2,01%	R\$ 85,74		Números de funcionários	Serviço de internet (oi) na Sede competência Março de 2016.
Manutenção (Sede/Março)	R\$ 38.178,18	2,01%	R\$ 767,68		Números de funcionários	Serviço de manutenção na Sede competência Março de 2016.
Despesas diversas (Sede/Março)	R\$ 251.300,39	2,01%	R\$ 5.053,11		Números de funcionários	Despesas diversas na Sede competência Março de 2016.
Serviço de consultoria (Sede/Março)	R\$ 11.000,00	2,01%	R\$ 221,19		Números de funcionários	Serviço de consultoria na Sede competência Março de 2016.
Homologação (Sede/Outubro)	R\$ 330,00	4,00%	R\$ 13,20		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Homologação (Sede) competência Outubro de 2015.
Homologação (Sede/Janerio)	R\$ 330,00	4,65%	R\$ 15,35		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Homologação (Sede) competência Janeiro de 2016.
Homologação (Sede/Abri)	R\$ 330,00	5,88%	R\$ 19,41		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Homologação (Sede) competência Abri de 2016.
Homologação (Sede/Feveireiro)	R\$ 330,00	9,09%	R\$ 30,00		Números de funcionários	Referente ao pagamento de Homologação (Sede) competência Fevereiro de 2016.
Serviço de Conexão (Sede/Março)	R\$ 370,64	16,67%	R\$ 61,77		Números de funcionários	Referente ao pagamento do CSRF pelo Serviço de Conexão (Sede) competência Março de 2016.
Pagamento de Férias (Sede/Abri)	R\$ 9.368,90	5,18%	R\$ 485,31		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Cibele De Paula Dias. Abri de 2016.
Pagamento de Férias (Sede/Abri)	R\$ 48.149,77	5,18%	R\$ 2.494,16		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Rubem Cesar Fernandes. Abri de 2016.
Pagamento de Férias (Sede/Abri)	R\$ 14.284,87	5,18%	R\$ 739,96		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Abri de 2016.
Pagamento de Férias (Sede/Abri)	R\$ 12.331,20	5,18%	R\$ 638,76		Números de funcionários	Referente ao pagamento de férias do funcionário(a) Thiago Lopes Pinheiro. Abri de 2016.
TOTAL	R\$ 785.072,52	8,81%	R\$ 69.171,22			



9 Contra-cheques e/ou comprovantes de abono



Agendamento

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Comprovante de Agendamento

Atendimento Presencial

Data e Hora Agendada:	28/04/2016 (quarta-feira) às 14:15
Serviço Agendado:	PENSAO URBANA
Agência:	DUQUE DE CAXIAS - AVENIDA NILO PEÇANHA
Endereço:	AV. NILO PEÇANHA, 782 - CENTRO
Cidade/Estado:	DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP:	25.010-144

Protocolo do Requerimento

Número do protocolo:	104384456
Data de Entrada do Requerimento:	07/04/2016 às 09:34
Canal do Agendamento:	Central 135

Observação: A análise do requerimento será confirmada após o comparecimento do requerente ou seu representante na data e hora agendada.

Dados do Requerente

Nome Completo:	DILMA SOARES FREITAS
CPF:	645.823.887-87
Nascimento:	24/12/1960
Email:	dilmasfreitas@yahoo.com.br
Telefone fixo:	(21) 2333.9821
Celular:	
Chamada Identificada:	(21) 2333.9821
NIT do Titular:	1.081.371.247-2
CPF Instituidor:	447.133.717-34

Informações Adicionais

- Favor comparecer com 15 (quinze) minutos de antecedência do horário agendado.
- O atendimento só será realizado para o titular do CPF ou seu representante devidamente documentado.
- Caso não possa comparecer, ligue 135 para cancelar ou remarcar seu atendimento até o dia anterior à data agendada. A não remarcação ou cancelamento neste prazo implicará na impossibilidade de novo agendamento por 30 (trinta) dias.

Documentos necessários

- Para ser atendido nas agências do INSS você deve apresentar um documento de identificação válido e oficial com foto e o número do CPF.
- Para este tipo de benefício, é obrigatório a apresentação da certidão de óbito e o documento de identificação do falecido.
- A relação de documentos e outras informações podem ser encontradas no site www.previdencia.gov.br ou ligue 135.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/02/2016 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ALOUISO DE HOLANDA REBELO DA SILVA matricula 140073 o atestado que segue digitalizado abaixo:

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto na os devidos fins que o paciente Alouso de Holanda Pereira da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 01/02/16 e necessita de 02 dias de repouso dominical

Cirurgião Geralista
Médico
CRM: 52.112.035.0

Cid 10: — 52102k00-8
Ingrid Senise

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARYCENA DA SILVA
ASSINATURA: Marycena da S. Silva

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ALOUISO DE HOLANDA REBELO DA SILVA
ASSINATURA: Alouso de Holanda Rebelo da Silva

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: ROAISO DE HAROLD REZILLI DE SILVA

MATRÍCULA: 450025

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): INGRID SOARES

CRM: 52.102200-8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UVA (UASA)

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 01/04/2016

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HA BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 01/04/16 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

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

Harold Rezilli de Silva



Unidade: Upa Irajá

Nome: Alonso de Hollanda Pereira da Silva

Mat: 140025

Cargo: Aux. administrativo



Estrada da Água Grande nº 800 - Petrolândia 16 - Vista Alegre - RJ.
Tel.: 3372-2730

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os Devidos Fins, que (a) paciente: Alonso de Hollanda

Pereira da Silva

Esteve Sob Meus Cuidados Médicos no Dia 14 / 04 / 2016

às 11:00 Horas, Necessitando de 07 (7 dias)

Dias de Repouso, por Motivos de Doença.

Rio de Janeiro, 14 / 04 / 2016

ANNA PAULA G. RAMOS
Médica
CRM - 52.528/8 - RJ

Assinatura e Carimbo Médico

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



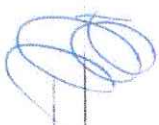
Na data 15/04/16 às 17:10 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Alense de Holanda P. da Silva matrícula 140025 o atestado que segue digitalizado abaixo:

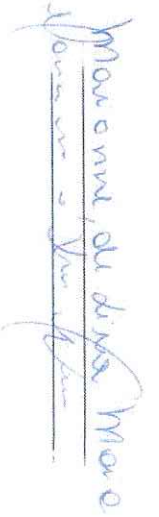
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Moroni de Jesus Moura
ASSINATURA: _____





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ALONSO DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 07/10/1979
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021604110407

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ALONSO DE HOLLANDA PEREIRA DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **11/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dr. Adriano S. de Almeida
Médico
CRM 520101755-1

Assinatura e Carimbo do Profissional



PRODUÇÃO DE MATÉRIAS DE ACESSÓRIOS VARIADOS

Na data 11 / 04 / 16 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Manoel de Holanda P. Silva matrícula 240025 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCELO DA SILVA PARCETE
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Manoel de Holanda P. Silva
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: REGISTRO DA SEDE PAPAITE
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): RODRIGO SAUDES DE ALMEIDA

CRM: 570101755-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA 10432

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 11/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 10:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 11:00

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 11/04/16 AS 16:00 horas

NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() 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:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Alonso de Hollanda Pereira de Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 13/04/16 e necessita de 02 (dois) dias de repouso doméstico.

Cid 10 _____

Dr. Elson S. ~~Estado~~ Médico
CRM 2101569-5

Na data 13/04/16, às 11:00 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Alonso de Hollanda Pereira de Silva o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELO ATESTADO: _____





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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: PREVIAÇÃO DO SICA PARQUE

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): CLAYTON DOS SANTOS

CRM: 52.101669-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UNA PARQUE

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 12/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:30

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:30

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 21:00

SE HÁ HOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 12/04/16 AS 21:00 horas.

NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

SIM
 NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO

[Handwritten signature]



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebi
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

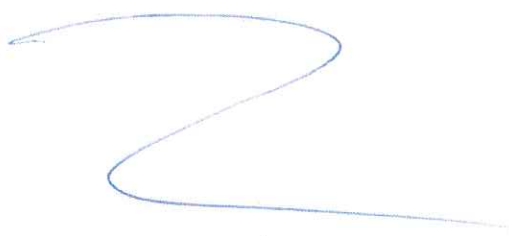
Marcos



Atestado Médico

RIO MAR

Atesto para os devidos fins, que a paciente Ana Beatriz Breitingher Amim esteve sob meus cuidados médicos e necessita de 4 (quatro) dias de repouso a partir da data de hoje por motivo de doença.



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Ana Beatriz B. Amim

Dr. Ana Beatriz B. Amim
Médica
CRM 52.88549-5

18/04/16

Bernardo M. Marchile
Oncologista
CRM 52.88549-5

Bernardo M. Marchile
Oncologista
CRM 52.88549-5

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

Na data 27/04/16 às 10:00 horas foi entregue a esta unidade que abrange assinou pelo colaborador (nome e endereço)

PROPOSTA Nº 007/2012 - HOSPITAL DE CLÍNICAS RIO MAR - Barra da Tijuca - RJ



PROFESSOR EM EXERCÍCIO - FOMENTO À SAÚDE - ANEXO III - EDITAL Nº 001/2012

Medida: 23/04/16 às 12:16 horas foi entregue a ficha que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Quêlé Luis Castro Velverde matrícula 14130 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

 24h	
IRAJÁ	
ATESTADO MÉDICO	
Atesto para os devidos fins que o paciente <u>Quêlé Luis Castro Velverde</u>	
estive nesta Unidade de Saúde no dia <u>23/04/2016</u> necessita de <u>03</u> dias de repouso <u>doméstico</u>	
Id. do A.R.20	
 Barbara Hasselmann Médica CRM: 58.90452-1	

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Flávia Feders
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Quêlé Velverde
ASSINATURA: 



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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fáucia Feders
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Bárbara Appelwan

CRM: 52.90452-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IRATA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 23/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

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 23/04/16 AS 12:00 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:

Fáucia




41.237

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Andre Nunes Barbera
portador da carteira Profissional nº _____, série _____
necessita de 02 _____ dias _____ dias
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

POSTO MÉDICO SANITÁRIO INSARÉ
Rua Santa Catarina, s/nº - Jd. São
Duque de Caxias - CEP 25240-010
CNPJ: 29.138.328/0003-01
HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

D. de la Cruz 03/04/16
LOCALIDADE E DATA


ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº _____

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

CMC - Mod 043



PROJETO DE LEI Nº 100/2014, DE 11 DE ABRIL DE 2014

Na data 05/04/16 às 9:35 horas foi entregue a nota, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Andre Nunes Barbosa matrícula 140244 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Jeanitor Dias dos Santos
ASSINATURA: Mr. 0724

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Andre Nunes Barbosa
ASSINATURA: ANB



PROFESSOR CARLOS ALBERTO DE ATESTADO MÉDICO

Matrícula 17104 / 16 às 00:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Andraya de Oliveira Santana Esteves, inscrita nº 13821 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Andraya de Oliveira Santana Esteves esteve nesta Unidade de Saúde no dia 14/4/16 e necessita de 2 dias de repouso.

Assinado digitalmente por: [Assinatura]

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

Entregue por: _____
 NOME LEGÍVEL: Andraya de Oliveira Santana Esteves
 ASSINATURA: [Assinatura]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M Martins
MATRICULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Delmar Ailton Alves Candeiro Junior

CRM: 52.103.571-2

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Iguá

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 17/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: /

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: /

SAÍDA: 07:00

SE HÁ ROLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 17/04/16 ÀS 20:00 horas.

NÃO

HÁ REMISSÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MÊS OU SEGUINTE MÊS)?
 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:





MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO

COMPANHIA DE COMANDO GUES-9ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA

Nome: Antonio Avel Nascimento

Data: 05/04/2016

Paciente com lombalgia
de grande monta,
necessita de 03 (três)
dias de repouso domiciliar

André Gonzatti G B de Oliveira
20 EN 011
CRM SP 110148-4
IDT 0197 221 301



PROFESSOR DE MATEMÁTICA DE APRESENTAÇÃO

Na data 06 / 04 / 16, às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ~~Antônio A. N.~~ Antônio A. N. matrícula 13329 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: MARVEN DA SILVA
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: SOSY KUGERO
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

CONVÊNIO:

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

Atestado médico

Atesto que Ari Celio

Fulgoni Lopes esteve

sob meus cuidados médicos.

Necessito de DICTHO dia

de repouso domiciliar.

A partir desta data

Cleuson Santos
Médico
CRM 52.83166-2

02/04/16

CENTROS MÉDICOS:

- BANGU - Rua 12 de Fevereiro, 94 - Tel.: 3463-9750
- CAMPO GRANDE - Av. Casário de Melo, 2427 - Tel.: 3402-9000
- CAMPO GRANDE - Estrada da Mandanha, 760 - Tel.: 3404-3256
- CAMPO GRANDE - Centro Ambulatorial - Av. Casário de Melo, 1990 - Tel.: 2416-3927
- CAMPO GRANDE - Vila Nova - Estrada de Santa Maria, 575 - Tel.: 3405-9800
- CAMPO GRANDE - Centro Fisioterápico - Est. de Santa Maria, 585 - Tel.: 3405-9800
- CAMPO GRANDE - Centro Pediátrico - Est. do Cabuçu, 89 - Tel.: 3402-9000
- GUADALUPE - Av. Brasil, 23105 - Tels.: 2450-2019 / 2450-1131
- ITAGUAI - Rua Ari Parreiras, 201 - Tel.: 2688-4760
- ITAGUAI - HOSPITAL - Rua Ari Parreiras, S/Nº - Tel.: 2687-8936
- SANTA CRUZ - Centro Pediátrico - Rua Felipe Cardoso, 1027 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Rua Felipe Cardoso, 1025 - Tel.: 3365-4040
- SANTA CRUZ - Av. Areia Branca, 1511 - Tel.: 3196-1600
- SEROPÉDICA - Av. Ministro Fernando Costa, 1246 - Tel.: 2682-2017
- TRAQUARA - Estrada dos Bandalrantes, 245 - Tel.: 3095-3737

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

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO


Na data 04/04/16 às 08:14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Dr. Célio Fulgoni Lopes matrícula 160328, o atestado que segue digitalizado abaixo:


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Faça


Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Dr. Célio Fulgoni Lopes




PROPRIEDADE DO HOSPITAL DE ATERRO SANITÁRIO DE ATERRO SANITÁRIO

Marcada 30/04/16 às 13:00 horas foi entregue a triagem, que abaixo assinou, pelo colportador (grupo completo) Ary Celso Fulgemi Lopes matrícula 160328 a atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
 NOME LEGÍVEL: **ANDRÉ M. MARTINS**
 ASSINATURA: 

Entregue por:
 NOME LEGÍVEL: **Ary Celso Fulgemi Lopes**
 ASSINATURA: 


0 de _____ dia _____

ATESTADO MÉDICO

IRAJÁ

Atesto para os devidos fins que o paciente Ary Celso Fulgemi Lopes esteve na Unidade de Saúde no dia 30/04/16 e necessita de 05 dias de repouso dominical.

Ayzo


 Barbara Hasselmann
 Médica
 CRM: 92.90852-0

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): Roberta Hasselmann

CRM: 58-90452-D

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Itaja

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 30/04/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: ✓

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: ✓

SAÍDA: 07:00


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

SIM, NA DATA 30/04/16 AS 12:00 horas.
() NÃO

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

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

BRAYAN M. MARTINS
MATRÍCULA: 11934



Dra. Carolina P. Marçal

Médica

Atestado Médico

Inclaro para todos os fins,
que a Paciente com a doença
necita ou 02 (dois) dias
de afastamento ou mais
atividades, por motivo de
doença.

Att



Dra. Carolina P. Marçal
Médica

05/04/16



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PRESENCIA DO CONTRATADO E DO RESPONSÁVEL PELA ATUALIZAÇÃO DO ATESTADO

Na data 28/04/16 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Camila Moreira, matrícula 13126 o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

2 Camila Moreira



S
A
Ú
D
E

P
R
A

S
E
M
P
R
E

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



Paciente: Caroline Faria Zacche'

Atesto que a paciente acima necessita de 02 (dois) dias de repouso em domicílio

20/04/16.
Dr. Marcelo Lopes Cardoso
CRM 52.78713-1



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

PROFESSOR CAROLINA FERREIRA DE ALMEIDA

Na data 28/04/16, no 09^{as} horas foi entregue a seguir, que abaixo assinou, pelo responsável (nome completo)

Carolina Ferreira Zuchie matrícula 140275 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Carolina F. Zuchie



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome CLAVELINA DA GAMALLO CARREA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 21/05/1955
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021604220005

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CLAVELINA DA GAMALLO CARREA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 22 de Abril de 2016

Dra Juliana Martins
Médica
CRM RJ 95588-0

Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO, CLICAR EM: [LINK PARA ASSINAR](#)

Na data 29/04/2016 às 09:39 horas foi entregue a obra, que estava acinte, pelo colaborador (nome completo) Clayelina de Gamallo Carrera 140189 o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: CLAYELINA GAMALLO CARRE
ASSINATURA: 



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Milene Soares

MATRÍCULA: 1400516

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Juliana Martins

CRM: 52.959.88-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBH Itaipava

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 22/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HA BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 22/04/16 AS 09:08 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

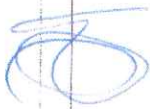
() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: _____


ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

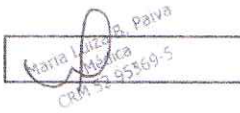
Danielly
Borges da Silva
Dani
R Silva


 IRAJÁ
 ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Danielly Borges da Silva

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 29/04/16 e necessita de 01 dias de repouso _____.

Cid 10 _____

CARIMBO


Medida 29/04/16 08:20 horas foi entregue a título que abaixo assinado, pelo colaborador (nome completo) Danielly Borges da Silva Matrícula 14080 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: DR. ALBERTO DA SILVA

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Robine Sara
MATRÍCULA: 40036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Moisés Jorge B. Paiva

CRM: 52.95569-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA TRAJA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 29/04/16
✓ 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 29/04/16 ÀS 11:45 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

(X) NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





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 Sílvia Borges

(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 _____

CRM: PROF. MARCIA GONCALVES BARBOZA
UNIDADE DE SAÚDE: _____

Marcia Gonçalves Barboza
Médica
CRM: 52594/2-0

RIO DE JANEIRO, 04 de maço 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.

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/03/16 às 17:06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Dionani da Silva Rangel matrícula 240245 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido:

NOME LEGÍVEL: Almir da Silva
ASSINATURA: _____

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: Edson Loureiro
ASSINATURA: _____



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: EDUARDO CASSIANO DA SILVA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 04/09/1972
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021604220002

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **EDUARDO CASSIANO DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

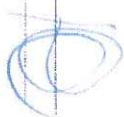
Assinatura e Carimbo do Profissional

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROPOSTA Nº 007/2012 - ANEXO Nº 01 - APROVAÇÃO DO ATESTADO Nº 007/2012

Na data 29/04/16 às 08:30 horas foi entregue a planilha, que abaixo assinou, pelo colaborador (trabalhador) Eduardo Cassiano da Silva matrícula 140028 o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Eduardo Cassiano da Silva

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Milene Sales

MATRÍCULA: 40036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Jorge Leona Nunes Padilha

CRM: 52.9384-70

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA - ITAIPAVA

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 22/04/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 09:00

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

SIM, NA DATA 22/04/16 AS 06:49 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:





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: ELSON RODRIGUES PRADO COELHO	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 22/08/1988
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021604260149

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ELSON RODRIGUES PRADO COELHO**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **26/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **3(três) dia(s)**, a partir desta data.

*CID A-929
Febre Tifial por
picada mosquito*

[Signature]
Médica
CRM 3264071-9

RIO DE JANEIRO de de

[Signature]
Médica
CRM 3264071-9

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO: ALLAN SILVA DE SOUZA

Medida 26/04/16 - 15/5 - admissões em carteira a serem, que abarrem assento, pelo responsável (nome completo)
Elson Rodrigues Fardo Coelho - Matrícula o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: Elson Rodrigues Fardo Coelho



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valmir Soares
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Márcia Sandoia Jones de Lima
CRM: 52.69071-9
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VIA TRAJE

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 26/04/16
 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 26/04/16 AS 15.00 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





Secretária Municipal de Saúde e Defesa Civil
Hospital Municipal Pedro II

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) ERIC LIPPINCOTT

foi atendido (a) CLINICA MÉDICA
CLÍNICA OU SERVIÇO

do HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO II
HOSPITAL - AMBULATÓRIO

no dia 25 / 04 / 16, às 19 horas, necessitado de 02

(dois) dias de repouso por motivos de doença.
POR EXTENSO

cíd 10.8349

Eric Lippincott
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA Daniel F. Nunes
CRM: 520053-2
Médico Anestesiologista

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.



RECEBUEMOS DO SENHOR DEPUTADO ESTADUAL ALFREDO DA SILVA A QUANTIA DE R\$

Marília, 01 / 05 / 2016, às 19:00 horas, foi entregue a soma que aparece acima, pelo exorçador (sempre completo)

GRUPO LIPPINCOTT Multa de R\$ 40.000,00 a ser pago que segue duplicatado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:

NOME LEGÍVEL: RAQUEL DA SILVA PATENTE
ASSINATURA: *Raquel da S. Silva*

Entregue por:

NOME LEGÍVEL: ERIC LIPPINCOTT
ASSINATURA: *Eric Lippincott*



Unidade: Upa Irajá

Nome: Fabricio Loreto Edilberto

Mat: 140328

Cargo: Téc. De enfermagem



ATESTADO

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

Fabricio Edilberto

RG: _____

por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 07

7 (sete) dia(s).

a partir da presente data

Rio de Janeiro, 19/04/16

Dr. César Maurício de A. Guspi
Preceptor Residência Médica
Clínica Médica
CRM RJ 69355-3

Assinatura e Carimbo

Rua Silva Cardoso, 689 - Tel.: 2401-9637 - Bangu

PROPOSTA Nº 007/2012 - Edital nº 007/2012 - ANEXO 5 - PLANILHA DE VALORES

Na data 14/04/16 às 14:33 horas foi entregue a print, que abrange assinou, pelo colaborador (nome completo) Fabiano Doreto Edelberto matrícula 14.0828 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Flávia
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Fabiano Doreto Edelberto
ASSINATURA: 





Unidade de Pronto Atendimento
Rocha Miranda



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

Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)
HERICO MARCELO FERNANDES

CPF
01156483727

FOI ATENDIDO (A) POR **ALEXANDRE TELLES DA PAIXÃO LISBOA**

DO (A) **UPA ROCHA MIRANDA**

NO DIA **09/04/2016 05:08:13** , NECESSITANDO DE **2** - **DOIS**

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

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

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

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

ALEXANDRE TELLES DA PAIXÃO LISBOA
(52894796/RJ)

Alexandre Telles da Paixão Lisboa
5289479-6
ALEXANDRE LISBOA
MÉDICO
CRM: 52.89479-6

UPA - Unidade de Pronto Atendimento Rocha Miranda-RJ



PROCURADOR GERAL MUNICIPAL JAPALI ALVES (Adv. INE 1404)

Nadaia AS / 04/16 às 9:41 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Herice Macedo Fernandes matrícula 440393 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Jeniffer Dias dos Santos
ASSINATURA: Jeniffer Dias dos Santos
M. Administrativo
Matr. 40240

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Herice Macedo Fernandes
ASSINATURA: Herice Macedo Fernandes





Atestado Médico

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

Luete 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: dmewton@bol.com.br

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 03 / 04 / 16 às 16 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Israel Dias Ferreira matrícula 13648

o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____


Janiel Dias dos Santos
Adv. Administrativo
M.º 40240

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: VICTOR DIAS FERREIRA CARBARO
ASSINATURA: Victor Dias Ferreira Carbaro



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



UVA 24h


IRAJA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Jemifer Dias dos Santos

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 11/4/16 e necessita de 01 dias de repouso pt tratamento

Cid 10 _____


Simone B. Pereira
Médica
CRM 52-49271-9

Na data 11/04/16 às _____ horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Jemifer Dias dos Santos matricula 140240 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROFICIO DE SAUDE E ATESADO MEDICO

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Valmir Soares

MATRÍCULA: 190056

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Juvenal Brito Pereira

CRM: 52.49.221-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA SERRA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 11/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 0700

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 11/04/16 AS 10:00 horas.

() NÃO

HÁ REINSCRIÇÃO NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO
MESMO MÊS OU SEGUINDO 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:





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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Jennifer Dias dos Santos Gomes
Mat: 140025

Função: Aux. administrativa

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

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que a paciente

Jennifer D. dos S. Gomes
após constatação por exame *ultra-sonografia*
necessita de *10* dias de afastamento da atividade laboral.

São João de Meriti, *14* de *Abri* de 2016.

Lizety de Fátima Alves Freitas
CRM 52.567.633
CPF: 683.458.607-53
[Handwritten Signature]

Rua Gessir Gonçalves Fomes, 139 sala 809, Centro - São João de Meriti - RJ - Tel 2696-6506



CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE TEREZINHA DE JESUS

ATESTADO MÉDICO

Nº 1150291482016

Atend.: Nº do Atend.: 1482016 - Registrado na recepção em 13/04/2016 - 11h 21min

São João de Meriti, São João de Meriti, 13 de abril de 2016

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente **JENNIFER DIAS DOS SANTOS GOMES** foi atendido(a) às 11:39, sendo liberado(a) em 13/04/2016 às 12:05, para:

retornar para o trabalho

afastamento das suas atividades laborativas por 1 dia(s) a partir desta data.

Assinatura do Paciente

No caso de expressa solicitação e autorização em relação à declaração do CID

Alexandre P. Mattos
CRM 52.94955-8

ALEXANDRE PINHO MATTOS
CRM: 52949558

NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Dec. Nº 60.501 de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



PRESENCIALMENTE EM 14/04/2016 POR ALLESTALDO, WILSON DE O.

Matrícula 22/09/16 ref: 007/2012 - contrato de gestão que abrange o ensino profissional de nível médio (curso completo) em Enfermagem - Dias dos Santos - matrícula 140025 - o atestado que segue digitalizado abaixo.

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:





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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: JORGE NASCIMENTO JUNIOR	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 27/02/1986
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021604270066

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **JORGE NASCIMENTO JUNIOR**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Dr. Camilla Faria Lima
Médica
CRM 52-91311-1

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROFESSOR CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA (CPF: 44.853.454-44)

Na data 27/04/16 às 11:56 horas foi entregue a planilha que anexo abaixo, pelo responsável (nome completo) George Nascimento Junior matrícula 140199 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

George Nascimento Junior


Unidade: Upa Irajá

Nome: Jose Guilherme Silva Coutinho

Mat: 13880

Cargo: médico



Atesto para os devidos
fins que José Guilherme
Silva Coutinho reuniu
de três (03) dias de afeta-
mento de suas atividades
regulares por motivos
de doenças.

15/04/16

Dra. Lívia Dias da Silva
Médica - CRM 52.881/1-4

15 ABR. 2016



PROVA DE CONHECIMENTO DE LÍNGUA PORTUGUESA

Na data 24/04/16 às 18:30 horas foi entregue a prova que abrangeu o assunto, pelo(a) servidor (a) nome completo)

Jose Guilherme Matrícula 13980 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Ra
ASSINATURA: Ra

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Jose Guilherme Silva Costa
ASSINATURA: J. G. Silva

PROTÓTIPO (UNIA) - EM REVISÃO DE ATESTADO MÉDICO

Na data 18/04/16 às 05 horas (ou entregue a si(m), que abaixo assina, pelo colaborador (nome completo) Rosemirton de Jesus Costa matrícula 11892 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UPA
24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Rosemirton de Jesus esteve nesta Unidade de Saúde no dia 18/04/16 e necessita de 5 dias de repouso.

Assinatura: [Assinatura]

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Edvaldo Cassiano
ASSINATURA: [Assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: ROSEMIRTON DE JESUS COSTA
ASSINATURA: [Assinatura]

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: _____
MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): DENISE CARDOSO JR.

CRM: 52.010.3871-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VDA - INATA

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

✓ DATA: 18/04/16

✓ 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?

SIM, NA DATA 18/04/16 AS 06:00 horas.

NÃO

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

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO.


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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Edvando Cassiano
Edvando Cassiano

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO





IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Wesley Kneipp Machado

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 07/07/16 e necessita de 05 (cinco) dias de repouso domiciliar.

Cid10 _____

Dr. Elson S. Araújo
Médico
CRM-02 140.848-3

Na data 07/07/16 às 09:38 horas, foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) TOSY KNEIPP matrícula 140.848 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFESSOR DE ENFERMAGEM ATESIMAR MARIANO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Tosmildon de T. Costa
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Tosy Kneipp
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: TOSMILTON DE TEIXEIRA

MATRICULA: 11892

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): DEISEN R. COELHO

CRM: 52.101669-5

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRTA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 02/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: _____

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA ____/____/____ 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



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UPA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Josy Knipp Machado esteve nesta Unidade de Saúde no dia 21/04/16 e necessita de 02(dois) dias de repouso domiciliar

Dr. Elsoa S. Coelho
Médico
CRM 52.301665-5

Na data 21/04/16 às 06:40 horas foi entregue a refm que abaixo assinou, pelo colaborador (título completo) Josy Knipp Machado o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFISSIONAL DE SAÚDE: DR. ALISTAIR ARAÚJO

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

Entregue por: Josy Knipp
NOME LEGÍVEL: Josy Knipp
ASSINATURA: Dra. Josy Knipp
Médica
CREMERJ 52.95870/5

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



UNIDADE: CER UPA

NOME DA UNIDADE: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente

Juliana Martins C. Desobrio

esteve nesta Unidade de Saúde no dia

08 / 01 / 16 e necessita de 01 dias de repouso (H.S.N.)



ASSINATURA E CARIMBO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Na data 18 / 04 / 16 às 05:30 horas foi entregue a rubrica que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Juliana Martins de Carvalho matrícula 140227 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFESSORA DE FISIOTERAPIA ATESTADO MÉDICO



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M Martins
MATRÍCULA: M934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Delmar Alves Candano Junior

CRM: 52.103571-1

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Itaja

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM () NÃO

✓ DATA: 18/04/16

✓ 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 18/04/16 AS 05:30 horas.

() NÃO

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

(X) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 2

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:






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

Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Mat: 140227

Cargo: médica


IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente Juliana Martins de
Carvalho

esteve nesta Unidade de Saúde no dia
18/4/2016 e necessita de 1 dias de
repouso

[Handwritten signature]

[Handwritten text]

[Handwritten text]





Unidade: Upa Irajá

Nome: Juliana Martins de Carvalho

Mat: 140227

Cargo: médica



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: _____

Juliana Martins de Carvalho

*Afasto por os dias finais,
que por motivo de doença, a
paciente não, necessita de
atendimento de suas atividades profissionais,
por os (cinco) dias a partir
do dia de hoje.*

Henrique José de L. Franco
Médico
CRM - RJ 40.488-6

11.04.2016

- Remoção
- Otorrino
- Angiologia
- Cardiologia
- Clínica Geral
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Ginecologia
- 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





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: _____

Juliana Martins Justino

Atesto para os devidos fins, que o Paciente acima, necessita de Atendimento de suas Atividades profissionais por cinco dias, por motivo de doença.

Henrique dos Santos
CRM 51105
25.04.16

25.04.16

- Remoções
- Otorrino
- Angiologia
- Cardiologia
- Clínica Geral
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Hidratação
- Neurologia
- Odontologia
- Pediatria
- Oftalmologia
- Mamografia
- Raio-X
- Ultrassomografia
- Vacinas

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



Ministério da Saúde



ATESTADO MÉDICO

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

Maria de Oliveira IDENTI. OU REGISTRO

FOI ATENDIDO (A) _____ CLÍNICA OU SERVIÇO

DO UENK HOSPITAL - AMBULATÓRIO

NO DIA 01/04/16 ÀS 13.43 HORAS, NECESSITANDO DE 01 (uma dia) POR EXTENSO

DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA, a partir de 02/04/16

CID 643

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Rio, 01/04/16
LOCAL E DATA

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

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE 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 02/04/16 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Marta Maria de Oliveira matricula 00340504, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Expedita Luíze e Siqueira
ASSINATURA: _____
Sales





Unidade: Upa Irajá

Nome: Leandro Goering Rodrigues

Mat: 14223

Cargo: Enfermagem

6211
IRAIA

ATESTADO MEDICO

Atesto para os devidos fins que o
paciente Leandro Goering
Rodrigues

esteve nesta Unidade de Saúde no dia
03/04/16 e necessita de 03 dias de
repouso (Três)

Cid10 _____

Dra. Josy Kneipp
Médica
CREMERJ 52-95870-4

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: LEANDRO GOEUNGA RODRIGUES

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSY KUEIR

CRM: 52-98587000

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA IRISA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

✓ DATA: 21/04/16

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 20:12

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:40

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 21:00

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

SIM, NA DATA 21/04/16 AS 00:10 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:

Leandro Goenaga Rodrigues

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARLENA DA SILVA PINHEIRO
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Leandro Goering Rodrigues
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

UFA 24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente LEANDRO GOERING RODRIGUES

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 14/04/16 e necessita de (02) dias de repouso EM CASA ARIMBO DOIS

Cid 10 J039

[Handwritten Signature]
CRM 52-0303581/6

Natureza 14/04/16 às 02:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) LEANDRO GOERING RODRIGUES matrícula 14993 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCELO DA SILVA PEREIRA

MATRÍCULA: _____

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): MILREGE SPITTE

CRM: 52-0103 588-6

UNIDADE (SI) ONDE TRABALHA: UPA 1255A

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 13/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 10:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 01:00

SE HÁ ROLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 13/04/16 AS 02:50 horas.

NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS DO SEGUINTE OUTRO)?

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO

OS ATESTADOS FÍSICOS DEVERÃO SER ENVIADOS VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



PROFESSORA DE FARMACIA UF ATESTADO MEDICO

Na data 10 / 04 / 16 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Livia Dias da Silva matrícula 13375 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UNY
24h
IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Livia Dias da Silva

estive nesta Unidade de Saúde no dia 10/04/16 e necessita de um dia de repouso.


Barbara Hoelmann
Médica
CRM 52.90457-0

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Jose Guilherme Silva Coutinho
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: 41934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Barbara Hasselmann

CRM: 52-90452-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA Irigã

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 10/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 09:04/16 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: -

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: -

SAÍDA: 10:04/16 19:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 10/04/16 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: _____

NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





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



UPA MARE

ATESTADO

Nome: LIVIA DIAS DA SILVA	
CPF/DNV	Data de Nascimento
Unidade de Saúde UPA MARE	

Nº Boletim Atendimento Médico : 011604170289

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LIVIA DIAS DA SILVA**, CPF: e RG: **200488732** que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **17/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 17 de Abril de 2016

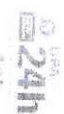
Assinatura e Carimbo do Profissional

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 03/04/16 às 10:28 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Luciano Justino da Silva matrícula 13395 o atestado que segue digitalizado abaixo:

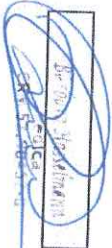
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

 **IRAJÁ**

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Luciano Justino da Silva esteve nesta Unidade de Saúde no dia 03/04/16 e necessita de 01 dias de repouso domiciliares CARRIMBO

Cid 10 _____



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

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Luciano Justino da Silva
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): Barbara Giacomin

CRM: 52.904520

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: 1pa 3ra

VERIFICAÇÃO

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

✓ DATA: 03/04/16

✓ 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 03/04/16 AS 10:30 horas.

() NÃO

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

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alina da Silva



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência
Coordenadoria Geral de Emergência da AP 5.2
Hospital Municipal Rocha Faria



Declaro que o Segurado Raquelia

Bernardo da Silva portador da Carteira Profissional

Nº _____, Série _____, permaneceu nesta Unidade

no dia 04/04/16 no período de 10:00 as 10:24 horas

para o fim de: consulta médica,
devendo permanecer de repouso
no leito por 7 dias, a contar
de 04/04/16.

S

Rocha Faria

Hospital, Amb. ou PU

Rosângela Cristina M. Wanderley
CRM: 52.89552-0
Médica

Localidade e Data

Ass. e Nº do Servidor



PROFICIÊNCIA DE ENTREGA DE ATESTADO MENSAL

Na data 04/04/16 às 15:56 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ducelêia Bernardo matrícula 14.0045 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

[Handwritten signature]
964490655



PROFISOM CARLOS DE FREITAS DA SILVA ATENDIMENTO PATIENTE

Na data 16/04/16 às 10:00 horas foi entregue a irmã que abixo assina, pelo colaborador (nome completo) Magner da Silva Parente matrícula 18710 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 Magner da Silva Parente esteve nesta Unidade de Saúde no dia 16/04/16 e necessita de 02 dias de tratamento domicilar.


Dr. Carlos de Freitas da Silva
Médico
CRM 52.90452-0

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Prayon N. Martins
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: 
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: BRAYAN M. MARTINS

MATRÍCULA: M934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Barbara Hasselmann

CRM: 52-90452-0

UNIDADE (SI ONDE TRABALHA): UPA Irajá

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

() SIM () NÃO

DATA: 16 / 04 / 16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SAÍDA: 07:00

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 16 / 04 / 16 AS — horas.

() NÃO

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

() SIM () NÃO

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

() NÃO

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

UPV
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

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

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 25/04/16 necessita de 04 dias de (Quatro) dias de tratamento.

Dra. Josy Kneip
Médica
CREMERJ 32-55870-4

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: MAGYWEN DA SILVA PARENTE
ASSINATURA: Magywen da Silva Parente

Ma data 25/04/16 às 21:00 horas foi colhido o urina, para abastecer o exame, pelo colaborador (nome completo) MAGYWEN DA SILVA PARENTE matrícula 12710 o atestado que segue digitalizado abaixo:

para fins de controle de qualidade, o atestado deve ser assinado digitalmente pelo profissional responsável.

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MUNDO SILVEIRA DOS SANTOS
MATRÍCULA: 40819

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): SOSY KUEPP

CRM: 52.95810-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: _____

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 25/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:15

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: _____

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: _____

SAÍDA: _____

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 25/04/16 AS 19:15 horas.

() NÃO

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

SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 2

() NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Mundo Silveira dos Santos



Dra. Rachel Szterenkranc

Cremerj 52-383921

Cirurgia Vascular e Angiologia

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o (a) paciente MARIA BEATRIZ KOPLIN CEZAR está sob meus cuidados e deverá ficar afastado(a) do trabalho durante 03 dias a partir da data de hoje.

Rachel Szterenkranc
Médica
CRM: 52 383921

29/04/2016

Rua Conde de Bonfim 289-A, sala 405.
Praça S. Pena. Tijuca
Fone: (21) 25684615
Celular: (21) 999718379
e.mail : rachelszt@globo.com

Convênios : Unimed Amil Sul
América Gama Fio-Saúde
Bradesco(TV Globo-Flex)

PROVA DE CONHECIMENTO DE MATERIAIS (MATERIALS KNOWLEDGE)

Na data 29/04/16, as horas foi entregue a rima, que abaixo assinou pelo colaborador (nome completo)

Marcia Beatriz Kopylin Lopes matrícula 150032 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Identificar Data dos Sentos
ASSINATURA: Adv. Administrativo
Mec-15240

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Jansen Batista
ASSINATURA:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

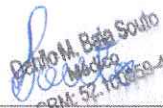
Recebi
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Paciente Maria Luiza Santos de Lima

Data 21 / 04 / 16

Atesto que paciente acima citada
foi examinada e avaliada por mim e
necessita de 02 (dois) dias de afastamento
de suas atividades laborativas, a
partir de hoje.

NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:


Dr. M. B. S. Souto
Médico
CRM: 52.10000-4
Assinatura e carimbo

Não autorizo a troca do meu receituário.

Na data 29/04/16, as 07:00 horas foi entregue a quem que abrange o motivo, por ser especialista (pedra e corallórea) (Módulo 1963) o atestado que segue duplicado abaixo.

PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO INFANTIL - 1963 - ATUALIZADA - 19/04/16

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Michelle da Silva Lins Cardoso

UPA
24h

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Michelle da Silva
Cardoso

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 28/04/16 e necessita de 03 dias de repouso 3 dias

Unidade A 929

Márcia Sandra de Deus
Médica
CRM 5264071-9

Nadara 28/04/16 às 08:00 horas foi entregue a nota, que abrange assim, pelo colaborador (nome completo) Michelle da Silva Lins Cardoso matrícula 12699 a atestado que segue digitalizado abaixo.

PROCURADOR GERAL DE DEFESA DO P. ALFESIANO AVELAR

Unidade: Upa Irajá

Nome: Rachel Wanzeler Alves de Oliveira Silva

Função: Téc. de enfermagem

Excelência em Atendimento



Hospital Memorial
Santa Cruz

ATESTADO

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

Rachel Wanzeler Alves de Oliveira

Por motivo de doença, deverá manter-se em repouso absoluto por 15 dia(s), a partir da presente data.

00010207

Rio de Janeiro, 15 de Abril de 2016.


Assinatura do Médico e Carimbo

Hospital Memorial - Rua José das 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. Gilberto Amado, 328 - Barra da Tijuca - Tel. 2179-0450 / 2179-0452
Centro Médico Memorial - Av. Dom Hélder Câmara, 5597 - Del Castilho - Tel. 2179-0379
www.grupomemorial-rj.com.br

Unidade: Upa Irajá

Nome: Rachel Wanzeler Alves de Oliveira Silva

Função: Téc. de enfermagem



Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
Cirurgia Plástica Estética e Reparadora
CRM-RJ 5288883-4 / RQE 21155
www.kreisky.com.br

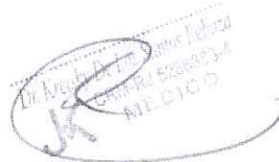
Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica

ISA PS
International Society of Aesthetic Plastic Surgery

Atestado Médico

Atesto para as devidas fins
que a paciente Rachel Wanzeler
prezosa do Dr. (Deis) deus
do momento

16/04/2016



Dr. Kreisky De Los Santos Rebaza
CRM-RJ 5288883-4
MÉDICO

ILHA DO GOVERNADOR
Centro Médico Santa Maria Madalena
Estrada do Dendê, 1086 - Tauá
Tel.: (21) 3383-8166 / 3383-8552

✉ kreiskysr@hotmail.com
f facebook.com/dr.kreisky
☎ (21) 9997-96151

IPANEMA
Rua Visconde de Pirajá, 303
Sala 810
Tel.: (21) 2227 - 4115

PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE ALESSANDRIA - MATRÍCULA: 11111111

Na data 20/04/16 às 13:30 horas foi entregue a esta, que abaixo assino, pelo coordenador (nome completo) Rachel Wanzeler Alves de Oliveira matrícula _____ o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____



Entregue por:
NOME LEGÍVEL: A. Propria
ASSINATURA: _____





Unidade: Upa Irajá

Nome: Silvana Figueiredo G. de Queiroz

Mat: 140220

Cargo: Aux. administrativa



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

Paciente: Silvana F. Queiroz

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

Aterto, para fins
de trabalho, que
Silvana F. Queiroz
necessita de OR
(cinco dias) de repouso
por motivo de doença.
Dia: 20/04/16

Dr. Sergio G. Bresinski
Médico
CRM 52.29320-1

Data: / /

Dê amor à sua Vida - "Não Fume".





RECEBIMOS DE VOSSEM EXCELÊNCIA A MATRÍCULA Nº 140220 O ATESTADO QUE SEGUIR DIGITADO ABAIXO.

Matrícula nº 140220, de 08:00 horas, foi entregue a título que abrange o livro, pelo colaborador (nome completo) Silvana Espinosa E. da Silva matrícula 140220 o atestado que segue digitado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Silvana Espinosa E. da Silva
Silva


PRÉVIO À ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 007/2012 REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2016

Data: 25/04/16 às 15:30 horas em entrega a termo, que abarca o seguinte período (tempo completo):
Ximone Bastin Pereira - Matrícula: 888111 - 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 Ximone Bastin esteve nesta Unidade de Saúde no dia 18/04/16 e necessita de 06 dias de repouso (suos).

CARIMBO

Dr. Agostino Galvão
Médico
CRM-RJ 52.611/2013

Cid 10 _____

Recebido por:
NOME LEGÍVEL Flávia de A.F. Aragão
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL Ximone Bastin
ASSINATURA: 



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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábia Braga
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Joene Ceato
CRM: 5261126-8
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: IPATA

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 18/04/16

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

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 18/04/16 AS 12:00 horas.
() NÃO

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

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: _____

NÃO.

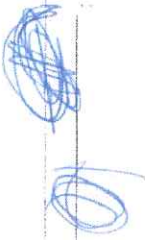
OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIE DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Fábia Braga

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:



Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

Simone B. Pereira



UPA
24h
U.A.E.

IRAJÁ

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente Simone Bastos Pereira

esteve nesta Unidade de Saúde no dia 26/04/16 e necessita de 01 dias de repouso Hum dia

A. 929 *Magna Sandra Pereira*
Médica
CRM 12640719


Marília 26/04, 16, às 09:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, protocolo de atendimento (número completo) Simone Bastos Pereira matricula 11811 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROFESSORA MAGNA SANDRA PEREIRA DE SOUZA - CRM 12640719



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



UPA IRAJA

ATESTADO

Nome: TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA	
CPF/DNV:	Data de Nascimento 05/08/1988
Unidade de Saúde UPA IRAJA	

Nº Boletim Atendimento Médico : 021604210278

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **TALITA SORIANO CRUZ DE LIMA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **21/04/2016** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir desta data.

*CID } A-92A - Febre Tifóide
picada mosquito*
*Márcia Sombra de Deus
Médica
CRM 5264071-9*

RIO DE JANEIRO de de *21/4/16*
Márcia Sombra de Deus
Médica
CRM 5264071-9

Assinatura e Carimbo do Profissional

PROJETO DE LEI Nº 1402/2016 DE ALESIANA - MATRÍCULA

Na data 21/04/16, às 18:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo credenciado (nome completo)

Taíto Soriano Cruz matrícula 140238 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Tácia Feders
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Taíto Soriano
ASSINATURA: 

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



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Fábia Kagiow

MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Fábia Sandra de Deus

CRM: 5264071-9

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA IERATA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM () NÃO

DATA: 21/04/16

✓ 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 21/04/16 AS 18:00 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Fábia Kagiow



PROCTO (C) 2016. MEDICINA EM ALESIANA (R) 2016

Na data 23/04/2016 às 06:00 horas foi entregue a reim. que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Valéria Rocha Gonçalves matrícula 140231 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 Valéria Rocha Gonçalves esteve nesta Unidade de Saúde no dia 23/4/16 e necessita de 1 dias de repouso HUM.

Cid 10 B349

Carimbo

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: Valéria Feders
ASSINATURA: 

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: Valéria Rocha Gonçalves
ASSINATURA: 

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

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Paqueta
MATRÍCULA: 14177

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Flávia Beatriz K. César

CRM: 52.355.037

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Itapá

VERIFICAÇÃO

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

DATA: 23/04/16

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 23/04/16 AS 08.00 horas.

() NÃO

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

() SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

NÃO.

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

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Flávia de O. F. Xogriou



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

VIVARIO						DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL					
Razão Social					CNPJ						
VIVA RIO					00.343.941/0001-28						
Código		Nome do Funcionário									
00140026		LEONARDO FELIZARDO ADAO									
Função		Data de Admissão		Endereço							
Tecnico em Radiologia		01/10/2012		RUA PEDRO SOUZA,							
Bairro		Cidade		CEP	UF						
PARQUE SAO JOAO		Duque De Caxias		25233280	RJ						
PIS	CPF	Identidade	Competência	Dep. Sal. Família	Dep. IRRF						
13168741778	10338072730	13092645-4	Março/2016	0	I						
Sal. do Cálculo	Data Pagto	Banco		Agência	Conta						
2.044,74	06/04/2016	BANCO ITAU S.A		ITAU	005621						
Código	Descrição		Referência	Provento	Deseconto						
0002	DIAS TRABALHADOS		30,00	2.044,74							
0097	INSALUBRIDADE		0,00	817,90							
0407	ADICIONAL NOTURNO 30%		32,00	163,58							
0003	INSS		11,00		332,88						
0004	IRRF		7,50		44,98						
0012	CONTRIBUICAO SINDICAL		0,00		68,16						
Base para FGTS		FGTS do Mês		Total de Proventos							
3.026,22		242,09		3.026,22							
Base Cál. IRRF		Pensão Alimentícia Judicial		Total de Descontos							
3.026,22		0,00		446,02							
Sal. Contribuição. INSS				Líquido a Receber							
3.026,22				2.580,20							





Hospital Memorial Fuad Chidid

Declaração

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

Gilberto Carmelo Bonrague

Esteve presente neste Hospital, para a realização de :

Fisioterapia

No período de: 16:30 às 17:25

Atenciosamente

Danielle M. Alves da Silva
Fisioterapeuta
RECITO-2 / nº 182451-F

Rio de Janeiro, 05 de Abril de 2016.

Rua: José dos Reis, 41 Engenho de Dentro – RJ – Cep:20770050

0



Hospital Memorial Fuad Chidid

Declaração

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

Gilberto Carmelo Henrique

Esteve presente neste Hospital, para a realização de :

fisioterapia

No período de: 16:30 às 17:12

Atenciosamente


Dra. Daniella M. Alves da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO 21 nº 182451-F

Rio de Janeiro, 14 de Abril de 2016.

Rua: José dos Reis, 41 Engenho de Dentro - RJ - Cep:20770050
Tel: 3541-3000 - 3541-2500

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Saúde Presente

Declaração de Comparecimento

Clinica da Família Victor Valla – Manguinhos

Declaro para os devidos fins que o paciente
N^a de Fátima de Acioli
dos Santos

Permaneceu nesta Unidade de Saúde no dia
04/04/2016 no período de
08:00 horas até 10:10 horas.

Assinatura e Carimbo
José Deltany da Silveira Lima
Resp. Técnico Odontologia – CFVW
CRO - RJ 13374
M. FOTEC nº 16935

Na data 04/04/2016 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ygora de Fátima de A. dos Santos matricada 33684 o atestado que segue digitalizado abaixo.

PROTÓTIPO DE IMPLANTAÇÃO DE ATESTADO DIGITALIZADO

Recebido por:
NOME LEGÍVEL: MARCELO DA SILVA
ASSINATURA: [assinatura]

Entregue por:
NOME LEGÍVEL: _____
ASSINATURA: _____





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



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

Dados do Paciente: Paciente: ALBERTO DE AZEVEDO AVILA Data de Nascimento: 26/07/1956 Sexo: Masculino Prontuario: 000236086	Dados do Atendimento: Data: 24/04/2016 Hora: 15:37 Registro: 2500952 Convênio: UNIMED RIO/BETA
---	---

Atestado Médico

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

24 de Abril de 2016

RENATA RIBEIRO LEITE DO AMARAL

CRM 5201051580

RJ

PROPOSTA Nº 007/2012 - PREGÃO Nº 007/2012 - PLO Nº 007/2012 - PLO Nº 007/2012

Na data 26/04/2016, foram entregues em mãos, para o pregoeiro, o projeto de execução (em 01 exemplar)

ALBERTO DE AZEVEDO AVILA Matrícula 140094 o atestado que segue digitalizado abaixo.

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

TOSKILTON DE VASCO COSTA

Entregue por:
NOME LEGÍVEL:
ASSINATURA:

ALBERTO DE AZEVEDO AVILA





10 Tributos

10.1 – Pessoa Física

Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1

 Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 13h25 Nº de controle: 057068918644790564 Documento: 0814489
Net Empresa
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 1.293,14 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: RECUP IRRF AUT
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
Autenticação dwwFuE2K UyDhsvY? 8nD*ak5n 6vd1eb&G lU*aZfZo 6C*dUmH5 DSRdbbip vnlrgqx6 7tex7BRV 42RaNlvG vQCdWu1p 6DuUwqpx R2ba2UmL FcnkVzTY vqM980XC rYR8snF3 YTy4CLV0 E3*UmC9* YN7CXSpX cbQ8sg8p ewqhtUeUD HXkaGALg 41506041 94621193
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0059 Cancelamentos, Reclamações e Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones: consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

03

0




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

14/04/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª Via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	428.079,35
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	428.079,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 14/04/2016 17:25:11	

85630004280-6 79350064611-2 11003439410-3 00105886091-5



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	07 VALOR PRINCIPAL	428.079,35
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	428.079,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.4.65.6001 14/04/2016 17:25:11	

85630004280-6 79350064611-2 11003439410-3 00105886091-5



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



IRRF MARÇO/2016 AUTONOMOS - VIVA RIO - PGTO 20/04/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10199920	VARIAVEL	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	263,87
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 263,87
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11412436	Drogas e Democracia	R\$	669,84
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 669,84
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	23,7
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	-
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	-
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	1947,2
TOTAL RESUMO			R\$ 1970,90
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	-
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.F.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	173,20
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$ 173,20
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO			R\$
TOTAL RESUMO PROJETOS			R\$ 3.072,81
TOTAL SAUDE PROJETOS			R\$ 428.079,35
GUIA EMPREGADOS			R\$ 428.079,35



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

IRRF MARÇO/2016 AUTONOMOS - VIVA RIO - PGTO 20/04/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12021000	CAP 2.1	R\$	153,20
12021995	GT 2.1	R\$	-
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	153,20
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12031000	CAP 3.1	R\$	-
12031995	GT 3.1	R\$	-
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	-
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12051000	UPA ROCINHA	R\$	-
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
12052000	UPA ALEMAO	R\$	1.520,57
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.520,57
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10061820	UPA IRAJÁ	R\$	1.293,14
10061995	GT UPA IRAJÁ	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.293,14
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10064560	UPA MARE	R\$	3.716,53
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.716,53
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10065561	UPA PENHA	R\$	900,60
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	900,60
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	263,87
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	263,87
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	1.197,97
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.197,97
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10066000	UPA GERICINO	R\$	-
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	400.178,92
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	400.178,92
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	289,82
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	289,82
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	15.454,64
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	32,28
TOTAL RESUMO		R\$	15.486,92
TOTAL RESUMO SAUDE		R\$	425.001,54





Banco do Brasil

Página 1 de 1



20/04/2016 15:11:05

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 15.11.05
0087600087

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0087 - CATETE	RJ
CODIGO DE BARRAS	85630004280 79350064611 11003439410 00105886091
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
PERIODO DE AFORCAO	-----
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	428.079,35

DOCUMENTO: 042004

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta corrente as 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA
J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES

20/04/2016 12:18:09

20/04/2016 15:11:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.





Consultas - Emissão de comprovantes

A33G251351368073023
25/04/2016 14:12:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.07
0087600087 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85630004280 79350064611
11003439410 00105886091
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2016
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 428.079,35

DOCUMENTO: 042004
AUTENTICACAO SISBB: E.C24.5F8.F50.5CE.01F

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 07/04/2016 - 14h52 Nº de controle: 035549279468106975 | Documento: 0814488			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 69.208,54 Data de débito: 07/04/2016 Descrição: RECUP FGTS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em Instantes.				
Autenticação xiXi?W5Q *jjq6Ztf Wbqg8J?T 27snwevS qMJOn@jy 6nvv5yiu Fo3*Su46 6A6joJHJ 7ncPBZCw FimB2HaA afSgEJKA LArKWzU2 vl*9536? wd@NN#EF TvNq33MO baSDB6QP iTnIXCYV AG9rVcOl IYSLhbq3 PnfcbR#K NjykTpJA pkIaUfyF 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.			





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2016 - 10:11:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.347.674,92	06-QTDE TRABALHADORES 7543	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.027.813,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.027.813,99
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2016

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

858000202781 139901791603 407591050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/04/2016 - 10:11:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME VIVA RIO				02-DDD/TELEFONE (0021)25553750
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 25.347.674,92	06-QTDE TRABALHADORES 7543	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 00.343.941/0001-28	11-COMPETÊNCIA 03/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.027.813,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.027.813,99
--	---------------------	-------------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2016

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

858000202781 139901791603 407591050806 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

FGTS MARÇO 2016 - VIVA RIO - PGTO 07/04/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	48.375,21
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	3.054,20
TOTAL RESUMO		R\$	51.429,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	236.701,14
12021995	GT 2.1	R\$	5.734,50
TOTAL RESUMO		R\$	242.435,64
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	480.941,48
12031995	GT 3.1	R\$	23.998,84
TOTAL RESUMO		R\$	504.940,32
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	440.892,21
12033995	GT 3.3	R\$	28.355,19
TOTAL RESUMO		R\$	469.247,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	37.856,94
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	2.527,26
TOTAL RESUMO		R\$	40.384,20
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	36.157,56
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.812,67
TOTAL RESUMO		R\$	38.970,23
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	65.014,57
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	4.193,97
TOTAL RESUMO		R\$	69.208,54
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10064500	UPA MARE	R\$	53.322,61
10064995	GT UPA MARE	R\$	4.450,28
TOTAL RESUMO		R\$	57.772,89
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	51.361,63
10065995	GT UPA PENHA	R\$	3.758,77
TOTAL RESUMO		R\$	55.120,40
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	53.171,11
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	4.189,25
TOTAL RESUMO		R\$	57.360,36
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10082558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	53.221,37
10082995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	3.954,96
TOTAL RESUMO		R\$	57.176,33
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	56.831,54
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	3.536,09
TOTAL RESUMO		R\$	60.367,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	20.408,05
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	2.057,13
TOTAL RESUMO		R\$	22.465,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	95.083,47
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.171,98
TOTAL RESUMO		R\$	104.255,45
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	137.037,75
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	1.190,95
TOTAL RESUMO		R\$	138.228,70
TOTAL RESUMO SAUDE			1.002.160,62



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

FGTS MARÇO 2016 - VIVARIO - PGTQ-07/04/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	8.985,29
TOTAL RESUMO		R\$	8.985,29
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	7.344,79
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\$	2.871,68
TOTAL RESUMO		R\$	10.216,47
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	1.070,16
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.070,16
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	6.167,16
11405424	CASA CEG	R\$	178,42
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	138,79
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	138,79
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	121,77
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	182,66
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	1.163,40
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	208,15
11400480	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	204,84
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	93,54
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	152,64
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	307,25
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAD	R\$	408,53
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	427,75
TOTAL RESUMO		R\$	9.853,69
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	15.437,58
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	999,91
11411436	M.E.D.A	R\$	730,11
TOTAL RESUMO		R\$	17.167,59
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.639,91
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	6.483,24
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.123,14
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		FGTS FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	715,06
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	1.279,90
TOTAL RESUMO		R\$	1.994,96
TOTAL RESUMO PROJETOS			
TOTAL SAUDE+PROJETOS			
			2.027.813,59
GUIA EMPREGADOS			
			2.027.813,59
GUIA APRENDIZ			
CC.11400507 - SERVIÇOS J.A. BLUMAR			64,95
TOTAL GERAL			R\$2.027.878,94



Consultas - Emissão de comprovantes

A33G071649653964010
07/04/2016 17:00:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.35
0087600087 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800020278-1 13990179160-3
40759105080-6 03439410001-2
Data do pagamento 07/04/2016
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0001-28
COMPETENCIA 03/2016
CODIGO RECOLETIMENTO 115
VENCIMENTO 07/04/2016
VALOR DEPOSITO 2.027.813,99
Valor Total 2.027.813,99

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB: 4.C8B.D9A.14B.8FA.E06



Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





Banco Bradesco S/A

Página 1 de 1


 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 12h29 Nº de controle: 301905785234740036 | Documento: 0814371	
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\$ 51.863,44 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: RECUP INSS		
Autenticação		
cBhJRQLA 4ppfOjaN 8qSTHiv4 c#?kJKy 8*1X*g2B rrkgo#hY 2WdOvNL8 dzBBH2Xw Qc7*u*97 MSTdANKr p62?dAQu HvNFMkfw GGqhb5h @AxPGxWb @qX2jarZ 9xDdY2@U ZWm37ALw 7i3dNkCn 62Nwi*?n yRuYi4B@ oEh2p4PP f3EaOgKB 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



19/04/2016


GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2016
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLÓRIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.728.780,44
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/04/2016		8 -	
<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>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.728.780,44
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

PK

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2016
		5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	1.728.780,44
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/04/2016		8 -	
<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>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.728.780,44
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 007/2012 - VIVARIO - 07/12/2012			
DESCRIÇÃO	LOCAL	UNIDADE	VALOR
10199920	VARIÁVEL	RS	8.511,98
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
10133999	Sede Gloria	RS	7.540,53
11227971	Educação - ADM	RS	-
10161999	Contabilidade	RS	-
10165999	Documentação	RS	-
10170999	Recursos Humanos	RS	-
10180999	Manutenção	RS	-
10249999	Seminha	RS	-
10252999	Reprografia	RS	-
10261999	Voluntariado	RS	-
10321999	Assessoria de Imprensa	RS	-
10201553	CAF - Corporação Andina de Fomento	RS	-
10332999	Eventos	RS	3.080,86
11406327	Acessuas	RS	-
11406994	CO Acessuas	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
11333264	VF KIRKENS	RS	1.126,03
11332337	FAVELA TEM MEMÓRIA	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
11412436	Drogas e Democracia	RS	-
11252549	Aisali	RS	-
11412536	Campanha de Drogas	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
11408213	P.C. - SESI	RS	6.074,56
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	RS	178,41
11405424	CASA CEG	RS	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	RS	156,14
11400550	J.A. WEATHERFORD	RS	156,14
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	RS	-
11400530	JA - Odebrecht	RS	-
10201556	JA - Microcred	RS	167,43
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	RS	251,15
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	RS	-
11400509	JA - Franis Internacional	RS	-
11400551	JA - Pacific	RS	1.440,59
11400200	J.A. SERVIÇOS	RS	545,95
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	RS	-
11400490	JA - BJ	RS	230,44
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	RS	93,54
11400478	J.A. PAN MARINE	RS	152,64
11400473	J.A. TRANSOCEAN	RS	345,64
11400492	J.A. TERRAPLENO	RS	1.163,47
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	RS	426,26
10090210	GINGANDO PELA PAZ	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	RS	14.516,95
11252994	CO Casas Viva	RS	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	RS	1.153,92
11253566	PROJETO FAZENDINHA	RS	797,70
11411436	M.E.D.D.A	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	RS	2.552,00
11412559	AMPLA - Bom Retiro	RS	-
11412559	Ampla Bom Retiro	RS	-
11411559	Ampla Caramujo	RS	-
11410558	Rios da Serra	RS	7.220,05
11409552	Bio Rio	RS	-
11411559	Ampla Caramujo	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
11332521	Haiti é Aqui	RS	874,71
11272436	Academia de Futebol Haiti	RS	-
TOTAL RESUMO			

INSS-FOLHA			
TOTAL SAÚDE PROJETOS			874,71



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

FUNDS MARGEM VIVARIO - FGT 21/04/2016				
CÓDIGO		LOCAL	UNIDADE	VALOR
10070101		SAUDE MENTAL	RS	53.001,40
10070999		GT SAUDE MENTAL	RS	2.477,46
TOTAL RESUMO				55.478,86
12021000		CAP 2.1	RS	188.260,89
12021995		GT 2.1	RS	3.526,08
TOTAL RESUMO				191.786,97
12031000		CAP 3.1	RS	894.299,61
12031995		GT 3.1	RS	23.480,30
TOTAL RESUMO				917.779,91
12033000		CAP 3.3	RS	385.592,75
12033995		GT 3.3	RS	27.326,27
TOTAL RESUMO				412.919,02
12051000		UPA ROCINHA	RS	33.711,78
12051574		GT UPA ROCINHA	RS	2.256,48
TOTAL RESUMO				35.968,26
12052000		UPA ALEMÃO	RS	29.305,27
12052995		GT UPA ALEMÃO	RS	2.623,46
TOTAL RESUMO				31.928,73
10061820		UPA IRAJÁ	RS	48.179,40
10061995		GT UPA IRAJÁ	RS	3.684,04
TOTAL RESUMO				51.863,44
10064560		UPA MARE	RS	43.543,50
10064995		GT UPA MARE	RS	3.519,00
TOTAL RESUMO				47.062,50
10065561		UPA PENHA	RS	49.488,81
10065995		GT UPA PENHA	RS	3.518,47
TOTAL RESUMO				53.007,28
10063559		UPA ENGENHO NOVO	RS	52.432,42
10063995		GT UPA ENGENHO NOVO	RS	2.976,24
TOTAL RESUMO				55.408,66
10062558		UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	51.994,21
10062995		GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	RS	3.625,52
TOTAL RESUMO				55.619,73
10066000		UPA GERICINO	RS	34.745,12
10066995		GT UPA GERICINO	RS	2.205,80
TOTAL RESUMO				36.950,92
10100575		HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	RS	15.459,31
10100995		GT HM PINHEIRAL	RS	2.343,71
TOTAL RESUMO				17.803,02
10080574		HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	50.492,36
10080995		GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	RS	8.248,87
TOTAL RESUMO				58.741,23
10080574		HM RONALDO GAZOLLA	RS	146.197,67
10080995		GT HM RONALDO GAZOLLA	RS	1.507,15
TOTAL RESUMO				147.704,82



Consultas - Emissão de comprovantes

A33I260914325715006
26/04/2016 09:24:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.21
0087600087 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	1.728.780,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.728.780,44

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 9.5A9.448.514.71C.8FD

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.21
0087600087 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	1.728.780,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.728.780,44

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 9.5A9.448.514.71C.8FD

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

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 13h39 Nº de controle: 998060058165046076 | Documento: 0814381	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0061-28		
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 88.876,82 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: RECUP IRRF		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
aDX?5z6W YkPws6mG BDRyD#BC r#pEXrd4 JxLAILh6 7Icbng9k 4lBdTRsc YiqSdz2l WGkEkxLo D@c7SLup xMuVMLpr dMnt9JrJ *WQb@NSL *xAKUt4x 7Mu4NNnJ oiyj4NDJ 3MaQxdpk WRT6yR7z x7rtNye# QwL6EyWF Pxu@bT3l AboaUwE6 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Redações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	
		Demais telefones consulte o site. Fale Conosco






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

14/04/2016

DARF

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.362.603,10
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	2.362.603,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.65.6001 14/04/2016 17:38:42	

85630023626-7 03100064611-2 11003439410-3 00105616091-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	2.362.603,10
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário informado: RIO DE JANEIRO - RJ NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	2.362.603,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.4.65.6001 14/04/2016 17:38:42	

85630023626-7 03100064611-2 11003439410-3 00105616091-2



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



IRRF MARÇO/2016 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2016			
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10199920	VARIAVEL	R\$	7.597,26
TOTAL RESUMO		R\$	7.597,26
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
10130950	Recuperação de Despesas	R\$	-
10133000	Viva Rio - SEDE	R\$	2.492,03
11406327	Acessuas	R\$	626,70
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.118,73
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11333264	VF KIRKENS	R\$	991,85
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	991,85
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11412436	Drogas e Democracia	R\$	-
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	5.403,80
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	61,28
11400546	J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	91,93
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	253,77
11400507	SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	30,86
11400490	JA - BJ	R\$	-
11400475	J.A. NOBLE BRASIL	R\$	17,73
11400478	J.A. PAN MARINE	R\$	-
11400473	J.A. TRANSOCEAN	R\$	-
11400492	J.A. TERRAPLENO	R\$	-
11400481	J.A. QUEIROZ GALVAO	R\$	313,78
10090210	GINGANDO PELA PAZ	R\$	21,88
TOTAL RESUMO		R\$	6.195,03
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	3.811,27
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253567	Fazendinha Miguel Pereira - SENAD	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	788,18
11411436	M.E.D.D.A	R\$	62,79
TOTAL RESUMO		R\$	4.662,24
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	2.185,90
11410558	Rios da Serra	R\$	6.823,72
11409552	FUNDAÇÃO BIO RIO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	9.009,62
C.DE CUSTOS	LOCAL	IRRF FOLHA	
11332521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO		R\$	4.115,28
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	35.699,01
TOTAL SAUDE PROJETOS		R\$	2.362.603,10
GUIA EMPREGADOS		R\$	2.362.603,10



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

IRRF MARÇO/2016 - VIVA RIO - PGTO 20/04/2016

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	29.016,95
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	6.282,67
TOTAL RESUMO		R\$	35.309,62

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	316.400,01
12021995	GT 2.1	R\$	9.603,92
12021903	V3 AP 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	326.003,93

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	449.913,29
12031995	GT 3.1	R\$	26.035,23
12031903	V3 AP 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	475.948,52

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	518.779,96
12033995	GT 3.3	R\$	33.949,92
12033903	V3 AP 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	552.729,88

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	41.424,84
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	3.391,88
TOTAL RESUMO		R\$	44.816,72

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
12052000	UPA ALEMAO	R\$	70.329,29
12052995	GT UPA ALEMAO	R\$	2.449,63
TOTAL RESUMO		R\$	72.778,92

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	82.423,16
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	6.453,66
TOTAL RESUMO		R\$	88.876,82

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	76.490,74
10064995	GT UPA MARE	R\$	5.917,75
TOTAL RESUMO		R\$	82.408,49

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	80.030,55
10065995	GT UPA PENHA	R\$	5.117,99
TOTAL RESUMO		R\$	85.148,54

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	71.836,10
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	6.640,92
TOTAL RESUMO		R\$	78.477,02

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	69.138,41
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	4.481,14
TOTAL RESUMO		R\$	73.619,55

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	71.653,19
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	8.622,93
TOTAL RESUMO		R\$	80.276,12

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100600	HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA	R\$	96.742,18
10106995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	2.073,65
TOTAL RESUMO		R\$	98.815,83

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	19.445,66
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	1.997,94
TOTAL RESUMO		R\$	21.443,60

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	200.686,18
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	9.573,35
TOTAL RESUMO		R\$	210.259,53

C.DE CUSTOS	LOCAL		IRRF FOLHA
TOTAL RESUMO - SAUDE		R\$	2.326.913,05





Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A336251824371199140
25/04/2016 21:00:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 21.00.30
0087600087 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85630023626 03100064611
11003439410 00105616091
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2016
PERIODO DE AFURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.362.603,10

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: F.A46.540.7CC.72A.DCC


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





Banco Bradesco S/A


Página 1 de 1

	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 12h52 Nº de controle: 301905785234740036 | Documento: 0814471	02
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\$ 6.293,96 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: RECUP INSS AUT		
Autenticação		
kqOmcwGX VG*mgSyx NaA9qI8G L5xY5fYW qK67GrC4 pf23xGOY m*5IFkRV jKBhey8I KBHNLleI M6Z2UmXq QdWSt8Ex 2DmcKR3u u7UFG*kt SBi#kEiu konvlsnA PU5HNXhr vsEfgWZr qDCW5JZr bL5F1Dnc s53WbFoK aLxbnnFM LQ2aRv3o 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




19/04/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	03/2016
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	275.101,54
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2016	7 -
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	275.101,54
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

30

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	03/2016
			5 - IDENTIFICADOR	00.343.941/0001-28
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 00.343.941/0001-28 VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 PARTE GLORIA RIO DE JANEIRO RJ CEP 22211-120		6 - VALOR DO INSS	275.101,54
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2016	7 -
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	275.101,54
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			





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

INSS MARÇO AUTÔNOMOS - VIVARIO - PGT0 20/04/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10199920	VARIÁVEL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10133999	Sede Gloria	R\$	818,25
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
10322999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	-
11406994	CO Acessuas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.818,25
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11333264	VF KIRKENS	R\$	-
11332337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11412436	Drogas e Democracia	R\$	1.037,96
11252549	Ausaid	R\$	-
11412536	Campanha de Drogas	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.037,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	1.410,75
11405424	CASA CEG	R\$	-
11227920	Aceleração Escolar - Variável	R\$	-
11400550	J.A. WEATHERFORD	R\$	-
11400557	NOV MISSION DO BRASIL COMERCIALIZAÇÃO DE E	R\$	-
11400530	JA - Odebrcht	R\$	-
10201556	JA - Microcred	R\$	-
11400540	SOCIEDADE HIPICA BRASILEIRA	R\$	-
11400546	J.A. SEADORILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA	R\$	-
11400509	JA - Franks Internacional	R\$	-
11400551	JA - Pacific	R\$	-
11400200	J.A. SERVIÇOS	R\$	-
11400507	SERVIÇOS - J.A. BILUMAR BRAZIL NUTS RIO	R\$	-
11400490	JA - BI	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\$	-
10109576	OLHO NO LIXO	R\$	1.760,00
10090210	GINGANDO PELA PA2	R\$	1.037,96
TOTAL RESUMO		R\$	4.208,71
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	600,00
11252994	CO Casas Viva	R\$	-
11253000	Fazendinha Miguel Pereira	R\$	-
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	600,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	1.040,00
11412559	AMPLA - Bom Retiro	R\$	-
11412559	Ampla Bom Retiro	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
11410558	Rios da Serra	R\$	2.020,00
11409552	Bio Rio	R\$	-
11411559	Ampla Caramujo	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.060,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
11332521	Haiti é Aqui	R\$	400,00
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	400,00
TOTAL RESUMO PROJETOS		R\$	1.274,92
TOTAL SAUDE PROJETOS		R\$	275.101,59



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

INSS-MARCO AUTONOMOS - VIVARIO - PGTO 29/04/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10070101	SAUDE MENTAL	R\$	-
10070999	GT SAUDE MENTAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
12021000	CAP 2.1	R\$	2.685,21
12021995	GT 2.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.685,21
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
12031000	CAP 3.1	R\$	674,67
12031995	GT 3.1	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	674,67
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
12033000	CAP 3.3	R\$	-
12033995	GT 3.3	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	-
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
12051000	UPA ROCINHA	R\$	1.440,01
12051574	GT UPA ROCINHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	1.440,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
12052000	UPA ALEMAGO	R\$	2.677,96
12052995	GT UPA ALEMAGO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.677,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10061820	UPA IRAJA	R\$	6.293,96
10061995	GT UPA IRAJA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.293,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10064560	UPA MARE	R\$	3.514,69
10064995	GT UPA MARE	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.514,69
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10065561	UPA PENHA	R\$	3.737,96
10065995	GT UPA PENHA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	3.737,96
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10063559	UPA ENGENHO NOVO	R\$	2.180,00
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	2.180,00
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10062558	UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	4.401,23
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	4.401,23
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10066000	UPA GERICINO	R\$	299,99
10066995	GT UPA GERICINO	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	299,99
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL	R\$	6.350,46
10100995	GT HM PINHEIRAL	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	6.350,46
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	11.293,13
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY	R\$	1.492,07
TOTAL RESUMO		R\$	12.785,20
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		INSS-FOLHA
10080574	HM RONALDO GAZOLLA	R\$	216.935,30
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA	R\$	-
TOTAL RESUMO		R\$	216.935,30
TOTAL RESUMO - SRIDE		R\$	268.978,52





Banco do Brasil

Página 1 de 1



20/04/2016 15:56:01

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.01
008760087 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	275.101,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	275.101,54

DOCUMENTO: 042009
AUTENTICACAO SISEB: 7.DEC.2EA.FE1.115.0CA

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.01
008760087 0011

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	03/2016
IDENTIFICADOR	343941000128
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	275.101,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	275.101,54

DOCUMENTO: 042009
AUTENTICACAO SISEB: 7.DEC.2EA.FE1.115.0CA

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

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA
J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES



20/04/2016 12:37:19
20/04/2016 15:56:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J0496442 RUBEM CESAR FERNANDES.





	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 05/04/2016 - 14h26 Nº de controle: 882043856888373845 | Documento: 0814201	
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\$ 20.319,31 Data de débito: 05/04/2016 Descrição: RECUP CONSIGNADO		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação appVF88x EexMfFqD 3zrSzBSN vsGrq7tk oyM2Uxjg YImOwVmT leU4MncM p27mYjyT XFvFQVWZ @gXNlKHo 2NLEqUmN w3GGZMIY Swnyg9GR JwDBQ5eH QHajwaAn mEG9Z@p? bO3LDQAg tRSWqvFJ su*Qy43W pFKS1bMx Ya6ciTmX @fIaM@ty 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco





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

CONSIGNADO MARÇO 2016 - VIVARIO - PGIO 02/04/2016				
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10070101	SAUDE MENTAL		R\$	5.056,22
10070999	GT SAUDE MENTAL		R\$	630,00
TOTAL RESUMO:				5.686,22
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12021000	CAP 2.1		R\$	48.307,18
12021995	GT 2.1		R\$	-
12021909	V3 AP 2.1		R\$	-
TOTAL RESUMO:				48.307,18
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12031000	CAP 3.1		R\$	143.035,74
12031995	GT 3.1		R\$	3.040,99
12031903	V3 AP 3.1		R\$	-
TOTAL RESUMO:				146.076,73
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12033000	CAP 3.3		R\$	135.202,53
12033995	GT 3.3		R\$	7.010,63
12033903	V3 AP 3.3		R\$	-
TOTAL RESUMO:				142.213,16
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12051000	UPA ROCINHA		R\$	14.020,02
12051574	GT UPA ROCINHA		R\$	1.999,20
TOTAL RESUMO:				16.019,22
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
12052000	UPA ALEMAO		R\$	3.402,77
12052995	GT UPA ALEMAO		R\$	1.434,76
TOTAL RESUMO:				4.837,53
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10061820	UPA IRAJA		R\$	20.038,32
10061995	GT UPA IRAJA		R\$	280,99
TOTAL RESUMO:				20.319,31
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10064560	UPA MARE		R\$	25.002,87
10064995	GT UPA MARE		R\$	673,98
TOTAL RESUMO:				25.676,85
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10063561	UPA PENHA		R\$	15.495,13
10063995	GT UPA PENHA		R\$	280,99
TOTAL RESUMO:				15.776,12
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10063559	UPA ENGENHO NOVO		R\$	16.440,26
10063995	GT UPA ENGENHO NOVO		R\$	2.407,49
TOTAL RESUMO:				18.847,75
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10062568	UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	20.986,30
10062995	GT UPA ILHA DO GOVERNADOR		R\$	1.059,90
TOTAL RESUMO:				22.046,20
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10066000	UPA GERICIND		R\$	11.344,79
10066995	GT UPA GERICIND		R\$	218,88
TOTAL RESUMO:				11.563,67
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10100575	HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL		R\$	-
10100995	GT HM PINHEIRAL		R\$	-
TOTAL RESUMO:				-
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10080574	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	-
10080995	GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY		R\$	1.331,01
TOTAL RESUMO:				1.331,01
C.D.E.CUSTOS		LOCAL		CONSIGNADO
10080574	HM RONALDO GAZOLLA		R\$	7.112,11
10080995	GT HM RONALDO GAZOLLA		R\$	955,39
TOTAL RESUMO:				8.067,50



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



CONSIGNADO MARÇO 2016 - VIVA RIO - PGT0 02/04/2016			
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
10199920	VARIÁVEL	R\$	3.144,18
TOTAL RESUMO			3.144,18
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
10133999	Sede Glória	R\$	986,05
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\$	-
10311999	Assessoria de Imprensa	R\$	-
10332999	Eventos	R\$	-
11406327	Acessuas	R\$	484,36
TOTAL RESUMO			1.470,41
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11333264	VF KIRKENS	R\$	514,62
11333337	FAVELA TEM MEMORIA	R\$	-
TOTAL RESUMO			514,62
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11408213	P.C. - SESI	R\$	-
11402276	ESPAÇO C.E. UNESCO	R\$	4.940,25
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\$	-
TOTAL RESUMO			5.935,58
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11252372	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL CRACK	R\$	4.063,01
11253566	PROJETO FAZENDINHA	R\$	-
11411436	M.E.D.D.A	R\$	-
TOTAL RESUMO			4.063,01
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11409559	AMPLA ENERGIA E SERVIÇOS S.A	R\$	848,12
11410558	Rios da Serra	R\$	537,31
11409552	Bio Rio	R\$	-
TOTAL RESUMO			1.385,43
C.D.E.CUSTOS	LOCAL		CONSIGNADO
11392521	Haiti é Aqui	R\$	-
11272436	Academia de Futebol Haiti	R\$	-
TOTAL RESUMO			-
TOTAL SAUDES/PROJETOS			302.071,88



10.2 – Pessoa Jurídica

Banco Bradesco S/A


Página 1 de 1

 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferência entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 15h50 Nº de controle: 709663861738843096 | Documento: 0814824	
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28		
Conta de crédito: Agência: 0814 | Conta: 0004349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 4.494,58 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: GPS		
Autenticação		
oHsIehq@ 4lqgeB7y 5mMK3u9J TzWjsHcU oY3aO@LJ wIk*bh38 leK9P7zJ 58p@4Spe @E*hdagb pCk?V?6# B#Brk@Hz cx8wGU1J AnVAGz2x A814IAXw eEnvZgoj 7WXjhWcZ lryBIh6T sunsuEg5 moYRp@#* r@YxzN8e PE*yhh5y R#EaIQOZ 41506041 94622194		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.
		Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




18/04/2016

GPS - Guia da Previdência Social

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	03/2016
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	34.455,36
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2016	11 - TOTAL
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.		34.455,36
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	03/2016
	5 - IDENTIFICADOR	07.958.568/0001-69
	6 - VALOR DO INSS	34.455,36
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.958.568/0001-69 SUNSET VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA R MARQUES DE VALENCA 43 A TIJUCA RIO DE JANEIRO RJ CEP 20550-030	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2016	11 - TOTAL
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.		34.455,36
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Itaja 4205-6

10061820 4.494,58



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00008159		
	20160318:07958568000169:07958568000169		Data e Hora de Emissão 18/03/2016 10:02:02 Código de Verificação EXIQ-DYMQ		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	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 Endereço: RUA MARQ DE VALENCA 43, A - TIJUCA - CEP: 20550-030 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: faturamento@sunsetvigilancia.com.br	<i>João</i> Tel.: 25697114 (006182)			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355-9 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					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
VALOR REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA NO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2016.					
COD	UNIDADE	VALOR	DESCRIÇÃO		
000	UPA IRAJÁ	R\$ 40.859,82	02 POSTOS - 24H		
TOTAL: R\$ 40.859,82					
VENCIMENTO: 05/04/2016					
DADOS BANCÁRIOS					
BANCO SANTANDER					
AG: 0798					
CONTA: 130.00024-0					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 18,36% - R\$ 7.501,86 - CONFORME LEI N.º 12.741/12.					
Retenção de COFINS R\$ 1.225,78	Retenção de CSLL R\$ 408,59	Retenção de INSS R\$ 4.494,58	Retenção de IRPJ R\$ 408,59	Retenção de PIS R\$ 265,58	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 40.859,82					
Serviço Prestado					
11.02.02 - segurança de bens ou pessoas					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	40.859,82	5,00%	2.042,99	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/04/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 34.056,69					



APURACO: Competência Março/16 - INSS PJ (PAGAMENTO 20/04/16)									
VIVARIO									
NT	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁCULO	INSS PJ	IR FMILIA	TOTAL GÉIA	CODIGO	EMD_NG
8162	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	10070101
8163	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12021000
7960	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12033000
8161	SUNSET	07.958.568/0001-69	17.017,91	17.017,91	1.871,97	-	1.871,97	2631	12033000
8159	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10061820
8158	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10062558
8157	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10063559
7953	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560
8156	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10064560
8160	SUNSET	07.958.568/0001-69	40.859,82	40.859,82	4.494,58	-	4.494,58	2631	10065561
TOTAL GÉIA			313.230,56	313.230,56	34.455,36		34.455,36		



Banco do Brasil

Página 1 de 1



A330201508728216082
20/04/2016 15:59:09

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.10
0087600087 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	34.455,36
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	34.455,36

DOCUMENTO: 042010
AUTENTICACAO SISBB: 9.A96.CD9.A23.7D7.105

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.10
0087600087 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	03/2016
IDENTIFICADOR	7958568000169
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	34.455,36
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	34.455,36

DOCUMENTO: 042010
AUTENTICACAO SISBB: 9.A96.CD9.A23.7D7.105

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

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA
JA529863 ROGERIO T DIAS

20/04/2016 14:48:39
20/04/2016 15:59:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.






 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 16h33 Nº de controle: 411433816829247066 | Documento: 0814472	87
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\$ 150,44 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: DARF 5952		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
E7UNX@hT. Zmwi@F7B RC69H7Np cTM7@UUM FoTO4UaI rB8r@6Hw Mx12h3ha vka*tnqy RkLTNExG Y4Ck4dCI TGSeirou BrsKwanD ga8buvNe 9?ivzCMW mUMuujWe Jcz6orSv doYG@W6H jzrPMs24 JvzYq2t* s#U94h9a z5QLE6sl iQoak@*Q 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 1ª Via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 CSRF - 03/2016 VENCTO 20/04/2016 DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.0.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	203.512,60
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	203.512,60

85660002035-3 12600064611-0 11003439410-3 00159526091-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 2125553750 CSRF - 03/2016 VENCTO 20/04/2016 DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.0.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	203.512,60
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	203.512,60

85660002035-3 12600064611-0 11003439410-3 00159526091-8 **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.

Boja 4205-6

10061820 150,44





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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Ci.	Tp. Doc.	Referência do Doc. Ci. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Vencimento			Saldo em Aberto
							Atual	1 - 7	8 - 14	
R04423B										
						VIVA RIO				14/04/16 17:36:29
						Análítico C/P em Aberto e Vct				Pág. 1
										Data 14/04/16
VIVA RIO										
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 102989										
00037900	11/02/16	10000	PV	16000508 10000 002	20/04/16 A	10061820	21,03			21,03
00037900	11/02/16	10000	PV	16000508 10000 003	20/04/16 A	10061820	97,06			97,06
00037900	11/02/16	10000	PV	16000508 10000 004	20/04/16 A	10061820	32,35			32,35
EFETIVIDADE SOL E CONSUL EMP LTDA ME 102989							150,44			150,44
VIVA RIO							150,44			150,44
Tl. Geral:							150,44			150,44



Consultas - Emissão de comprovantes

A33K251758311866006
25/04/2016 18:40:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 18.40.36
0087600087 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85660002035 12600064611
11003439410 00159526091
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2016
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 203.512,60

DOCUMENTO: 042016
AUTENTICACAO SISBB: 4.2EF.B5F.439.EE8.5FF

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 14h47 Nº de controle: 954771981966749066 | Documento: 0814616	
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\$ 3.624,12 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: GPS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação yEsgB0wt N9zqLeW* J2fqc?3E K*BSr2kC @Nop9PEa jZG7bF75 Td?YLydG Egk?IODP tKIr7O7R F*4FpebT g9KzoXk4 USxx5ekD Qf3UPK@# X9viV8uc 8eoaHqBD m#QccLM4 I5Kad@S5 6DGVYsUL RVDPhLU? FITpIp@q e0@#6kxz qFEaLABl 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	






18/04/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	18.108,56	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	18.108,56	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

04

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2016	
			5 - IDENTIFICADOR	04.161.271/0001-80	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 04.161.271/0001-80 CONTRATME SERVICOS LTDA PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89 CENTRO RIO BONITO RJ CEP 28800-000		6 - VALOR DO INSS	18.108,56	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2016	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	18.108,56	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

10061820, 3624, 12
 4205,6





Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 116

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO			Número da NFS-e 650	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e NOTA "SAMBÊ" 50061820				
Data e Hora da Emissão:	14/03/2016 16:55:42	Competência	Mar/2016	Código de Verificação	ULZNTTUQI
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	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	Rio Bonito
Endereço	PÇA DR ASTERIO ALVES DE MENDONCA, 89, CENTRO				
Cep	28800-000	Telefone	(21) 98411-2433	Email	rh@contratme.com.br
Complemento	http				

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qty	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
17.04	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 FEVEREIRO DE 2016. 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\$ 32.946,55 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU S/A AGÊNCIA: 6157 CONTA CORRENTE: 09933-1	52.516,6600	1,0000	52.516,6600	52.516,66 x 5,00	2.625,83

Código do serviço

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

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 341,36	COFINS:	R\$ 1.575,50	INSS:	R\$ 3.624,12	IR:	R\$ 525,17	CSLL:	R\$ 525,17	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		43.299,51								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$			52.516,66	Natureza Operacional				Valor dos Serviços R\$			
(-) Desconto Condicionado			0,00	2 - Tributação fora do município				(-) Dedução Permitida em Lei			
(-) Retenções Federais			6.591,32	Regime Especial de Tributação				(-) Desconto Condicionado			
Outras Retenções			0,00	ME - Microempresa							
				Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído			2.625,83	Não				ISS			
(=) Valor Líquido R\$			43.299,51	Incentivo a Cultura							
				Não							

APURAÇÃO: Competência Março/16 - INSS P.J. (PAGAMENTO 20/04/16)										
VIVA RIO										
INP-67	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (11%)	MULTIPLICADOR	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID. NG	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80				-	-	2631	12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80				-	-	2631	12033000	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80				-	-	2631	12033000	
								2631	12033000	
650	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10061820	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10061820	
								2631	10061820	
644	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.407,19	32.837,08	3.612,08	-	3.612,08	2631	10062558	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.407,19	32.837,08	3.612,08	-	3.612,08	2631	10062558	
								2631	10062558	
645	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	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10063559	
								2631	10063559	
647	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10064560	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10064560	
								2631	10064560	
646	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10065561	
	CONTRATME	04.161.271/0001-80	52.516,66	32.946,55	3.624,12	-	3.624,12	2631	10065561	
								2631	10065561	
TOTAL GUIA										18.108,56

			Comprovante de Transação Bancária GPS Data da operação: 20/04/2016 - 14h50 Nº de Controle: 954.771.981.966.749.066 | Autenticação Bancária: 003.670.152.685.283			
Conta de débito: Agência: 814 | Conta: 4349 - 4 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 343.941/0001-28						
 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631			
		04. COMPETÊNCIA	03/2016			
01. NOME / FONE / ENDEREÇO		05. IDENTIFICADOR	4161271000180			
CONTRATME SERVICOS LTDA (21) 98411.2433 PC ASTERIO ALVES DE MENDONCA 89		06. VALOR DO INSS	R\$ 18.108,56			
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		07.				
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 em 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.		08.				
		09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00			
		10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00			
		11. TOTAL	R\$ 18.108,56			
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999. O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i> , da data de pagamento 20/04/2016, sob o n.de protocolo 5162631.						
Banco Bradesco S.A. www.bradesco.com.br						
Autenticação						
ooK7ngn5 FhRXOuhI 6@E3PR?y yahyqqfk QZg12CpV mz8fnOrB WzcLw9?Q eBdQjfc 8akViOBW ZXX3*7RF Z*yI*aEd kK?#jKqG 3IoJUq#R 6T7N?vEc h2Z3xCnt ZJS9#Q8P UZqmgAYG b3ZLdxzy ZbVc@L7# cHkrqdc7 Zbq*WBeb 4OUZsP6w 52046103 10800083						
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente		Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco	
Ouvidoria		0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 13h57 Nº de controle: 998060058165046076 | Documento: 0814522			
Conta de débito: Agência: 0814 | Conta: 0004205-6 | Tipo: Conta-Corrente Empresa: VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28				
Conta de crédito: Agência: 814 | Conta: 4349-4 | Tipo: Conta-Corrente Nome do favorecido: VIVA RIO Valor: R\$ 330,00 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: GPS				
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.				
Autenticação				
itJyeVFy @vobqlkF hIPe#PNA PyAQ@Lk Ggof*CGE Hnodry2I QuFOGug# y9QagBRb z3VfStzY qPW5#RyJ mtI57BAM nviB77MG njsnBHXO DrPeWt3L *xS4S95e bR21HX8M eFXOzOca t8H8u#gw 6mCGeasS xuXtveoA Xfrbg6SW F4QaLP8Q 00814000 00000042				
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.				



06/03/2016

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

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20160309u40179871000139140179871000139</small>	Número da Nota 00010212				
	Data e Hora de Emissão 08/03/2016 16:57:47				
	Código de Verificação VRUR-C6TH				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 40.179.871/0001-39 Inscrição Municipal: 0.040.464-0 Inscrição Estadual: 84159468 Nome/Razão Social: STTR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Nome Fantasia: SOS HOSPITAL <i>10061820</i> Tel.: 21 2591-9293 Endereço: AVN AMARO CAVALCANTE 1191, APT 101 - TODOS OS SANTOS - CEP: 20735-041 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: sttr_238@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO TÉCNICA PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 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 01717-1 AG. 5642 JACARÉ ; RJ					
Retenção de COFINS R\$ 90,00	Retenção de CSLL R\$ 30,00	Retenção de INSS R\$ 330,00 ✓	Retenção de IRPJ R\$ 0,00	Retenção de PIS R\$ 19,50	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Serviço Prestado 31.01.06 - serviços técnicos e congêneres, não especificados					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.000,00	Alíquota (%) 5,00%	Valor do ISS (R\$) 150,00	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/04/2016. - Esta NFS-e não gera crédito. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.530,50					



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

APURAÇÃO: Competência Março/16 - INSS P.I. (PAGAMENTO 20/04/16)									
VIVARIO									
EMPRESA	AMPLIADA	CNPJ	RAZÃO SOCIAL	BASE CÁLCULO	INSS P.I. (%)	VALOR PAGO	TOTAL DEBITO	CODIGO	UNID. NG
10206	STTR	40.179.871/0001-39		10.441,00	1,148.51	-	1.148,51	2631	12021000
10271	STTR	40.179.871/0001-39		26.004,00	2.860,44	-	2.860,44	2631	12031000
10204	STTR	40.179.871/0001-39		23.246,00	2.557,06	-	2.557,06	2631	12033000
10207	STTR	40.179.871/0001-39		900,00	99,00	-	99,00	2631	12051000
10214	STTR	40.179.871/0001-39		900,00	99,00	-	99,00	2631	12052000
10212	STTR	40.179.871/0001-39		3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10061820
10208	STTR	40.179.871/0001-39		3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10064560
10209	STTR	40.179.871/0001-39		3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10062558
10210	STTR	40.179.871/0001-39		3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10063559
10211	STTR	40.179.871/0001-39		3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10065561
10213	STTR	40.179.871/0001-39		3.000,00	330,00	-	330,00	2631	10066000
10254	STTR	40.179.871/0001-39		49.800,00	5.478,00	-	5.478,00	2631	10100500
TOTAL GUIA				129.291,00	14.222,01	-	14.222,01	2631	10100600



A33M201355430484026
20/04/2016 14:07:14

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.14
008760087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	14.222,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.222,01

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 3.223.339.E99.CBF.2B0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.14
008760087 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	40179871000139
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	14.222,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	14.222,01

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 3.223.339.E99.CBF.2B0

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

Assinada por JA216193 RENATO FERREIRA COSTA
JA529863 ROGERIO T DIAS

20/04/2016 13:22:15
20/04/2016 14:07:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.



 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 16h57 Nº de controle: 411433816829247066 | Documento: 0814766	05
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\$ 20,99 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: DARF 1708		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação		
WhWe?#H9 s@OGL8xS i28?NlIp 8RPu7pst FZeLr*g# BU3uVXSB iVnbfax@ IVHVPkYu Hsc797H4 Epjfuij* nBWKMSxC Yw3*Z@6E c#wCTF6z vGcwPxNx ?pptheBY *s@jEADW 29LzMFgg 8FLl?5hY PMT@axU2 5XkmGElz JTxdaWyG ALEaOwSS 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco





Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553705	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF-PJ 03/2016 VENCTO 20/04/2016 DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.0.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.628,03
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.628,03

1ª Via

85640000496-1 28030064611-2 11003439410-3 00117086091-8

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



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.343.941/0001-28
01 NOME / TELEFONE VIVA RIO 25553705	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF-PJ 03/2016 VENCTO 20/04/2016 DARF válido para pagamento até 20/04/2016 Domicílio tributário do contribuinte: RIO DE JANEIRO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.0.65.6001 - opção 1 - DLL versão 1.3	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	49.628,03
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	49.628,03

2ª Via

85640000496-1 28030064611-2 11003439410-3 00117086091-8

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.

10061820 20,99

DARF
4205-6





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

Nº da Fatura	Dt. Fatura	Cl. Fatura	Cl. Doc.	Cl. Item	Data Vct. SP	Unidade de Negócio (Projeto)	Análise	Vencimento	Atual	Acima 14	Saldo em Aberto	13/04/16 15:02:57		
												Pág. 1	Data 13/04/16	
VIVA RIO														
00244100	02/02/16	10000	PV	16000629	100000002	20/04/16	H	10061820	20,99		20,99			
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342														
VIVA RIO														
LAVAMAR EMPREENDIMENTOS IND SERV LTDA030342														
Tt. Geral:													20,99	20,99



Consultas - Emissão de comprovantes

A33H251735245168008
25/04/2016 17:43:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.43.32
0087600087 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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



AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0087 - CATETE RJ
CODIGO DE BARRAS 85640000496 28030064611
11003439410 00117086091

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2016
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 49.628,03

DOCUMENTO: 042014
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A0.693.FC1.ECD.588

Transação efetuada com sucesso por: JA529863 ROGERIO T DIAS.




 Bradesco Net Empresa	Comprovante de Transação Bancária Transferências entre Contas Bradesco Data da operação: 20/04/2016 - 16h59 Nº de controle: 411433816829247066 | Documento: 0814328	
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\$ 751,44 Data de débito: 20/04/2016 Descrição: GPS		
A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.		
Autenticação u6bmJzP9 Dmj*qOH2 GvFG14Wn VhDDOLZS L8bZAtfe iGFqiSro Ht9x8zp2 XgfDqNA4 45i5WmG8 H9GQxvhJ ZHH8ZLsr 3b4orxXP zmHf7Blc sbTLC2Lx tHI7dQEB ef**a?@0 47Qb#xZ6 yfxWNkYL lwaEZV7j HBiDJlPP v*nvsUKH sxQarQCD 00814000 00000042		
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		Demais telefones consulte o site Fale Conosco




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

18/04/2016

GPS - Guia da Previdência Social



 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	03/2016
	5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	6 - VALOR DO INSS	291.101,97
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/04/2016	11 - TOTAL	291.101,97
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		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	03/2016
	5 - IDENTIFICADOR	10.568.987/0001-07
	6 - VALOR DO INSS	291.101,97
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 10.568.987/0001-07 SUNPLUS SISTEMAS DE SERVICOS LTDA - ME R ALBERTO DE SEQUEIRA 76 LEBLON RIO DE JANEIRO RJ CEP 20260-160	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/04/2016	11 - TOTAL	291.101,97
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		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Itaja 4205-6
20061820 751,44

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -	Número da Nota 00003559				
	Data e Hora de Emissão 11/03/2016 15:59:21 Código de Verificação 736P-NH5V				
2016031100184864771901848647719 PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 10.568.987/0001-07 Inscrição Municipal: 0.443.112-0 Inscrição Estadual: — Nome/Razão Social: SUNPLUS SISTEMA DE SERVICOS LTDA Nome Fantasia: SUNPLUS SISTEMAS E SERVIÇOS LTDA Tel.: 25687114 Endereço: RUA ALBERTO DE SEQUEIRA 76 - TIJUCA - CEP: 20260-160 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: assistentecomercial@sunsetvigilancia.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 0.195.374-5 Inscrição Estadual: 85643355 Nome/Razão Social: VIVA RIO Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120 Tel.: 2125553750 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@vivario.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS VALOR REFERENTE A SERVIÇOS DE PORTARIA, PRESTADOS NO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2016. CONFORME LEI Nº 12741/12. "VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - 15,85% - R\$ 1.082,75" VIVA RIO - SUNPLUS 000 UPA IRAJÁ R\$ 6.831,24 01 POSTOS 12h VENCIMENTO: 05/04/2016 CREDITAR: BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0798 CONTA 130.00055-6					
Retenção de COFINS R\$ 204,94	Retenção de CSLL R\$ 68,31	Retenção de INSS R\$ 751,44 ✓	Retenção de IRPJ R\$ 68,31	Retenção de PIS R\$ 44,40	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 6.831,24					
Serviço Prestado 17.05.01 - fornecimento de mão-de-obra					
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 6.831,24	Alíquota (%) 6,00%	Valor do ISS (R\$) 341,56	Crédito Gerado (R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 11/04/2016. - Esta NFS-e não gera crédito - Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.693,84					

APURAÇÃO: Competência Março/16 - INSS PJ. (PAGAMENTO 20/04/16)										
VIVARIO										
Nº	EMPRESA	CNPJ	VALOR BRUTO	BASE CÁLCULO	INSS (12%)	VALOR JERG	TOTAL GUIA	CÓDIGO	UNID.	NG
3552	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	157,79	17,36	-	17,36	2631	10070101	10070101
3554	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	14.726,28	14.726,28	1.619,89	-	1.619,89	2631	10070101	10070101
3555	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	13.926,96	13.926,96	1.531,97	-	1.531,97	2631	10070101	10070101
3556	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	27.853,92	27.853,92	3.063,93	-	3.063,93	2631	10070101	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10070101	10070101
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	52.043,60	52.043,60	5.723,14	-	5.723,14	2631	10070101	10070101
3546	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	118.646,22	118.646,22	13.051,08	-	13.051,08	2631	12021000	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12021000	12021000
3553	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	934,00	102,74	-	102,74	2631	12021000	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12021000	12021000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	124.182,66	119.580,22	13.153,82	-	13.153,82	2631	12021000	12021000
3566	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	166.180,80	166.180,80	18.279,89	-	18.279,89	2631	12031000	12031000
3547	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	164.672,64	164.672,64	18.113,99	-	18.113,99	2631	12031000	12031000
3548	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	182.299,54	182.299,54	20.052,95	-	20.052,95	2631	12031000	12031000
3549	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	147.351,52	147.351,52	16.208,67	-	16.208,67	2631	12031000	12031000
3559	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	2.078,93	228,68	-	228,68	2631	12031000	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12031000	12031000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	646.040,82	602.583,43	72.884,18	-	72.884,18	2631	12031000	12031000
3550	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	103.502,28	103.502,28	11.385,25	-	11.385,25	2631	12033000	12033000
3551	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	108.084,10	108.084,10	11.889,25	-	11.889,25	2631	12033000	12033000
3552	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	98.316,96	98.316,96	10.814,87	-	10.814,87	2631	12033000	12033000
3567	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	110.876,04	110.876,04	12.196,36	-	12.196,36	2631	12033000	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	12033000	12033000
3559	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	1.977,06	217,48	-	217,48	2631	12033000	12033000
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	426.345,82	422.756,44	50.811,71	-	50.811,71	2631	12033000	12033000
3558	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	-	751,44	2631	10062558	10062558
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10062558	10062558
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	-	751,44	2631	10062558	10062558
3559	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	-	751,44	2631	10061820	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07						2631	10061820	10061820
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	-	751,44	2631	10061820	10061820



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

3571	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	208.886,52	208.886,52	22.977,52	2631	10100600
3572	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	452.533,14	452.533,14	49.778,65	2631	10100600
3573	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	390.248,87	390.248,87	42.927,38	2631	10100600
3578	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	218.082,32	218.082,32	23.989,06	2631	10100600
			1.269.750,85	1.269.750,85	139.672,61	2631	10100600
3557	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	2631	10063559
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07				2631	10063559
			6.831,24	6.831,24	751,44	2631	10063559
3560	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	2631	10064560
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07				2631	10064560
			6.831,24	6.831,24	751,44	2631	10064560
3561	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	6.831,24	6.831,24	751,44	2631	10065561
	SUNPLUS	10.568.987/0001-07				2631	10065561
			6.831,24	6.831,24	751,44	2631	10065561
3580	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	44.924,72	44.924,72	4.941,72	2631	12051000
3585	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	194,33	21,38	2631	12051000
			50.461,16	45.119,05	4.963,10	2631	12051000
3562	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	35.576,04	35.576,04	3.913,36	2631	12052000
3563	SUNPLUS	10.568.987/0001-07	5.536,44	194,33	21,38	2631	12052000
			41.112,48	35.770,37	3.934,74	2631	12052000
TOTAL GUIA						291.101,97	291.101,97



Consultas - Emissão de comprovantes

A33D251709033167066
25/04/2016 17:58:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.58.05
0087600087 SEGUNDA VIA 0012
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	03/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	291.101,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	291.101,97

DOCUMENTO: 042015
AUTENTICACAO SISBB: 3.F57.72D.FE8.587.AB2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 17.58.05
0087600087 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: VIVA RIO

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	03/2016
IDENTIFICADOR	10568987000107
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2016
VALOR DO INSS	291.101,97
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	291.101,97


DOCUMENTO: 042015
AUTENTICACAO SISBB: 3.F57.72D.FE8.587.AB2

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


Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.

18/04/2016

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2016
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	14.222,01
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2016	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	14.222,01
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2016
			5 - IDENTIFICADOR	40.179.871/0001-39
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 40.179.871/0001-39 S.T.T.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP AV AMARO CAVALCANTE 1191 APT 101 ENGENHO DE DENTRO RIO DE JANEIRO RJ CEP 20735-020		6 - VALOR DO INSS	14.222,01
			7 -	
			8 -	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2016	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	14.222,01
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

20061820 330,00

leap 4205-6



11 Certidões

03/05/2016 <https://www.sifge.caixa.gov.br/Empresa/Crf/Crf/FgeCFSImprimirPapel.asp?VARPessoaMatriz=216893&VARPessoa=216893&VARUF=RJ&VARIn...>

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: 30/04/2016 a 29/05/2016

Certificação Número: 2016043001342563266494

Informação obtida em 03/05/2016, às 16:39:06.

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



 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Procuradoria Geral do Município Procuradoria da Dívida Ativa</p>	Código de Controle 9BC49C39CB
---	---

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

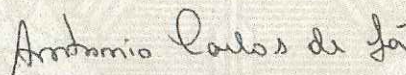
Observações Complementares

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



09/12/2015



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

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

Válida até 06/06/2016.

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



Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.






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

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	<p>Nº Autenticação: 4557521465 Órgão: F/SUBTF/CIS-3 Controle: *7898/2016</p>
NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO	
<p>VIVA RIO LAD DA GLORIA 99 GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>	
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
00.343.941/0001-28	ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5
<p>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</p> <p><i>CERTIFICO</i> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p style="text-align: center;"><i>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</i></p> <p style="text-align: center;">Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Rio de Janeiro, 26 de FEVEREIRO de 2016. HORA: 14:54 </p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">  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 http://www.rio.rj.gov.br/smf</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>	



12 Balancete

BALANCETE	UPA IRATA		abr-16	abr-16	abr-16
	mar-16	abr-16			
ATIVO	SALDO	DEBITO	CREDITO	SALDO	
CIRCULANTE	9.847.775,27	4.166.795,31	-3.554.903,53	10.459.665,05	
CAIXA	1.000,00			1.000,00	
BANCO/APLICACOES FINANCEIRAS	1.437.698,18	1.507.563,48	-1.970.623,68	974.437,98	
OUTROS CREDITOS	3.559.220,10	575.350,00		4.134.570,10	
CONTAS A RECEBER DO PROJETO	5.566.084,20	1.935.000,00	-1.500.000,00	6.001.084,20	
GIOSAS A RECUPERAR	-954.296,25			-954.296,25	
ESTOQUES	238.069,04	148.879,83	-84.079,85	302.869,02	
NÃO CIRCULANTE	0,00				
REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00				
INVESTIMENTOS	0,00				
IMOBILIZADO	0,00				
PASSIVO	-9.847.775,27	1.395.473,68	-12.007.563,46	-10.459.665,05	
CIRCULANTE	-7.704.302,76	1.395.473,68	-1.465.889,31	-7.774.718,38	
CONTAS A PAGAR	-34.006,57		-66.305,98	-1.001.312,55	
MATERIAL DE CONSUMO	-1.716.501,46	73.632,94	-162.874,18	-1.805.742,70	
SERVICOS DE TERCEIROS	-1.654.059,50	157.767,98	-77.400,29	-1.573.691,81	
SALARIOS E BENEFICIOS	-602.820,95	696.535,73	-624.413,94	-630.701,16	
ENCARGOS E CONTRIBUICOES	-258.483,60	220.968,81	-287.563,92	-305.058,71	
PROVISOES	-13.374.278,55	180.483,32	-159.728,84	-13.293.524,05	
OUTROS CONTAS A PAGAR	-64.172,13	66.086,89	-67.602,16	-65.687,40	
VALOR ADIANTADO PELO PROJETO	0,00				
PATRIMONIO LÍQUIDO	0,00				
RESULTADO ACUMULADO	-2.143.472,51		-541.474,15	-2.684.946,67	
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO DO EXERCICIO DE 2016					
RECEITAS					
RECEITA DO PROJETO			1.935.000,00	1.935.000,00	
GIOSAS A RECUPERAR				(,00)	
OUTRAS RECEITAS			6.048,21	6.048,21	
RECEITAS FINANCEIRAS			1.941.048,21	1.941.048,21	
TOTAL RECEITAS					
DESPESAS					
PESSOAL		-1.091.706,70		-1.091.706,70	
SERVICOS DE TERCEIROS		-77.400,29		-77.400,29	
MATERIAL DE CONSUMO		-98.074,20		-98.074,20	
TAXAS/IMPOSTOS/CONTRIBUICOES				(,00)	
SERVICOS PUBLICOS		-66.305,98		-66.305,98	
TRIBUTARIAS /FINANCEIRAS				(,00)	
OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		-66.086,89		-66.086,89	
DESPESAS INVESTIMENTO		-1.399.574,06		-1.399.574,06	
TOTAL DESPESAS					
RESULTADO MENSAL			541.474,15		
RESULTADO ACUMULADO	2.143.472,51			2.684.946,67	

Reconhecemos com exatidão as demonstrações acima

José Pereira de Vasconcelos Jr.
CFC-RJ 087.364/9
CPF: 901.571.827-89